

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๔๑/ว ๕๒๕



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๕๘

เรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๕ สาธารณสุขนิเทศก์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ทุกจังหวัด ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕ ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) ผู้อำนวยการสถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์ ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ จังหวัดราชบุรี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่า양 ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
สมเด็จพระสังฆราช องค์ที่ ๑๙ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) สาธารณสุข
อำเภอเมืองกาญจนบุรี สาธารณสุขอำเภอเมืองสมุทรสาคร หัวหน้าสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ
จังหวัดสุพรรณบุรี หัวหน้าสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และหัวหน้ากลุ่ม
ตรวจราชการ เขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ได้ประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๕๘
เมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องดาวเรือง อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์
อนามัยที่ ๔ ราชบุรี ซึ่งฝ่ายเลขานุการได้สรุปมติที่ประชุมและรายงานการประชุมฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว
Download เอกสารได้ที่ Website ของเขตสุขภาพที่ ๕ แล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ ขอเชิญ ท่านและผู้เกี่ยวข้อง ร่วมประชุมคณะกรรมการ
เขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๕๘ ในวันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมห้องประชุมรามเกียรติ์ ชั้น ๗ อาคารอัครสุนทร โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า
จังหวัดสมุทรสงคราม ทั้งนี้ได้แนบระเบียบวาระการประชุมฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการ
เดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพจน์ จิระราชวโร)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ผู้ประสาน : คุณปธิพรศรี ชัยวิรัช โทร ๐๙ ๘๒๕๙ ๒๑๐๔



ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๕๘
วันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมรามเกียรติ์ ชั้น ๗ อาคารอสิครสุนทร
โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

- ๑.๑ การแถลงนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๒ บทบาทหน้าที่ของสำนักงานเขตสุขภาพ และ COO และ รอง COO
- ๑.๓ แนวทางการส่งหนังสือราชการระหว่างจังหวัด เขตสุขภาพ และผู้ตรวจราชการกระทรวง
- ๑.๔ แจ้งรายชื่อคณะกรรมการคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานกำหนดแนวทางการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ของหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระดับเขต

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๗/๒๕๕๘

- เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมดาวเรือง อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี จังหวัดราชบุรี
โดย นพ.พิภพ เจนสุทธิเวชกุล ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ๓.๑ การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ และคณะทำงานระดับเขต
โดย นพ.ธีรพล โทพันทานนท์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- ๓.๒ ติดตามสถานการณ์โรคไข้เลือดออก และการแก้ไขปัญหาของจังหวัดราชบุรี และเพชรบุรี และการเตรียมการผู้ที่จะเดินทางกลับจากพิจิตรของจังหวัดเพชรบุรี
โดย นพ.สาธิต ทิมขำ รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.เพชรบุรี
และ พญ.ปาจรีย์ อารีรัมย์ รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.ราชบุรี
- ๓.๓ ติดตามการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้าง งบลงทุนปีงบประมาณ ๒๕๕๙ และงบลงทุนปี ๒๕๕๙ ที่มีการเปลี่ยนแปลง
โดย นพ.สามารถ ธีระศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.ประจวบคีรีขันธ์
- ๓.๔ แต่งตั้งผู้รับผิดชอบประจำจังหวัดเป็นผู้ติดตามและรายงานงบลงทุน
โดย นพ.ธีรพล โทพันทานนท์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- ๓.๕ การบริหารสัญญาทุกงบที่ทำสัญญาแล้ว (งบก่อนปี ๒๕๕๙)
โดย นพ.สามารถ ธีระศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.ประจวบคีรีขันธ์
- ๓.๖ ข้อมูลการใช้จ่าย-เหลือค้าง ของงบค่าเสื่อมที่เขตได้รับจัดสรร ตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ ลงไป (๕ ปี ย้อนหลัง) เปรียบเทียบระหว่างข้อมูลจาก สปสช. กับจากจังหวัด
โดย นพ.สามารถ ธีระศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.ประจวบคีรีขันธ์
- ๓.๗ ผลการพิจารณาแพทย์ประจำบ้านรอบที่ ๓

โดย นพ.วิเชียร ตันสุวรรณนนท์ รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลดำเนินสะดวก
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การแต่งตั้งรองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพคนที่ ๒

โดย นพ.ธีรพล โตพันธานนท์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

๔.๒ แจ้งการเตรียมการทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ ๕ และตั้งคณะทำงานเพื่อจัดทำ
(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์สำหรับใช้ในการประชุมทำแผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพ

โดย นพ.ธีรพล โตพันธานนท์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

๔.๓ ขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมปีงบประมาณ ๒๕๕๗ วงเงิน ๒๐% และขออนุมัติใช้เงินเหลือ
จ่ายบริการทางการแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปี ๒๕๕๘ (วงเงิน ๒๐%)

โดย ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม

๔.๔ ขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าเสื่อม (งบลงทุน) ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

โดย ผู้แทนจากโรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

๔.๕ ขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่ายงบค่าเสื่อมในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จัดสรรระดับประเทศ
ปีงบประมาณ ๒๕๕๗

โดย ผู้แทนจากโรงพยาบาลโพธาราม

๔.๖ ขอยกเวลาและขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการสิ่งก่อสร้างงบค่าเสื่อมในระบบหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ (งบลงทุน)ปี พ.ศ.๒๕๕๕ งบจังหวัด ๒๐%

โดย ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

๔.๗ ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงรายการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
(งบค่าเสื่อม) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๘ จัดสรรระดับประเทศ

โดย ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี

๔.๘ ขออนุมัติใช้เงินเหลือจ่ายเงินค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนระดับประเทศ
(งบค่าเสื่อม) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

โดย ผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี

๔.๙ ความคืบหน้าการเตรียมการรับการเยี่ยมตรวจพื้นที่จากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

โดย นพ.ธีรพล โตพันธานนท์ ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ แจ้งจัดสรรงบลงทุน งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙

โดย นพ.สามารถ ธีระศักดิ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.ประจวบคีรีขันธ์

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

-



แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุม
คณะกรรมการเขตสุขภาพที่ ๕ ครั้งที่ ๘/๒๕๕๘
วันพุธที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมรามเกียรติ์ ชั้น ๗ อาคารอสิวารสุนทร
โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม

หน่วยงาน..... จังหวัด.....

๑. คณะกรรมการ (นพ.สสจ./ผอ.สถาบันกัลยาฯ/ผอ.รพศ./รพท./รพ.เมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)/

ผอ.รพ.ส่งเสริมสุขภาพ (ราชบุรี)/ ผู้แทนผอ.รพช./สสอ./สอ.เฉลิมพระเกียรติฯ

ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

() เข้าร่วมประชุมได้ () ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้

โดยมอบให้ตำแหน่งเข้าร่วมประชุมแทน

๒. ผู้เข้าร่วมประชุม

๒.๑ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

๒.๒ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

๒.๓ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

๒.๔ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

๒.๕ ชื่อ-สกุลตำแหน่ง.....

ลงชื่อ ผู้แจ้งข้อมูล(เขียนตัวบรรจง)

โทรศัพท์.....วันที่.....

การรับประทานอาหารกลางวัน

() อาหารเจ คน

() อาหารทั่วไป คน

โปรดส่งแบบตอบรับไปที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕ ภายในวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๘