

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๔๑/ว ๕๗๗



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ๗๐๐๐๐

๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญประชุมคณะกรรมการ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง เขตสุขภาพที่ ๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๕

อ้างถึง คำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๒๓๘๐/ ๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบงาน เขตสุขภาพที่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. วาระการประชุม ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามคำสั่งที่อ้างถึง ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคมะเร็ง เพื่อให้การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดำเนินการอย่างต่อเนื่อง สามารถจัดบริการสุขภาพตามศักยภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ และบริหารจัดการทรัพยากรได้อย่างเหมาะสม นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕ โดยคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคมะเร็ง จึงขอเรียนเชิญประธาน รองประธาน และคณะกรรมการ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง เข้าร่วมประชุมในวันพุธที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ดาวเรือง อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี โดยเบิกค่าใช้จ่ายในการไปราชการจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุพจน์ จิระราชวโร)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕

กลุ่มอำนวยการ

โทร. ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๔

โทรสาร ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕

ระเบียบวาระการประชุม

คณะกรรมการ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง เขตสุขภาพที่ ๕

วันพุธที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมดาวเรือง อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ (นพ.สุพจน์ จิระราชวโร)
นโยบาย / ยุทธศาสตร์ / ตัวชี้วัดระดับเขต ๕ ในปี ๒๕๕๙

.....

.....

.....

.....

.....

วาระที่ ๒ ติดตามผลการดำเนินงาน ข้อมูลเดิมปีงบประมาณ ๒๕๕๘ และการจัดทำแผนงาน / โครงการโดยใช้
กรอบ ๖ building box

.....

.....

.....

.....

.....

วาระที่ ๓ เรื่องหรือระบบการส่งต่อผู้ป่วย, การจัดทำทะเบียนมะเร็ง, การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย, งานวิจัย

.....

.....

.....

.....

.....

วาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
คณะกรรมการ Service Plan สาขาโรคมะเร็ง เขตสุขภาพที่ ๕
วันพุธที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมดาวเรือง อาคารอำนวยการ ชั้น ๓ ศูนย์อนามัยที่ ๔ ราชบุรี อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

โรงพยาบาล.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			

โปรดส่งแบบตอบรับไปที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๒๓๒ ๓๐๑๕
ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ภายในเวลา ๑๒.๐๐ น.