

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 1105
วันที่ 22 ส.ค. 2561
เวลา
ที่ สธ ๐๒๓๒.๐๓/ ๕๑๓๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
เลขที่รับ 10617
วันที่ 22 ส.ค. 2561
หน้า ๑

NS

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
ถนนหน้าศูนย์ราชการ ขก ๔๐๐๐๐

๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอแจ้งประชาสัมพันธ์ผู้สนใจเข้าร่วมการประชุมสัมมนาวิชาการ “Get The most out of One Day Surgery ๒๐๑๘”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๗

อ้างถึง กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๓๒๘/๒๓๙๒ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๓๒๘/๒๓๙๒

ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดประชุมสัมมนาวิชาการ “Get The most out of One Day Surgery ๒๐๑๘” ในระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์ งานพัฒนาระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ One Day Surgery และสรุปผลการดำเนินงาน ที่ผ่านมา รวมทั้งหารูปแบบการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดี และนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิด ประโยชน์ต่อไป นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์บุคลากรผู้เกี่ยวข้องและสนใจในสังกัดหน่วยงานของท่าน สมัครเข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยไม่เสีย ค่าลงทะเบียน มีเอกสารวิชาการ พร้อมกระเป๋าแจกฟรี มีจำนวนจำกัด ส่วนค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก เบิกจากหน่วยงานต้นสังกัด โดยกรมการแพทย์รับผิดชอบค่าอาหารการประชุมดังกล่าวที่กำหนดการที่ส่งมาด้วยนี้ ทั้งนี้ขอความกรุณาส่งรายชื่อไปที่ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ ตามแบบตอบรับไปที่ E-mail : sp.dms57@gmail.com โทรสาร ๐ ๒๙๖๕ ๙๘๕๑ และขอความร่วมมือส่งสำเนารายชื่อแจ้งมายังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗ ที่ E-mail : cso7.serviceplan@gmail.com ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ เพื่อรวบรวม รายชื่อแจ้งในภาพรวมเขตสุขภาพที่ ๗ ต่อไป ผู้เข้าร่วมประชุมจองที่พักโดยตรงที่โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชัน/ โรงแรมหลุยส์แทเวิร์น/ โรงแรมอปีน่าเฮาส์ รายละเอียดแบบฟอร์มดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สจ.กาฬสินธุ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรด

- ให้แจ้ง รพ.ทุกแห่ง
- ให้แจ้ง สสอ. ทุกแห่ง
- ให้แจ้ง รพ./ สสอ. ทุกแห่ง
- หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน
- หัวหน้ากลุ่มงาน.....

(นายพีระ อารีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (นางสาวจริญญา ฉันทประเดิม)

โทร/โทรสาร ๐ ๔๓๒๓ ๔๖๖๔

นักทรัพยากรบุคคล

(นางสาววิมลรัตน์ ภูผาสุข)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
กลุ่มบริหารแผนงานวิจัยและ
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

สวนสุขภาพ

ที่ สธ ๐๓๒๘/พ๓๕๙



๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๑

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗
รับที่ 1699
วันที่ 15 ส.ค. 61
เวลา 15-29

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เรื่อง ขอความร่วมมือแจ้งเวียนโรงพยาบาลในเขตสุขภาพเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการ " Get The most out of One Day Surgery ๒๐๑๘ "

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม/แบบจองห้องพัก

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขมอบให้กรมการแพทย์รับผิดชอบงานพัฒนาระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ One Day Surgery กรมการแพทย์จึงกำหนดจัดประชุมสัมมนาวิชาการ " Get The most out of One Day Surgery ๒๐๑๘ " ในระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมโรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ประสบการณ์ งานพัฒนาระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ One Day Surgery และ สรุปผลการดำเนินงานที่ผ่านมา รวมทั้งหารูปแบบการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดี และนำไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อไป

ในการนี้กรมการแพทย์ขอเชิญท่านและผู้ที่เกี่ยวข้องใน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ของเขตสุขภาพท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ ตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าวข้างต้น ไม่เสียค่าลงทะเบียน มีเอกสารวิชาการ พร้อมกระเป๋าแจกฟรี มีจำนวนจำกัด ส่วนค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก เบิกจากต้นสังกัด โดยกรมการแพทย์รับผิดชอบค่าอาหารการประชุม ดังกำหนดการที่ส่งมานี้ ทั้งนี้ ขอความกรุณา รวบรวมส่งรายชื่อไปที่ สำนักนิเทศระบบการแพทย์ กรมการแพทย์ ตามแบบตอบรับส่งมาที่ Email : sp.dms57@gmail.com โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๔๘๕๑ ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ ผู้เข้าร่วมประชุมจองที่พักโดยตรงที่ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น / โรงแรมทลุสท์แควีร์น / โรงแรมอิมพีน่าเฮ้าส์ ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาพร้อมนี้ หากสงสัยสามารถสอบถามได้ที่กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โทร ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๒๔-๓๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุม และแจ้งผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ อภิกุลวนิช)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

เรียน นอ. สนว. ๑๗

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ส่งงาน CSO ให้ผู้เกี่ยวข้อง

นสจ. (รพช.), รพช., รพท. ทุกแห่ง

นสจ. ร่วมประชุม ในวันที่ 10-11 ก.ย. 61

น.ร. อังวราดิษฐ์ / กทม. ส่งไป

สำนักนิเทศระบบการแพทย์

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๒๔

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๔๘๕๑

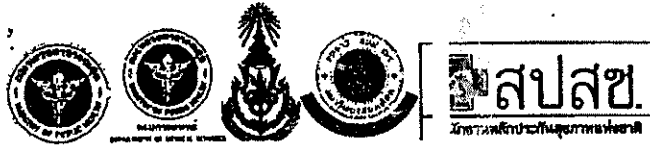
15 ส.ค. 61

11/8/61

(นายพีระ อารีรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๗



Get the most out of One Day Surgery
 10 - 11 September 2018
 Miracle Grand Convention Hotel Bangkok

10 September 2018

09.00-09.30 น. Registration

09.30 -10.00 น. Opening speech:-

โดย นายแพทย์สมศักดิ์ อรรทศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์

Welcome:-

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์

10.00 -10.45 น. ODS : Value VS Burden “ทำงานอย่างมีคุณค่า ไม่ใช่ภาระ”

โดย นายแพทย์สมศักดิ์ อรรทศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์

11.00-12.00 น. ODS Value “แนวทางไปสู่ความสำเร็จของ ODS”

โดย	นายแพทย์ธัญเดช	นิมมานวุฒิพงษ์	โรงพยาบาลศิริราช
	นายแพทย์ทวี	รัตนชอุก	โรงพยาบาลราชวิถี
	นายแพทย์วิบูลย์	ภัณฑติกรณ์	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา
	แพทย์หญิงฐิติกัญญา	ดวงรัตน์	โรงพยาบาลศิริราช

13.00-16.30 น. Quality is the best plan 12 Stars

โดย	นายแพทย์ธัญเดช	นิมมานวุฒิพงษ์	โรงพยาบาลศิริราช
	นายแพทย์ทวี	รัตนชอุก	โรงพยาบาลราชวิถี
	นายแพทย์วิบูลย์	ภัณฑติกรณ์	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา
	แพทย์หญิงฐิติกัญญา	ดวงรัตน์	โรงพยาบาลศิริราช

11 September 2018

09.00-12.00 น. Quality is the best plan 12 Stars

โดย	นายแพทย์ธัญเดช	นิมมานวุฒิพงษ์	โรงพยาบาลศิริราช
	นายแพทย์ทวี	รัตนชอุก	โรงพยาบาลราชวิถี
	นายแพทย์วิบูลย์	ภัณฑติกรณ์	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา
	แพทย์หญิงฐิติกัญญา	ดวงรัตน์	โรงพยาบาลศิริราช

13.00-14.00 น. ODS: Sharing to moving forward

โดย	นายแพทย์ณรงค์	อภิกุลวณิช	รองอธิบดีกรมการแพทย์
	นายแพทย์ณัฐพงศ์	วงศ์วิวัฒน์	รองอธิบดีกรมการแพทย์
	นายแพทย์การุณย์	คุณศิริานนท์	รองเลขาธิการสปสช.
	นายแพทย์ธัญเดช	นิมมานวุฒิพงษ์	โรงพยาบาลศิริราช
	นายแพทย์ทวี	รัตนชอุก	โรงพยาบาลราชวิถี
	นายแพทย์วิบูลย์	ภัณฑติกรณ์	โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา
	แพทย์หญิงฐิติกัญญา	ดวงรัตน์	โรงพยาบาลศิริราช

14.00 - 15.00 น. ODS Awards

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเข้าเวลา 10.15 - 10.30 น. เวลาบ่าย 14.15-14.30 น.

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการ
" Get The most out of One Day Surgery ๒๐๑๘"

ระหว่างวันที่ ๑๐-๑๑ กันยายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมโรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

๑.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๒.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๓. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๔.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๕.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๖.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....

หมายเหตุ:-

**การจองห้องพักจองตรงที่โรงแรมมิราเคิลได้เลย โทร ๐ ๒๕๗๕ ๕๕๕๕ ตามแบบฟอร์มโรงแรม

การจองห้องพักจองตรงที่โรงแรมอิมพีน่าเข้าได้เลย โทร ๐ ๒๕๗๓ ๕๕๐๑

การจองห้องพักจองตรงที่โรงแรมทูลุ่ยแควเวิร์นได้เลย โทร ๐ ๒ ๕๕๑๒๑๕๑-๔

** ค่าใช้จ่ายในการเดินทางค่าที่พัก/ค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยง**เบิกจากต้นสังกัด

**กรุณาส่งใบตอบรับเข้าร่วมประชุมไปยังสำนักนิเทศระบบการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยส่งโทรสาร๐ ๒๕๖๕ ๕๘๕๑

และส่งEmail : sp.dms57 @ gmail.com ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑

***ผู้ประสานงาน นาง อูฬารักษ์ สิงห์กลางพล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร๐ ๒๕๕๐ ๖๓๒๕-๓๐

นางสาว นฤกร ธรรมเกษม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๓๑



โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น
ใบจองห้องพักสำหรับกรุ๊ปสัมมนา (ผู้เข้าพักชำระเงินค่าห้องพักเอง)

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

หัวข้อการสัมมนา

หน่วยงานผู้จัด (หน่วย, ส่วน, กรม, กระทรวง) กรมการแพทย์

กำหนดวันที่ประชุมสัมมนา (วันที่, เดือน, ปี) 10-11 กันยายน 2561

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

ชื่อ/สกุล พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....

ชื่อ/สกุล พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....

รวมจำนวนห้องพัก ห้อง

ราคาห้องพักเดี่ยว (1 คน)1,450..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ราคาห้องพักคู่ (2 คน)1,800..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ราคาเตียงเสริม สำหรับคนที่ 31,000..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ชื่อผู้

ติดต่อเบอร์โทร.....แฟกซ์.....

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ปิดการสำรองห้องพักในราคาพิเศษนี้ ภายในวันที่ 27 สิงหาคม 2561
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คห้องว่างกับแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง
3. เช็คห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน ให้ทำการโอนเงินมัดจำค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืน: เต็มจำนวน ต่อห้อง
4. การโอนเงินชำระค่ามัดจำ โดยผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ชื่อบัญชี : บริษัทแมจิก เซ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (บัญชีออมทรัพย์)	
ธนาคารกรุงเทพ	ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขานนทบุรี	สาขานนทบุรี
189-0-89376-9	029-2-94042-2

อย่าลืมเก็บสลิปการโอนเงินจากตู้ ATM ด้วยนะคะ

5. ผู้เข้าพักจะได้ห้องพัก ก็ต่อเมื่อท่านได้ส่ง 1)แบบฟอร์มจองห้อง และ 2)ใบสำเนา/สลิปการโอนเงิน มาพร้อมกันเท่านั้น
6. ทางโรงแรมสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตามกำหนด
7. โรงแรมขอสงวนสิทธิ์การขอใบเสร็จรับเงินในนามหน่วยงานราชการเท่านั้น
8. เวลาเข้าพักเริ่มตั้งแต่เวลา 15.00 น. เป็นต้นไป

หมายเหตุ หลังจากส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน

โทร. 02-575-5599 ต่อ แผนกสำรองห้องพัก 1112 - 1114 แฟกซ์ 02-575-5655

reservation@miraclegrandhotel.com