

ที่ สธ ๐๒๒๖/ว ๕๖๐๓



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว
อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบตอบรับประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ กำหนดให้มีการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เพื่อกำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ ๑ ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลลำพูน ตำบลต้นธง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ จึงขอเรียนเชิญท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ส่งประเด็นที่จะนำเสนอในการประชุมฯ และใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมทาง โทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๔๑ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : healthregion1.cio@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ศักดิ์ โสภณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์และบริหารสารสนเทศ

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๓๘

โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๔๑

หมายเหตุ : ระเบียบวาระการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ (ฉบับสมบูรณ์) อยู่ระหว่างการรวบรวม และจะจัดส่งให้ทาง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์อีกครั้ง

ระเบียบวาระการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๒

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลลำพูน

ตำบลต้นธง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน

เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑	๑๐ นาที
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๒	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตฯ ๑	๕ นาที
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ การติดตามงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ๓.๒ รายงานความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๒ ๓.๓ สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ เขตสุขภาพที่ ๑ ๓.๔ การขยายบริการของโรงพยาบาลลำพูนในการรับส่งต่อผู้ป่วยจากรอยต่อโรงพยาบาลในจังหวัดเชียงใหม่	ประธานคณะกรรมการ CFO ประธานคณะกรรมการ CFO ประธานคณะกรรมการ TB นพ.สสจ.เชียงใหม่	๕ นาที ๕ นาที ๕ นาที ๕ นาที
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ ๔.๑ COO ๔.๒ CFO ๔.๓ CIO ๔.๔ CSO ๔.๕ CHRO		
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ COO ๕.๒ CFO ๕.๓ CIO ๕.๔ CSO ๕.๕ CHRO		
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น		

ที่ สธ ๐๒๒๖/ว ๕๑๐๓



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ระเบียบวาระการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบตอบรับประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ กำหนดให้มีการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เพื่อกำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่ ๑ ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลลำพูน ตำบลต้นธง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ จึงขอเรียนเชิญท่าน เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้ส่งประเด็นที่จะนำเสนอในการประชุมฯ และใบตอบรับการเข้าร่วมประชุมทาง โทรสารหมายเลข ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๔๑ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : healthregion1.cio@gmail.com ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ศักดิ์ โสภณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลำพูน รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์และบริหารสารสนเทศ

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๓๘

โทรสาร ๐ ๕๓๘๙ ๐๒๔๑

หมายเหตุ : ระเบียบวาระการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ (ฉบับสมบูรณ์) อยู่ระหว่างการรวบรวม และจะจัดส่งให้ทาง ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์อีกครั้ง

ระเบียบวาระการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๒

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลลำพูน

ตำบลต้นธง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน

เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา
ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ	ผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๑	๑๐ นาที
ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๒	ผู้อำนวยการสำนักงานเขตฯ ๑	๕ นาที
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ การติดตามงบประมาณรายจ่ายปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ๓.๒ รายงานความก้าวหน้างบลงทุน ปี ๒๕๖๒ ๓.๓ สถานการณ์โรคโควิด-๑๙ เขตสุขภาพที่ ๑ ๓.๔ การขยายบริการของโรงพยาบาลลำพูนในการรับส่งต่อผู้ป่วยจากรอยต่อโรงพยาบาลในจังหวัดเชียงใหม่	ประธานคณะกรรมการ CFO ประธานคณะกรรมการ CFO ประธานคณะกรรมการ TB นพ.สสจ.เชียงใหม่	๕ นาที ๕ นาที ๕ นาที ๕ นาที
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ ๔.๑ COO ๔.๒ CFO ๔.๓ CIO ๔.๔ CSO ๔.๕ CHRO		
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา ๕.๑ COO ๕.๒ CFO ๕.๓ CIO ๕.๔ CSO ๕.๕ CHRO		
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น		

ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๒

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลลำพูน ตำบลต้นธง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑. การเข้าร่วมประชุม

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม ดังนี้

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

มีผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกับผู้บริหาร

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. เรื่องที่ต้องการนำเข้าวาระการประชุม ดังนี้

ไม่มีเรื่องนำเข้าระเบียบวาระการประชุม

มีเรื่องนำเข้าระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการประชุม ไปที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ทาง E-MAIL : healthregion1.cio@gmail.com เท่านั้น ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมประชุมผู้บริหารเขตสุขภาพที่ ๑ ครั้งที่ ๔ / ๒๕๖๒

วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคาร ๑๐๐ ปี การสาธารณสุขไทย โรงพยาบาลลำพูน ตำบลต้นธง อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

๑. การเข้าร่วมประชุม

สามารถเข้าร่วมประชุมได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ ส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุม ดังนี้

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

มีผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกับผู้บริหาร

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....

๒. เรื่องที่ต้องการนำเข้าวาระการประชุม ดังนี้

ไม่มีเรื่องนำเข้าระเบียบวาระการประชุม

มีเรื่องนำเข้าระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับการประชุม ไปที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

ทาง E-MAIL : healthregion1.cio@gmail.com เท่านั้น ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒