



ที่ สร ๐๗๑๐/ ๕๓๕

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง เชิญร่วมประชุมวิชาการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะจัดงานประชุมวิชาการการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเซ็นทาราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร เพื่อส่งเสริมและสร้างความร่วมมือทางวิชาการในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ของประเทศไทย

ดังนั้น เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนทางวิชาการจากทุกภาคส่วน ในการร่วมแสดงความคิดเห็น และให้ข้อเสนอแนะบทบาทการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงขอเรียนเชิญท่านหรือผู้แทน และผู้รับผิดชอบงาน ร่วมประชุมวิชาการ ดังนี้

- | | |
|---|--------------|
| ๑. ผู้รับผิดชอบงานนิติการ | จำนวน ๑ ท่าน |
| ๒. ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค | จำนวน ๒ ท่าน |
| ๓. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน | จำนวน ๑ ท่าน |
| ๔. ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ | จำนวน ๑ ท่าน |
| ๕. ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพสุขศึกษา | จำนวน ๑ ท่าน |
| ๖. นายช่างผู้ดูแลอาคาร | จำนวน ๑ ท่าน |
| ๗. ประธาน อสม. จังหวัด | จำนวน ๑ ท่าน |

ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยผู้เข้าร่วมประชุมลำดับที่ ๑-๖ เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทางจากต้นสังกัด ลำดับที่ ๗ เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำหรับที่พักกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้จัดหาและออกค่าใช้จ่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุญาตให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดังกล่าวเข้าร่วมประชุมต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

กองแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๑๙๓ ๗๐๔๔

นายแพทย์สุวิทย์ อำนวย
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ที่ สร ๐๗๑๐/ ๙๖ ๕

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙

เรื่อง เชิญร่วมประชุมวิชาการ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะจัดงานประชุมวิชาการการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมเซ็นทราศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร เพื่อส่งเสริมและสร้างความร่วมมือทางวิชาการในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ของประเทศไทย

ดังนั้น เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนทางวิชาการจากทุกภาคส่วน ในการร่วมแสดงความคิดเห็น และให้ข้อเสนอแนะบทบาทการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จึงขอเรียนเชิญท่านหรือผู้แทน และผู้รับผิดชอบงาน ร่วมประชุมวิชาการ ดังนี้

๑. รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	จำนวน ๑ ท่าน
๒. หน่วยซ่อมบำรุง/ศูนย์เครื่องมือแพทย์	จำนวน ๑ ท่าน
๓. นายช่างผู้ดูแลอาคารโรงพยาบาล	จำนวน ๑ ท่าน
๔. ศูนย์พัฒนารคุณภาพ	จำนวน ๑ ท่าน
๕. ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษา	จำนวน ๑ ท่าน

ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยผู้เข้าร่วมประชุมขอให้เบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าพาหนะเดินทางจากต้นสังกัด สำหรับที่พักกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้จัดหาและออกค่าใช้จ่าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และอนุญาตให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดังกล่าวเข้าร่วมประชุมต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นางสาว.....
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๑๙๓ ๗๐๕๔

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการ
“การคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๓”
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙
ณ โรงแรมเซ็นทารา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร

หน่วยงาน.....

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน.....คน มีรายชื่อดังนี้

๑. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....รับผิดชอบงาน.....

พัก วันที่.....ถึงวันที่.....

ไม่พัก

๒. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....รับผิดชอบงาน.....

พัก วันที่.....ถึงวันที่.....

ไม่พัก

๓. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....รับผิดชอบงาน.....

พัก วันที่.....ถึงวันที่.....

ไม่พัก

๔. ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....รับผิดชอบงาน.....

พัก วันที่.....ถึงวันที่.....

ไม่พัก

หมายเหตุ :

๑. การเข้าพัก ณ สถานที่ที่ผู้จัดประชุมจัดให้ โดยผู้จัดจะโทรแจ้งให้ผู้เข้าร่วมประชุมทราบอีกครั้ง
 ๒. ผู้เข้าร่วมประชุมโปรดระบุงานที่รับผิดชอบตามที่แจ้งในหนังสือเชิญให้ชัดเจน เพื่อการจัดกลุ่มเข้าประชุมห้องย่อย
- กรุณาตอบกลับ สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙
โทรศัพท์ ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ถึง ๐๑ ต่อ ๑๘๒๐๒ โทรสาร ๐๒-๑๙๙-๕๖๗๐ ถึง ๗๑
คุณธัญญาพิชชา อภิธรไชยนันท์