



ที่ ขบ ๐๐๓๓/ ๓๐๖๒

องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี
 เลขที่ ๐๑๐๘๕ เวลา น.
 วันที่ 14 มิ.ย. 2567
 สำนักปลัด กองพัสดุ
 สำนักงานเลขานุการ กองการศึกษา
 กองยุทธศาสตร์ กองการช่าง
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี สำนักงานการเจ้าพนักงาน
 สถานีวิทยุกระจายเสียง โทรทัศน์
 กองตรวจการสังคม หน่วยตรวจสอบ

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญร่วมจัดกิจกรรมประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๗ “สา’สุข D”

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ร่างรายละเอียดการจัดกิจกรรมประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบตอบรับการร่วมจัดกิจกรรมประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้ดำเนินการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในองค์กร ทั้งด้านองค์ความรู้ ทักษะและความสามารถในการทำงาน ให้เป็นไปตามบทบาทภารกิจของหน่วยบริหารและหน่วยบริการ ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิและตติยภูมิ ทั้งในและนอกสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายนอก ได้แก่ นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข การถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) ไปอยู่ภายใต้การดูแลขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ประกอบกับกระแสการพัฒนาระบบสุขภาพด้วยการนำเทคโนโลยีสุขภาพดิจิทัล มาเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนงาน และตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ที่มีเป้าหมายร่วมกันว่า “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนาองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขเพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนางานด้านสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน จึงกำหนดจัดประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๗ “สา’สุข D” ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ สวนนงนุช ตำบลนาจอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี นั้น

ในการนี้ เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขในจังหวัดชลบุรีทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการพัฒนาองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง เกิดการเชื่อมโยงเครือข่ายการดำเนินงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ในทุกระดับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัด ร่วมจัดกิจกรรมประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประจำปี ๒๕๖๗ “สา’สุข D” ทั้งนี้ขอให้ตอบรับการร่วมจัดกิจกรรมภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อจกได้พิจารณาวางแผนการจัดกิจกรรมร่วมกันต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒

(นายอภิรัตน์ กตัญญูตานนท์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

3037

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ฝ่ายบริการแพทย์ผู้เจ็บ

ฝ่ายสนับสนุนบริการทางการแพทย์

ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

14 มิ.ย. 2567

14.๐๐

Sm

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๒๔๕๐ ต่อ ๒๔๙๑

โทรสาร.๐ ๓๘๒๗ ๖๖๓๒

ฝ่ายสนับสนุนฯ
 ๑๖๒
 17 มิ.ย. 2567
 เวลา 11.11

(ร่าง) รายละเอียดการจัดกิจกรรมประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

"สา'สุข D"

ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

ณ สวนนงนุช ตำบลนาจอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

รูปแบบการจัดกิจกรรม	ประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
วันจัดกิจกรรม	ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗ (๒ วัน ๑ คืน)
สถานที่จัดกิจกรรม	สวนนงนุช ตำบลนาจอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี
กลุ่มเป้าหมาย	บุคลากรสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง - สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จำนวนประมาณ ๗๐๐ คน - สังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี จำนวนประมาณ ๒๐๐ คน
รายละเอียดการจัดกิจกรรม	๑. การประชุมรับฟังการบรรยายวิชาการ/ให้ความรู้ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ การพัฒนางานสาธารณสุข ๒. นิทรรศการวิชาการ ประเด็นเด่น / นวัตกรรมบริการ ๓. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการแสดงผลงานวิชาการและ นวัตกรรมด้านสุขภาพ - ด้านระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) - ด้านการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรค การคุ้มครองผู้บริโภคและแผนไทย - ด้านสิ่งประดิษฐ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข - ด้านการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย - ด้านนวัตกรรม หรือ การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (CQI) - ด้านการพัฒนาผลงานวิชาการ เพื่อการเลื่อนระดับหรือเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ๔. กิจกรรมการประกาศเกียรติคุณผู้มีคุณูปการด้านสาธารณสุข และ ผู้ปฏิบัติงานสาธารณสุข ๕. กิจกรรมสัมพันธ์

แบบตอบรับ

การร่วมจัดกิจกรรมประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

"สา'สุข D"

ระหว่างวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

ณ สวนนงนุช ตำบลนาจอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

๑. หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

โดย นายวิทยา คุณปลื้ม ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

๒. การตอบรับการร่วมจัดประชุมวิชาการสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ "สา'สุข D"

ร่วมจัด โดยมีจำนวนบุคลากรฯ ประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน คน

ไม่ร่วมจัด

๓. กรณีร่วมจัด ได้มอบหมายผู้ประสานงานตามรายชื่อดังนี้

๓.๑ ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

E-mail.....

๓.๒ ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์.....หมายเลขโทรสาร.....

E-mail.....

ลงชื่อ.....

(นายวิทยา คุณปลื้ม)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี

หมายเหตุ

- กรุณาส่งแบบตอบรับฯ กลับมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐ ๓๘๙๓ ๒๔๕๐ ต่อ ๒๔๙๑

โทรสาร.๐ ๓๘๒๗ ๖๖๓๒

หรือไลน์ ID : w.somjai2009