



ที่ ตง ๐๐๓๒.๐๐๒ / ๐๖๗๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
๑๘๑ หมู่ ๔ ต.บ้านควน
อ.เมือง จ.ตรัง ๙๒๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุม
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการประชุม	จำนวน	๑ ชุด
	๒. แบบตอบรับการประชุมและจองที่พัก	จำนวน	๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังได้รับมอบหมายจากชมรมสาธารณสุขจังหวัดจัดทำโครงการเสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายสาธารณสุขเพื่อปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๕ เมษายน ๒๕๕๗ ณ เกาะไหงแพนตาซี รีสอร์ทแอนด์ สปา จังหวัดกระบี่ และโรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง เพื่อเป็นเวทีให้ผู้บริหารจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบสาธารณสุขทั่วประเทศได้ร่วมระดมสมอง แสดงวิสัยทัศน์ในการบริหารงานสาธารณสุขให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังขอเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และ นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) เข้าร่วมประชุมตามโครงการดังกล่าว โดยผู้เข้าประชุมเบิกค่าอาหาร ค่าโดยสารเรือจากผู้จัด และเบิกค่าที่พัก เบิกค่าพาหนะ เบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัด พร้อมทั้งขอให้ส่งแบบตอบรับการประชุมตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิฑูรย์ เหลืองดิลก)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
โทร./โทรสาร ๐ ๗๕๒๐ ๕๖๒๘
ผู้ประสานงาน นางธิตาพร แก้วเพ็ง
โทร. ๐๘ ๖๙๔๕ ๔๔๓๓
จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ titapon๘@gmail.com

กำหนดการโครงการเสริมสร้างร่วมมือภาคีเครือข่ายสาธารณสุข
เพื่อการปฏิรูประบบสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗
วันที่ ๒๒ - ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗
ณ เกาะหวางแพนตาซี รีสอร์ทแอนด์ สปา จังหวัดกระบี่
และโรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง

.....
วันอังคารที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๗

- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. เดินทางถึงสนามบินตรัง
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. เดินทางไปท่าเรือปากเมง อำเภอสิเกา จังหวัดตรัง
๑๑.๐๐ - ๑๑.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง ณ ร้านเลตริง หาดปากเมง อ.สิเกา
๑๑.๑๕ - ๑๒.๓๐ น. ลงเรือเพื่อเดินทางไปเกาะหวางแพนตาซี รีสอร์ทแอนด์ สปา จังหวัดกระบี่
๑๒.๓๐ - ๑๓.๓๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น. ลงทะเบียน/เก็บสัมภาระเข้าห้องพัก
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. นโยบายการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข (Moph reform)
โดย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. การประสานงานการจัดหายาและเวชภัณฑ์ ขององค์การเภสัชกรรม
โดย ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม และคณะ
๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ความร่วมมือในการประสานงานเชิงบูรณาการระหว่าง
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
โดย เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา และคณะ
๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. แข่งขันฟุตบอลชายหาดเชื่อมความสามัคคี
๑๘.๓๐ - ๒๒.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

วันพุธที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๗

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ศึกษาดูงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเกาะมุกด์ อำเภอกันตัง
จังหวัดตรัง
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. นำเสนอผลการศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๑๗.๐๐ - ๑๘.๓๐ น. พักผ่อนตามอัธยาศัย
๑๘.๓๐ - ๒๑.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๗

- ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. เดินทางถึงท่าเรือปากเมง อ.สิเกา จ.ตรัง
๑๑.๐๐ - ๑๑.๔๕ น. เดินทางถึง รร.ธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ประชุมชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและชมรมผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

- ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. แข่งขันฟุตบอลระหว่างชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
กับชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
- ๑๘.๓๐ - ๒๑.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็นและเลี้ยงสังสรรค์ ณ รร.ธรรมรินทร์ ธนา
จังหวัดตรัง

วันศุกร์ที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๕๗

- ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. เดินทางไปสนามบินตรัง
- ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. เดินทางกลับภูมิลำเนา โดยสวัสดิภาพ
-

แบบตอบรับการประชุม
โครงการเสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายสาธารณสุขเพื่อการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ
ปีงบประมาณ ๒๕๕๗
ระหว่างวันที่ ๒๒-๒๕ เมษายน ๒๕๕๗
ณ เกาะхоงแฟนตาซี รีสอร์ทแอนด์สปา จังหวัดกระบี่ และ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง

๑. ข้อมูลผู้เข้าร่วมประชุม

- หน่วยงาน
- ๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
ชื่อ-สกุล
- ตำแหน่ง.....
- โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
- E - mail
- ๒. นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ชื่อ-สกุล
- ตำแหน่ง.....
- โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
- E - mail

๒. การเข้าร่วมประชุม

- เข้าร่วมการประชุม
 - ประชุมและศึกษาดูงาน รพ.สต.เกาะมุกด์+ ท้องทะเลตรัง (วันที่ ๒๒ - ๒๓ เมษายน ๒๕๕๗)
 - ประชุมชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดและชมรมผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/
โรงพยาบาลทั่วไป ณ โรงแรมธรรมรินทร์ ธนา จังหวัดตรัง (วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๗)
- ไม่เข้าร่วมการประชุม

๓. การเดินทาง

การเดินทาง	วันที่เดินทางถึงตรัง	เวลา	วันที่เดินทางกลับ	เวลา
▪ รถยนต์				
▪ รถไฟ				
▪ เครื่องบิน () Nok Air () Air Asia				

๔. การจองที่พัก

- วันที่ ๒๒- ๒๓ เมษายน ๒๕๕๗
 - เกาะхоงแฟนตาซี รีสอร์ทแอนด์สปา จังหวัดกระบี่ ราคาห้องละ ๒,๒๐๐ บาท/คืน/๑ ท่าน
จำนวน ๒ คืน รวมเป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท/ท่าน

- กรณีมีผู้ติดตาม (ไม่เกิน ๒ คน)
 ๑. ชื่อ-สกุล
 ๒. ชื่อ-สกุล
 - จ่ายค่าอาหารเพิ่มที่ เกาะไหงแพนตาซี รีสอร์ทแอนด์สปา
 - อายุ ๕-๑๒ ปี (จ่ายเพิ่มคนละ ๑,๒๕๐ บาท) จำนวน.....คน
 - อายุมากกว่า ๑๒ ปี (จ่ายเพิ่มคนละ ๒,๕๐๐ บาท) จำนวน.....คน
- ห้องพักสำหรับผู้ติดตาม
 - ต้องการเตียงเสริม จ่ายเพิ่ม ๖๐๐ บาท/คน
 - ไม่ต้องการเตียงเสริม ไม่ต้องจ่ายเพิ่ม
- ค่าโดยสารเรือสำหรับผู้ติดตาม
 - ไป-กลับ ระหว่างท่าเรือปากเมง-เกาะไหงแพนตาซี คนละ ๗๐๐ บาท จำนวนคน
 - ท่องทะเล ๔ เกาะ (๒๓ เมย.๕๖) คนละ ๗๕๐ บาท จำนวนคน

รวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)

โอนชำระเงินค่าที่พักและค่าใช้จ่ายผู้ติดตามล่วงหน้า ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๗ และกรุณา
ส่งสำเนาใบโอนเงินให้ผู้จัดด้วย

บัญชีธนาคาร กรุงเทพ จำกัด สาขาโรบินสัน ตรัง
ชื่อบัญชี นางสาวพัชรา คงจริง
หมายเลขบัญชี ๔๗๒๗๐๗๔๕๕๓

○ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๗

- โรงแรมเรือรัชฎา จังหวัดตรัง ราคาห้องละ ๑,๘๐๐ บาท/คืน/๑ ห้อง

กรุณาจองและโอนชำระเงินค่าที่พักล่วงหน้ากับโรงแรมโดยตรงด้วยตนเอง ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๗

๕. ผู้ประสานงาน

- นางธิดาพร แก้วเพ็ง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๙๔๕๔๔๓๓
- นางสาวพัชรา คงจริง หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖-๙๕๐๘๔๕๖
- นางสุลักษณ์ แก้วผุด หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐-๕๒๒๙๕๖๐

๖. กรุณาส่งแบบตอบรับ/สำเนาใบโอนเงิน ภายในวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๗

- โทรสารหมายเลข ๐๗๕ ๒๐๕๖๒๘ , ๐๗๕ ๒๐๕๖๒๓
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ titapon๘@gmail.com , panda๗๘๙@gmail.com

หมายเหตุ

- ๑) การเดินทางวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๗ กรุณาเดินทางเที่ยวบินช่วงเช้า เนื่องจากต้องเดินทางไปเกาะไห
 แพนตาซี เวลาประมาณ ๑๑.๐๐ น. หากต้องการเดินทางนอกเวลาดังกล่าว ต้องจ้างเหมาเรือหางยาว
 ในอัตรา ๑,๕๐๐ บาท/ลำ
- ๒) กรณีต้องการที่พักสำหรับผู้ติดตาม และ พชร. เพิ่มเติม บริเวณชายหาดปากเมง สามารถดำเนินการ
 ดำเนินการติดต่อสำรองห้องพักโดยตรงด้วยตนเอง ดังนี้

สถานที่	เบอร์ติดต่อ	อัตราค่าที่พัก/คืน
เลตริงรี รีสอร์ท	๐๗๕-๒๗๔ ๐๒๗, ๐๗๕-๒๗๔ ๒๒๗	- ๑,๕๐๐ บาท/๔ คน - ๑,๐๐๐ บาท/๒ คน - ๑,๒๐๐ บาท/๒ คน
ทรายทอง รีสอร์ท	๐๗๕-๒๗๔ ๑๙๔	- ๗๐๐ บาท/๒ คน - ๑,๐๐๐ บาท/๒ คน
อันดามัน รีสอร์ท	๐๗๕-๒๗๔ ๑๒๓	- ๘๐๐ - ๑,๐๐๐ บาท/ ๒ คน (ช่วงเทศกาล) - ๖๐๐ - ๘๐๐ บาท/ ๒ คน (ช่วงปกติ)



แบบสำรวจห้องพักโรงแรมเรือรัชฎา จังหวัดตรัง

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุข

ระหว่างวันที่ 24 เมษายน 2557

ชื่อ-สกุล ผู้สำรวจห้องพัก.....

สถานที่ทำงาน.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....

ขอสำรวจห้องพัก



RUA RASADA HOTEL (โรงแรมเรือรัชฎา จังหวัดตรัง)

- แบบ Superior Single (จำนวน 30 ห้อง) ราคาพิเศษ 1,800 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า 2 ท่าน
- แบบ Superior Twin (จำนวน 30 ห้อง) ราคาพิเศษ 1,800 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า 2 ท่าน
- แบบ Deluxe Twin ราคาพิเศษ 2,400 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า 2 ท่าน

ช่วงระยะเวลาการเข้าพัก

เข้าพักวันที่ เวลา.....น.

ออกวันที่ เวลา.....น.

รวม.....คืน จำนวน..... ห้อง

หมายเหตุ

1.ส่งแบบสำรวจห้องพักไปยังฝ่ายขาย โรงแรมเรือรัชฎา จังหวัดตรัง ภายในวันที่ **8 เมษายน 2557** โทรศัพท์ 075 214 230 / 075 226 999 ต่อ 8250 โทรสาร 075 214 242 / 075 214 250

2. เมื่อยืนยันการจองห้องพักแล้ว กรุณาชำระเงินมัดจำห้องพักล่วงหน้า 50 % จากยอดค่าห้องพักทั้งหมด โดยชำระเงินผ่านบัญชี โฉนง (พร้อม Fax. โอนเงินกลับมาที่ โรงแรมฯ ตามหมายเลขด้านบน)

บริษัท เรือรัชฎา โฮเต็ล จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาสิริบรรณ ซอยปั้ง เซ็นเตอร์

เลขที่บัญชีออมทรัพย์ 846-0-07650-4

3.ค่าใช้จ่ายส่วนที่เหลือทั้งหมดชำระเป็นเงินสด หรือเช็คเช็ค หรือเครดิตการ์ด ในวันที่ **24 เมษายน 2557** ที่โรงแรมฯ ทางโรงแรมฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายละเอียดข้างต้นครบถ้วนเป็นที่พอใจ และขอขอบพระคุณที่ใช้บริการ

แบบตอบรับยืนยันการจองห้องพัก

ลงชื่อ.....