



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข กองสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี โทร. ๐-๓๙๓๑-๙๙๘๘

ที่ จบ.๕๑๐๐๖/- วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง การประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับหน่วยงานผู้แทน ผกส. และรับฟังความคิดเห็นผ่านระบบ Web Conference ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี

๑. ต้นเรื่อง

ด้วยการมาปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข (ผกส.) กำหนดจัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับหน่วยงานผู้แทน ผกส. และรับฟังความคิดเห็น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ วันพฤหัสบดี ที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น.

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ สำนักงานการมาปนกิจ จึงขอเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Web Conference วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. หรือส่วนกลาง ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๒.๒ กองสาธารณสุข ได้แจ้งสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดทราบเรียบร้อยแล้ว

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายสิทธิโชค ชุมพล)
ผู้ช่วยปฏิบัติงานด้านธุรการ

(นางสาวสุกัญญา อินทากรณ์)

เลขานุการองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
๒๐ ก.พ. ๒๕๖๙

ทราบ

(นายสมบัติ มุมทอง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดจันทบุรี

๒๐ ก.พ. ๒๕๖๙



อบจ.จันทบุรี เลขรับที่..... 1110
วันที่..... ๑๗ ก.พ. ๒๕๖๙
เวลา.....

ที่ สธ ๕๓๐๑/ว ๑๒

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๙
การณำปนกิจสงเคราะห์ของ
กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์-จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
กองสาธารณสุข

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เลขที่รับ..... 1039
๑๘ ก.พ. ๒๕๖๙
เวลา..... น.

เรื่อง การประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับหน่วยงานผู้แทน ผกส. และรับฟังความคิดเห็นผ่านระบบ Web-Conference...
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

เรียน อธิบดีกรมทุกรม/เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา/อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก/
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม/หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรี/ผู้อำนวยการสำนัก/กลุ่ม/ศูนย์/หรือ
เทียบเท่าในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/หัวหน้าส่วนราชการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข/
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย: ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยการณำปนกิจสงเคราะห์ของกระทรวงสาธารณสุข (ผกส.) กำหนดจัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับหน่วยงานผู้แทน ผกส. และรับฟังความคิดเห็น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น.

๒. ในกรณี สำนักงาน ผกส. จึงขอเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Web Conference วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. หรือส่วนกลาง ณ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข/รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

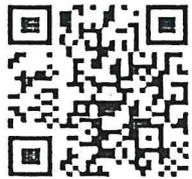
จึงเรียนมาเพื่อโปรดมอบหมายเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุมตามวันและเวลาที่แจ้งมาด้วย จะเป็นพระคุณ

๑๗ ก.พ. ๒๕๖๙

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายกรกฤษ ลิ้มสมมติ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
กรรมการและเลขานุการ ผกส.



รหัสห้องประชุม : ๒๕๑๔ ๒๐๐ ๓๓๑๔
รหัสผ่านการเข้าประชุม : ๘๕๖๘
สำนักงาน ผกส. ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐ ๒๕๘๙ ๙๑๐๗ - ๑๐ ต่อ ๑๗๔
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ chapanakijmoph@gmail.com
ผู้ประสานงาน (Web conference) นางสาวเพ็ญญา ศิลปชีวิน โทรศัพท์มือถือ ๐๙๔ ๔๒๙๒ ๖๘๒



สำนักงานการฉาปนกิจสงเคราะห์

กำหนดการประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับหน่วยงานผู้แทน ฃกส. และรับฟังความคิดเห็น
ผ่านระบบ Web Conference

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ส่วนกลาง ฃ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

๑๓.๓๐ - ๑๓.๔๐ น.

-กล่าวเปิดการประชุม

โดย นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรรมการและเลขานุการ ฃกส.

๑๓.๔๐ - ๑๔.๑๐ น.

-ชี้แจงเรื่อง แนวทางการชำระเงินสงเคราะห์ของหน่วยงานผู้แทน ฃกส. เพื่อเพิ่ม
ประสิทธิภาพในการทำงาน

โดย ฝ่ายจัดเก็บเงินสงเคราะห์ สำนักงาน ฃกส.

๑๔.๑๐ - ๑๔.๔๐ น.

-ชี้แจงเรื่อง การเปลี่ยนแปลงข้อมูลประวัติสมาชิก ฃกส.

โดย ฝ่ายทะเบียนประวัติสมาชิก สำนักงาน ฃกส.

๑๔.๔๐ - ๑๕.๑๐ น.

-ชี้แจงเรื่อง หลักเกณฑ์การจ่ายค่าตอบแทนสำหรับหน่วยงานผู้แทน ฃกส.

โดย ฝ่ายการคลัง สำนักงาน ฃกส.

๑๕.๑๐ - ๑๖.๓๐ น.

-ตอบข้อซักถาม



สำนักงานการฉาปนกิจสงเคราะห์

แบบตอบรับ เข้าร่วมประชุมชี้แจงทำความเข้าใจกับหน่วยงานผู้แทน ฦกส. และรับฟังความคิดเห็น
ผ่านระบบ Web Conference

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙

วันพฤหัสบดีที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น.

ส่วนกลาง ฦ ห้องประชุม ๒ ชั้น ๒ อาคาร ๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....
2. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....
3. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....
4. ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

สามารถเข้าร่วมประชุมออนไลน์ได้

ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมออนไลน์ได้

(ลงชื่อ).....ผู้ประสานงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....

...../...../.....

หมายเหตุ ๑. กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุมออนไลน์ ผ่านระบบ Web Conference ให้สำนักงาน ฦกส. ภายใน
วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : chapanakijmoph@gmail.com

๒. ผู้ประสานงาน นางสาวเพ็ญภา ศิลป์ชิน ตำแหน่ง นักคอมพิวเตอร์ ประสภการณั โทรศัพท์หมายเลข
๐ ๒๕๘๙ ๙๑๐๕ - ๑๐ ต่อ ๑๗๔ และโทรศัพท์มือถือหมายเลข ๐๙๔ ๔๒๙๒๖๘๒