

กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการการถอดบทเรียนการดำเนินงานและจัดทำแผนการดำเนินงาน
ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

วันที่ ๒๗ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

ณ โรงแรมหาดใหญ่ พาราไดส์ โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

.....

วันพุธที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๐

- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิด
โดย ดร.ทพ.วิรัตน์ เอื้องพูลสวัสดิ์ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. บรรยาย แนวทางการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ
ร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) เขตสุขภาพที่ ๑๒
โดย นพ.เดชา แซ่หลี เลขา Service plan สาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ
- ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. บรรยาย ภาพรวมโครงการสนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ
(District Health System) เขตเมืองและเขตชนบทใน ๗ จังหวัดภาคใต้ตอนล่าง
โดย ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย เลขาธิการมูลนิธิสุขภาพภาคใต้
- ๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น. บรรยาย ภาพรวมการขับเคลื่อนการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่
โดย นพ.วรารุช สุรพฤกษ์ นักวิชาการอิสระ
- ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. นำเสนอ ผลดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพองค์กรรวม
ร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขา NCD ไต หัวใจ
โดย ภาคีเครือข่ายระบบสุขภาพ ๗ จังหวัด (จังหวัดละ ๓๐ นาที อภิปราย ๓๐ นาที)
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. นำเสนอ ผลดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพองค์กรรวม
ร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขา NCD ไต หัวใจ (ต่อ)
- ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. สรุป การแลกเปลี่ยนเรียนรู้
โดย นพ.วรารุช สุรพฤกษ์ นักวิชาการอิสระ
ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย เลขาธิการมูลนิธิสุขภาพภาคใต้
นพ.เดชา แซ่หลี เลขา Service plan สาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

- ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. นำเสนอ ผลดำเนินงานการพัฒนากระบวนการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพองค์รวม ร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขา NCD ไต หัวใจ (ต่อ) โดย ภาควิชาอายุรศาสตร์ระบบสุขภาพ ๗ จังหวัด (จังหวัดละ ๓๐ นาที อภิปราย ๓๐ นาที)
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๓.๓๐ น. สรุป การแลกเปลี่ยนเรียนรู้
โดย นพ.วรารุช สุรพฤกษ์ นักวิชาการอิสระ
ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย เลขานุการมูลนิธิสุขภาพภาคใต้
นพ.วิเศษ สิรินทรโสภณ ประธาน Service plan สาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ
- ๑๓.๓๐ – ๑๕.๓๐ น. อภิปราย แนวทางการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา NCD ไต หัวใจ โดย ประธานและเลขา Service plan สาขา NCD ไต หัวใจ และบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ
- ๑๕.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. สรุป การดำเนินงานการพัฒนากระบวนการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ ร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) เขตสุขภาพที่ 12 โดย นพ.วรารุช สุรพฤกษ์ นักวิชาการอิสระ
ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย เลขานุการมูลนิธิสุขภาพภาคใต้
นพ.วิเศษ สิรินทรโสภณ ประธาน Service plan สาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

วันศุกร์ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

- ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. อภิปราย แนวทางการจัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 โดย นพ.วิเศษ สิรินทรโสภณ ประธาน Service plan สาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ
- ดร.นพ.วรสิทธิ์ ศรศรีวิชัย เลขาธิการมูลนิธิสุขภาพภาคใต้
นพ.วรารุช สุรพฤกษ์ นักวิชาการอิสระ
- ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. การจัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) โดย ประธานและเลขา Service plan สาขา NCD ไต หัวใจ และบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ และภาคีเครือข่ายสุขภาพ
- ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ – ๑๕.๐๐ น. การจัดทำแผนการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) (ต่อ)
- ๑๕.๐๐ – ๑๕.๓๐ น. สรุป แผนการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) โดย นพ.วิเศษ สิรินทรโสภณ ประธาน Service plan สาขาบริการปฐมภูมิและสุขภาพอำเภอ

แบบตอบรับ

ประชุมเชิงปฏิบัติการการถอดบทเรียนการดำเนินงานและจัดทำแผนงานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิเขต

เมืองและเขตชนบทร่วมกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

วันที่ ๒๗-๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

ณ โรงแรมหาดใหญ่ พาราไดส์ โฮเทล แอนด์ รีสอร์ท อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

.....

๑. ผู้เข้าร่วมอบรม

ชื่อ - สกุล.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

โทรศัพท์.....อีเมล.....

๒. การเข้าร่วมการอบรม

() ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมได้

() เข้าร่วมการอบรมได้

() วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๐

() วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

() วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

๓. การเข้าพัก

() เข้าพัก วันที่ ๒๗-๒๘ กันยายน ๒๕๖๐

() เข้าพัก วันที่ ๒๘-๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

() ไม่ประสงค์เข้าพัก

๔. การเดินทาง

() เดินทางโดย รถโดยสารสาธารณะ

() เดินทางโดย รถยนต์ส่วนบุคคล (ระบุเลขทะเบียนรถ).....

() อื่นๆ โปรดระบุ.....

โปรดส่งกลับภายในวันจันทร์ที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐

ผู้ประสานงาน: นางสาวศินีนาฏ พูลแก้ว

โทรศัพท์ ๐๘๓ ๑๖๙ ๒๙๙๙ อีเมล sineenart.po@gmail.com