



ที่ สธ ๐๘๑๐.๕/ว ๓๕๕๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่ 11157
วันที่ 24 ต.ค. 2560
เวลา 13.22 น.

โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต

๑๓๑ ถนนช้างหล่อ ตำบลหายยา

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

กลุ่มงานโรงพยาบาลสวนปรุง
เลขที่รับ ๒๓๔๒
วันที่ 24 ต.ค. 60 เวลา 15.51 น.
ผู้รับ อรทัย

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมสุขภาพจิต ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญและความจำเป็นในการส่งเสริม สนับสนุน ให้แพทย์ที่ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตชุมชนในเครือข่ายบริการสุขภาพ ได้พัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพจิต โดยการเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ ทักษะด้านจิตเวชศาสตร์ทั่วไป เวชศาสตร์ป้องกันและสุขภาพจิตชุมชน เพื่อสามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลสวนปรุง จึงขอเชิญแพทย์ในสังกัดของท่านที่สนใจเข้ารับการอบรม “โครงการอบรมแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน” (รุ่นที่ ๘) ประจำปี ๒๕๖๑ โดยแบ่งการอบรมเป็น ๕ ระยะ รวม ๑๗ วัน ระหว่างวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมคุณพุ่ม ชั้น ๑ อาคารอุบลรัตนราชกัญญา โรงพยาบาลสวนปรุง ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนตลอดหลักสูตรท่านละ ๑๗,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) รายละเอียดการโอนเงิน ค่าลงทะเบียนดังใบสมัครฯ ที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ และเดินทางมาอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์และอนุญาตให้บุคลากรในสังกัดของท่าน เข้าร่วมการอบรม หลักสูตรดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

๑.๑๒

(นายธรมินทร์ กองสุข)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

กลุ่มงานการแพทย์ กลุ่มบริการทางการแพทย์

โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๒๑-๒

โทรสาร ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๕๔, ๐ ๕๓๒๗ ๑๐๘๔

E-mail: mso.suanprung@gmail.com

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัด ๘ แห่ง

เขตสุขภาพที่ ๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน ลำพูน ลำปาง น่าน พะเยา เชียงราย และแพร่

ลำดับ	สำเนาเรียน ผู้อำนวยการ	ลำดับ	สำเนาเรียน ผู้อำนวยการ	ลำดับ	สำเนาเรียน ผู้อำนวยการ
(๑)	จังหวัดเชียงใหม่	(๔)	จังหวัดลำปาง	(๗)	จังหวัดเชียงราย
๑	รพ.นครพิงค์	๑	รพ.ลำปาง	๑	รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์
๒	รพ.เชียงดาว	๒	รพ.แจ้ห่ม	๒	รพ.ขุนตาล
๓	รพ.จอมทอง	๓	รพ.แม่พริก	๓	รพ.พาน
๔	รพ.ดอยเต่า	๔	รพ.งาว	๔	รพ.แม่ฟ้าหลวง
๕	รพ.ดอยหล่อ	๕	รพ.เกาะคา	๕	รพ.ป่าแดด
๖	รพ.ฝาง	๖	รพ.เถิน	๖	รพ.เทิง
๗	รพ.พร้าว	๗	รพ.แม่ทะ	๗	รพ.แม่จัน
๘	รพ.ดอยสะเก็ด	๘	รพ.เสริมงาม	๘	รพ.แม่สรวย
๙	รพ.ไชยปราการ	๙	รพ.วังเหนือ	๙	รพ.แม่สาย
๑๐	รพ.สันป่าตอง	๑๐	รพ.ห้างฉัตร	๑๐	รพ.สมเด็จพระญาณสังวร
๑๑	รพ.เทพรัตน์ เวชชานุเคราะห์	๑๑	รพ.แม่เมาะ	๑๑	รพ.สมเด็จพระยุพราชเชียงของ
๑๒	รพ.แม่แตง	๑๒	รพ.สบปราบ	๑๒	รพ.เชียงแสน
๑๓	รพ.แม่วาง	๑๓	รพ.เมืองปาน	๑๓	รพ.พญาเม็งราย
๑๔	รพ.แม่เมาะ	(๕)	จังหวัดน่าน	๑๔	รพ.เวียงเชียงรุ้ง
๑๕	รพ.เวียงแหง	๑	รพ.น่าน	๑๕	รพ.เวียงป่าเป้า
๑๖	รพ.แม่ออน	๒	รพ.สมเด็จพระยุพราชปัว	๑๖	รพ.แม่ลาว
๑๗	รพ.สะเมิง	๓	รพ.ท่าวังผา	๑๗	รพ.เวียงแก่น
๑๘	รพ.สันกำแพง	๔	รพ.เชียงกลาง	๑๘	รพ.ดอยหลวง
๑๙	รพ.ฮอด	๕	รพ.ทุ่งช้าง	(๘)	จังหวัดแพร่
๒๐	รพ.หางดง	๖	รพ.น่าน้อย	๑	รพ.แพร่
๒๑	รพ.สารภี	๗	รพ.บ้านหลวง	๒	รพ.สมเด็จพระยุพราชเด่นชัย
๒๒	รพ.สันทราย	๘	รพ.นาหมื่น	๓	รพ.สอง
๒๓	รพ.อมก๋อย	๙	รพ.เวียงสา	๔	รพ.ลอง
๒๔	รพ.วัดจันทร์	๑๐	รพ.เฉลิมพระเกียรติ	๕	รพ.ร้องกวาง
(๒)	จังหวัดแม่ฮ่องสอน	๑๑	รพ.สันติสุข	๖	รพ.หนองม่วงไข่
๑	รพ.ศรีสังวาลย์	๑๒	รพ.แม่จิม	๗	รพ.วังชิ้น
๒	รพ.แม่ลาน้อย	๑๓	รพ.บ่อเกลือ	๘	รพ.สูงเม่น
๓	รพ.ปางมะผ้า	๑๔	รพ.สองแคว		
๔	รพ.ปาย	๑๕	รพ.ภูเพียง	สสจ. = ๘ แห่ง	
๕	รพ.ขุนยวม	(๖)	จังหวัดพะเยา	รพ. = ๑๐๐ แห่ง	
๖	รพ.แม่สะเรียง	๑	รพ.พะเยา	รวม = ๑๐๘ แห่ง	
๗	รพ.สบเมย	๒	รพ.จุน		
(๓)	จังหวัดลำพูน	๓	รพ.ปง		
๑	รพ.ลำพูน	๔	รพ.ดอกคำใต้		
๒	รพ.ป่าซาง	๕	รพ.แม่ใจ		
๓	รพ.ทุ่งหัวช้าง	๖	รพ.เชียงคำ		
๔	รพ.บ้านโฮ่ง	๗	รพ.เชียงม่วน		
๕	รพ.แม่ทา				
๖	รพ.บ้านธิ				
๗	รพ.ลี้				
๘	รพ.เวียงหนองล่อง				

เขตสุขภาพที่ ๒

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก พิชณุโลก สุโขทัย เพชรบูรณ์ และอุตรดิตถ์

ลำดับ	สำเนาเรียน ผู้อำนวยการ	ลำดับ	สำเนาเรียน ผู้อำนวยการ	ลำดับ	สำเนาเรียน ผู้อำนวยการ
(๑)	จังหวัดตาก	(๓)	จังหวัดสุโขทัย	(๕)	จังหวัดอุตรดิตถ์
๑	รพ.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	๑	รพ.สุโขทัย	๑	รพ.อุตรดิตถ์
๒	รพ.แม่สอด	๒	รพ.ศรีสวรรค์สุโขทัย	๒	รพ.ปากท่า
๓	รพ.สามเงา	๓	รพ.สวรรคโลก	๓	รพ.ตรอน
๔	รพ.พบพระ	๔	รพ.กงไกรลาศ	๔	รพ.ท่าปลา
๕	รพ.บ้านตาก	๕	รพ.ทุ่งเสลี่ยม	๕	รพ.ทองแสนขัน
๖	รพ.แม่ระมาด	๖	รพ.ศรีสัชนาลัย	๖	รพ.บ้านโคก
๗	รพ.ท่าสองยาง	๗	รพ.ศรีนคร	๗	รพ.พิชัย
๘	รพ.อุ้มผาง	๘	รพ.บ้านด่านลานหอย	๘	รพ.น้ำปาด
๙	รพ.วังเจ้า	๙	รพ.คีรีมาศ	๙	รพ.ลับแล
(๒)	จังหวัดพิษณุโลก	(๔)	จังหวัดเพชรบูรณ์		
๑	รพ.พุทธชินราช	๑	รพ.เพชรบูรณ์		
๒	รพ.พรหมพิราม	๒	รพ.หล่มสัก		
๓	รพ.บางกระทุ่ม	๓	รพ.วิเชียรบุรี		
๔	รพ.นครไทย	๔	รพ.หล่มเก่า		
๕	รพ.เนินมะปราง	๕	รพ.ชนแดน		
๖	รพ.ชาติตระการ	๖	รพ.หนองไผ่		
๗	รพ.วัดโบสถ์	๗	รพ.บึงสามพัน		
๘	รพ.บางระกำ	๘	รพ.ศรีเทพ		
๙	รพ.วังทอง	๙	รพ.เขาค้อ		
		๑๐	รพ.วังโป่ง		
		๑๑	รพ.น้ำหนาว		
				สสจ.	= ๕ แห่ง
				รพ.	= ๔๗ แห่ง
				รวม	= ๕๒ แห่ง

ใบสมัครโครงการอบรมแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน ประจำปี 2561

รายละเอียดการอบรม

แบ่งเป็น 5 ระยะ รวม 17 วัน

ระหว่างวันที่

ระยะที่ 1 หมวดวิชา เวชศาสตร์ป้องกัน

6-8 ธันวาคม 2560

ระยะที่ 2 หมวดวิชา Foundation of community mental health and illness

8-11 มกราคม 2561

ระยะที่ 3 หมวดวิชา Mental health problem in community

31 มกราคม - 2 กุมภาพันธ์ 2561

ระยะที่ 4 หมวดวิชา Prevention and promotion

21-23 กุมภาพันธ์ 2561

ระยะที่ 5 หมวดวิชา Planning and Research of Community Mental Health

20-23 มีนาคม 2561

ค่าลงทะเบียน

ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนตลอดหลักสูตร 17,000 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร ชื่อบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลสวนปรุง

ธนาคารกรุงไทย สาขาประตูเชียงใหม่ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 985-0-05764-5

ข้อมูลผู้สมัคร

**** ผู้มีสิทธิสอบต้องมีประสบการณ์ปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า 8 ปี ****

โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง เพื่อความถูกต้องของการออกใบเสร็จรับเงิน การจัดหาอาหาร และการสื่อสารระหว่างฝึกอบรม

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว..... อายุ..... ศาสนา.....

ตำแหน่งนายแพทย์ ☐ เชี่ยวชาญ ☐ชำนาญการพิเศษ ☐ชำนาญการ ☐ ปฏิบัติการ

ตำแหน่งบริหาร ☐ ผู้อำนวยการ ☐ รองผู้อำนวยการ ☐ หัวหน้าฝ่าย/กลุ่มงาน ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อหน่วยงาน..... ฝ่าย/กลุ่มงาน.....

เลขที่..... หมู่..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ..... E-mail..... ID Line.....

ลงชื่อผู้สมัคร

ลายเซ็น

วันที่ส่งใบสมัคร.....

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน

ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2560

ผู้ประสานงาน นางบุณตริกา ชินชัย (086-1896183)

โทร 0 5390 8521-2, 081-8813015

โทรสาร 0 5390 8594

E-mail: mso.suanprung@gmail.com

ID Line: spmedical

หรือลงทะเบียนผ่าน QR Code :



หรือ <https://goo.gl/184y6z>

ติดตามข่าวสารเพิ่มเติมได้ที่ เว็บไซต์โรงพยาบาลสวนปรุง www.suanprung.go.th

ศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับคุณสมบัติและการสมัครสอบที่ เว็บไซต์แพทยสภา www.tmc.or.th