



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เลขที่รับ..... 1319

วันที่..... - 5 มี.ค. 2563

เวลา..... 15:08

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ถนนพรหมเทพ อป ๓๔๐๐๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๒๑๓๒

๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมฝึกอบรม และประชุมวิชาการให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๙/ว ๒๑๙ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “วิจัยคลินิกในงานประจำเขตสุขภาพที่ ๑๐ : Short Intensive Courses Routine To Clinical Research R๑๐” จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือสถาบันราชานุกูล ที่ สธ ๐๘๒๒.๕/ว ๑๗๘ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น รุ่นที่ ๒๒ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี ที่ อว ๗๘.๐๖๗/๑๗๐ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาหนังสือศูนย์พัฒนาทรัพยากรบุคคล ที่ ศพบ ๑๔๕๙/ว ๖๓๑ ลงวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

๕. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) ที่ สธ ๐๓๐๗/ว ๙ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล จำนวน ๑ ชุด

๖. สำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่ อว ๐๖๐๔/ว ๙๙๓ ลงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญอบรม เรื่อง “ความปลอดภัยทางชีวภาพและการรักษาความปลอดภัยทางชีวภาพ” จำนวน ๑ ชุด รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- 1.0๒๑116 HRD
๙
๕๖๒๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ทราบ

เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง.....

นพ. ๒๓๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒

โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑

(ฐานิตามักค์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๙๑๑)

๐๖๑๐๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
รับที่ 3264
27 ก.พ. 2563
กระทรวงสาธารณสุข

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๙/ ๑ ๒๕๖๓

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “วิจัยคลินิกในงานประจำ เขตสุขภาพที่ ๑๐ :
Short Intensive Courses Routine To Clinical Research R10”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 1234
วันที่ 28 ก.พ. 63 เวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดและขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กลุ่มงานวิชาการ วิจัย และสนับสนุนเขตสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้จัดอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “วิจัยคลินิกในงานประจำ เขตสุขภาพที่ ๑๐ : Short Intensive Courses Routine To Clinical Research R10” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ เพิ่มสมรรถนะแพทย์ พยาบาลและบุคลากรสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ให้มีความรู้ และทักษะใน กระบวนการทำวิจัยทางคลินิก การปฏิบัติงานวิจัยตามกฎเกณฑ์มาตรฐานในการวิจัยทางคลินิก สามารถทำวิจัย และสร้างนวัตกรรมในพื้นที่ หรือระดับประเทศ ตลอดจนพัฒนาศักยภาพผู้ที่ต้องการเข้าสู่ตำแหน่ง ด้านสาธารณสุขทางการวิจัยทางคลินิก ระยะเวลาเข้าอบรม ๒ วันต่อสัปดาห์ รวมทั้งหมด ๘ สัปดาห์ ในระหว่างวันที่ ๕ มีนาคม-๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมทับทิมสยาม ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย

ในการนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย จึงขอเรียนเชิญ แพทย์ พยาบาล และบุคลากร สาธารณสุขที่สนใจเข้ารับการอบรมตามโครงการดังกล่าว โดยผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จาก หน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง รายละเอียดค่าใช้จ่ายและวิธีการลงทะเบียนตาม เอกสารแนบท้าย ทั้งนี้ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียน กรณีผู้สมัครไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้สนใจเข้ารับการอบรมต่อไป

เรียน นพ. สสค. อบ.
- ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ กรมอนามัย
ขอขส. ทบอบรณัดส่งทราบขอเรียน
- เบื้องต้นขส.

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริพันธ์ ศิริโสภางษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

วิภาดา พันธ์
๒๕๖๓

ทราบ
คำนินกา

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

งานวิชาการ วิจัย และสนับสนุนเขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

โทรศัพท์ ๐๔๕ ๒๕๑ ๒๖๗-๙ โทรสาร ๐๔๕ ๒๕๑ ๒๗๐

ผู้ประสานงาน นางกัญญนัท ริปินโน มือถือ ๐๘๓ ๔๔๒๗๐๘๙

น.ส.ฐิติรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์ มือถือ ๐๙๔ ๒๘๔๔๔๘๓

สำเนาส่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

รท. นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านบริหารสาธารณสุข) เชี่ยวชาญ

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดและขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น
“วิจัยคลินิกในงานประจำ เขตสุขภาพที่ ๑๐”
Short Intensive Courses Routine To Clinical Research R10

๑. รายละเอียดการจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประกอบด้วย หลักสูตรและกำหนดการ



สแกน QR CODE

๒. การสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น



สแกน QR CODE

๓. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ถูกต้อง ตรวจสอบความถูกต้อง แนบไฟล์หลักฐานการโอน (กรณีโอนทันที) แล้วกด ส่ง
๔. ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๒,๕๐๐ บาทต่อคน ภายใน ๓ วัน หลังจากกรอกใบสมัคร
ส่งจ่าย : ธนาคารกรุงไทย บัญชีกระแสรายวัน
ชื่อบัญชี “เงินรับฝากประเภทต่างๆศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี เลขที่บัญชี ๓๑๔-๖๐๒๓๗๙-๒
๕. ส่งหลักฐานการโอน
- ๕.๑ กรณีโอนทันทีสามารถแนบไฟล์ได้เลย
- ๕.๒ กรณีโอนภายใน ๓ วัน ส่งที่ QR CODE แจ้งชำระเงิน



สแกน QR CODE

๖. ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรม ตั้งแต่วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ เป็นต้นไป
๗. ตอบรับการเชิญเข้ากลุ่มไลน์ (เฉพาะผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมเท่านั้น)

หมายเหตุ

๑. คณะผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียน กรณีผู้สมัครไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้
๒. สมัครได้ตั้งแต่วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๒ หรือจนจำนวนเต็มตามที่กำหนด

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

งานวิชาการ วิจัย และสนับสนุนเขตสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐๔๕ ๒๕๑ ๒๖๗- ๙

โทรสาร ๐๔๕ ๒๕๑ ๒๗๐

ผู้ประสานงาน

นางกัญญนัท ธิปโน

: มือถือ ๐๘๓ ๔๔๒๗๐๘๙

น.ส.รัฐิรัตน์ ภาวะสุทธิพงษ์

: มือถือ ๐๙๔ ๒๘๔๔๔๘๓