



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เลขที่รับ..... 2289

วันที่..... 24 พ.ย. 2563

เวลา..... 13.31 น.

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๙๘๕๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป และผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๗๐๕ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. สำเนาหนังสือวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๔๖/ว ๑๐๔๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
  ๓. สำเนาหนังสือราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย (รวกท.) ที่ รวกท.๒๒๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมฝึกอบรม และการประชุมวิชาการ ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว ๗๐๕ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมหลักสูตรเทคโนโลยีอวกาศและภูมิสารสนเทศ ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
  ๒. สำเนาหนังสือวิทยาลัยนักรบริหารสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๔๖/ว ๑๐๔๔ ลงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เรื่อง ประชาสัมพันธ์รับสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑ ชุด
  ๓. สำเนาหนังสือราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย (รวกท.) ที่ รวกท. ๒๒๔/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
- รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

เรียน ผอ.รพ.เดชอุดม จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

- เพื่อโปรดทราบ
  - เพื่อโปรดพิจารณา
- เสนอ ดร. ทวี - HAD

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ร.น.ก.วิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- ทราบ
- เห็นชอบ
- เห็นควรแจ้ง.....

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒  
โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑  
(ฐานิตาภักดิ์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๙๑๑)

๑๗  
26/11/63



ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย (รวกท.)  
สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย (สกท.)

สำนักงาน: ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตปทุมธานี กรุงเทพมหานคร 10310  
โทรศัพท์: (662) 716-6200-1 โทรสาร: (662) 716-6202 E-Mail: thaipediatrics@gmail.com http://www.thaipediatrics.org

THE ROYAL COLLEGE OF PEDIATRICIANS OF THAILAND (RC Ped T.)  
PEDIATRIC SOCIETY OF THAILAND

OFFICE: 9<sup>th</sup> Floor, The Royal Golden Jubilee Building 2 Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangkok, Huaykwang, Bangkok 10310 THAILAND  
Telephone: (662) 716-6200-1 Fax: (662) 716-6202 E-Mail: thaipediatrics@gmail.com http://www.thaipediatrics.org

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เลขรับที่ 20005  
วันที่ 16 มิ.ย. 2563  
เวลา 11.30 น.  
วิรัตน์ นิ่มนาค

ที่ รวกท.224/2563

27 ตุลาคม 2563

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่ 9261  
วันที่ 16 พ.ย. 63 เวลา 11.00 น.

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรมฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล, หัวหน้ากลุ่มงานกุมารเวชกรรม, ผู้ทำงานในโรงพยาบาลแม่และเด็ก

และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย - ตารางการฝึกอบรม

- ใบแจ้งความจำนง

เนื่องจากในปัจจุบันปัญหาทางสังคมไทยเพิ่มสูงขึ้นมาก สาเหตุหนึ่งเกิดมาจากการเลี้ยงดู และพัฒนาเด็กไปผิดทิศทาง ทางราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย เล็งเห็นความสำคัญของปัญหานี้ จึงมีมติให้จัดการฝึกอบรมเพื่อเผยแพร่แก่บุคลากรที่ทำงานใกล้ชิดกับครอบครัว เพื่อนำความรู้ไปช่วยในการพัฒนาเด็ก โดยจะจัดทั้งหมด 3 รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ 1 วันที่ 1-2 ธันวาคม 2563 ห้องประชุม ชั้น 13 อาคารสถาบันสุขภาพเด็ก

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

รุ่นที่ 2 วันที่ 9-10 กุมภาพันธ์ 2564 ห้องประชุม 3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

รุ่นที่ 3 วันที่ 22-23 มีนาคม 2564 ห้องประชุม 1 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ลงทะเบียนและแจ้งความจำนงในการเข้าร่วม Workshop ตามเอกสารแนบ ภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2563

เป็นแนว. ส.ร.จ. ๒๖.

ขอแสดงความนับถือ

- ส่วนรศ.สิททนต์ รศ.กทพ  
แห่งประเทศไทย (รวกท.) รศ.รศ.  
ทพ.เข้าร่วมฝึกอบรมฯ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์สมศักดิ์ โสฬ์เสชา)

- นายแพทย์ รศ.

ชื่อเรื่องแม่เหล็กไฟฟ้า พิศานราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

ทราบ

วิรัตน์ นิ่มนาค  
23 พ.ย. 63

นายกสมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

ดำเนินการ

(นางธิดารัตน์ บุญทรง)

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ปฏิบัติหน้าที่แทนหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

รศ.นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



## ตารางการฝึกอบรม

โรงเรียน พ่อแม่

รุ่น 1 วันที่ 1-2 ธันวาคม 2563

รุ่น 2 วันที่ 9-10 กุมภาพันธ์ 2564

รุ่น 3 วันที่ 22-23 มีนาคม 2564

Training for the trainer

รุ่นละ 60 คน

1 ธันวาคม 2563 // 9 กุมภาพันธ์ 2564 // 22 มีนาคม 2564

(วัยอนุบาล 3-5 ปี//วัยเรียน 6-12ปี)

09.00-09.15 น. พิธีเปิด

09.15-10.15 น. ประเด็นสำคัญ ฝึกสอนเด็ก 3-5 ปี //6-12 ปี

10.15-10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.30-12.00 น. เทคนิคการฝึก ที่แตกต่างกัน ใน 2 ช่วงวัย และจุดอ่อนที่พบบ่อย

12.00-13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00-16.00 น. ปัญหาที่พบบ่อย เช่น การทำร้ายกัน (Bully) และแนวทางการแก้ปัญหา

2 ธันวาคม 2563 // 10 กุมภาพันธ์ 2564 // 23 มีนาคม 2564

(วัยรุ่น 12-18 ปี)

09.00-09.15 น. พิธีเปิด

09.15-10.15 น. ลักษณะเด่นของวัยรุ่น และประเด็นสำคัญ ในการฝึกสอน

10.15-10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง

10.30-12.00 น. เทคนิคการฝึก และจุดอ่อนที่พบบ่อย

12.00-13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00-16.00 น. Communications for Change in Teenager

ทีมวิทยากร

ศ.คลินิก พญ.วินัดดา ปิยะศิลป์ และคณะอนุกรรมการ Child Health Supervision



ใบแจ้งความจำนง

เข้าร่วมฝึกอบรม

ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย - สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า  นายแพทย์/แพทย์หญิง ..... นามสกุล .....

น.ส./นาง/นาย ..... นามสกุล .....

หมายเลขใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์..... ID Line ..... E-mail .....

รุ่นที่ 1 วันที่ 1-2 ธันวาคม 2563 ห้องประชุม ชั้น 13 อาคารสถาบันสุขภาพเด็ก  
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่ 1 ธันวาคม 2563 (ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท)

วันที่ 2 ธันวาคม 2563 (ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท)

รุ่นที่ 2 วันที่ 9-10 กุมภาพันธ์ 2564 ห้องประชุม 3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี  
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2564 (ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท)

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2564 (ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท)

รุ่นที่ 3 วันที่ 22-23 มีนาคม 2564 ห้องประชุม 1 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี  
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่ 22 มีนาคม-2564 (ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท)

วันที่ 23 มีนาคม 2564 (ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท)

**หมายเหตุ** รับรุ่นละ 60 คน ท่านสามารถแจ้งความจำนงลงทะเบียนในการเข้าร่วม Workshop

ค่าลงทะเบียนวันละ 1,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท

**การชำระเงิน** โอนเข้าบัญชี “ประชุมวิชาการทางกุมารเวชศาสตร์” ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 051-2-27505-2

กรอกใบสมัครพร้อมแนบหลักฐานการโอนเงิน มาที่ E-mail : [taa\\_8414@hotmail.com](mailto:taa_8414@hotmail.com)

**ภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน 2563**

ผู้ประสานงาน อรัญญา 089-1402709