



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐/ว ๒๐๒๐

๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑. หนังสือสถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์
ที่ สจป.สกต.๑๐๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒. หนังสือแพทยสภา
ที่ พส.๐๑๔/ว.๔๑๑๘ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๓. หนังสือโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
ที่ สธ ๐๓๐๘/ว ๔๗๙๓ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๔. หนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐
ที่ สธ ๐๒๓๕/ว ๙๘๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การอบรมและการศึกษาต่อ ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

- ๑. หนังสือสถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ ที่ สจป.สกต.๑๐๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ทุนสนับสนุนการศึกษาต่อระดับปริญญาตรีทางวิชาชีพ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
- ๒. หนังสือแพทยสภา ที่ พส.๐๑๔/ว.๔๑๑๘ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาวาระ พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๖๘
- ๓. หนังสือโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๐๘/ว ๔๗๙๓ ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการฯ
- ๔. หนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ที่ สธ ๐๒๓๕/ว ๙๘๖ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการจัดการโรคเรื้อรัง รุ่นที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผอ.ก.รพ.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- 11/๒๐/๒๒ - HRD
9
22 มิ.ย. ๒๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

ทราบ เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง.....

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี 23 มิ.ย. 2565



ที่ สจป.สกต.108/2564

สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์
PANYAPIWAT
INSTITUTE OF MANAGEMENT

เลขที่รับที่ 20/11632
วันที่ 20 มิ.ย. 2565
เวลา 11:00 น.
สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์

สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์
85/1 หมู่ 2 ถนนแจ้งวัฒนะ
ตำบลบางตลาด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

10 มิถุนายน 2565

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 3705
วันที่ 20 มิ.ย. 2565

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์ทุนสนับสนุนการศึกษาต่อระดับปริญญาตรีทางวิชาชีพ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น 2.5ปี) คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ วิทยาเขตออีฮี จังหวัดชลบุรี

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- เอกสารแนบ 1. รายละเอียดทุนการศึกษาและขั้นตอนการสมัครสอบชิงทุนการศึกษา
2. โบว์ชัวร์ประชาสัมพันธ์หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น 2.5 ปี)

ด้วยสถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ สถาบันอุดมศึกษาภายใต้การสนับสนุนจากเครือเจริญโภคภัณฑ์ได้เปิดการเรียนการสอนหลักสูตรระดับปริญญาตรีด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เพื่อสร้างบุคลากรที่มีประสิทธิภาพแก่การสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งในปัจจุบันได้เริ่มเปิดการเรียนการสอนรุ่นที่ 1 ในเดือนมิถุนายน 2565 ณ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ วิทยาเขตออีฮี จังหวัดชลบุรี โดยเน้นรูปแบบการเรียนการสอนที่ทันสมัย เรียนรู้จากคณาจารย์ผู้เชี่ยวชาญระดับประเทศ ใช้ระบบดิจิทัลและเทคโนโลยีเพื่อเสริมประสบการณ์ด้านการเรียนและฝึกปฏิบัติงานเพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการทำงานสายวิชาชีพพยาบาลได้อย่างเป็นมืออาชีพ และเป็นที่ต้องการของสังคม

ทั้งนี้ เครือเจริญโภคภัณฑ์ ซึ่งได้ให้การสนับสนุนการจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์มาตั้งแต่เริ่มต้นโครงการฯ และรวมถึงการสนับสนุนโอกาสทางการศึกษาเพื่อร่วมผลิตบุคลากรในสายวิชาชีพพยาบาล ให้แก่บุคลากรที่สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีจากสาขาอื่นๆ มาแล้ว ที่มีศักยภาพ มีความสนใจและใฝ่ฝันที่จะประกอบอาชีพในสายวิชาชีพพยาบาล ให้ได้ศึกษาต่อในระดับปริญญาตรีใบที่สอง หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น 2.5 ปี) คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ วิทยาเขตออีฮี ในรุ่นที่ 2 เป็นจำนวนทั้งหมด 24 ทุน ทุนละ 650,000 บาท รวมมูลค่า 15,600,000 บาท (สิบห้าล้านบาทถ้วน)

ในการนี้ทางสถาบันฯ จึงขอประชาสัมพันธ์ทุนสนับสนุนการศึกษา 100% (ค่าเล่าเรียนและค่าหอพักตลอดหลักสูตร) ระดับปริญญาตรี ประเภท Advanced Nursing Scholarship หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น 2.5 ปี) และขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ไปยังบุคลากรในสังกัดของท่าน ที่มีความสนใจสมัครสอบคัดเลือกรับทุนการศึกษาในหลักสูตรดังกล่าว ซึ่งสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและ สมัครได้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม - 3 ตุลาคม 2565 นี้ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณวีรยา อัคระอักษร โทรศัพท 090-916-1190 หรือ อีเมล : veerayaaka@pim.ac.th

ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

(นางปาริชาติ นัวขาว)

นวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข) รองอธิการบดีฝ่ายสื่อสารองค์กรและการตลาด ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์

Creating Professionals through Work-based Education

ทุนการศึกษา Advanced Nursing Scholarship จากเครือข่ายเจริญโภคภัณฑ์
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น 2.5ปี)
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์

คุณสมบัติผู้สมัครรับทุนการศึกษา

- อายุไม่เกิน 30 ปี
- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ทุกสาขา
- คะแนนเฉลี่ยสะสม GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.75 และ คะแนนเฉลี่ยวิชาภาษาอังกฤษ ในกลุ่มวิชาศึกษาทั่วไป ไม่ต่ำกว่า 3.00
- มีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ไม่เจ็บป่วย หรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือ มีความผิดปกติที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษา และการประกอบอาชีพตามเกณฑ์สภาการพยาบาลกำหนด ได้แก่
 - ก) ด้านร่างกาย เช่น ตาบอดสีชนิดรุนแรง ความผิดปกติในการมองเห็น หรือหูตึง โรคหัวใจระดับรุนแรง โรคลมชักที่ยังไม่สามารถควบคุมได้
 - ข) ด้านจิตประสาท เช่น โรคจิต โรคประสาท ปัญหาทางจิตเวชอื่นๆ
 - ค) ความพิการอื่นๆ ซึ่งมีได้ระบุไว้ที่ผู้ตรวจร่างกาย หรือคณะกรรมการรับนักศึกษา เห็นว่าเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา

รายละเอียดทุนการศึกษา

Advanced Nursing Scholarship ทุนการศึกษามูลค่า 650,000 บาท

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น 2.5ปี) สำหรับบุคคลที่มีคะแนนสอบข้อเขียนและสอบสัมภาษณ์ผ่านเกณฑ์ที่สถาบันกำหนดไว้

หมายเหตุ ทุนการศึกษานี้เป็นทุนการศึกษาจากค่าใช้จ่ายตลอดหลักสูตร ซึ่งรวมค่าหอพัก ค่าศึกษาดูงานในประเทศ ไม่รวม ค่าเครื่องแบบนักศึกษา ค่าอุปกรณ์การเรียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ

เงื่อนไขการรับทุนการศึกษา

- นักศึกษาทุนต้องรักษาเกรดเฉลี่ยในระหว่างเรียน (GPAX) ไม่ต่ำกว่า 2.50
- เมื่อนักศึกษาทุนสำเร็จการศึกษาแล้ว ต้องเข้าร่วมงานกับผู้สนับสนุนทุนการศึกษาเป็นระยะเวลา 2.5 ปี
- เมื่อนักศึกษาทุนสำเร็จการศึกษาแล้ว ต้องสอบใบประกอบวิชาชีพให้ได้ ภายใน 1 ปี

กระบวนการคัดเลือกผู้สมัครรับทุนการศึกษา

กรอกใบสมัครออนไลน์ ที่ www.pim.ac.th และ upload เอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาใบปริญญาบัตร ระดับปริญญาตรี
- สำเนาใบแสดงผลการศึกษา หรือ Transcript ระดับปริญญาตรี + คำอธิบายรายวิชา
- ประวัติส่วนตัวขนาดย่อ หรือ Resume ที่ประกอบด้วยข้อมูลส่วนบุคคลพื้นฐาน รูปถ่าย และ ประสบการณ์การทำงาน ฯลฯ

กำหนดการสอบคัดเลือกทุนการศึกษา รอบ Audition ครั้งที่ 1-2

- รอบ Audition ครั้งที่ 1 วันที่ 27 สิงหาคม 2565
(กำหนดส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร ภายในวันที่ 22 สิงหาคม 2565)
- รอบ Audition ครั้งที่ 2 วันที่ 8 ตุลาคม 2565
(กำหนดส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัคร ภายในวันที่ 3 ตุลาคม 2565)

*****ในรอบ Final จะมีการสอบสัมภาษณ์กับผู้สนับสนุนการศึกษา ในวันที่ 5 พฤศจิกายน 2565 ณ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ ถนนแจ้งวัฒนะ*****

กรรมการจะพิจารณาคณะสมบัติเบื้องต้นของผู้เข้าสมัครและเข้ากิจกรรม Open House และทำสอบข้อเขียน รวมถึงสอบสัมภาษณ์ เพื่อพิจารณาการให้ทุนการศึกษาต่อไป

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ติดต่อ คุณวีรยา อัคระอักษร โทร. 090-916-1190 หรือสแกน QR Code Line Open Chat "PIMxNS 2.5Y"





เปิดรับสมัคร #DEK66

คณะพยาบาลศาสตร์

สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ (PIM)

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หลักสูตรเร่งรัด 2 ปี 6 เดือน

สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีสาขาอื่น

“เริ่มก่อนใคร ได้เปรียบกว่า”

2 ปี 6 เดือน เปลี่ยนอนาคตอาชีพคุณได้ กับทุนการศึกษาต่อ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สำหรับผู้จบปริญญาตรีสาขาอื่น

หลักสูตรเร่งรัด
 ได้รับการรับรองจาก
 สภาการพยาบาล

หลักสูตรสุดล้ำ
 ที่เน้นเทคโนโลยีและ
 การจัดการนวัตกรรม
 ระดับสากล

คณาจารย์มีความ
 เชี่ยวชาญและมี
 ผลงานวิจัยทั้งใน
 และต่างประเทศ

ฝึกปฏิบัติการณ์
 NURSING LAB
 ที่ทันสมัยและ
 สมบูรณ์ที่สุด

เข้าฝึกปฏิบัติงาน
 ในชุมชนและ
 โรงพยาบาลชั้นนำ

จบแล้วร่วมงาน
 กับสถานบริการ
 สุขภาพในเครือ
 เจริญโภคภัณฑ์

* หลักสูตรได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาล

พร้อมทุนการศึกษาจาก
เครือเจริญโภคภัณฑ์ 100%
 ตลอดหลักสูตร
 (ประกอบด้วยค่าเล่าเรียน และหอพัก)

คุณสมบัติ

1. ผู้มีสัญชาติไทย
2. อายุไม่เกิน 30 ปี
3. สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทุกสาขา โดยมีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPAX ไม่ต่ำกว่า 2.75
4. มีคะแนนเฉลี่ยสะสมวิชาภาษาอังกฤษ ไม่ต่ำกว่า 3.0

การคัดเลือก

พิจารณาจากการสอบข้อเขียนออนไลน์และ
 การสอบสัมภาษณ์

เปิดรับสมัครแล้ววันนี้

พร้อมทุนการศึกษาและมีโอกาสร่วมงานกับธุรกิจสุขภาพในเครือเจริญโภคภัณฑ์

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ☎ 02-855-0416 (คุณฝน) ☎ 02-855-1590 (คุณนุ๋นงก์)

Line Open Chat



ติดต่อรับข้อมูลเพิ่มเติม





แพทยสภา

The Medical Council of Thailand

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เลขรับที่ 11379
 วันที่ 15 มิ.ย. 2565
 เวลา น.
 รับผิดชอบ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่ 3609
 วันที่ 15 มิ.ย. 2565

ที่ พส.๐๑๔/ว. ๕๑๑๖

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาวาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘
 ที่ ๒/๒๕๖๕ เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

ด้วยคณะกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบัน จะหมดวาระลง ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๖ อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับแพทยสภา ว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะอนุกรรมการเลือกตั้งฯ ได้กำหนด วัน เวลาและวิธีการรับสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภาในวาระ ที่ ๒๔ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ของวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ สิ้นสุด รับสมัครวันจันทร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.

ในการนี้ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาวาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ขอส่งประกาศคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘ ที่ ๒/๒๕๖๕ เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภายังท่าน เพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกแพทยสภาในหน่วยงานทราบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- เรียน นพ. ฉลอง ๐๖.
- ฝ่าย แพทย์สภา
- ผอ. ประมวล วัฒนาธรรม (เลือก)
- รสม นพ.วิมลรัตน์ อว.พ.๐๔.๑๖๖๖-๑๕๖๕
- เลขา อว. ผอ.
- โทร.ไม่ตรงจาก

๒๐/๖/๖๕
 ๒๑/๖/๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงศ์)

ประธานคณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา
 วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘

ทราบ
 ดำเนินการ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี



แพทยสภา The Medical Council of Thailand

ประกาศแพทยสภา

คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘
ที่ ๒ / ๒๕๖๕

เรื่อง การรับสมัครเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

เนื่องจากคณะกรรมการแพทยสภาชุดปัจจุบัน จะหมดวาระลงในวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓ คณะกรรมการเลือกตั้งฯ จึงขอแจ้งวิธีการรับสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ในวาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้สมัครเข้ารับการเลือกตั้งต้องมีคุณสมบัติ ตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. ๒๕๒๕ คือ

- ๑.๑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ๑.๒ เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- ๑.๓ เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

ข้อ ๒ ให้ผู้สมัครหรือผู้แทนกลุ่มผู้สมัครยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งตามแบบที่คณะกรรมการฯ กำหนด ณ สถานที่ และภายในกำหนดระยะเวลาที่ได้ประกาศไว้ โดยดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.tmc.or.th และพิมพ์รายละเอียดเป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับผู้สมัครรับเลือกตั้ง และข้อความที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกแพทยสภา ด้วย Font TH-Sarabun หรือ Font Angsana ขนาด ๑๔ ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด พร้อมแนบรูปถ่ายสุภาพ หน้าตรง ไม่เกิน ๒ เดือน ขนาด ๒ x ๒.๕ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ไฟล์ข้อมูลรายละเอียดของผู้สมัคร (แผ่นซีดี, แฟลชไดรฟ์ หรือนำส่งมายัง E-mail : prtmc.tmc@gmail.com ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้ง)

ข้อ ๓ ในกรณีที่ไม่สามารถส่งใบสมัครด้วยตนเองได้

- ๓.๑ ให้ผู้แทนนำส่งใบสมัครรับเลือกตั้ง พร้อมรายละเอียดตามข้อ ๒ และหนังสือมอบอำนาจ ตามแบบที่คณะกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ กำหนด
- ๓.๒ ส่งใบสมัครรับเลือกตั้งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียนแบบตอบรับ ถึงประธานอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ ณ สำนักงานเลขาธิการแพทยสภา อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น ๑๒ เลขที่ ๘๘/๑๙ ซอยสาทรอนุสุข ๘ กระทรวงสาธารณสุข ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ เพียงแห่งเดียว

ข้อ ๔ กำหนดวันและ เวลา รับสมัคร ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ของวันศุกร์ที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ สิ้นสุด รับสมัคร วันจันทร์ที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๖.๓๐ น.

หลังพ้นกำหนดการรับสมัครเลือกตั้ง คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร แล้วแจ้งให้ผู้สมัครทราบผลการตรวจสอบ

ข้อ ๕ คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครทุกท่านตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้กับคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งฯ และจะจัดส่งรายละเอียดดังกล่าวถึงสมาชิกแพทยสภา พร้อมรูปถ่าย บัตรลงคะแนนเลือกตั้ง และจะแจ้งกำหนดวันที่ เวลา สถานที่ดำเนินการตรวจนับคะแนนให้ทราบต่อไป

ข้อ ๖ กรรมการแพทยสภาโดยการเลือกตั้งที่จะเลือกตั้งใน วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘ มีจำนวน ๓๒ ท่าน

ทั้งนี้ การดำเนินการตามประกาศนี้ให้เป็นอำนาจของคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ เป็นผู้วินิจฉัยและคำวินิจฉัยนั้นเป็นที่สิ้นสุด

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายแพทย์กิตติศักดิ์ อักษรวงค์)

ประธานคณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา

วาระ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘



ใบสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘)

ส่วนที่ ๑ สำหรับผู้สมัคร

(๑) ข้าพเจ้า นพ./พญ.

(๒) เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

(๓) ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่.....

ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

รูปถ่ายขนาด ๒ นิ้ว

(๔) ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เลขที่ใบอนุญาต..... ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘) พร้อมนี้ได้แนบ

รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่ใส่แว่นตาคำ ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

(๕) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและมีสิทธิสมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ตามพระราชบัญญัติ

วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ.๒๕๒๕ และตามข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภาโดยสมาชิก พ.ศ. ๒๕๖๓

๑. เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๒. ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต

๓. ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

(๖) ข้าพเจ้ายินยอมให้แพทยสภาตรวจสอบสถานะบุคคลล้มละลาย

(๗) ข้าพเจ้าต้องการสมัครรับเลือกตั้งเป็นประเภท สมัครอิสระ สมัครเป็นทีม (ชื่อทีม).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับคณะกรรมการรับสมัคร

คณะกรรมการรับสมัครได้รับใบสมัครเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา ของ

นพ./พญ. พร้อมหลักฐานครบถ้วนแล้ว เป็นลำดับที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณะกรรมการรับสมัคร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ข้อมูลผู้สมัครรับเลือกตั้งเป็นกรรมการแพทยสภา

วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘)

นพ./พญ. อายุ ปี สถานที่ปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้า ยินยอม ไม่ยินยอม ให้แพทยสภาเผยแพร่ข้อมูลในเอกสารนี้ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อประชาสัมพันธ์การเลือกตั้ง

คุณวุฒิการศึกษา

๑. แพทยศาสตรบัณฑิต จากมหาวิทยาลัย..... พ.ศ.
๒. พ.ศ.
๓. พ.ศ.
๔. พ.ศ.
๕. พ.ศ.

หมายเหตุ : ให้แนบหลักฐานคุณวุฒิการศึกษาเป็นไฟล์ PDF มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แผ่นซีดี หรือ แฟลชไดรฟ์ ภายในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งด้วย หากผู้สมัครไม่แนบเอกสารดังกล่าว และไม่ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ข้างต้น คณะอนุกรรมการดำเนินการเลือกตั้งกรรมการแพทยสภา วาระที่ ๒๔ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๖๘) ขอสงวนสิทธิ์ประชาสัมพันธ์ เฉพาะเอกสารที่ผู้สมัครได้แนบเป็นหลักฐานและได้ส่งในรูปแบบไฟล์ .pdf ในวันยื่นใบสมัครรับเลือกตั้งเท่านั้น และไม่สามารถ ยื่นในภายหลังได้

ประสบการณ์การทำงาน (ไม่เกิน ๕ ข้อ/บรรทัด)

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

นโยบาย (ไม่เกิน ๑๕ บรรทัด)

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

(ให้ผู้สมัครพิมพ์รายละเอียดเป็นฟอนต์ไทยสารบรรณหรือฟอนต์ Angsana ขนาด ๑๔ เกี่ยวกับประสบการณ์และนโยบาย ที่ต้องการสื่อถึงสมาชิกเป็นไฟล์ ".docx" มายัง E-mail : pr@tmc.or.th หรือ แผ่นซีดี หรือ แฟลชไดรฟ์ คณะอนุกรรมการ ดำเนินการเลือกตั้งฯ จะดำเนินการจัดพิมพ์รายละเอียดของผู้สมัครตามข้อความที่ผู้สมัครส่งมอบให้)

ใบมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

ขอมอบอำนาจให้.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

วัน/เดือน/ปี-ที่ออกบัตร.....วัน/เดือน/ปี-ที่บัตรหมดอายุ.....

เป็นผู้แทนของข้าพเจ้า ในการดำเนินการ.....

ข้าพเจ้าขออมรับผิดชอบตามที่.....ผู้รับมอบอำนาจ.....

ได้ดำเนินการไป โดยถือเสมือนว่าเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเองทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ด่วนมาก

ที่ สธ ๐๓๐๘/๑ ๕๓/๕๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
 เลขรับที่ 19559
 วันที่ 17 มิ.ย. 2565
 เวลา น.
 ๐1๐๗๗๕๓๐๐๐

โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
 ๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๑๐๐๐

๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
 เลขที่ 3659
 วันที่ 17 มิ.ย. 2565

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. รายละเอียดเงื่อนไขผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ โดยศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการ “อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis nurse manager) เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓” ในระหว่างวันที่ ๖ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมพลาซ่ารัชดา จังหวัดกรุงเทพฯ เพื่อพัฒนาพยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตให้มีความรู้ และทักษะในการจัดการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน และเพื่อให้เกิดเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตระหว่างหน่วยงานต่างๆ

ในการนี้ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน เข้าร่วมโครงการฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และได้โปรดประชาสัมพันธ์ไปยังบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่ถือเป็นวันลา พร้อมทั้งเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติ โลกเจริญลาภ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

ทราบ
 ดำเนินการ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน นพ. สสจ. อุ.

เรียน นพ. สสจ. อ.ค. กรมการแพทย์

นพ. รศ. อธิ. สุพรรณบุรี เข้าร่วมโครงการฯ

เรียน นพ. ม.ค.

เรียน นพ. ม.จ.ว.

๕๓

๑๐/๖/๕๕

๕๓

๑๑/๖/๕๕

ศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลราชวิถี

โทร ๐ ๒๒๐๖ ๒๕๐๐ ต่อ ๕๐๕๑๑ หรือ ๖๐๑๒๒

ผู้ประสานงาน นางสาวคำพอง คำนนท์, นางสาวธีราพร จำรูญ



กรมการแพทย์
DEPARTMENT OF MEDICAL SERVICES



SCHEDULE

DAY 1

HA in Sepsis
อ.เรวัติ ศิรินคร
สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

Rapid Response Team
in Sepsis for nurses
พว.ณัฏญา ชังดเวช
โรงพยาบาลหาดใหญ่

Innovation Sepsis Management
พว.อพรพรรณ คงศรีชาย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
นครศรีธรรมราช

Community-acquired sepsis /
Hospital-acquired sepsis
พว.คำพอง คำนุก์
โรงพยาบาลราชวิถี

DAY 2

Pitfall Laboratory
in Sepsis for Nurse
กนพญ.ประภายทิพย์ ทองคุ้ม
โรงพยาบาลราชวิถี

The Role of
Sepsis Nurse Manager
พว.ปาริชาติ ต้นสุวรรณ
โรงพยาบาลอุดรธานี

Update Surviving Sepsis
Campaign Guidelines for nurse
นพ.รัฐภูมิ ชามพูนท
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

DAY 3

Health Literacy in Sepsis
(Community and Hospital)
รศ.ดร.ระนองทอง ธนสุกาญจน์
ย่านนวัตกรรมการแพทย์อิสระ

Rapid Response System/
Team in Sepsis
นพ.พจน์ อินทลาภาพ
โรงพยาบาลราชวิถี

ขอเชิญเข้าร่วมสัมมนาวิชาการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพ พยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วย ติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis nurse manager)



วันที่ 6-8 กรกฎาคม 2565
ณ โรงแรมพลาซ่ารัชดา กรุงเทพฯ

- เป็นการประชุมในรูปแบบ Onsite
- มีค่าลงทะเบียน 2,500 บาท
- มีหน่วยคะแนน CNEU สำหรับพยาบาล 19.5 หน่วย

****รับสมัครจำนวนจำกัด 275 ท่าน****

ลงทะเบียน



เช็คจำนวน
ผู้ลงทะเบียน



****โปรดอ่าน****
รายละเอียดเพิ่มเติม



ติดต่อสอบถาม
02-206-2900 ต่อ 50511 หรือ 60122
ศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
โรงพยาบาลราชวิถี

<p>กำหนดการ</p> <p>โครงการ “อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis nurse manager) เขตสุขภาพที่ 1-13”</p> <p>ระหว่างวันที่ 6-8 กรกฎาคม 2565 ณ โรงแรมพลาซ่ารัชดา จังหวัดกรุงเทพฯ</p>

วันพุธที่ 6 กรกฎาคม 2565

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
07.30 - 08.45	ลงทะเบียน	
08.45 - 09.00	พิธีเปิด	นพ.ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์
09.00 - 12.00	HA in Sepsis	อ.เรวดี ศิรินคร สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
12.00 - 13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.30	แลกเปลี่ยนประสบการณ์งาน Sepsis	
	➤ Rapid Response Team in Sepsis for nurses	พว.ชนัญญา ชังคเวช โรงพยาบาลหาดใหญ่
	➤ Innovation Sepsis Management	อ.อรพรรณ คงศรีชาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
14.30 - 17.00	Community-acquired sepsis & Hospital-acquired sepsis	พว.คำพอง คำนนท์ โรงพยาบาลราชวิถี

วันพฤหัสบดีที่ 7 กรกฎาคม 2565

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08.00 - 10.00	Pitfall Laboratory in Sepsis for Nurse	ทพญ.ประกายทิพย์ ทองคุ้ม โรงพยาบาลราชวิถี
10.00 - 12.00	The Role of Sepsis Nurse Manager	พว.ปาริชาติ ดันสุวรรณ โรงพยาบาลอุดรธานี
12.00 - 13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 16.00	Update Surviving Sepsis Campaign Guidelines for nurse	นพ.รัฐภูมิ ชามพูนท สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

วันศุกร์ที่ 8 กรกฎาคม 2565

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
09.00 - 12.00	Health Literacy in Sepsis (Community and Hospital)	รศ.ดร.ชชนวนทอง ธนสุกาญจน์ ย่านนวัตกรรมการแพทย์โยธี
12.00 - 13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 16.00	Rapid Response System / Team in Sepsis	นพ.พจน์ อินทลาภพร โรงพยาบาลราชวิถี
16.00 - 16.30	พิธีปิด	นพ.พจน์ อินทลาภพร โรงพยาบาลราชวิถี

ลงทะเบียน



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ผู้ประสานงาน น.ส.คำพอง คำนนท์, น.ส.ธีราพร จำรูญ

โทร 02 206 2900 ต่อ 50511 หรือ 60122

ศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์ โรงพยาบาลราชวิถี

รายละเอียดเงื่อนไขผู้เข้าร่วมอบรม
โครงการ “อบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพพยาบาลผู้จัดการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิต
(Sepsis nurse manager) เขตสุขภาพที่ 1-13”
ระหว่างวันที่ 6-8 กรกฎาคม 2565 ณ โรงแรมพาลาสโซ รัชดา จังหวัดกรุงเทพฯ

รายละเอียดโครงการและเงื่อนไขการสมัคร

- เป็นการอบรมแบบ Onsite
- รับสมัครจำนวนจำกัด 275 ท่าน
- สงวนสิทธิ์สำหรับพยาบาลเท่านั้น
- มีหน่วยคะแนน CNEU สำหรับพยาบาล จำนวน 19.5 หน่วยคะแนน
- ระบบรับสมัครจะปิดให้ลงทะเบียนเมื่อมีผู้เข้าร่วมอบรมครบ 275 ท่านแล้ว
สามารถเช็คยอดลงทะเบียนได้ที่ QR code ด้านล่าง
- มีค่าลงทะเบียน 2,500 บาท (สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบ)
สามารถชำระค่าลงทะเบียนโดยการโอนเงินมาที่บัญชี ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 986-1-08078-3
ชื่อ นางสาวคำพอง คำนนท์ และแนบหลักฐานการโอนเงิน พร้อมแจ้งชื่อผู้ที่เข้ารับการอบรม/หน่วยงานต้น
สังกัด/เบอร์โทรศัพท์ มาที่อีเมล termintmib@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ 24 มิถุนายน 2565
- ท่านใดที่ประสงค์ให้ผู้จัดงานจองที่พักให้ (โรงแรมพาลาสโซ คีนละ 1,300 บาท)
กรุณาแจ้งความประสงค์ในลิงค์ลงทะเบียน พร้อมดาวนโหลดใบจองห้องพักได้ที่ QR code รายละเอียด
เพิ่มเติมด้านล่างนี้ และส่งกลับมาที่อีเมล termintmib@gmail.com ภายในวันศุกร์ที่ 24 มิถุนายน 2565

ลงทะเบียน



****กรุณากรอกข้อมูลของท่านให้ถูกต้องและครบถ้วน****
สามารถลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงจนกว่าจะเต็มจำนวน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ผู้ประสานงาน น.ส.คำพอง คำนนท์, น.ส.ธีราพร จำรูญ

โทร 02 206 2900 ต่อ 50511 หรือ 60122

ศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์ โรงพยาบาลราชวิถี

รายละเอียดเพิ่มเติม



เช็คยอดผู้ลงทะเบียน



ไลน์กลุ่มการอบรม Sepsis nurse manager



กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ 3663
วันที่ 17 มิ.ย. 2565



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขรับที่ 11590
วันที่ 17 มิ.ย. 2565
เวลา ๑๕:๐๐ น.
๑๕๐๓๕/ว๑๖๑๒

ที่ สธ ๐๒๓๕/ว๑๖๑๒

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐
บ้านท่าบ่อ หมู่ ๒ ถ. แจ่งสนิท
ต. แจระแม อ. เมือง
จ. อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการจัดการโรคเรื้อรัง รุ่นที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๐

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารประชาสัมพันธ์การอบรม จำนวน ๑ ชุด
๒. รายชื่อผู้เข้าอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์สถานบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการจัดการโรคเรื้อรัง รุ่นที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ - ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๑๘ สัปดาห์) เพื่อพัฒนาบุคลากรทางด้านสาธารณสุขของประเทศให้มีความรู้ความสามารถเพิ่มมากขึ้น และเรียนรู้เท่าทันในยุคเทคโนโลยีสมัยใหม่

ในการนี้ เขตสุขภาพที่ ๑๐ จึงขอประชาสัมพันธ์การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการจัดการโรคเรื้อรัง รุ่นที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยขอให้ผู้ที่มีรายชื่อกรอกในสมัครในระบบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมได้ที่ <https://www.bcnspp.org/tr/cm> หรือสแกน QR Code สามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าลงทะเบียน ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา รายละเอียดตามเอกสารแนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

- ๒๕๖๕ ส.พ. ๑๐๖๐ ๐๓๖
- อ.วิชัย ส.พ. ๑๐๖๐ ๐๓๖
- มี.ศ. ๑๐๖๐ ๐๓๖
- เอก.พ. ๑๐๖๐ ๐๓๖
- วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๕
- เงินด. ๑๐๖๐ ๐๓๖
- เมื่อไม่เสร็จ ๑๐๖๐ ๐๓๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

ทราบ
ดำเนินการ

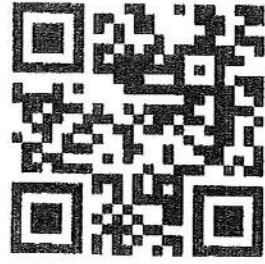
(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๐๐/๑/๖๕
๑๑/๑/๖๕
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
โทร ๐๔๕ ๒๔๒๙๙๔ โทรสาร ๐๔๕ ๒๔๒๙๗๒
ผู้ประสานงาน : นางสาวพลอยชมพู สายแก้ว โทร : ๐๙๖-๓๙๖๑๖๕๖

วิธีการสมัคร

ผู้ที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรม สมัครเข้ารับการฝึกอบรมโดยดำเนินการลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ีประสงค์ตามเว็บไซต์ <https://www.bcnsp.ac.th/crm> หรือสแกน QR Code สมัครได้ตั้งแต่วันที่ - 27 มิถุนายน 2565



สแกนเพื่อลงทะเบียน

อัตราค่าลงทะเบียน

1. ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรมตลอดหลักสูตร 18 สัปดาห์ จำนวน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการและกระทรวงการคลังเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา
 2. การศึกษาดูงานนอกสถานที่ (ขึ้นอยู่กับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อ) ค่าใช้จ่ายที่นอกเหนือจากการศึกษาดูงาน ผู้เข้าอบรมรับผิดชอบเอง
- หมายเหตุ - ค่าลงทะเบียนในการอบรม เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม แห่หลังฝึกภาคปฏิบัติทั้งในและนอกสถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าใช้บริการห้องสมุด และค่าเช่าบริการใช้อินเทอร์เน็ต
- ค่าลงทะเบียนในการอบรมไม่รวมค่าที่พัก ค่าเดินทางและค่าเบี้ยเลี้ยงในการอบรมภาคปฏิบัติและภาคปฏิบัติ

การชำระค่าลงทะเบียน

คำรับผู้ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติ ตรวจสอบหมายเลขบัญชีการชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ แผนกการชำระค่าลงทะเบียนในระบบลงทะเบียนหรือ E-Mail ที่ ท่านลงทะเบียนไว้ และตรวจสอบสถานะการสมัครได้ที่ระบบลงทะเบียน

การเตรียมตัวเข้ารับการอบรม

1. ทำหนังสือขออนุญาตเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานต้นสังกัด
2. มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้เรียบร้อย
3. แสดงหลักฐานผลการรับวัคซีนและผลการตรวจ ATK หรือ PCR ก่อนเข้ารับการอบรม
4. การแต่งกาย - ภาคทฤษฎี : แต่งกายชุดสุภาพ
- ภาคปฏิบัติ : แต่งกายชุดฟอร์มพยาบาล
- พืชเปิดและปิด : แต่งกายชุดฟอร์มพยาบาล

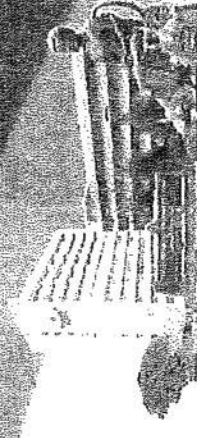
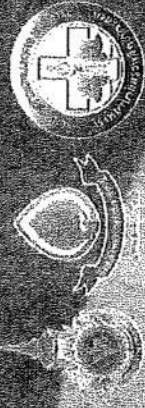
สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในวันและเวลาราชการ)

1. นางสาวรัตนา บุญพา เบอร์โทรศัพท์ 087 - 4555583
2. นางวรรจรชญาร มงคลศิษฐ์ เบอร์โทรศัพท์ 063 - 0010499
3. นายชัชฌพงษ์ บุญศักดิ์ เบอร์โทรศัพท์ 089 - 5793888

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน 50 หน่วย

งานฝึกอบรม ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ีประสงค์
224 ถนนพหลโยธิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000
โทรศัพท์ 045 - 255462,045 - 255709 ต่อ 118

<http://www.bcnsp.ac.th/2020/>



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ีประสงค์
ร่วมกับ วิทยาลัยพยาบาลสรรพสิทธิ์ีประสงค์

ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง

Program of Nursing Specialty in Nursing Care
Management for Chronic Disease

รับจำนวน 40 คน

ระยะเวลาการฝึกอบรม

ระหว่างวันที่ 27 มิถุนายน - 28 ตุลาคม 2565

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ีประสงค์



ดร. ปิณฑนา ผ่องศิริ

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีพนาลัย

จุลชีววิทยาและปรสิตวิทยา

โรคเรื้อรัง เป็นปัญหาสาธารณสุขอันตึงเครียดของประเทศไทย... โรคเรื้อรัง เป็นปัญหาสาธารณสุขอันตึงเครียดของประเทศไทย... ผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวนมาก...

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีพนาลัย... วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีพนาลัย... การพยาบาลเฉพาะทาง...

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความเข้าใจระบบ... บริการสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง...

โครงสร้างหลักสูตร

Table with 3 columns: ภาคทฤษฎี, จำนวนหน่วยกิต, จำนวนชั่วโมง. Row 1: 14, 6, 210. Row 2: 6, 360.

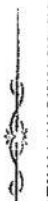
- ภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอน ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีพนาลัย
- ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติในหน่วยงานปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลศรีพนาลัยศรีพนาลัย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล...

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- 1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าระดับปริญญาตรี
2. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและสาธารณสุขระดับ 1 ที่ยังไม่หมดอายุ
3. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

เอกสารประกอบการสมัคร

- 1. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามวุฒิ
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ไม่หมดอายุ
3. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
5. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาอนุญาตให้เข้ารับการอบรม...





ที่ สธ ๐๒๓๕/ว (๑๕/๗)

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐
บ้านท่าบ่อ หมู่ ๒๓. แจ้ห่ม
ต. แจ้ห่ม อ. เมือง
จ. อุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอชี้แจงแนวทางการดำเนินงานงบประมาณ รายการเงินอุดหนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๑๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ๖

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้จัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ โดยขอใช้งบประมาณที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ (๒๑๐๐๒๓๓๐๔๙๕๐๐๐๐๓) กิจกรรมพัฒนาศักยภาพด้านสุขภาพ สู่ความเป็นมืออาชีพเพื่อรองรับระบบบริการ (๒๑๐๐๒๑๐๐๐Q๒๔๐๗) งบเงินอุดหนุน (แหล่งของเงิน ๖๔๑๑๔๑๐) รายการเงินอุดหนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan รหัสบัญชีย่อย ๐๐๐๗๐๐๘ รหัสเจ้าของบัญชีย่อย ๒๑๐๐๒๐๐๐๐๐ จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ เขตสุขภาพที่ ๑๐ จึงขอชี้แจงแนวทางการดำเนินงานงบประมาณ รายการเงินอุดหนุนพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยขอให้หน่วยงานของท่านดำเนินการตามโครงการ/หลักสูตรที่ได้รับจัดสรร ทั้งนี้ ขอให้ดำเนินการส่งเอกสารทางการเงินที่ผ่านการตรวจสอบจากกลุ่มงานการเงินของหน่วยงานของท่านเรียบร้อยแล้ว ไปยังสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐๔๕ ๔๓๕ ๑๓๔ โทรสาร ๐๔๕ ๔๓๕ ๑๓๓

ผู้ประสานงาน นางสาวปิยะมาศ ชัยรัตนวานิช เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๙ ๘๔๖ ๑๔๒๘

นางสาวพลอยชมพู สายแก้ว เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๖ ๓๙๖ ๑๖๕๖

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปิยะมาศ ชัยรัตนวานิช)

ผู้ประสานงาน

งบประมาณโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ที่	หน่วยเบิกจ่าย	จำนวนงบประมาณ	หมายเหตุ
1	สสจ.อุบลฯ	485,000	
2	สสจ.ศรีสะเกษ	405,000	
3	สสจ.ยโสธร	135,000	
4	สสจ.อำนาจฯ	135,000	
5	สสจ.มุกดาหาร	180,000	
6	สรรพสิทธิฯ	45,000	
7	รพ.ศรีสะเกษ	93,000	
8	รพ.อำนาจฯ	45,000	
9	รพ.มุกดาหาร	45,000	
10	ศูนย์อนามัยที่ 10	432,000	
	รวมทั้งสิ้น	2,000,000	

สาขาที่ได้รับการพัฒนา

ที่	สาขา	จำนวนที่ได้รับการพัฒนา (คน)	จำนวนงบประมาณ(บาท)
1	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	33	1,485,000
2	แม่และเด็ก	108	432,000
3	IMC	1	35,000
4	หัวใจ	1	48,000
	รวมทั้งสิ้น	143	2,000,000

สำเนาถูกต้อง

(ลายเซ็น)

(นางฉวีวรรณ ตรีใจ)

ผู้อำนวยการกองการสุขภาพผู้สูงอายุ

ส่วนประกอบของโครงการเพื่อของบจัดสรรงบประมาณรายจ่าย งบเงินอุดหนุนโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ โครงการตามแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ของเขตสุขภาพที่ ๑๐

๒. หลักการและเหตุผล

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายใช้แผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) เป็นกรอบในการพัฒนาสถานบริการสุขภาพ เพื่อให้บุคลากรสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับการพัฒนาประสิทธิภาพและมีสมรรถนะการทำงานอย่างเป็นระบบ มีความต่อเนื่อง เพื่อสามารถจัดบริการเพื่อประชาชนสุขภาพดี ดังนั้น จึงได้กำหนดแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและศักยภาพของการให้บริการ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นและรองรับการให้บริการสุขภาพของหน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๑๐

๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพการให้บริการให้มีประสิทธิภาพและสมรรถนะการทำงานอย่างเป็นระบบ

๓.๒ เพื่อรองรับการให้บริการสุขภาพในเขตสุขภาพที่ ๑๐

๓.๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพของสถานบริการในเขตสุขภาพที่ ๑๐

๔. วิธีการดำเนินการ/กิจกรรม

มาส่งบุคลากรในหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตสุขภาพที่ ๑ เข้าร่วมการอบรมระยะสั้นในสถาบันการศึกษา/หน่วยงานที่จัดให้มีการอบรมหลักสูตรระยะสั้น

๕. กลุ่มเป้าหมาย

แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรทางการสาธารณสุข

๖. ระยะเวลาดำเนินงาน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๗. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันการศึกษา /หน่วยงานที่จัดให้มีการอบรมหลักสูตรระยะสั้น/หน่วยงานในเขตสุขภาพที่ ๑๐

๘. งบประมาณ

๑. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้รับจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) ซึ่งจัดสรรงบทให้หน่วยงานตามรายละเอียดดังนี้

๑.๑ สสจ.อุบลฯ	จำนวน ๔๘๕,๐๐๐ บาท
๑.๒ สสจ.ศรีสะเกษ	จำนวน ๔๐๕,๐๐๐ บาท
๑.๓ สสจ.ยโสธร	จำนวน ๑๓๕,๐๐๐ บาท
๑.๔ สสจ.อำนาจเจริญ	จำนวน ๑๓๕,๐๐๐ บาท
๑.๕ สสจ.มุกดาหาร	จำนวน ๑๘๐,๐๐๐ บาท
๑.๖ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท
๑.๗ โรงพยาบาลศรีสะเกษ	จำนวน ๙๓,๐๐๐ บาท
๑.๘ โรงพยาบาลอำนาจเจริญ	จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท
๑.๙ โรงพยาบาลมุกดาหาร	จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท
๑.๑๐ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐	จำนวน ๔๓๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินจำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท

(กรณีส่งอบรมสถาบันศึกษา/หน่วยงานที่จัดให้มีการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ให้ส่วนที่รับผิดชอบงบประมาณเพื่อใช้เป็นค่าลงทะเบียน) (รายละเอียดแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในเขตสุขภาพที่ ๑๐)

/ศ.ตัวชี้วัด...

๙. ตัวชี้วัด

บุคลากรได้เข้ารับการอบรมและใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ตามแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ฯ ที่กำหนด

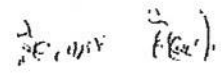
๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๐.๑ การให้บริการสุขภาพของสถานบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีประสิทธิภาพและมีการทำงานอย่างเป็นระบบ

๑๐.๒ สถานบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีศักยภาพในการให้บริการเพิ่มขึ้น

๑๐.๓ สถานบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๑๐ สามารถให้บริการได้ตามแผน Service Plan

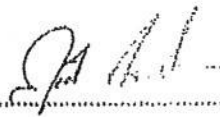
๑๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

ลงชื่อ..... ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวปิยะมาศ ชัยรัตนวานิช)


นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

ลงชื่อ..... ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๐

ลงชื่อ..... ..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวิศิษฐ์ วิชญโยธิน)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง ปฏิบัติราชการแทน

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผ่านภาคถูกต้อง



(นางสาวปิยะมาศ ชัยรัตนวานิช)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาศักยภาพ

การจัดสรรงบประมาณพัฒนาพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพชุมชน Service Plan ประจำปีงบประมาณ 2565 ของเขตสุขภาพที่ 10

ที่	เขต	จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	สาขา Service Plan	สายวิชาชีพ	โครงการ/หลักสูตร	ระยะเวลา	งบประมาณที่ได้รับ จัดสรรค่า คน (บาท)	จำนวน ผู้อบรม (คน)	ชื่อ-สกุลผู้ฝึกอบรม	รวม งบประมาณ ที่ใช้	สถาบันที่จัดฝึกอบรม	อบรมวันที่/ เดือน/ปี	หมายเหตุ
1	10	อุบลราชธานี	รพ.สรรพสิทธิประสงค์	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางอภิญญาภัทร์ สิมทรัพย์	45,000			
2	10	อุบลราชธานี	รพ.50 พรรษา มหาราชวิทยาลัยอุบลราชธานี	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวรุ่งนภาวัลย์ รัตนชาติ	45,000			
3	10	อุบลราชธานี	รพ.สมเด็จพระพุทธโฆษาจารย์	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	-	นางสุพรรณิศา ศักดิ์ประจาย	45,000			
4	10	อุบลราชธานี	รพ.ศรีเมืองใหม่	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางอนุภักษ์ ขุนแสนดี	45,000			
5	10	อุบลราชธานี	รพ.ดอนมดแดง	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวทพภมา ศรีอุดม	45,000			
6	10	อุบลราชธานี	รพ.เขมราฐ	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นายเป็ชญา แก้วลา	45,000			
7	10	อุบลราชธานี	รพ.ทิวชมัยสภานา	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นายภักดีศักดิ์ หอมดาว	45,000			
8	10	อุบลราชธานี	รพ.บึงสามพัน	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางลลิตา บุญประกอบแสง	45,000			
9	10	อุบลราชธานี	รพ.โขงเจียม	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวรพีภดา กองชวลิต	45,000			
10	10	อุบลราชธานี	รพ.น้ำขุ่น	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวสุพิศกวี วัฒนบุตร	45,000			
11	10	อุบลราชธานี	รพ.สวนผึ้ง	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางศุภวัญญา อ่อนสรวง	45,000			
12	10	ศรีสะเกษ	รพ.ศรีเมษารักษ์	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวบุญฤดี บุญยืน	45,000			
13	10	ศรีสะเกษ	รพ.ขุนหาญ	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางศุภภาณี พิธีสง่างาม	45,000			
14	10	ศรีสะเกษ	รพ.ขุนหาญ	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวทรงชนิต ดวงดาว	45,000			
15	10	ศรีสะเกษ	รพ.โพนง	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นส.นันทิยา ศรีธรรม	45,000			
16	10	ศรีสะเกษ	รพ.โพธิ์ศรีสุวรรณ	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวอรุณพร สาตราษา	45,000			
17	10	ศรีสะเกษ	รพ.ศรีวิบูลย์	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นส.หญิงสุดิ สุขศรี	45,000			
18	10	ศรีสะเกษ	รพ.ห้วยทับทัน	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	-	นางสาวศิริภมา ไชยรักษ์	45,000			
19	10	ศรีสะเกษ	รพ.ศีขรนิคม	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวกัญจน์ภัทร์ ธรรมนิยม	45,000			
20	10	ศรีสะเกษ	รพ.ขุขันธ์	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางวันภรณ์ สันเดอ	45,000			
21	10	ศรีสะเกษ	รพ.เบญจบุรินทร์	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวกัญญา ไชยศักดิ์	45,000			
22	10	ยโสธร	รพ.คำชะโนด	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางอัญญาล อ่อนสนับ	45,000			
23	10	ยโสธร	รพ.มหาชนะชัย	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางวันวรรณ ศิลลิตพิชัยมณี	45,000			
24	10	ยโสธร	รพ.ไทยเจริญ	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางนุชภรณ์ สุทธิประภา	45,000			
25	10	ยโสธร	รพ.บ้านเชียง	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาววันพรพรรณ สมใจ	45,000			

6118 6118 6118

6118 6118 6118

การจัดสรรเงินอุดหนุนพัฒนาคุณภาพบุคลากรรองรับ Service Plan ประจำปีงบประมาณ 2565 ของเขตสุขภาพที่ 10

ร.ร.	จังหวัด	ชื่อหน่วยงาน	สาขา Service Plan	สายวิชาชีพ	โครงการ/หลักสูตร	ระยะเวลา	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรค่าตอบแทน (บาท)	จำนวนผู้เรียน (คน)	ชื่อ-สกุลผู้เรียน	รวมงบประมาณที่ใช้	สถาบันที่จัดฝึกอบรม	งบรวมเงิน/เดือน/ปี	หมายเหตุ
26	อำนาจเจริญ	รพ.พนา	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางศิรินภีย์ ศรีสุข	45,000			
27	อำนาจเจริญ	รพ.วิเศษคาม	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นายพิทพงษ์ ไชยสูง	45,000			
28	อำนาจเจริญ	รพ.สามชัย	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางณิศา บัณฑิตนันท์	45,000			
29	มุกดาหาร	รพ.มุกดาหาร	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	น.ส.ปภาวี เหล่าน้อย	45,000			
30	มุกดาหาร	รพ.ดอนตาล	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางประภาสิริกร คุ้มอุตร	45,000			
31	มุกดาหาร	รพ.ดงหลวง	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางสาวจุฬาลักษณ์ สิ้นสูงเขต	45,000			
32	มุกดาหาร	รพ.คำชะอี	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นางกัญญา สัตยสังข์ไชย	45,000			
33	มุกดาหาร	รพ.พิบูลมังสาหาร	สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการจัดการโรคเรื้อรัง	4 เดือน	45,000	1	นายอนุชิต ธิราชบุญวางกูร	45,000			
34	อุบลราชธานี	รพ.พนมไพร และรพ.สต.บ้านนาหว้า	แม่และเด็ก	แพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาธารณสุข	หลักสูตรการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม และผู้ศึกษารากแรกเกิด สำหรับแม่และเด็กพยาบาล ประจำปี 2565	5 วัน	432,000	102	กระจายเนื้อหาไป 71 รพ. + รพ. 3 คน และรุ่นพี่เพื่อจากอบรมเพิ่ม 34 คน	432,000	ศูนย์อนามัยที่ 10	ร.ร. - ก.ก. 2565	
35	อุบลราชธานี	รพ.บุญส่งสถาน	IMC	นักกายภาพบำบัด	หลักสูตรกายภาพบำบัดเพื่อเด็กพิการในศูนย์รวมการรวมทาง	4 เดือน	35,000	1	นางสาวสุจิตต์นันท์ เอกภักญา	35,000	ม.รังสิต	ก.พ.-ธ.ช.65	
36	ศรีสะเกษ	รพ.ศรีสะเกษ	หัวใจ	พยาบาลวิชาชีพ	หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	4 เดือน	48,000	1	นางสาวฐิติญา ตั้งจิต	48,000	สถาบันพระจอมเกล้า	ก.พ.-ก.ค.65	
รวมทั้งสิ้น							2,000,000	143		2,000,000			

สุภาวดี น้อยน้อย

ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ
เขตสุขภาพที่ 10