



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/๕๙๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - พงษ์ช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๙๙ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมและประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต ที่ สธ ๐๘๒๒.๓๐๓/ว.๑๕๘๐
ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันราชานุกูล ได้กำหนดจัดการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ และประสบการณ์จากการอบรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้ที่มีความสนใจที่จะเข้าร่วมอบรมหลักสูตรดังกล่าว สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ www.rajanakul.go.th เมนูวิชาการ > ศูนย์ฝึกอบรม > หลักสูตรฝึกอบรม หรือสอบถามข้อมูลได้ที่ กลุ่มงานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์ สถาบันราชานุกูล โทร. ๐ ๒๒๔๘ ๒๙๑๔, ๐ ๒๒๔๘ ๘๙๐๐ ต่อ ๗๐๓๒๘ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ trainingcenter@rajanakul.go.th และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน www.nno.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สุธแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

70 454

MEMORANDUM FOR THE RECORD
SUBJECT: [illegible]
[illegible]

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ ๒๙๒๑
วันที่ 18 ต.ค. 62
เวลา 15.00 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่รับ 1๒๙๐๔
วันที่ 17 ต.ค. 2562
เวลา 11.๓6

ที่ สธ ๐๘๒๒.๓๐๓/ว.๑๕๔/๐

สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต
๔๗๓๗ เขตดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมและประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
สำนักอนามัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางหลักสูตรฝึกอบรมสถาบันราชานุกูล ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒ แผ่น
๒. ใบสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยสถาบันราชานุกูล ได้กำหนดจัดการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้และประสบการณ์จากการอบรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สถาบันราชานุกูล ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการอบรม และประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรมดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียน สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทาง www.rajanakul.go.th เมนูวิชาการ>ศูนย์ฝึกอบรม>หลักสูตรฝึกอบรม หรือสอบถามข้อมูลได้ที่ กลุ่มงานฝึกอบรม และวิเทศสัมพันธ์ สถาบันราชานุกูล โทร. ๐ ๒๒๔๘ ๒๕๑๔, ๐ ๒๒๔๘ ๘๕๐๐ ต่อ ๗๐๓๒๘ หรือทางไปรษณีย์ อิเล็กทรอนิกส์ trainingcenter@rajanakul.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมธุรดา สุวรรณโพธิ์)

ผู้อำนวยการสถาบันราชานุกูล

กลุ่มภารกิจพัฒนาสู่ความเป็นเลิศ

โทร. ๐ ๒๒๔๘ ๘๕๐๐ ต่อ ๗๐๓๒๘, ๗๐๕๑๔

โทรสาร. ๐ ๒๒๖๐ ๒๐๓๔


๑๗ ต.ค. ๒๕๖๒

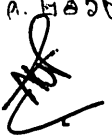
เรียน นพ.สจ.น่าน

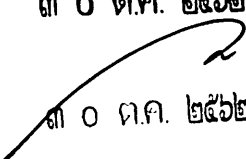
ด้วยสถาบันราชานุกูล ได้กำหนดจัดการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ และประสบการณ์จากการอบรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มงานบริหารทรัพยากร ขอเรียนว่า เห็นควรแจ้งไปยัง รพ.น่าน/รพ.ชุมชน ทุกแห่ง/สสอ.ทุกอำเภอ เพื่อแจ้งประชาสัมพันธ์ให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้สนใจจะเข้าร่วมโครงการอบรม ทราบต่อไป


จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และลงนามในหนังสือถึงหน่วยงานที่เสนอมาพร้อมนี้


๒๕ ๓ ค. ๒๕๖๒


๓๐ ค.ค. ๒๕๖๒


๓๐ ค.ค. ๒๕๖๒

ลงนามแล้ว


(นายนิเมก สุดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๓๐ ค.ค. ๒๕๖๒

๓๐ ค.ค. ๒๕๖๒

หลักสูตรฝึกอบรม สถาบันราชานุกูล ปีงบประมาณ 2563

| ลำดับ | ชื่อหลักสูตร/ โครงการ | วันที่จัด | ค่า ลงทะเบียน | กลุ่ม เป้าหมาย | จำนวน | สถานที่จัด | ผู้ประสานงานประจำหลักสูตร |
|-------|---|---|------------------|--|-----------------|---|--|
| 1 | การดูแลผู้ บกพร่องทาง สติปัญญา สำหรับบุคลากร | ระยะเวลา 5 วัน 20-24 ม.ค. 63 | 1,700 บาท | บุคลากร ทาง การแพทย์ และ การศึกษา | 30 คน | ห้องประชุม สถาบัน ราชานุกูล | คุณสุทธินันท์ ปานริน กลุ่มงานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์ โทรศัพท์ 02 248 8900 ต่อ 70328 Email: vpbipalm@gmail.com |
| 2 | ครอบครัวบำบัด สำหรับ ผู้ปฏิบัติงานด้าน ครอบครัวและ เด็ก | ระยะเวลา 10 วัน ระยะที่ 1: 25-29 พ.ค. 63 ระยะที่ 2: 22-26 มิ.ย. 63 | 7,000 บาท | ผู้ปฏิบัติงาน ด้านเด็ก และ ครอบครัว | 30 คน | ห้องประชุม สถาบัน ราชานุกูล | คุณวัลยา บางม่วงงาม กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70357 Email: tuckwanlaya@gmail.com |
| 3 | การพัฒนาผู้ ฝึกสอนงาน (Job Coach) เพื่อเตรียมความ พร้อมผู้บกพร่อง ทางสติปัญญาสู่ การทำงาน | ระยะเวลา 3 วัน รุ่นที่ 1: 18-20 มี.ค. 63 รุ่นที่ 2: 22-24 เม.ย. 63 | 1,800 บาท | ผู้ปฏิบัติงาน เกี่ยวข้อง กับการดูแล ฝึกอบรม สอนงาน เพื่อเตรียม ความพร้อม ผู้บกพร่อง ทาง สติปัญญาสู่ การทำงาน | รุ่นละ 30 คน | ห้องประชุม สถาบัน ราชานุกูล | คุณอรพรรณ ชมชื่น กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์ โทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70357 Email: pui.chomchuen@gmail.com |
| 4 | การฝึก ภาคปฏิบัติการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สำหรับ นักจิตวิทยา | 2 รุ่น (รุ่นละ 6 สัปดาห์) รุ่นที่ 1: 4 พ.ค.-12 มิ.ย. 63 รุ่นที่ 2: 15 มิ.ย.-24 ก.ค. 63 | 18,100 บาท | นักจิตวิทยา นักจิตวิทยา คลินิก นักจิตวิทยา พัฒนาการ | รุ่นละ 2 คน | กลุ่มงาน จิตวิทยา อาคาร ผู้ป่วยนอก 1 ชั้น 2 | คุณอัจฉิมา ศิริพิบูลย์ผล กลุ่มงานจิตวิทยา โทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70378 Email: d_adjima@hotmail.com |
| 5 | การพัฒนา ศักยภาพทันต. บุคลากรและสห | ระยะเวลา 3 วัน 19-21 ก.พ. 63 | 3,800 บาท | ทันต บุคลากร | 10 คน | กลุ่มงาน ทันตกรรม อาคาร | ทพญ. พิมพ์ไฉ ลิ้มสมวงศ์ กลุ่มงานทันตกรรม โทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70365 |

| ลำดับ | ชื่อหลักสูตร/ โครงการ | วันที่จัด | ค่า ลงทะเบียน | กลุ่ม เป้าหมาย | จำนวน | สถานที่จัด | ผู้ประสานงานประจำหลักสูตร |
|-------|---|--|-------------------------|---|----------------|---|---|
| 6 | กิจกรรมบำบัด ในเด็กที่มีปัญหา ทางพฤติกรรม อารมณ์ และ สังคมจากความ บกพร่องของ การปรับตัวต่อ การรับ ความรู้สึกลึก | 2 รุ่น (รุ่นละ 10 วัน) รุ่นที่ 1: 16-27 มี.ค. 63 รุ่นที่ 2: 20 เม.ย.-1 พ.ค. 63 | 14,500 บาท | บุคลากร ทาง การแพทย์ และ การศึกษา | รุ่นละ 2 คน | งาน กิจกรรม บำบัด อาคาร กิจกรรม บำบัด | คุณผกาพรรณ สุทิววงศ์ งานกิจกรรมบำบัด โทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70393 Email: phakawan2514@hotmail.com |
| 7 | การฝึก ภาคปฏิบัติการ กระตุ้น พัฒนาการด้าน ภาษาและการ พูดเบื้องต้น สำหรับเด็กพูด ช้า | 2 รุ่น (รุ่นละ 11 วัน) รุ่นที่ 1 ระยะที่ 1: 17-21 ก.พ. 63 ระยะที่ 2: 24 เม.ย. 63 รุ่นที่ 2 ระยะที่ 1: 15-19 มิ.ย. 63 ระยะที่ 2: 21 ส.ค. 63 | 8,000 บาท | บุคลากร ทาง การแพทย์ และ การศึกษา | รุ่นละ 6 คน | งานเวช ศาสตร์สื่อ ความหมาย อาคาร ผู้ป่วยนอก 1 ชั้น 1 | คุณชุติวรรณ แก้วไสย งานเวชศาสตร์สื่อความหมาย โทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70348 Email: chutiwank@yahoo.com |
| 8 | ศิลปกรรมบำบัด สำหรับผู้ บกพร่องทาง สติปัญญา | ระยะเวลา 2 วัน เดือนมกราคม 63 | ไม่เก็บค่า ลงทะเบียน | บุคลากร ทาง การแพทย์ และ การศึกษา | 30 คน | ห้องประชุม สถาบัน ราชานุกูล | คุณสุจิตรา สุขเกษม งานศิลปกรรมบำบัด โทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70916, 70340 Email: syokee2010@hotmail.com |



ใบสมัครหลักสูตรฝึกอบรม สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต

กรุณารอกข้อมูลในใบสมัครให้ครบถ้วน (กรุณาพิมพ์/เขียนตัวบรรจง)

ดาวน์โหลดใบสมัครได้ทางเว็บไซต์ www.rajanukul.go.th > วิชาการ > ศูนย์ฝึกอบรม > หลักสูตรฝึกอบรม

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล อายุ ปี
ชื่อหน่วยงาน ตำแหน่ง
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ซอย
ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร
อีเมล (E-mail) Line ID.....

สมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตร

| | | |
|---|-------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> การดูแลผู้บกพร่องทางสติปัญญาสำหรับบุคลากร | | |
| <input type="checkbox"/> ครอบครัวยุติธรรมสำหรับผู้ปฏิบัติงานด้านครอบครัวและเด็ก | | |
| <input type="checkbox"/> การพัฒนาผู้ฝึกสอนงาน (Job Coach) เพื่อเตรียมความพร้อมผู้บกพร่องทางสติปัญญา สู่การทำงาน | ○ รุ่นที่ 1 | ○ รุ่นที่ 2 |
| <input type="checkbox"/> การฝึกภาคปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับนักจิตวิทยา | ○ รุ่นที่ 1 | ○ รุ่นที่ 2 |
| <input type="checkbox"/> การพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากรและสหวิชาชีพในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้บกพร่อง ทางพัฒนาการและสติปัญญา | | |
| <input type="checkbox"/> กิจกรรมบำบัดในเด็กที่มีปัญหาทางพฤติกรรม อารมณ์ และสังคมจากความบกพร่องของ การปรับตัวต่อการรับรู้ความรู้สึก | ○ รุ่นที่ 1 | ○ รุ่นที่ 2 |
| <input type="checkbox"/> การฝึกภาคปฏิบัติการกระตุ้นพัฒนาการด้านภาษาและการพูดเบื้องต้นสำหรับเด็กพูดช้า | ○ รุ่นที่ 1 | ○ รุ่นที่ 2 |
| <input type="checkbox"/> ศิลปกรรมบำบัดสำหรับผู้บกพร่องทางสติปัญญา | | |

ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร...../...../.....

การส่งใบสมัคร

ดาวน์โหลดใบสมัครออนไลน์ได้ทางเว็บไซต์ www.rajanukul.go.th เมนูวิชาการ > ศูนย์ฝึกอบรม > หลักสูตรฝึกอบรม หลังจากกรอกใบสมัคร
แล้วส่งทาง E-mail: trainingcenter@rajanukul.go.th หรือ แฟกซ์ 02 640 2034

****ภายหลังการส่งใบสมัครแล้วกรุณารอการยืนยันการสมัครเข้ารับการอบรมก่อนการชำระเงิน** หากผู้ลงทะเบียนชำระเงินแล้วไม่
สามารถเข้าอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี****

วิธีการชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีอยุธยา ชื่อบัญชี “เงินบำรุงสถาบันราชานุกูล” เลขที่บัญชี 013-1-31636-2 และส่งหลักฐานการ
โอนเงินเพื่อขอรับใบเสร็จ ทาง E-mail: trainingcenter@rajanukul.go.th หรือแฟกซ์ 02 640 2034

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ คุณสุทธินันท์ ป่านริน กลุ่มงานฝึกอบรมและวิเทศสัมพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ 0 2248 8900 ต่อ 70328