



สถาบันพัฒนาศาสตร์

เลขที่ ๑๐๗/๑๐-๑๑ ถนนรางน้ำ แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๑ โทรสาร ๐ ๒๒๗๑ ๓๕๒๑ อีเมล thaiids2564@gmail.com

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

เลขที่รับ..... ๔๖๗๓
วันที่..... ๑๔ มี.ค. ๒๕๖๔
เวลา..... ๑๖:๑๙ น.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบ

บริการ
เลขที่รับ..... ๕๑๕
วันที่..... ๑๔ มี.ค. ๒๕๖๔
เวลา..... ๑๖:๓๓ น.

ที่ สพศ. ๐๐๖/๒๕๖๔

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน, สาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักสูตรการฝึกอบรม และใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๓ หลักสูตร

ด้วยสถาบันพัฒนาศาสตร์ ได้พัฒนาความรู้ใหม่ ในการสนับสนุนการบริหารจัดการและการพัฒนาให้กับเครือข่ายบริการสุขภาพให้มีคุณภาพสูง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ด้วยการจัดการฝึกอบรมและเป็นที่ปรึกษาในการนำความรู้สู่การปฏิบัติจริง ประจำเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๓ หลักสูตร ณ โรงแรม เบย์ บีช รีสอร์ท จอมเทียน เลขที่ ๑๓๒/๓, ๒๗๗/๙ หมู่ที่ ๑๒ ซอยจอมเทียน ๑๔ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ดังนี้

๑. รหัส ๐๐๑ หลักสูตร โรงพยาบาลในดวงใจของผู้ใช้บริการทุกคน

วันที่ ๕ - ๗ เมษายน ๒๕๖๔

๒. รหัส ๐๐๒ หลักสูตร การบริหารยุทธศาสตร์ขั้นก้าวหน้า ด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และการบริหารจัดการ

วันที่ ๑๕ วันที่ ๑๗ - ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔

๓. รหัส ๐๐๓ หลักสูตร หลักสูตร การวางแผนยุทธศาสตร์พัฒนาคุณภาพการพยาบาล

วันที่ ๓ วันที่ ๓ - ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

การจัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการทั้ง ๓ หลักสูตรนี้ มีจุดมุ่งหมายเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจและทักษะองค์ความรู้ ตามขอบเขตเนื้อหาหลักสูตรรวมถึงการแลกเปลี่ยนมุมมองและเรียนรู้เชิงประสบการณ์กับอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหลักสูตรในการนำไป ปรับประยุกต์ใช้ได้จริงตามความเหมาะสมตามบริบทของหน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับ

ในการนี้ สถาบันฯ ใคร่ขอเชิญ ผู้บริหารและปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานสาธารณสุข และผู้ที่สนใจทั่วไป ไปปฏิบัติงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และหน่วยงานทั่วไปที่มีความสนใจตามกลุ่มเป้าหมาย ของหลักสูตรนี้ ส่งหลักฐานการสมัครมายังสถาบันฯ ตามรายละเอียดของสิ่งที่ส่งมาด้วยตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้ ผู้สมัครเข้ารับการ ฝึกอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว อนึ่ง หลักฐานการสมัครเข้ารับการ ฝึกอบรม สถาบันฯ ถือว่าเป็นการตอบรับการเข้ารับการฝึกอบรม และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะได้รับการอนุเคราะห์จากท่านในการเผยแพร่ และประชาสัมพันธ์การฝึกอบรมครั้งนี้ด้วยดีเช่นเคย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์แจ้งหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสมัครเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และ สถานที่ตามที่หลักสูตรกำหนดด้วย จักเป็นพระคุณอย่างสูง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี,
สถาบันพัฒนาศาสตร์ขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนเข้าร่วม
หลักสูตรการฝึกอบรมรหัส ๐๐๑ - ๐๐๓
เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์บุคลากรในสังกัดทราบผ่านทางเว็บไซต์
ของ สสจ.ชบ. และ LINE "ประชาสัมพันธ์ สาฯ สุข ชลบุรี" ต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ทราบ/ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุดานี บุณยบุญเสถียร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวัดญาณสังวราราม

ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) คนที่ ๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

17 มีนาคม 2568

(นายกัญญา นิลจันทร์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาศาสตร์

19 มีนาคม 2568

(นางละอองทิพย์ โบราณินทร์)
17 มีนาคม 2568

กลุ่มงานฝึกอบรมและที่ปรึกษา

โทรศัพท์สำนักงาน ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ / โทรสาร ๐-๒๒๗๑-๓๕๒๑ / อีเมล thaiids2564@gmail.com



ดาวนโหลดเอกสาร