



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ 16075
วันที่ 30 ธ.ค. 2552
เวลา 10-00

ที่ สธ ๐๘๐๗.๒๐/๔๕๐๖๕

โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๒

มีอาณัติมอบหมาย
รับเลขที่ 16
วันที่ 6 ธ.ค. 52
เวลา

เรื่อง ขอเชิญอบรมแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน
แขนงสุขภาพจิตชุมชน

เรียน ผู้อำนวยการ สำนัก/กอง/โรงพยาบาล/สถาบัน/ศูนย์/และกลุ่มงานในสังกัดหน่วยงาน
ทั้งภาครัฐและเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์การอบรมฯ ๑ ฉบับ
๒. แผนที่โรงพยาบาลศรีธัญญา ๑ ฉบับ
๓. แบบฟอร์มการจองห้องพักและแผนที่โรงแรมริชมอนด์ ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลศรีธัญญา จะจัดโครงการอบรมแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้
ความสามารถสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูน
ความรู้ ความสามารถและทักษะด้านเวชศาสตร์ป้องกัน ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์
ทั่วไป และด้านสุขภาพจิตชุมชนให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ อีกทั้งเป็นการทบทวนความรู้ในการเตรียมตัวปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตชุมชนได้
อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีธัญญาขอเรียนเชิญแพทย์ที่สนใจเข้ารับการอบรมแพทย์
เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน ซึ่งการ
อบรมนี้แบ่งออกเป็น ๓ ระยะ คือ

- ระยะที่ ๑ หมวดวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน ระหว่างวันที่ ๑๘-๒๐ มกราคม ๒๕๕๓
ระยะที่ ๒ หมวดวิชาสุขภาพจิตชุมชน ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓
ระยะที่ ๓ หมวดวิชาสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ทั่วไประหว่างวันที่ ๑๗ -๑๙
มีนาคม ๒๕๕๓


ณ ห้องประชุม.../๒

๒

ณ ห้องประชุม ๑ ตึกอำนวยการชั้น ๔ โรงพยาบาลศรีธัญญา จังหวัดนนทบุรี
 ค่าลงทะเบียนระยะละ ๓,๐๐๐ บาท รวม ๓ ระยะ ๙,๐๐๐ บาท สมัครและชำระเงินก่อนมีสิทธิ
 ก่อน รับสมัครเพียง ๕๐ ท่านเท่านั้น ท่านที่ต้องการหลักฐานการอบรมไปสมัครสอบอนุมัติ
 บัตรเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชนต้องอบรมครบทั้ง ๓ ระยะ สนใจโปรด
 สอบถามและชำระเงินโดยโอนเงินมาที่ โอนเงินผ่านธนาคารมาที่ ชื่อบัญชี “เงินค่าใช้จ่ายใน
 การจัดฝึกอบรม ของ โรงพยาบาลศรีธัญญา” ธนาคารกรุงไทย สาขาติวานนท์ บัญชีออมทรัพย์
 เลขที่ ๑๓๐-๐-๑๒๘๑๗-๘ และส่งสำเนาใบโอนเงินพร้อมรายละเอียดการสมัครมาที่โทรสาร
 ๐๒-๙๖๘ ๙๖๕๗ และหากท่านต้องการให้จองที่พัก โปรดส่งรายละเอียดตามแบบฟอร์มส่ง
 มาตามที่อยู่ดังกล่าว ดังรายละเอียดแผ่นพับที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์และอนุญาตให้บุคลากรเข้าอบรมหลักสูตร
 ดังกล่าวโดย ไม่ถือเป็นวันลา โรงพยาบาลศรีธัญญาขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เขียน ทพ.ศ.๑๓๐
 1 ๓๑๒๒๓๓๖
 ๙ เห็นสมควรให้ดูประวัติ
 ๒๕๖๓
 ๖ ม. ๑๕๓

ขอแสดงความนับถือ

 (นายศักดิ์ กาญจนาวีโรจน์กุล)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา

๒๖
 ๒๖
 ๒๖
 ๒๖
 (นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

งานบริการศึกษาและฝึกอบรม ฝ่ายพัฒนาวิชาการ
 โทร. ๐-๒๕๒๕-๐๙๘๑-๕ ต่อ ๒๑๑๐,๒๔๑๙
 โทรสาร ๐-๒๕๖๘-๙๖๕๗
 E-mail : te_srithanya@hotmail.com

ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

การอบรมแพทย์เพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน

ระยะที่ 1 หมวดวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน

ระหว่างวันที่ 18-20 มกราคม 2553

ณ ห้องประชุม 1 ตึกอำนวยการชั้น 4 โรงพยาบาล ศรีษะภู

ระยะที่ 2 หมวดวิชาสุขภาพจิตชุมชน

ระหว่างวันที่ 15-17 กุมภาพันธ์ 2553

ณ ห้องประชุม 1 ตึกอำนวยการชั้น 4 โรงพยาบาลศรีษะภู

ระยะที่ 3 หมวดวิชาสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ทั่วไป

ระหว่างวันที่ 17-19 มีนาคม 2553

ณ ห้องประชุม 1 ตึกอำนวยการชั้น 4 โรงพยาบาล ศรีษะภู



วิธีดำเนินการ

ประกอบด้วยการบรรยายภาคทฤษฎี ผู้กักขะ

การเสวนา และอภิปราย



คุณสมบัติของผู้เข้าอบรม

แพทย์ที่ต้องการเพิ่มพูนความรู้และทักษะ ในด้าน

เวชศาสตร์ป้องกัน และสุขภาพจิตชุมชน



จำนวนที่รับ

50 คน เท่านั้น สมัครและชำระเงินก่อนมีสิทธิก่อน

จัดปีละ 1 ครั้งเท่านั้น

ค่าลงทะเบียน

เป็นค่าธรรมเนียม ค่าเอกสาร อาหารว่าง และอาหารกลางวัน **ระยะ**
ละ 3,000 บาท **3 ระยะ รวม 9,000 บาท**

(ทุกท่านมีสิทธิเลือกเรียนระยะใดระยะหนึ่งก็ได้แต่ที่รับเพียง 3 ระยะจะสามารถ
ใช้ในการสมัครสอบเพื่อนหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญใน
การประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาสุขภาพจิตชุมชน)

ข้าราชการสามารถเบิกได้ตามระเบียบราชการ

การรับสมัครและชำระค่าธรรมเนียม

สมัคร ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป สมัครและชำระค่าลงทะเบียน

ก่อนมีสิทธิก่อน รับจำนวนจำกัด ครบจำนวนแล้วปิดรับสมัครทันที

สมัครได้ที่ งานบริการศึกษาและฝึกอบรม ฝ่ายพัฒนาวิชาการ

โรงพยาบาลศรีษะภู 47 ถ.ความเพ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทร 02-5250981-5 ต่อ 2110 หรือ 2419 โทรสาร 02-9689657,

ทางอินเทอร์เน็ต le_srihanyu@hotnail.com

ใบสมัครเข้ารับการอบรม

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

เลขที่.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร.....มือถือ.....

Email.....

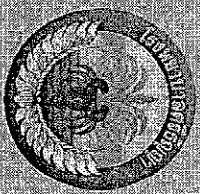
โอนเงินผ่านธนาคารมาที่ ชื่อบัญชี “ เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม

ของ โรงพยาบาลศรีษะภู” ธนาคารกรุงไทย สาขาติวานนท์

บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 130-0-12817-8

และส่งสำเนาใบ โอนเงินพร้อมรายละเอียดการสมัครมาที่

โทรสาร 02-9689657



โครงการอบรมแพทย์

เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถ

สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน

แผนกสุขภาพจิตชุมชน

ปัจจุบันการส่งเสริมสุขภาพในผู้ปกครอง

ต่างยังคงอยู่ในระดับความรู้ ความสามารถ และทักษะใน

การดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ป้องกันและสุขภาพจิตชุมชน

เป็นรองหรือมีศักยภาพที่ต่ำกว่าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สุขภาพจิต การดูแลสุขภาพของบริบทประชาชนในครอบครัว

บุคลากรสาธารณสุข จึงจำเป็นต้องมีความรู้ ความสามารถที่จะ

มองภาพและให้บริการในเชิงครอบครัว ซึ่งในภาพนี้ บริการจิต

เป็นต้องมีส่วนร่วมกับหรือผู้สมัครในลักษณะนี้

กรมสุขภาพจิต โดยโรงพยาบาลศรีษะภูจึงเห็นถึง

ความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชนแก่แพทย์ในสังกัด

ความรู้ ความสามารถและทักษะ ในด้านเวชศาสตร์ป้องกัน

สุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ทั่วไป และสุขภาพจิตชุมชน

เพื่อสามารถให้บริการได้อย่างครอบคลุมแก่ชุมชนและจิต

และเป็นภาระที่หนักหน่วงมากขึ้นเพื่อเตรียมผู้ให้บริการที่

ด้านสุขภาพจิตชุมชน ซึ่งจัดอบรมภาคฤดูร้อนนี้

ตารางการอบรมแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แผนงสุขภาพจิตชุมชน ณ ห้องประชุม 1 ตึกอำนวยการชั้น 4 โรงพยาบาลศรีธัญญา

ระยะที่ 1 หมวดวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน

ระหว่างวันที่ 18-20 มกราคม 2553

วันจันทร์ที่ 18 มกราคม 2553

- 08.00 น.-08.30 น. - ลงทะเบียน
- 08.45 น.-09.00 น. - พิธีเปิด
- โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา
- 09.00 น.-12.00 น. - Research design & Methodology
- 13.00 น.- 14.30 น. - Field Epidemiology
- 14.30 น. - 16.00 น. - ชีวิตติดเบื้องหลังและการนำเสนอข้อมูลทางระบาดวิทยา

ระยะที่ 2 หมวดวิชาสุขภาพจิตชุมชน

ระหว่างวันที่ 15-17 กุมภาพันธ์ 2553

วันจันทร์ที่ 15 กุมภาพันธ์ 2553

- 08.00 น. - 08.30 น. - ลงทะเบียน
- 08.45 น. - 09.00 น. - พิธีเปิด
- โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา
- 09.00 น. - 09.30 น. - ปรึกษาแนวคิดแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน
- แผนงสุขภาพจิตชุมชน
- 09.30 น. - 12.00 น. - ระบาดวิทยาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 13.00 น. - 16.00 น. - ระบาดวิทยาทางสุขภาพจิต

วันอังคารที่ 16 กุมภาพันธ์ 2553

- 09.00 น. - 10.30 น. - หลักการพื้นฐานของภาวะวิกฤตและผลกระทบทางสุขภาพจิต
- 10.30 น. - 12.00น. - การปฐมพยาบาลทางจิตใจ
- 13.00 น. - 16.00 น. - การสื่อสารเพื่อช่วยเหลือในภาวะวิกฤต

วันพุธที่ 17 กุมภาพันธ์ 2553

- 09.00 น. - 12.00 น. - การดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน
- 13.00 น. - 14.30น. - การบริหารจัดการเพื่อเกิดบริการในชุมชน
- 14.30 น. - 16.00 น. - Mental Health resources, needs, and services questionnaires

ระยะที่ 3 หมวดวิชาสุขภาพจิตเวชศาสตร์ทั่วไป

ระหว่างวันที่ 17 - 19 มีนาคม 2553

วันพุธที่ 17 มีนาคม 2553

- 08.00 น. - 08.30 น. - ลงทะเบียน
- 08.45 น. - 09.00 น. - พิธีเปิด
- โดย ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศรีธัญญา
- 09.00 น. - 10.30น. - กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองสิทธิของผู้เจ็บป่วยทางจิต
- 10.30 น. - 12.00 น. - ปัญหาจิตเวช
- 13.00 น. - 14.30 น. - สุขภาพจิตใน adult and elderly
- 14.30 น. - 16.00 น. - การใช้ชีวิตเวชในสถานบริการปฐมภูมิ และทุติยภูมิ

วันพฤหัสบดีที่ 18 มีนาคม 2553

- 09.00 น. - 12.00 น. - ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก
- 13.00 น. - 14.30 น. - การบำบัดความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavior Therapy) และการจัดการกับความเครียด (Stress Management)
- 14.30 น. - 16.00 น. - Biopsychosocial Intervention

วันศุกร์ที่ 19 มีนาคม 2553

- 09.00 น. - 16.00 น. - การเสนอโครงการ

หมายเหตุ

กำหนดการดังกล่าวหากมีการเปลี่ยนแปลงจะทำงานจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

แบบฟอร์มการจองที่พัก โรงแรมริชมอนด์ จ.นนทบุรี
โครงการอบรมแพทย์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ
สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน
ระยะที่ 1 วันที่ 18 – 20 มกราคม พ.ศ. 2553
ณ ห้องประชุม ๑ ตึกอำนวยการชั้น ๔ โรงพยาบาลศิริปัญญา จังหวัดนนทบุรี

ชื่อ – สกุลเบอร์มือถือ.....

หน่วยงาน.....เบอร์ที่ทำงาน.....

๑. รายนามผู้เข้าพัก

๑.....ตำแหน่ง.....

๒.....ตำแหน่ง.....

๒. มีความประสงค์จองที่พักโรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

ห้องพักเดี่ยว (รวมอาหารเช้า) ๑,๒๐๐ บาท / ห้อง

ห้องพักคู่ (รวมอาหารเช้า) ๑,๔๐๐ บาท / ห้อง

ขอพักรวมกับ.....

ขอให้ทางโรงแรมจัดให้

เข้าพักโรงแรมวันที่.....มกราคม 2553 เวลา.....

ออกจากโรงแรมวันที่.....มกราคม 2553 เวลา.....