

ภารกิจ พรส.

เลขรับที่ ๑๖๙/๖๙

วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๙

เวลา ๑๐.๔๔ น.



โรงพยาบาลเกาะคา

เลขรับ 5668

วันที่ 22 มิถุนายน 2569

เวลา 14:07 น.

ที่ สร ๐๓๑๙/๑๖๓๙

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการอบรมการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านระบบการดูแลผู้สูงอายุ ภายใต้ความร่วมมือข้อตกลง Memorandum of Understanding on Capacity Building for Healthcare Leadership in Urban Ageing Care

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. หนังสือรับรอง

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการแพทย์ โดยสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ ร่วมกับ สาธารณรัฐสิงคโปร์ โดย SingHealth จะการอบรมการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านระบบ การดูแลผู้สูงอายุ ภายใต้ความร่วมมือข้อตกลง Memorandum of Understanding on Capacity Building for Healthcare Leadership in Urban Ageing Care ร่วมกับ Changi General Hospital และ SingHealth สาธารณรัฐสิงคโปร์ ในรูปแบบ Onsite จำนวน ๕๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙

กรมการแพทย์ ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน เข้ารับการอบรมฯ ในรูปแบบ Onsite ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมทีเค พาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น แบงคอก กรุงเทพมหานคร โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบราชการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ สหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข นักสังคมสงเคราะห์ ฯลฯ
๒. เอกสารรับรองจากหน่วยงานต้นสังกัด อนุญาตให้เข้ารับการอบรม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)
๓. ผู้เข้าอบรมจะต้องเข้าเรียนครบตามวันที่กำหนด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐) จึงจะถือว่าผ่านการอบรมและได้รับประกาศนียบัตร
๔. ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิในการคัดเลือกให้เข้าร่วมฝึกอบรม/ ศึกษา ดูงานในฐานะ Master Trainer ณ ประเทศสิงคโปร์
๕. ตลอดจนการอบรมใช้ภาษาอังกฤษในการสื่อสาร

รายละเอียดเอกสารตามสิ่งที่ส่งมาด้วย สามารถประสานรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานสารสนเทศระบบสุขภาพ ด้านผู้สูงอายุ โทร. ๐ ๒๐๒๔ ๘๔๘๑ ต่อ ๒๑๐-๒๑๔ และ ๐๙ ๕๒๕๖ ๓๑๐๙ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ agingdms.traning@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะคา

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ขอเชิญเข้ารับการ อบรมพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้าน ระบบการดูแลผู้สูงอายุ เห็นควรมอบภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการฯ กลุ่มงาน พัฒนาทรัพยากรบุคคล ทราบและประชาสัมพันธ์ภายใน จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

• จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ภายใน หน่วยงาน

นายกิตติพงษ์ บำเพ็ญ
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

(นางสาวกนิษฐา แก้วร่วมวงศ์)
เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญการ
๒๒.๖.๖๙

(นายอิศรฐาน จิตนายนนท์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

• เห็นชอบ

นางจุฬิพร นนทสุติ
ผู้อำนวยการ



ที่

.....
.....
.....
.....

หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/ นาง/ นางสาว.....
พนักงาน/ ข้าราชการ/ ลูกจ้าง ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เป็นผู้สมัครเข้ารับการอบรมการพัฒนาบุคลากร
ทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านระบบการดูแลผู้สูงอายุ ภายใต้ความร่วมมือข้อตกลง Memorandum of
Understanding on Capacity Building for Healthcare Leadership in Urban Ageing Care ร่วมกับ
Changi General Hospital และ SingHealth สาธารณรัฐสิงคโปร์ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๙
ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น บางคอก กรุงเทพมหานคร นั้น

(หน่วยงานต้นสังกัด) ขอรับรองว่า
นาย/ นาง/ นางสาว.....เป็นผู้มีคุณสมบัติเหมาะสม และสามารถเข้ารับ
การฝึกอบรมการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านระบบการดูแลผู้สูงอายุ ดังกล่าว ได้ตามวัน
เวลา สถานที่ และเกณฑ์ที่กำหนด จึงขอรับรองไว้ ณ โอกาสนี้

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บริหารต้นสังกัด

สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์
ร่วมกับ SingHealth สาธารณรัฐสิงคโปร์ จัดอบรม
การพัฒนาศักยภาพทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านระบบการดูแลผู้สูงอายุ
ภายใต้ความร่วมมือข้อตกลง Memorandum of Understanding on Capacity
Building for Healthcare Leadership in Urban Ageing Care
รูปแบบ Onsite จำนวน 50 คน
ระหว่างวันที่ 24 - 28 สิงหาคม 2569

วิทยากร : จากสาธารณรัฐสิงคโปร์

****การเรียนการสอนเป็นภาษาอังกฤษทั้งหมด**

กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ สหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร
นักกายภาพบำบัด นักสังคมเคราะห์ นักวิชาการสาธารณสุข ฯลฯ

สนใจสมัครได้ที่

- ลงทะเบียนโดยแสกน QR Code หรือ <https://moph.link/gB1WM8SpE>



QR Code ลงทะเบียน



กำหนดการอบรม



หนังสือรับรอง

สอบถามเพิ่มเติม

Email: agingdms.training@gmail.com

สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
โทร. 0 2024 8481 ต่อ 210 - 214, 09 5256 3109