

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
รหัสที่ 390  
วันที่ 15 ก.พ. 2562  
เวลา 12.30 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 1599  
วันที่ 15 ก.พ. 2562  
เวลา 11.53

ที่ สธ ๐๘๓๕.๑๙/๕๐๐

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์  
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตรสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อวินิจฉัยและรักษา  
ผู้ทำร้ายตนเองในหน่วยบริการสาธารณสุข

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางโครงการอบรมหลักสูตรสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวฯ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ จะจัดโครงการอบรมหลักสูตรสำหรับแพทย์  
เวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อวินิจฉัยและรักษาผู้ทำร้ายตนเองในหน่วยบริการสาธารณสุข ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์  
๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมโรงแรมท็อปแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก เพื่อได้รับการเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจและทักษะ  
ที่เกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัย การบำบัดรักษา การฟื้นฟูด้านสังคมจิตใจในระดับปฐมภูมิ (primary care)  
แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน (family and community oriented) ได้อย่างถูกต้องและแลกเปลี่ยนความรู้  
ประสบการณ์การดูแลบำบัดรักษาเพื่อการป้องกันการฆ่าตัวตายทั้งในระดับภูมิภาคและประเทศ ผู้เข้าร่วม  
ประชุมฯ ได้แก่ แพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว/แพทย์ทั่วไป/แพทย์ประจำบ้าน จากหน่วยงาน รพช./รพท./รพช.  
คณะวิทยากรและคณะทำงาน รวม ๔๐ คน

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ขอเชิญแพทย์ในหน่วยงานของท่าน จำนวน ๑๐ คน  
(จากหน่วยงานระดับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน) เข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตร  
สำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวฯ ในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว ทั้งนี้ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พัก  
เบิกจ่ายจากโครงการ ตามระเบียบกระทรวงการคลังและขอสงวนสิทธิ์ให้เข้าพักตามสถานที่  
ที่จัดไว้ให้ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โปรดแจ้งการตอบรับไปที่ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายระดับชาติ  
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๔๓๒๒ หรือทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ :  
suicidethailand@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายณัฐกร จำปาทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายระดับชาติ

โทร. ๐ ๔๓๒๐ ๙๙๙๙ ต่อ ๖๓๓๐๘

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๔๓๒๒

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : suicidethailand@gmail.com

๗

โครงการอบรมหลักสูตรสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อวินิจฉัยและรักษาผู้ทำร้ายตนเอง  
ในหน่วยบริการสาธารณสุข

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2562 ณ ห้องประชุมโรงแรมท็อปแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก

\*\*\*\*\*

เวลา 08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน / Pre - test
เวลา 08.30 - 09.00 น.	พิธีเปิด โดย นพ. ธีรกร จำปาทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
เวลา 09.00 - 10.30 น.	บรรยาย : ประสบการณ์การขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการแก้ไขปัญหา การฆ่าตัวตายประเทศไทย โดย นพ.ทวี ตั้งเสรี
เวลา 10.30 - 12.00 น.	บรรยาย : สถานการณ์ปัญหาการฆ่าตัวตาย ประเทศไทย นพ. ธีรกร จำปาทอง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
เวลา 12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 15.00 น.	บรรยาย : เรื่อง การวินิจฉัย การลงรหัสการทำร้ายตนเอง และการรักษา โดย นพ. ศักรินทร์ แก้วเข้า โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์
เวลา 15.00 - 16.30 น.	อภิปราย : ประสบการณ์การดูแลผู้ทำร้ายตนเองในโรงพยาบาลชุมชน โดย พญ.กิตติยา ทองสุข โรงพยาบาลบ้านไผ่ / นพ. ศักรินทร์ แก้วเข้า / นพ.ธนวัฒน์ ชูราชี / อ.วารุณี ตั้งเสรี / อ.พนิดา ซาปัญญา
เวลา 16.30 น.	Post -test

โครงการอบรมหลักสูตรสำหรับแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อวินิจฉัยและรักษาผู้ทำร้ายตนเอง  
ในหน่วยบริการสาธารณสุข  
วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมโรงแรมท็อปแลนด์ จังหวัดพิษณุโลก

\*\*\*\*\*

จังหวัด .....

1. ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง .....  
เบอร์ติดต่อ .....เบอร์โทรสาร .....  
หน่วยงาน ..... E-mail: .....  
 ประสงค์จะเข้าพักวันที่ ..... ออกวันที่.....  
 ไม่ประสงค์จะเข้าพัก

2. ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง .....  
เบอร์ติดต่อ .....เบอร์โทรสาร .....  
หน่วยงาน ..... E-mail: .....  
 ประสงค์จะเข้าพักวันที่ ..... ออกวันที่.....  
 ไม่ประสงค์จะเข้าพัก

3. ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง .....  
เบอร์ติดต่อ .....เบอร์โทรสาร .....  
หน่วยงาน ..... E-mail: .....  
 ประสงค์จะเข้าพักวันที่ ..... ออกวันที่.....  
 ไม่ประสงค์จะเข้าพัก

4. ชื่อ - นามสกุล .....ตำแหน่ง .....  
เบอร์ติดต่อ .....เบอร์โทรสาร .....  
หน่วยงาน ..... E-mail: .....  
 ประสงค์จะเข้าพักวันที่ ..... ออกวันที่.....  
 ไม่ประสงค์จะเข้าพัก

หมายเหตุ : - ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าเช่าที่พักเบิกจ่ายจากโครงการ โดยผู้จัดของสงวนสิทธิ์ให้เข้าพัก  
ตามสถานที่ ที่จัดไว้ให้  
- หากประสงค์จะพักเดี่ยว ท่านจะต้องจ่ายส่วนเกินราคาห้องละ 900 บาท ต่อวัน

โปรดแจ้งการตอบรับภายในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2561 Line กลุ่มอบรมแพทย์ภาคเหนือ

โดยสามารถสแกนตาม QR Code ที่แนบมานี้

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ไปที่ : ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายระดับชาติ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

โทรสาร 0-4322-4722 E- mail : suicidethailand @gmail.com

Tel 0-4320-9999 ต่อ 63007

