กลุ่มพัฒนาบุคคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่ 872
วันที่ 30 / ต.ค. / 57
เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 8930
วันที่ 30 ต.ค. 2557
เวลา 15.40

ที่ สธ ๐๔๐๕.๒๔/ ๗๕

สถาบันบำราศนราดูร
๑๒๖ ม.๔ ถนนติวานนท์ อ.เมือง
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการสถาบัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการให้การปรึกษาก่อนและหลังการตรวจเลือดเอชไอวี ๑ ชุด
๒. กำหนดการให้การปรึกษากรณีเปิดเผยผลเลือดสำหรับผู้ปฏิบัติงานให้บริการปรึกษาเอดส์ ๑ ชุด
๓. กำหนดการให้การปรึกษาเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี ๑ ชุด

ด้วยสถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค จะจัดฝึกอบรมหลักสูตรต่างๆ จำนวน ๓ หลักสูตร ณ ห้องประชุมชัชลินา ตึก ๑ ชั้น ๒ สถาบันบำราศนราดูร อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ดังนี้

๑. หลักสูตรการให้การปรึกษาก่อนและหลังการตรวจเลือดเอชไอวี (Pre and Post HIV Test Counseling) โดยแบ่งเป็น ๓ รุ่น

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑๙ – ๒๓ มกราคม ๒๕๕๘ ระยะเวลาอบรม ๕ วัน จำนวน ๓๒ คน ค่าลงทะเบียน ๓,๕๐๐ บาท
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๙ – ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ระยะเวลาอบรม ๕ วัน จำนวน ๓๒ คน ค่าลงทะเบียน ๓,๕๐๐ บาท
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๘ – ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ระยะเวลาอบรม ๕ วัน จำนวน ๓๒ คน ค่าลงทะเบียน ๓,๕๐๐ บาท

๒. หลักสูตรการให้การปรึกษากรณีเปิดเผยผลเลือดสำหรับผู้ปฏิบัติงานให้บริการปรึกษาเอดส์ (Disclosure Counseling) ระหว่างวันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ระยะเวลาอบรม ๓ วัน จำนวน ๓๒ คน ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท

๓. หลักสูตรการให้การปรึกษาเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี (Risk Reduction Counseling) ระหว่างวันที่ ๒๒ – ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ระยะเวลาอบรม ๓ วัน จำนวน ๓๒ คน ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท

ในการนี้ สถาบันบำราศนราดูร ได้พิจารณาเห็นว่าหลักสูตรดังกล่าวข้างต้นจะเป็นประโยชน์กับบุคลากรและหน่วยงานในสังกัดของท่านจึงมีความประสงค์ขอเชิญบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรม โดยผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่าย ค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าเดินทาง จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยติดตามการเปิดรับสมัครลงทะเบียนออนไลน์ผ่านทาง www.bamras.org เท่านั้น ได้ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๗ **(ทุกหลักสูตรมีคะแนนจากสภาการพยาบาล/สภาเทคนิคการแพทย์)**

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา หากเห็นควรโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านทราบและอนุญาตให้เข้าร่วมอบรม ตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้นด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจริยา แสงสัจจา)
ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
- เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร แจ้ง รพ.ทุกแห่ง/สสอ. ทุกแห่ง ทราบ

สุภารตน์ วงษ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข
ศูนย์ฝึกอบรม โทร.๐ ๒๕๙๐ ๓๖๔๕ โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๓๔๗๕

(นางสาวจันทิรา กีรติกรณ์สกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี