

กชว



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา  
รับเลขที่ 859  
วันที่ 22 มี.ค. 2568  
เวลา.....

ที่ สธ ๐๓๒๐/๑๕

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ  
ทางการแพทย์แห่งชาติ  
ซอยบาราคนราตร ถนนติวานนท์  
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจความต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตร “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการประเมินและฟื้นฟูเบื้องต้นด้านภาษาและการพูดในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีความบกพร่องทางการสื่อความหมาย เพื่อพัฒนาระบบโรงพยาบาลแม่ข่าย เขตบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ หลักสูตร ๑ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน  
รพ.สต./ผู้อำนวยการสถาบัน ทุกแห่ง

ด้วย สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้วางแผนที่จะดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร “โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการประเมินและฟื้นฟูเบื้องต้นด้านภาษาและการพูดในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีความบกพร่องทางการสื่อความหมาย เพื่อพัฒนาระบบโรงพยาบาลแม่ข่าย เขตบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ หลักสูตร ๑ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรวิชาชีพที่เกี่ยวข้องและปฏิบัติงานด้านการฟื้นฟูผู้ป่วยที่มีความบกพร่องทางการสื่อความหมายได้มีองค์ความรู้ด้านการฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลางด้านแก้ไขการพูด และเพื่อสร้างเครือข่ายการส่งต่อฟื้นฟูสมรรถภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะกลางกับโรงพยาบาลแม่ข่ายในเขตบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ โดยกำหนดจัดอบรมในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๘ นั้น

ในการนี้ สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ จึงขอความอนุเคราะห์สำรวจบุคลากรในสังกัดของท่านที่ต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรดังกล่าว เพื่อที่ทางสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ จะได้ดำเนินการขอรับการจัดสรรงบประมาณให้กับผู้ที่สนใจเข้ารับการอบรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ขอให้ตอบแบบสำรวจภายใน วันจันทร์ที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ รายละเอียดตาม qr code ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๗

(นางภัทรา อังสุวรรณ)

ผู้อำนวยการสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

ภารกิจด้านวิชาการและการแพทย์

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๕๕๕๕ ต่อ ๖๘๒๗

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๓๙๑๒



<https://forms.gle/sUPtmKvhtPARJchS๗>

แบบฟอร์มสำรวจการเข้าอบรม