

นคส



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
รับเลขที่ 9830
วันที่ 15 ต.ค. 2567
เวลา

ที่ สธ ๐๘๒๙.๑๑/ว ๗๖๗๕

โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต
๑๓๑ ถนนช่างหล่อ ตำบลหายยา
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

- เรื่อง ขอบประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม จำนวน ๒ หลักสูตร
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดการสมัครหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขาจิตเวช
รุ่นที่ ๑๕ จำนวน ๓ แผ่น
๒. รายละเอียดการสมัครหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
สาขาจิตเวชปฐมภูมิ รุ่นที่ ๑ จำนวน ๓ แผ่น
๓. หนังสืออนุญาตให้แสดงความจำนงสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยโรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต ได้จัดทำหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทาง
เภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จำนวน ๒ หลักสูตร คือ การบริหารทางเภสัชกรรมสาขาจิตเวช และ
สาขาจิตเวชปฐมภูมิ โดยทั้ง ๒ หลักสูตรแบ่งการอบรมเป็น ๔ ช่วง ทั้ง ภาคทฤษฎี และการฝึกปฏิบัติ ระหว่าง
วันที่ ๓ กุมภาพันธ์-๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

โรงพยาบาลสวนปรุง จึงขอประชาสัมพันธ์เรียนเชิญเภสัชกรผู้สนใจสมัครเข้าร่วมการฝึกอบรม
หลักสูตรฯ ดังกล่าว โดยเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่า
พาหนะ) จากต้นสังกัด โดยลงทะเบียนทาง <https://shorturl.asia/J5Vbi> หรือ QR code ท้ายนี้ และส่งหนังสือ
ยืนยันจากต้นสังกัดไปยังโรงพยาบาลสวนปรุง ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ทั้งนี้การคัดเลือกผู้เข้าร่วม
การฝึกอบรมให้เป็นไปตามผลการตัดสินของคณะกรรมการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงทะเบียน



ขอแสดงความนับถือ

(นายกิตต์กวี โพธิ์โน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวนปรุง

กลุ่มงานเภสัชกรรม

โทร. ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๐๐ ต่อ ๖๐๓๔๓

โทรสาร ๐ ๕๓๙๐ ๘๕๙๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Saraban_sp@suanprung.go.th

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

รายละเอียดการสมัคร

หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขาจิตเวช รุ่นที่ 15

(รับสมัคร 1 ตุลาคม – 30 พฤศจิกายน 2567)

จำนวนรับสมัคร รวม 20 คน

รายชื่อโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งฝึกงาน และจำนวนรับฝึกปฏิบัติ (เลือกได้ 3 ลำดับ)

- | | | |
|-------------------------------------|----|----|
| ● โรงพยาบาลสวนปรุง | 10 | คน |
| ● โรงพยาบาลศรีธัญญา | 2 | คน |
| ● สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา | 2 | คน |
| ● โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ | 2 | คน |
| ● โรงพยาบาลจิตเวชสงขลา | 2 | คน |
| ● โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ | 2 | คน |
| ● โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา | 4 | คน |

(คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้าร่วมอบรมโดยการสอบสัมภาษณ์)

ระยะเวลาการฝึกอบรม

- ระยะเวลาการฝึกอบรม 16 สัปดาห์ (ไม่รวมวันหยุดราชการ) ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์ – 30 พฤษภาคม 2568 โดยฝึกอบรมภาคทฤษฎีแบบออนไลน์ และ ฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต และโรงพยาบาลต้นสังกัด
- ระยะเวลาการฝึกอบรมมี จำนวน 4 ช่วง ดังนี้

ช่วงก่อนฝึกอบรม	วันที่ 1 - 31 มกราคม 2568 เรียนออนไลน์จากคลิปวิดีโอ (จัดสรรเวลาเรียนด้วยตนเอง ไม่ต้องลาเรียน)
ช่วงที่ 1 (2 สัปดาห์)	วันที่ 3-14 กุมภาพันธ์ 2568 อบรมทฤษฎีแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม zoom
ช่วงที่ 2 (8 สัปดาห์)	วันที่ 17 กุมภาพันธ์-11 เมษายน 2568 ฝึกปฏิบัติใน รพ.สังกัดกรมสุขภาพจิต
ช่วงที่ 3 (5 สัปดาห์)	วันที่ 17 เมษายน-23 พฤษภาคม 2568 ฝึกปฏิบัติใน รพ.ต้นสังกัด
ช่วงที่ 4 (1 สัปดาห์)	วันที่ 26-30 พฤษภาคม 2568 ประชุมวิชาการที่โรงพยาบาลสวนปรุง

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร จำนวน 25,000.- บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

งานมอบหมายและการประเมินระหว่างการศึกษา

- รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวชรายสัปดาห์ จำนวน 2 รายงาน
- นำเสนอโครงร่างงานวิจัย/การพัฒนาระบบยาจิตเวชชุมชน จำนวน 1 เรื่อง
- นำเสนองานเภสัชระบดวิทยาและสถิติในงานบริหารเภสัชจิตเวช จำนวน 1 เรื่อง
- จัดสัมมนาหัวข้อเกี่ยวกับบทบาทเภสัชกรในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช จำนวน 1 เรื่อง
- นำเสนอกรณีศึกษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลจิตเวช ผู้ป่วยในจำนวน 2 ราย และ ผู้ป่วยนอกจำนวน 2 ราย
- สอบทฤษฎี (ความรู้พื้นฐานเรื่องโรคทางจิตเวช, หลักการใช้ยาจิตเวช)
- สอบปฏิบัติทักษะการบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยจิตเวช (การสัมภาษณ์และการตรวจประเมินอาการทางจิตเวช อาการไม่พึงประสงค์จากยาและ การให้การปรึกษาในผู้ป่วยที่ใช้ยาจิตเวช) (สอบที่โรงพยาบาลแหล่งฝึก)

หมายเหตุ :

งานมอบหมายและจำนวนวันลาจะมีผลต่อการพิจารณาการรับใบประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาจิตเวช) โดยต้อง

- ได้รับคะแนนการประเมินความประพฤติและทัศนคติ อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (หากไม่ผ่านการประเมินข้อนี้ จะไม่ได้รับการประเมินข้ออื่น)
- มีคะแนนประเมินผลระหว่างการศึกษาปฏิบัติและแฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- มีคะแนนการสอบข้อเขียนและคะแนนการสอบปฏิบัติ อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
- ตลอดช่วงการศึกษาครั้งที่ 1, 2 และ 4 ลาได้ไม่เกิน 3 วัน โดยส่งใบลาล่วงหน้าให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึก พร้อมระบุเหตุผล (การพิจารณาอนุญาตขึ้นกับดุลยพินิจของอาจารย์แหล่งฝึก)
- กรณีผู้เข้าอบรมมีคะแนนประเมินไม่ผ่านเกณฑ์จะไม่ได้ใบประกาศนียบัตรโดยทางโรงพยาบาลสวนปรุงจะมีหนังสือแจ้งกลับต้นสังกัด โดยไม่มีการคืนเงินค่าลงทะเบียน

การสมัคร

- รับสมัคร วันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึง 30 พฤศจิกายน 2567
- กรอกใบสมัคร google form ผ่านทาง <https://shorturl.asia/J5Vbi> หรือสแกน QR code ด้านล่าง และ ส่งหนังสือราชการจากโรงพยาบาลต้นสังกัดยืนยันมายังโรงพยาบาลสวนปรุง
- ที่อยู่จัดส่งเอกสาร
เภสัชกรหญิงสุพรรณิการ์ กิจสวัสดิ์ไพบูลย์ (PG 15)
131 รพ.สวนปรุง (ห้องจ่ายยาผู้ป่วยนอก กลุ่มงานเภสัชกรรม) ถ.ช่างหล่อ ต.ห้วยยา อ.เมือง เชียงใหม่ 50100



การประกาศผลคัดเลือก

1. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ทาง E-mail ของผู้สมัครที่ระบุไว้ในใบสมัครออนไลน์ และทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวนปรุง วันที่ 6 ธันวาคม 2567
2. สอบสัมภาษณ์แบบออนไลน์วันที่ 12 ธันวาคม 2567
3. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรม ทาง E-mail ของผู้สมัคร และทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแหล่งฝึกทุกแห่ง ภายในวันที่ 17 ธันวาคม 2567
4. หลังประกาศรายชื่อ ท่านที่ผ่านการคัดเลือก กรุณาโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขาประตูเชียงใหม่ ชื่อบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลสวนปรุง บัญชีเลขที่ 985-0-05764-5 และส่งเอกสารการโอนเงินมาที่ suanprungpharma1@gmail.com ตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม 2567 ถึง 27 ธันวาคม 2567

ช่องทางการติดต่อ

1. ผู้ประสานงานหลักสูตร เภสัชกรหญิงสุพรรณิการ์ กิจสวัสดิ์ไพบูลย์ 053-908500 ต่อ 60115 และ เภสัชกรหญิงสุนิภา ด่านตระกูล 053-908500 ต่อ 60147
2. Email: suanprungpharma1@gmail.com

รายละเอียดการสมัคร

หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรมเฉพาะทาง สาขาจิตเวชปฐมภูมิ รุ่นที่ 1

(รับสมัคร 1 ตุลาคม – 30 พฤศจิกายน 2567)

จำนวนรับสมัคร รวม 8 คน

รายชื่อโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งฝึกงาน และจำนวนรับฝึกปฏิบัติ (เลือกได้ 2 ลำดับ)

- โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 2 คน
- โรงพยาบาลสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 2 คน
- โรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 2 คน
- โรงพยาบาลแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 2 คน

(คณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาคัดเลือกผู้เข้าร่วมอบรมโดยการสอบสัมภาษณ์)

ระยะเวลาการฝึกอบรม

- ระยะเวลาการฝึกอบรม 16 สัปดาห์ (ไม่รวมวันหยุดราชการ) ระหว่างวันที่ 3 กุมภาพันธ์-30 พฤษภาคม 2568 โดยฝึกอบรมภาคทฤษฎีแบบออนไลน์และฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลสวนปรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลต้นสังกัด
- ระยะเวลาการฝึกอบรมมี จำนวน 5 ช่วง ดังนี้

ช่วงก่อนฝึกอบรม	วันที่ 1 - 31 มกราคม 2568 เรียนออนไลน์จากคลิปวิดีโอ (จัดสรรเวลาเรียนด้วยตนเอง ไม่ต้องลาเรียน)
ช่วงที่ 1 (2 สัปดาห์)	วันที่ 3-14 กุมภาพันธ์ 2568 อบรมทฤษฎีแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom ตามตารางเรียน
ช่วงที่ 2 (2 สัปดาห์)	วันที่ 17-28 กุมภาพันธ์ 2568 ฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลสวนปรุง
ช่วงที่ 2 (8 สัปดาห์)	วันที่ 3 มีนาคม -11 เมษายน 2568 ฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลที่จัดให้เป็นแหล่งฝึก
ช่วงที่ 3 (5 สัปดาห์)	วันที่ 17 เมษายน-23 พฤษภาคม 2568 ฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลต้นสังกัด
ช่วงที่ 4 (1 สัปดาห์)	วันที่ 26-30 พฤษภาคม 2568 นำเสนองานมอบหมาย จัดสัมมนา และประชุมวิชาการที่โรงพยาบาลสวนปรุง

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนตลอดหลักสูตร จำนวน 25,000.- บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

งานมอบหมายและการประเมินระหว่างการศึกษาอบรม

- รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวชรายสัปดาห์ จำนวน 2 รายงาน (ช่วงฝึกโรงพยาบาลต้นสังกัด)
- นำเสนอโครงงานวิจัย/การพัฒนาระบบยาจิตเวชชุมชน จำนวน 1 เรื่อง
- จัดสัมมนาหัวข้อเกี่ยวกับบทบาทเภสัชกรในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน จำนวน 1 เรื่อง (งานกลุ่ม)
- นำเสนอกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนจำนวน 2 ราย (ช่วงฝึกโรงพยาบาลแหล่งฝึก)
- สอบทฤษฎี (ความรู้พื้นฐานเรื่องโรคทางจิตเวช, หลักการใช้ยาจิตเวช)
- สอบปฏิบัติทักษะการบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ได้แก่ การสัมภาษณ์และการตรวจประเมินอาการทางจิตเวช อาการไม่พึงประสงค์จากยา การให้การปรึกษาในผู้ป่วยที่ใช้ยาจิตเวช และการใช้เครื่องมือทางเวชศาสตร์ครอบครัวเพื่อการบริหารทางเภสัชกรรม (สอบที่โรงพยาบาลแหล่งฝึก)

หมายเหตุ :

งานมอบหมาย และ จำนวนวันลา มีผลต่อการพิจารณาการรับใบประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

(สาขาจิตเวชปฐมภูมิ) โดยต้อง

- ได้รับคะแนนการประเมินความประพฤติและทัศนคติ อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 (หากไม่ผ่านการประเมินข้อนี้ จะไม่ได้รับการประเมินข้ออื่น)
- มีคะแนนประเมินผลระหว่างการศึกษาปฏิบัติและแฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- มีคะแนนการสอบข้อเขียนและคะแนนการสอบปฏิบัติ อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
- ต้องมีช่วงเวลาเรียนไม่ต่ำกว่า 80% ของแต่ละช่วง และขอสงวนสิทธิ์เฉพาะลาป่วย และกิจธุระจำเป็น ไม่อนุญาตให้ลาเพื่อการท่องเที่ยว (การพิจารณาอนุญาตขึ้นกับดุลยพินิจของอาจารย์แหล่งฝึก)
- กรณีผู้เข้าอบรมมีคะแนนประเมินไม่ผ่านเกณฑ์จะไม่ได้รับประกาศนียบัตรรับรองจากสภาเภสัชกรรมโดยทางโรงพยาบาลสวนปรุงจะมีหนังสือแจ้งผลไปยังต้นสังกัด โดยไม่มีการคืนเงินค่าลงทะเบียน

การสมัคร

- รับสมัครวันที่ 1 ตุลาคม 2567 ถึง 30 พฤศจิกายน 2567
- กรอกใบสมัคร google form ผ่านทาง <https://shorturl.asia/J5Vbi> หรือสแกน QR code ด้านล่าง และ ส่งหนังสือราชการจากโรงพยาบาลต้นสังกัดยืนยันมายังโรงพยาบาลสวนปรุง
- ที่อยู่จัดส่งเอกสาร
เภสัชกรหญิงน้ำฝน ปิยะตระกูล (PG จิตเวชปฐมภูมิ)
131 รพ.สวนปรุง (ห้องจ่ายยาผู้ป่วยใน กลุ่มงานเภสัชกรรม) ถ.ช่างหล่อ ต.หายยา อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50100



การประกาศผลคัดเลือก

1. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ทาง E-mail ของผู้สมัครที่ระบุไว้ในใบสมัครออนไลน์ และทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวนปรุง วันที่ 6 ธันวาคม 2567
2. สอบสัมภาษณ์แบบออนไลน์วันที่ 12 ธันวาคม 2567
3. ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าอบรม ทาง E-mail ของผู้สมัคร และทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแหล่งฝึกทุกแห่ง ภายในวันที่ 17 ธันวาคม 2567
4. หลังประกาศรายชื่อ ท่านที่ผ่านการคัดเลือก กรุณาโอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย สาขาประตูเชียงใหม่ ชื่อบัญชี เงินบำรุงโรงพยาบาลสวนปรุง บัญชีเลขที่ 985-0-05764-5 และส่งเอกสารการโอนเงินมาที่ suanprungpharma1@gmail.com ตั้งแต่วันที่ 17 ธันวาคม 2567 ถึง 27 ธันวาคม 2567

ช่องทางการติดต่อ

- 1.ผู้ประสานงานหลักสูตร เภสัชกรหญิงน้ำฝน ปิยะตระกูล 053-908500 ต่อ 60147 และ เภสัชกรหญิงปฤทัย เกสร 053-908500 ต่อ 60352
- 2.Email: suanprungpharma1@gmail.com

หนังสืออนุญาตให้แสดงความจำนงสมัครเข้าร่วมอบรม
หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารเภสัชกรรม สาขาจิตเวช
หรือ หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขาจิตเวชปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(๑).....ตำแหน่ง.....

โรงพยาบาล.....กรม.....กระทรวง.....

อนุญาตให้(๒).....ตำแหน่ง.....ระดับ.....

เลขที่ใบประกอบโรคศิลปะ.....หมายเลขโทรศัพท์(ผู้สมัคร).....e.mail.....

แสดงความจำนงสมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารเภสัชกรรมเฉพาะทาง สาขาจิตเวช หรือ
หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขาจิตเวชปฐมภูมิ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

อนึ่งขอรับรองว่า

๑. เภสัชกรผู้นี้เป็นผู้มีความเหมาะสมในการสมัครเข้าร่วมอบรมเนื่องจาก

- เป็นผู้มีความดีมีศีลธรรม วัฒนธรรม และความประพฤติดี
- เป็นผู้ปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบที่เกี่ยวข้องกับการบริการผู้ป่วยจิตเวช
- เป็นผู้มีความพร้อมทั้งความรู้ ความสามารถ สมรรถนะทางกายและจิต เหมาะสมที่จะพัฒนาให้มี
ความรู้และทักษะเพิ่มขึ้นเพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

๒. หากเภสัชกรผู้นี้ไม่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์การประเมินของหลักสูตรซึ่งรับรองโดยสภาเภสัชกรรม
หน่วยงานต้นสังกัดจะยอมรับในเกณฑ์การประเมิน และไม่มีมีการเรียกคืนเงินค่าลงทะเบียน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

****หมายเหตุ**** ชื่อผู้อนุญาตและรับรองความเหมาะสม จะต้องเป็นหัวหน้าส่วนราชการต้นสังกัด
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขึ้นไป)