

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี	
<p>ชื่อกลุ่มงาน :กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี :๔ กันยายน ๒๕๖๒.....</p> <p>หัวข้อ :.....ประกาศประชาสัมพันธ์ รับสมัครอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ ๕ รุ่นที่ ๒ , ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒.....</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) :ตามที่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้เขตสุขภาพที่ ๑๓ เขต ขับเคลื่อนโครงการอบรมการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ สำหรับแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน โดยเขตสุขภาพที่ ๕ ได้มอบหมายให้ศูนย์ฝึกอบรมทางการแพทย์-แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี เป็นผู้ดำเนินการฝึกอบรม เพื่อให้สอดคล้องกับพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้มีประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ซึ่งพระราชบัญญัติฉบับนี้ มีวัตถุประสงค์ให้สามารถนำกัญชามาใช้เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ และการศึกษาวิจัยได้ จึงประกาศประชาสัมพันธ์ รับสมัครอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย เขตสุขภาพที่ ๕ รุ่นที่ ๒ , ๓ โดยดำเนินการอบรมพร้อมกันทั้งประเทศ ทุกเขตสุขภาพ ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒.....</p> <p>Link ภายนอก :</p> <p>หมายเหตุ :</p>	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล	ผู้รับรองข้อมูล
<p style="text-align: center;">(นายกชกร กลิ่นมาลี)</p> <p>ตำแหน่ง.....แพทย์แผนไทยประยุกต์.....</p> <p>วันที่....๔.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ..๒๕๖๒...</p>	<p style="text-align: center;">(นาวาอากาศตรีหญิง เบญจพร พุฒคำ)</p> <p>ตำแหน่ง.....เภสัชกรชำนาญการ.....</p> <p>หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>วันที่....๔.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ..๒๕๖๒...</p>
ผู้อนุมัติรับรอง	ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่
<p style="text-align: center;">(นายฉัตรชัย สมานมิตร)</p> <p>ตำแหน่ง...นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ.....</p> <p style="text-align: center;">หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข</p> <p>วันที่....๔.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๒.....</p>	<p style="text-align: center;">(นายกชกร กลิ่นมาลี)</p> <p>ตำแหน่ง.....แพทย์แผนไทยประยุกต์.....</p> <p>วันที่....๔.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ..๒๕๖๒...</p>



เขตสุขภาพที่ ๕ รับสมัครอบรม

“หลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย”



คุณสมบัติของผู้สมัคร

วันที่ ๒๕ ก.ย. ๖๒ (รุ่น ๒)

วันที่ ๒๖ ก.ย. ๖๒ (รุ่น ๓)

- ๑.) แพทย์แผนไทย (ภาครัฐ/เอกชน)
- ๒.) แพทย์แผนไทยประยุกต์ (ภาครัฐ/เอกชน)
- ๓.) หมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประเภทเวชกรรมไทย ภาค ค.



เอกสารประกอบการสมัคร

- ๑.) รูปถ่าย ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป + ใบสมัคร
- ๒.) สำเนาใบประกอบวิชา ชีพ + สำเนาบัตรประชาชน
- ๓.) สำเนาใบอนุญาตประกอบ/ดำเนินการคลินิก (กรณีภาคเอกชน)
- ๔.) ใบรับรองการปฏิบัติงานในหน่วยงาน/สถานพยาบาล



ดาวโหลด

ใบสมัคร + กำหนดการ



กำหนดการ/สถานที่อบรม

- รับสมัคร : ๙ - ๑๑ ก.ย. ๒๕๖๒ (ประกาศรายชื่อ ๑๘ ก.ย. ๒๕๖๒)
- สถานที่อบรม : อบรมวันที่ ๒๕-๒๖ ก.ย. ๖๒ ณ โรงแรม ลองบีชชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี
- สถานที่สมัคร : กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (เพชรบุรี ราชบุรี ประจวบคีรีขันธ์ นครปฐม กาญจนบุรี สุพรรณบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม)



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี : ๐๓๒-๔๒๕๑๐๐ ต่อ ๑๒๕
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดราชบุรี : ๐๓๒-๓๒๘๑๐๑ ต่อ ๒๑๐
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี : ๐๓๕-๔๕๔๐๖๙ ต่อ ๓๑๓
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ : ๐๓๒-๖๑๑๐๕๓ ต่อ ๓๓๖
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม : ๐๓๔-๒๕๑๕๔๘ ต่อ ๑๓๑
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร : ๐๓๔-๘๗๑๒๗๙ ต่อ ๑๑๒
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี : ๐๓๔-๕๑๒๙๖๑ ต่อ ๑๑๙
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม : ๐๓๔-๗๑๖๘๘๘