



ที่ สธ ๐๒๒๘/ว๒๕๓

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๔ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเสริมสร้างความรู้คณะกรรมการประเมินผลงานสายงานแพทย์ ๑๗ สาขา
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิจิตร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทเรนทร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลไพศาลี
และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๐๘/ว ๔๖๓
ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๒. สำเนาคำสั่ง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๔/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด
๓. สำเนาคำสั่ง อ.ก.พ.สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๕/๒๕๖๒
ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดให้มีโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเสริมสร้าง
ความรู้คณะกรรมการประเมินผลงานสายงานแพทย์ ๑๗ สาขา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความ
รู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ แนวทาง และวิธีการประเมินผลงานวิชาการสายงานแพทย์ สามารถ
นำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในการดำเนินการพิจารณาประเมินผลงานวิชาการที่เขตสุขภาพได้อย่างเหมาะสมและ
เป็นมาตรฐานเดียวกัน โดยแบ่งการอบรมเป็น ๒ รุ่น ได้แก่ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ (จำนวน ๘ สาขา)
และรุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๒ (จำนวน ๙ สาขา) ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ขอให้ท่านแจ้งข้าราชการที่ได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ
ประเมินผลงานตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ และตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการเพื่อขอรับเงินประจำ
ตำแหน่ง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒, ๓) และผู้เกี่ยวข้องกับการประเมินผลงานสายแพทย์ ตามที่กำหนดในโครงการฯ
โดยกรอกรายละเอียดในแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมฯ แล้วส่งคืนให้กองบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒ และโปรดแจ้งให้สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
ทราบด้วย ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : ket3chro@hotmail.com ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง (ค่าที่พัก
ค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง) ของผู้เข้าอบรมให้เบิกจากงบประมาณต้นสังกัด สำหรับการสำรองห้องพักให้ผู้เข้ารับการ
อบรมแจ้งทางโรงแรมตามแบบจองห้องพักโดยตรง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไป



ดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอดิสรณ์ วรรณะศักดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

งานบริหารทรัพยากรบุคคล (CHRO)

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๖๒๒ ๔๔๒๖