



ที่ มส ๐๐๒๓.๖/ ๕๕

ถึง องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน

ตามหนังสือจังหวัดแม่ฮ่องสอน ที่ มส ๐๐๒๓.๖/ว ๖๘ ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ และหนังสือจังหวัดแม่ฮ่องสอน ที่ มส ๐๐๒๓.๖/ว ๖๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๙ แจ้งโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ประกอบไปด้วย ๒ กิจกรรม ดังนี้ กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการหรือบุคลากรที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหน่วยบริการสาธารณสุขปฐมภูมิในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และท้องถิ่นจังหวัด ท้องถิ่นอำเภอ หรือผู้แทน โดยมีกำหนดจัดอบรมโครงการดังกล่าว ณ โรงแรมอิงธาร รีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก ซึ่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอน ได้แจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมฯ ในสังกัด กิจกรรมที่ ๑ รุ่นที่ ๔ จำนวน ๖ คน และกิจกรรมที่ ๒ จำนวน ๑ คน นั้น

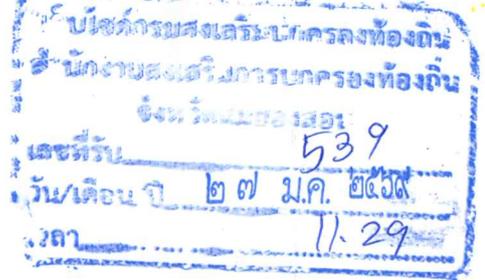
ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมโครงการดังกล่าวทั้ง ๒ กิจกรรม สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน จึงขอให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดแม่ฮ่องสอนแจ้งรายชื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบ เพื่อเข้ารับการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย



กลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐ ๕๓๖๑ ๒๘๔๑ ต่อ ๓๓

ผู้ประสานงาน นางสาวชลธิชา ทัดชัย



ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๓๖๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๑.๔/ว ๒๐๘ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔ แจ้งโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบไปด้วย ๒ กิจกรรม ดังนี้ กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการหรือบุคลากรที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหน่วยบริการสาธารณสุขปฐมภูมิในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และท้องถิ่นจังหวัด ท้องถิ่นอำเภอ หรือผู้แทน โดยมีกำหนดจัดอบรมโครงการดังกล่าว ระหว่างวันที่ ๒๘ มกราคม - ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมอิงธาร รีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอเรียนว่า ได้รวบรวมรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมโครงการดังกล่าว ในกิจกรรมที่ ๑ และกิจกรรมที่ ๒ เรียบร้อยแล้ว ในการนี้ ขอให้จังหวัดแจ้งรายชื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบ เพื่อเข้ารับการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายชื่อได้ที่เว็บไซต์ <https://shorturl.asia/VOc3F> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th  
ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรสม์ ธัชเมฆรัตน์/นายพีระพงษ์ รอดจินดา  
/นางสาวสุพรรณนิภา เขื่อนไย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
๒๗ มกราคม ๒๕๖๔  
ดิ/เห็นชอบ  
[Signature]  
(นายพลิชัฐ เกิดขวัญ)  
ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
 เพื่อโปรดทราบ  
 เพื่อโปรดพิจารณา  
เห็นควร 11.๖๐๖จ. ททพ  
แม่เจ้าแม่ฯ ใน ๒๖.๓.๒๐๒๑

[Signature]  
(นางสาวชลธิชา ทัดชัย)  
นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการ

(นายประพิณ ไตร)  
ผู้อำนวยการกลุ่มงานบริการสาธารณสุขท้องถิ่น  
และประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

จังหวัดแม่ฮ่องสอน

กิจกรรมที่ 1 รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 10 - 12 มีนาคม 2569

ณ โรงแรมอิงธาร รีสอร์ท จังหวัดนครนายก

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล               | ตำแหน่ง                       | อำเภอ | สังกัด         | หมายเลขโทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|----------|---------------------------|-------------------------------|-------|----------------|-----------------|----------|
| 1        | นาง อัจฉราวรรณ วิบูลย์สิน | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |       | อบจ.แม่ฮ่องสอน |                 |          |
| 2        | นาย ชรินทร์ แสงตาย        | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |       | อบจ.แม่ฮ่องสอน |                 |          |
| 3        | นาย ตรีณดิกร แก้วมูล      | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |       | อบจ.แม่ฮ่องสอน |                 |          |
| 4        | นาย อรุณพงษ์ วิสัยว่าง    | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |       | อบจ.แม่ฮ่องสอน |                 |          |
| 5        | นาง ปริญญากร รักธัญญะภากร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ         |       | อบจ.แม่ฮ่องสอน |                 |          |
| 6        | นาย นายปรีชา กันทะมาลา    | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ   |       | อบจ.แม่ฮ่องสอน |                 |          |

แบบรายงานรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจสถานศึกษา (รพ.สต.)

ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการหรือบุคลากรที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคของหน่วยบริการสาธารณสุขปฐมภูมิในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วันที่ ..... ระหว่างวันที่ ..... ๑๐-๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔.....

ณ อิงธาร รีสอร์ท อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก

จังหวัด .....แม่ฮ่องสอน.....

| ลำดับที่ | คำนำหน้า | ชื่อ - สกุล           | ตำแหน่ง                        | อำเภอ                     | สังกัด          | หน่วยงาน       | ประเภทอาหาร (ไปตระเวน/อิสลาม/มังสวิรัติ/ทั่วไป) | เบอร์โทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|----------|----------|-----------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------|----------------|---|---------------|----------|
| ๑        | นาง      | อัจฉราวรรณ วิบูลย์สิน | นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ | .....แม่ลาน้อย.....       | รพ.สต.แม่เตี้ย  | อบจ.แม่ฮ่องสอน | ทั่วไป  | -             |          |
| ๒        | นาย      | ชรินทร์ แสงด้าย       | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ    | .....ป่าาย.....           | รพ.สต.เมืองแปง  | อบจ.แม่ฮ่องสอน | ทั่วไป  | ๐๘๐-๑๑๖-๒๕๖๓  |          |
| ๓        | นาย      | ตรีณดิกร แก้วมูล      | นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ | .....แม่สะเรียง.....      | รพ.สต.น้ำดิบ    | อบจ.แม่ฮ่องสอน | ทั่วไป  | -             |          |
| ๔        | นาย      | อนุพงษ์ วยสว่าง       | นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ | .....ปางมะผ้า.....        | รพ.สต.ถ้ำลอด    | อบจ.แม่ฮ่องสอน | ทั่วไป  | -             |          |
| ๕        | นาง      | นางปรีถากร รักัญญะการ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ          | .....เมืองแม่ฮ่องสอน..... | รพ.สต.หมอกจำแป่ | อบจ.แม่ฮ่องสอน | ทั่วไป  | -             |          |
| ๖        | นาย      | นายปรีชา กันทะมาลา    | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ    | .....ขุนยวม.....          | รพ.สต.ต่อแพ     | อบจ.แม่ฮ่องสอน | ทั่วไป  | ๐๘๕-๗๑๘-๕๓๓๑  |          |

ผู้รายงาน .....

(..นางสาวณัฏฐา...แสนคำ...)

ตำแหน่ง ..ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข...

หมายเหตุ ๑. ให้ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมมา ให้ครบตามจำนวนที่กำหนด (ตามบัญชีแนบ)

๒. ให้ สดล. เป็นผู้รวบรวมแบบตอบรับในภาพรวมจังหวัด

๓. ห้องพักที่ทางโครงการฯ จัดให้เป็นห้องพัก ๒ คน

๔. กรุณาส่งแบบตอบรับให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น ในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF ผ่านระบบ Google Form

๕. ผู้ประสานงาน นายพีระพงษ์ รอดจินดา/นางสาวสุพรรณนิภา เยื่อใย โทร. ๐๒ ๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๕ /๐๘๑ /๐๘๑๔ ๓๓๓๘

แบบรายงานรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนมาย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)  
 ที่ถ่ายโอนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙  
 กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ผู้อำนวยการสาธารณสุข ผู้อำนวยการสาธารณสุข และท้องถิ่นจังหวัด ห้องเรียนอำเภอ หรือผู้แทน  
 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนมาย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และท้องถิ่นจังหวัด ห้องเรียนอำเภอ หรือผู้แทน

วันที่ ..... ระหว่างวันที่ ..... ๒๕-๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙ .....

ณ อินทร์ ไรเตอร์ อำเภอเมืองนครนายก จังหวัดนครนายก  
 จังหวัด .....แม่ฮ่องสอน.....

| ลำดับที่ | คำนำหน้า | ชื่อ - สกุล      | ตำแหน่ง                     | อำเภอ                     | สังกัด       | หน่วยงาน       | ประเภทอาหาร (โปรดระบุ)<br>อิสลาม/มังสวิรัติ/ทั่วไป | เบอร์โทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|----------|----------|------------------|-----------------------------|---------------------------|--------------|----------------|--|---------------|----------|
| ๑        | นาย      | นายสิทธิชัย วงศ์ | ผู้อำนวยการกอง<br>สาธารณสุข | .....เมืองแม่ฮ่องสอน..... | กองสาธารณสุข | อบจ.แม่ฮ่องสอน | ทั่วไป   |               |          |

ผู้รายงาน .....  
 (..นางสาวณิรัตน์..แสนคำ..)  
 ตำแหน่ง ..ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข...

- หมายเหตุ
1. ให้ส่งรายชื่อผู้เข้าอบรมฯ ให้ครบตามจำนวนที่กำหนด (ตามบัญชีแนบ)
  2. ให้ สถจ. เป็นผู้รวบรวมแบบตอบรับในภาพรวมจังหวัด
  3. ห้องพักรับรองโครงการฯ จัดให้เป็นห้องพัก ๒ คน
  4. กรุณาส่งแบบตอบรับให้กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น ในรูปแบบไฟล์ Excel และ PDF ผ่านระบบ Google Form
  5. ผู้ประสานงาน นายพีระพงษ์ รอดจินดา/นางสาวสุพรรณนิภา เอื้อโย โท. ๐๒ ๒๕๑ ๙๐๐๐ โทร ๕๕๐๕ /๐๘๑ ๑๗๔ ๓๗๓๘