

Handwritten notes and signatures in the top left corner.



สภาการสาธารณสุขชุมชน
๘๘/๒๐ อาคาร ๕ ชั้น ๕ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทร. ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๖ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๗

Official stamp with date 11/18 and other administrative markings.

ที่ สธช. ๐๑/ว.๒๖๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

Handwritten receipt stamp with fields for recipient, date (6/50/61), and time (9:40).

เรื่อง เชิญเข้าร่วมอบรม/เสวนา “โครงการความร่วมมือสภาการสาธารณสุขชุมชนสัญจร เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและบทบาทอำนาจหน้าที่ของสภาการสาธารณสุขชุมชนสู่นักสาธารณสุขของหน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการความร่วมมือสภาการสาธารณสุขชุมชนสัญจรฯ พร้อมกำหนดการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสภาการสาธารณสุขชุมชน และสมาคมบัณฑิตคณะสาธารณสุขศาสตร์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการความร่วมมือสภาการสาธารณสุขชุมชนสัญจร เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและบทบาทอำนาจหน้าที่ของสภาการสาธารณสุขชุมชนสู่นักสาธารณสุขของหน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ขึ้นในระหว่างเดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการบริหารกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน และสอดคล้องกับเจตนารมณ์ของกฎหมายที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ และมาตรา ๕๓ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน โดยต้องจัดให้มีการสอบความรู้ให้กับสมาชิกที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและขอรับใบอนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนให้เป็นไปตามกรอบเวลาโดยเร็ว มิฉะนั้น อาจมีผลกระทบโดยตรงต่อประชาชนและผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้บริการประชาชนที่มีอยู่ทั่วประเทศอย่างมีมาตรฐานวิชาชีพและมีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จึงขอเชิญ สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน บุคลากรด้านสาธารณสุข ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาจารย์ นิสิต นักศึกษาด้านสาธารณสุข ตลอดจนบุคลากรสาธารณสุขอื่นที่เกี่ยวข้อง จากหน่วยงานในสังกัดของท่าน หรือผู้สนใจเข้าร่วมอบรม/เสวนา ตามวัน เวลา และสถานที่ตามที่ระบุไว้ในโครงการฯ ฟรี!! ไม่เก็บเงินค่าลงทะเบียน โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการเดินทาง ค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะเดินทางครั้งนี้จากงบประมาณต้นสังกัด หรือเครือข่ายบริการสุขภาพ หรือเงินบำรุงของสถานบริการสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความร่วมมือท่านโปรดแจ้งบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรม/เสวนาตามโครงการฯ ครั้งนี้ โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์ได้ที่: <https://ccph.or.th> พร้อมทั้งสมัครเข้าร่วมโครงการและแจ้งตอบรับเข้าร่วมอบรม/เสวนาได้ทางระบบออนไลน์ของสภาการสาธารณสุขชุมชน ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป หรือจนกว่าที่นឹងจะเต็ม จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.เสถียร สิงห์บุรี

ขอแสดงความนับถือ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

Handwritten signature of the official.

Handwritten initials/signature.

นายไพศาล บางชวด
นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน
(นายประสิทธิ์ วงศ์คุณเกียรติ)
ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการ

Handwritten signature and name of the official.

(นางวังจันทร์ กิตติภาตกุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติการทางการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

- สำเนาเรียน:
๑. สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
 ๒. โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

Handwritten notes and date 7/20/61.

4/58



สำนักงานสาธารณสุข	7220
เลขที่รับ	
วันเดือนปี	๕ ต.ค. ๒๕๖๑
เวลา	๙.๓๗

ที่ สร ๐๒๐๑.๐๒/ว๖๒๕๔

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานรัฐมนตรี องค์การเภสัชกรรม **หน่วยงานในสังกัด**
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ **โรงพยาบาลเจ้าพระยา**
 สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

รับที่	๕๓๖๗
วันที่	๕ ต.ค. ๖๑
เวลา	๙.๔๐

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์การวิทยาศาสตร์ (IRDP) ที่ IRDP ๒๐๑๘/๐๒/๐๒๒๔ ลงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง เรียนเชิญส่งบุคลากรเข้าพัฒนาองค์ความรู้ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ธนาพร ๕๓๖๗

๖/๑๐



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (พต.คุณไชยศรี)
 กองกลาง **ปลัดกระทรวงสาธารณสุข**
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๓๒
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๓๔

- ขอบ
- สำเนาการทาง

Dr. Dimp

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๙.๖๕
๗ ต.ค. ๖๑



กระทรวงสาธารณสุข
เลขรับ 40099
วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑
เวลา ๐๗.๑๐

ที่ IRDP 2018/02/0224

17 กรกฎาคม 2561

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขรับ 104๕๖
วันที่ 24 ก.ค. ๖๑
เวลา 14.14

เรื่อง เรียนเชิญส่งบุคลากรเข้าพัฒนาองค์ความรู้
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดหลักสูตรและใบสมัคร

ด้วยมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ (IRDP) ได้ดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรม เพื่อพัฒนาบุคลากรผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับกลางจนถึงระดับสูง ในตำแหน่งผู้อำนวยการหรือรองผู้อำนวยการฝ่าย สำนัก ผู้จัดการแผนกหรือรองผู้จัดการหรือเทียบเท่าขึ้นไป ของหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ องค์กรมหาชน และ องค์กรภาคเอกชน หรือผู้สนใจที่ต้องการนำความรู้ระหว่างการตลาดแบบเดิมกับการตลาดดิจิทัลไปปรับกลยุทธ์ และแผนงานทางการตลาด โดยมีรายละเอียดดังนี้

ที่	รายละเอียดหลักสูตร	กำหนดการอบรม	ค่าธรรมเนียม
1	หลักสูตร Marketing Transformation Program (MTP) รุ่นที่ 1 วัตถุประสงค์ เพื่อเรียนรู้ในการปรับเปลี่ยนการทำงานด้านการตลาดขององค์กร ให้ทันต่อ ความเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมลูกค้า และ การแข่งขันในมิติใหม่ๆ ที่มาจาก Platform หรือ Business Model ใหม่ เช่นกลุ่มธุรกิจ Start Up ทั้งจากต่างประเทศ และภายในประเทศ ที่กำลังเข้ามาเปลี่ยนโครงสร้างการ แข่งขันของหลายธุรกิจอย่างรวดเร็ว จนธุรกิจทั้งหมดใหญ่ และเล็กที่มีอยู่ มาก่อน แต่ปรับตัวไม่ทันต่อความเปลี่ยนแปลงต้องล้มละลาย หรือประสบ ปัญหาอย่างรุนแรง	19 กันยายน - 21 พฤศจิกายน 2561 (อบรมทุกวันพุธ เวลา 09:00-16:30 น.) ณ โรงแรมอีสติน แกรนด์ สาทร	169,000 บาท ครอบคลุมค่าลงทะเบียน ค่าประกาศ ๗ ประเทศเพื่อนบ้าน

ทั้งนี้สามารถสมัครได้ทางเว็บไซต์ www.irdp.org หรือตามรายละเอียดดังเอกสารที่ส่งมาด้วยนี้ ทั้งนี้ ค่าธรรมเนียมสามารถนำไปลดหย่อนภาษีเงินได้ของบริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล 200 เปอร์เซ็นต์ ตามประกาศ กระทรวงการคลัง เรื่อง การกำหนดสถานศึกษาหรือสถานฝึกอบรมฝีมือแรงงานที่รับลูกจ้างของบริษัท หรือห้างหุ้นส่วน นิติบุคคลเข้าศึกษาหรือฝึกอบรม (พ.ศ. 2546) และ IRDP เป็นองค์กร สถานสาธารณกุศล และสถานศึกษา ลำดับที่ 807 ของประกาศกระทรวงการคลัง ว่าด้วยภาษีเงินได้และภาษีมูลค่าเพิ่ม (ฉบับที่ 524 พ.ศ. 2555)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจัดส่งบุคลากรเข้าพัฒนาองค์ความรู้ในหลักสูตรดังกล่าว หรือเผยแพร่

หลักสูตรนี้ให้กับบุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง หน่วยงานในสังกัด สอ. ทราบ จะเป็นพระคุณ

๒๕ ก.ค. ๖๑
(นางสาวณิชา พวงเงิน)
ผู้จัดการทั่วไปสำนักงาน
ผู้อำนวยการกองกลาง
ติดต่อ โทร. ๐๕ ๒๕๖๑
ศูนย์วิชาการ นวัตกรรม ผู้จัดฝึกอบรม โทร ๐๒ ๗๑๕๕๖๖ ศูนย์วิจัย นวัตกรรม ผู้จัดการฝ่ายฝึกอบรม ๐๒ ๗๑๕๕๖๔

ขอแสดงความนับถือ

(ศ.ดร. วรภัทร ไตรณะเกษม)
ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

๒) ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

(นางอรชุตตา บุรณพริชา)
ผู้อำนวยการกองกลาง

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑

๓) สารบรรณ (๓๗๙๖๓๖)
โปรดดำเนินการแจ้งเวียน

๒๕ ก.ค. ๖๑

มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาองค์กรภาครัฐ

1193 อาคารเอ็กซ์เอ็ม ชั้น 17 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กทม. 10400 โทร : 0 2714 5555 โทรสาร : 0 2619 5960

Institute of Research and Development for Public Enterprises (IRDP)

1193 EXIM Building 17th fl. Phayathai Road, Phayathai, Bangkok Thailand 10400 Tel : +66 2714 5555 Fax : +66 2619 5960

WWW.IRDP.ORG

465

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
เลขที่รับ..... 7155
วันเดือนปี..... ๑ ส.ค. ๒๕๖๑
เวลา..... ๙.๒๕



ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๒/ว๗๒๖๖

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานรัฐมนตรี องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัด
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
 สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

งานกรเข้าหน้าที่
รับที่..... ๒๓๗๘
วันที่..... ๖ ส.ค. ๒๕๖๑
เวลา..... ๙.๕๐

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยสวนดุสิต ที่ ศทม. ๔๗๑/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๗
 กรกฎาคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “การจัดทำ
 แผนการจัดการความรู้รายบุคคล (Individual KM Plan) ในการพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานขององค์กร
 เพื่อการสร้างสรรค์ผลงานสู่ความก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากร รุ่นที่ ๕” รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

- เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี
- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้
เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
 - เพื่อโปรดพิจารณา

๘๓๗๘
๖ ส.ค. ๖๑



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นางประทีป วงศ์คุณไชยศิริ)
 กองกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๒
 โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๑๗๔

ขอ
- สำเนาการตามแนบ

(Handwritten signature)

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)
 ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๙.๒๕
๗ ส.ค. ๖๑

ที่ ศทท. ๙๙๑/๒๕๖๑

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
เลขที่ ๙๙๙
วันที่ 24.02.11
เวลา 14.49

กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 40303
วันที่ ๒๔ ก.ค. ๒๕๖๑
เวลา 12.17

มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

๒๕๕ ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต

กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ผู้อำนวยการกองกลาง
เลขที่ 10A29
วันที่ 24-7-11
เวลา 16:16

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “การจัดทำแผนการจัดการความรู้รายบุคคล (Individual KM Plan) ในการพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานขององค์กรเพื่อการสร้างสรรค์ผลงานสู่ความก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากร รุ่นที่ ๕”

เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

“การจัดการความรู้” ถือว่าเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาองค์กรเนื่องจากเป็นกลยุทธ์ที่เน้นการพัฒนาความรู้ ความสามารถและความเชี่ยวชาญของบุคลากรในการปฏิบัติงานภายใต้กระบวนการการถ่ายทอดองค์ความรู้ โดยต้องสอดคล้องกับแผนพัฒนาสมรรถนะรายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติงานได้สอดคล้องกับทิศทางการดำเนินงานขององค์กร และในปัจจุบันบุคลากรสามารถสามารถนำผลงานการจัดการความรู้รายบุคคลมาใช้ข้อกำหนดตำแหน่งทางวิชาชีพของบุคลากรตามแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพได้ โดยเฉพาะบุคลากรในหน่วยงานภาครัฐ ทั้งตำแหน่งชำนาญการ หรือเชี่ยวชาญ

ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต มีประสบการณ์ในการจัดการฝึกอบรมการจัดการความรู้รายบุคคลอย่างต่อเนื่องมีผู้ผ่านการอบรมรวม ๒๕๐ คน โดยศูนย์ฯ เน้นการฝึกปฏิบัติจริงและมีการให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่องหลังการฝึกอบรมแก่ผู้สนใจเข้าฝึกอบรมโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม บุคลากรภาครัฐและเอกชนที่สนใจ สำหรับโครงการอบรมเชิงปฏิบัติ รุ่นที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จะจัดอบรมในวันศุกร์ที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ อาคาร ดร.ศิโรจน์ ผลพันธิน ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต โดยผู้สนใจสามารถชำระเงินค่าลงทะเบียน ท่านละ ๑,๘๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) ผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภท บัญชีออมทรัพย์ สาขากระทรวงศึกษาธิการ ชื่อบัญชี โครงการอบรมศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ เลขที่บัญชี ๐๕๙-๐-๒๒๕๓๔-๐ หลังจากโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐาน การโอนทางโทรสารหมายเลข ๐๒-๖๖๘-๙๔๑๑ พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร และหมายเลขโทรศัพท์ติดต่อกลับเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ “การจัดทำแผนการจัดการความรู้รายบุคคล (Individual KM Plan) ในการพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานขององค์กรเพื่อการสร้างสรรค์ผลงานสู่ความก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากร รุ่นที่ ๕” เข้าร่วมอบรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

๑) เจียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เพื่อโปรดทราบและเห็นควรแจ้ง
หน่วยงานในสังกัด สอ. ทราบ
จะเป็นพระคุณ

นางสาวเนติยา พวงเงิน
(นางสาวเนติยา พวงเงิน)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
แทนผู้อำนวยการกองกลาง
๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑

ศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
โทรศัพท์ ๐-๒๒๕๑-๖๕๔๓-๕ ต่อ ๖๙๐๐, ๖๙๐๕ และ ๖๙๐๙
โทรสาร ๐-๒๒๖๘-๙๔๑๑ www.hcdsuandusit.com

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ผดุง พรหมมูล)
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาทุนมนุษย์
มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

๒) ทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

(นางอรุณา บูรณบริชา)
ผู้อำนวยการกองกลาง

ปฏิบัติงานราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑

(นางสาวเนติยา พวงเงิน)
โปรดดำเนินการแจ้งเวียน
๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑
(นางสาวเนติยา พวงเงิน)
หัวหน้ากลุ่มสารบรรณ
๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ท ศธ ๐๕๑๓.๐๖/ว.๘๒๑๘

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมระยะสั้น

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น

เลขที่.....
 วันที่.....
 เวลา.....

งานกรเข้าหน้าที่
 2333
 รับที่.....
 วันที่..... 6 ๗/๖1
 9:00

ด้วย โรงเรียนแพทย์รามธิบดี สถานบันการแพทย์จกรีนฤบดีนทร์ โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการอบรมระยะสั้นเรื่อง "การบำบัดระบบหายใจในเวชปฏิบัติ" (Respiratory Care in Clinical Practice) ครั้งที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๑ กันยายน ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมราชาแกรนด์บอลรูม ชั้น ๑๑ อาคาร ๒ โรงแรมปรีณซ์พาเลซ กรุงเทพฯ สำหรับแพทย์ และพยาบาลที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยระบบหายใจโดยเฉพาะ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบข้อผิดพลาดของการบำบัดระบบหายใจที่พบบ่อยในประเทศไทย และสามารถวินิจฉัยข้อผิดพลาดของการบำบัดระบบหายใจในโรงพยาบาลของตนเอง และกำหนดแนวทางแก้ไขข้อผิดพลาดเหล่านั้นได้ อันจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยและโรงพยาบาลของท่านอย่างมาก เนื่องจากการบำบัดระบบหายใจที่ผิดพลาด เป็นสาเหตุสำคัญที่สุดของอัตราการตายและทุพพลภาพที่ไม่น่าเกิดขึ้น รวมทั้งการไม่สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจได้สำเร็จ ทำให้ต้องสิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและงบประมาณของโรงพยาบาลเป็นจำนวนมาก

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการจัดอบรมระยะสั้นดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรสายวิทยาศาสตร์สุขภาพอื่นๆ ที่สนใจหรือได้ใช้ความรู้เกี่ยวกับการบำบัดระบบหายใจ และผู้สนใจทั่วประเทศ จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมระยะสั้นดังกล่าว อัตราค่าลงทะเบียนดังนี้

ลงทะเบียนภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ท่านละ ๕,๐๐๐ บาท

ลงทะเบียนหลังวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ ท่านละ ๖,๐๐๐ บาท

อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการได้ โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจกรุณากรอกรายละเอียดใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณรจนา บุญเลิศกุล, คุณปิยะดา ลิ้มปญฺหัย หรือ คุณกรกมล สุนทรพิทักษ์กุล โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๑๙๓, ๐๒-๒๐๑-๒๖๐๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมให้บุคลากร ในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.สจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

• ขอ

• ดำเนินการตามเส

(Signature)

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุฤพรพรรณ วิลัยลักษณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทนนางวังจันทร์ กิตติภาตกุล

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี แพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ

ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University 270 Rama 6 Road Rajthevee Bangkok 10400

Tel. 02-201-1542, 02-201-2193, 02-201-2606 ต่อ 112, 118, 125 Fax. 02-201-2607 E-mail : academicrama@gmail.com http://academic.ra.mahidol.ac.th



48/10



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
เลขที่รับ..... 7096
รับเดือนปี..... ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๑
เวลา..... 12.07

ที่ สธ ๐๒๑๓.๐๔๘/ว ๑๓๖๗

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
๑๘/๖๕ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเพรียว-
อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เป็นการเข้าหน้าที
รับที่..... ๒.๓๐๐
วันที่..... 31 09 61
เวลา..... 16.10

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๑ : การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย
กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ร่วมกับสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
สระบุรี ได้กำหนดจัดโครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๑ : การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลในการดูแล
ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมอาคาร ๕
ชั้น ๖ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางด้านสุขภาพที่ปฏิบัติงาน
ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ให้มีสมรรถนะในการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจ
ขาดเลือดเฉียบพลันได้อย่างมีประสิทธิภาพผู้เข้าร่วมประชุม จะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขา
พยาบาลศาสตร์ (CNEU) ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการขอจากสภาการพยาบาล

ในการนี้ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี จึงขอเรียนเชิญท่านและบุคลากร
ที่เกี่ยวข้องในสังกัดของท่าน เข้าร่วมประชุมโดยมีค่าลงทะเบียนท่านละ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาท
ถ้วน) ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ ผู้สนใจสามารถสมัครผ่านเว็บไซต์ระบบฝึกอบรม
<http://pimtis.pi.ac.th> หรือส่งใบสมัครพร้อมสำเนาการชำระเงินมาที่ E-mail : thitikan@bcns.ac.th หรือ
nattawut@bcns.ac.th ชำระเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาปากเพรียว ชื่อบัญชี "สมาคม
ศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี เพื่อบริการวิชาการ" เลขที่บัญชี ๒๖๔ - ๐ - ๔๖๓๗๘ - ๐
หมดเขตลงทะเบียนภายในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๑ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.bcns.ac.th
ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด
และสามารถ เข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดก่อน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม และขอความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่แก่ผู้สนใจทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นลครประชาสัมพันธ์ให้
- เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นางทัศนีย์ เกริกกุลธอร์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

(นางประติมา วัชรกุลเกียรติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กลุ่มภารกิจด้านวิจัยและบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๓๖๒๑ ๑๔๔๘ ต่อ ๑๔๔

โทรสาร ๐ ๓๖๒๒ ๒๔๘๐

-ดำเนินการตามแผน-

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี



๕. ๒๐๖1

Handwritten notes and signature in the top left corner.

ที่ ศธ ๐๕๒๑.๑.๐๓/๑๙๙๓



Official stamp with fields for 'เลขที่รับ' (7077), 'วันเดือนปี' (๑ ก.ค. ๒๕๖๑), and 'เวลา' (12.00).

คณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี

ตู้ไปรษณีย์ เลขที่ ๑๓

รับที่ ๑๙๐๑

ที่ทำการไปรษณีย์คองหงส์

ที่ 31 09 ๐1

อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

16.10

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. โครงการประชุมวิชาการ

๒. กำหนดการ

ด้วยคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำหนดจัดประชุมวิชาการ ภาควิชาทันตกรรมป้องกัน เรื่อง "รู้...รักในความทรงจำ Melody of Loves in Preventive Dentistry" ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ถึงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเจบี หาดใหญ่ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

คณะทันตแพทยศาสตร์ จึงขอเชิญท่านและบุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมฟัง การบรรยายวิชาการในงานประชุมดังกล่าว และสำหรับผู้เข้าร่วมที่เป็นข้าราชการ พนักงานมหาวิทยาลัย สามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้จากต้นสังกัดตามระเบียบ กระทรวงการคลัง ว่าด้วย ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดการ และการประชุมระหว่างประเทศ และสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดย ไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาก่อน ผู้สนใจส่งรายชื่อหรือติดต่อสอบถามได้ที่ ภาควิชาทันตกรรมป้องกัน คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โทร. ๐๗๔-๒๔๓๖๐๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

ขอแสดงความนับถือ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้

เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ

- เพื่อโปรดพิจารณา

Signature of the sender.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทพ. ชัยมงคล เปี่ยมพริ้ง)

Signature of the recipient.

รองคณบดีฝ่ายวิเทศสัมพันธ์และประชาสัมพันธ์ ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ส่วนปฏิบัติการทันตกรรม

Signature of the recipient.

(นางวันจันทร์ กิตติภักดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Handwritten notes and signature in the bottom left corner.

Hand
465

ที่ สพศก. ๑๕๕๐/๒๕๖๑



สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย
๑๘๗๓ ถนนพระราม ๔ ปทุมวัน
กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
เลขที่รับ..... 7082
วันเดือนปี..... ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๑
เวลา..... 12.15

๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

รับที่..... 2705
วันที่..... 31/07/2021
เวลา..... 16.10

เรื่อง ขอดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับสมัครเข้าศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาล
สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๑
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล /
หัวหน้าหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการรับสมัคร

ด้วย สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย กำหนดเปิดรับสมัครเข้ารับ
การศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ ประจำปี ๒๕๖๑ ระยะเวลา
การศึกษาอบรม ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๑๘ มกราคม ๒๕๖๒ โดยสามารถสมัครได้ตั้งแต่ ๑๖
กรกฎาคม - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ และดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.stin.ac.th

สถาบันการพยาบาลฯ พิจารณาเห็นว่ากรอบมรดกดังกล่าวจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนา
บุคลากรในหน่วยงานฯ ของท่าน จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรม ดังรายละเอียด
ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ข่าวการรับสมัครให้ทราบ
โดยทั่วกัน จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.สลจ.สิงห์บุรี
- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้
เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

8/07/21

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วรุณยุพา รอยกุลเจริญ)

รักษาการแทนอธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

(นางประสิทธิ์ วงศ์คุณไชยศรี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ขงข
- ดำเนินการตามแผน

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง โทร. ๐ ๒๒๕๖ ๔๐๕๒-๔ ต่อ ๔๑๔ โทรสาร ๐ ๒๒๕๖ ๔๐๕๐

9/7/21



สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
The Heart Association of Thailand under the Royal Patronage of H.M. The King

เลขที่ใบ.....
วันที่ออกใบ..... 12-06
เวลา.....

รณการเข้าหน้าที
ใบที่..... ๒๓๐๑
วันที่..... 31/10/๖๑
เวลา..... 1๖:10

8 กรกฎาคม 2561

เรื่อง ขอเชิญชวนแพทย์เข้าอบรมระยะสั้นโรคหัวใจและหลอดเลือดครั้งที่ 41

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข ทราบ

- ถึงที่ส่งมาด้วย
1. ตารางการอบรมระยะสั้นโรคหัวใจ และหลอดเลือดครั้งที่ 41
 2. ใบสมัครจำนวน 1 ชุด

สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ จะจัดการอบรมระยะสั้นโรคหัวใจและหลอดเลือด ครั้งที่ 41 ระหว่างวันที่ 25-26 กันยายน 2561 ณ ห้องประชุมอโนมาแกรนด์ โรงแรมอโนมา ๓.ราชดำริ กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์ให้แพทย์ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เพื่อนำไปวินิจฉัยและให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจชนิดที่พบบ่อยๆ ได้อย่างถูกต้องและส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จึงเรียนมาเพื่อขอประชาสัมพันธ์งานประชุมให้กับท่านสมาชิก และแพทย์ผู้สนใจ หากว่าท่าน แพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์ในสังกัดหรือหน่วยงานของท่านสนใจเข้าร่วมการประชุม สามารถส่งใบสมัครได้ ภายในวันที่ 21 กันยายน 2561 (รับจำนวน 200 ท่าน) ที่สมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ (ตามที่อยู่ท้ายกระดาษจดหมาย) และกรุณาวางเล็บมุมซอง “สมัครอบรมระยะสั้นโรคหัวใจและหลอดเลือด” โดยการอบรมในครั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเข้าร่วมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด แต่ทั้งนี้ต้องได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว (ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค 0409.6/ว122 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2545) การประชุมในครั้งนี้จะได้รับ CME จำนวน 11.5 หน่วยกิต

เรียน นพ.สงส.สิงห์บุรี ขอแสดงความนับถือ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

8/๗/๖๑

(พลเรือโทแพทย์เกษม รัตนสุมาวงศ์)

เลขาธิการสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยในพระบรมราชูปถัมภ์

(ในพระปรมาภิไธย)

มีไว้สำหรับราชการในพระองค์

๒๖๖

ดำเนินการตามแผน

หมายเหตุ ผู้สนใจสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานเลขานุการสมาคมแพทย์โรคหัวใจ โทรศัพท์

02-718-0062 email : thaiheart@hotmail.com Line : pukheart

(นางวังจันทร์ กิตติภาตกุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

เลขที่ ๒ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น ๕ ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐

2 Royal Golden Jubilee Building, 5th Floor, Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangkok, Huaykwang, Bangkok 10310 Thailand

Tel: 66 (0)2718-0060-4 Fax: 66 (0)2718-0065

Web site: http://www.thaiheart.org, E-mail: thaiheart@hotmail.com, App: THAIHEART

๑.๖๕
๖ พค ๖๑

48/2079

ที่ ศธ 0514.15.1/ว. 4857



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	2079
เลขที่รับ	ส.อ.ก.ค. 2560
รับเมื่อวันที่	12/12
เวลา	มหาวิทยาลัยขอนแก่น

คณะเภสัชศาสตร์

จ.ขอนแก่น 40002

22 มิถุนายน 2561

เรื่อง ขอบประชาสัมพันธ์หลักสูตรการฝึกอบรบระยะสั้น 5 หลักสูตร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสืออนุมัติการจัดการฝึกอบรบระยะสั้น 5 หลักสูตร

มอบหมายเจ้าหน้าที่	2304
รับที่	
วันที่	81 ก.ค. 61
เวลา	16.10

ด้วยคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้จัดให้มีหลักสูตรการฝึกอบรบระยะสั้น 5 หลักสูตร ประกอบด้วย

1. การจัดการฝึกอบรบระยะสั้นในหลักสูตรประกาศนียบัตรการให้บริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ 14
2. การจัดการฝึกอบรบระยะสั้น ในหลักสูตรประกาศนียบัตรการบริบาลทางเภสัชกรรม สาขาการบริบาลทางเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก รุ่นที่ 10
3. การจัดการฝึกอบรบระยะสั้น หลักสูตรประกาศนียบัตรการบริบาลทางเภสัชกรรม สาขาการตรวจติดตามระดับยาในเลือด รุ่นที่ 10
4. การฝึกอบรบระยะสั้นในหลักสูตรประกาศนียบัตรการบริบาลทางเภสัชกรรมในผู้ป่วยแบบประคับประคอง รุ่นที่ 3
5. การจัดการฝึกอบรบระยะสั้นในหลักสูตรประกาศนียบัตรการบริบาลทางเภสัชกรรม สาขาการบริบาลผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง รุ่นที่ 1

โดยมีค่าใช้จ่ายสำหรับกรอบรมตลอดหลักสูตรทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ คนละ 25,000 บาท/คน/16 สัปดาห์ โดยในแต่ละหลักสูตรจะรับเภสัชกรเข้าอบรม จำนวน 2 คนต่อ 1 รอบ มีรอบการฝึกอบรุดังนี้

รอบการอบรมที่	ระยะเวลาการอบรม
1	1 สิงหาคม 2561 – 31 ตุลาคม 2561 และ 1-30 พฤศจิกายน 2561
2	1 ตุลาคม 2561 – 31 ธันวาคม 2561 และ 1-31 มกราคม 2562
3	1 ธันวาคม 2561 – 28 กุมภาพันธ์ 2562 และ 1-31 มีนาคม 2562
4	1 กุมภาพันธ์ 2562 – 30 เมษายน 2562 และ 1-31 พฤษภาคม 2562
5	1 เมษายน 2562 – 30 มิถุนายน 2562 และ 1-31 กรกฎาคม 2562
6	1 มิถุนายน 2562 – 31 สิงหาคม 2562 และ 1-30 กันยายน 2562

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เห็นว่าการจัดอบรมทั้ง 5 หลักสูตร เป็นประโยชน์กับบุคลากรในหน่วยงานของท่าน ดังนั้น จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านพิจารณาส่งข้าราชการและพนักงานของรัฐในสังกัดเข้าร่วมรับการฝึกอบรบโดยชำระค่าลงทะเบียน คนละ 25,000 บาท/คน/หลักสูตร สำหรับผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ และไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ทั้งนี้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนี้อาจได้รับหน่วยกิตศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ CPE จำนวน 30 หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาส่งข้าราชการและพนักงานในหน่วยงานของท่านลงทะเบียนเข้ารับการอบรมโดยลงทะเบียนการอบรมผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ <http://pharm.kku.ac.th/> และชำระเงินค่าลงทะเบียนการฝึกอบรอมจำนวนเงิน 25,000 บาท/คน/หลักสูตร โดยการโอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น ชื่อบัญชี เงินรายได้มหาวิทยาลัยขอนแก่น (คณะเภสัชศาสตร์) บัญชีเลขที่ 551-3-02652-9 และแสดงหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนโดยการ Upload หลักฐานการโอนเงินได้ในระบบลงทะเบียนออนไลน์ จะขอบคุณยิ่ง

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

ขอแสดงความนับถือ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

- ขอ

- ดำเนินการตามคำสั่ง

(รองศาสตราจารย์ ดร.ไพฑูริย์ คารสดี)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

(นางสมรทิพย์ วงศ์กุลเกียรติ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สำนักงานคณบดี

โทร 0-4320-2378/0-4336-2094 ศธ 48321

โทรสาร 0-4320-2137 หรือ 0-4320-2379

(นางวังจันทร์ กิตติภาตกุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

5/1/61

32
11/11



สภาการสาธารณสุขชุมชน
๘๘/๒๐ อาคาร ๕ ชั้น ๕ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐.น.
โทร. ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๖ โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๙๑๘๗

ศาลากลางนนทบุรี
๑๑๑๕
๒๑ ส.ค. ๒๕๖๑
จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐.น.

ที่ สธช. ๐๑/ว.๒๖๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง เชิญเข้าร่วมอบรม/เสวนา “โครงการความร่วมมือสภาการสาธารณสุขชุมชนสัญจร เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและบทบาทอำนาจหน้าที่ของสภาการสาธารณสุขชุมชนสู่นักสาธารณสุขของหน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑”

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการความร่วมมือสภาการสาธารณสุขชุมชนสัญจรฯ พร้อมกำหนดการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสภาการสาธารณสุขชุมชน และสมาคมบัณฑิตคณะสาธารณสุขศาสตร์แห่งประเทศไทย ได้จัดทำโครงการความร่วมมือสภาการสาธารณสุขชุมชนสัญจร เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนและบทบาทอำนาจหน้าที่ของสภาการสาธารณสุขชุมชนสู่นักสาธารณสุขของหน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่ผลิตบัณฑิตด้านการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ขึ้นในระหว่างเดือนสิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๑ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการบริหารจัดการกิจการสภาการสาธารณสุขชุมชน และสอดคล้องกับเจตนารมณ์ของกฎหมายที่บัญญัติไว้ในมาตรา ๒๙ และมาตรา ๕๓ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชน โดยต้องจัดให้มีการสอบความรู้ให้กับสมาชิกที่มีคุณสมบัติครบถ้วนและขอรับใบอนุญาตขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนให้ไปทำตามกรอบเวลาโดยเร็ว มิฉะนั้น อาจมีผลกระทบโดยตรงต่อประชาชนและผู้ประกอบวิชาชีพการสาธารณสุขชุมชนที่ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้บริการประชาชนที่มีอยู่ทั่วประเทศอย่างมีมาตรฐานวิชาชีพและมีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จึงขอเชิญ สมาชิกสภาการสาธารณสุขชุมชน บุคลากรด้านสาธารณสุข ทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาจารย์ นิสิต นักศึกษาด้านสาธารณสุข ตลอดจนบุคลากรสาธารณสุขอื่นที่เกี่ยวข้อง จากหน่วยงานในสังกัดของท่าน หรือผู้สนใจเข้าร่วมอบรม/เสวนา ตามวัน เวลา และสถานที่ตามที่ระบุไว้ในโครงการฯ ฟรี! ไม่เก็บเงินค่าลงทะเบียน โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการเดินทาง ค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะเดินทางครั้งนี้จากงบประมาณต้นสังกัด หรือเครือข่ายบริการสุขภาพ หรือเงินบำรุงของสถานบริการสาธารณสุข

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอความร่วมมือท่านโปรดแจ้งบุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรม/เสวนาตามโครงการฯ ครั้นนี้ โดยสามารถดาวน์โหลดไฟล์ได้ที่: <https://ccph.or.th> พร้อมทั้งสมัครเข้าร่วมโครงการและแจ้งตอบรับเข้าร่วมอบรม/เสวนาได้ทางระบบออนไลน์ของสภาการสาธารณสุขชุมชน ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป หรือจนกว่าที่นั่งจะเต็ม จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.ตลง.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศาล บางชวด)

นายกสภาการสาธารณสุขชุมชน

(นายไพศาล บางชวด)

- ชรบ

- อำนวยการแผนก

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

- สำเนาเรียน: ๑. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด
๒. สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
๓. ผู้อำนวยการ รพช./รพท., และ รพช. ทุกแห่ง
๔. ท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

๑๗/๕
๖/๒๐๖

งาน
76



สถาบันวิจัย
บทบาทหญิงชายและการพัฒนา
GENDER AND DEVELOPMENT
RESEARCH INSTITUTE

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
เลขที่รับ 7087
วันที่ ๓๑.๑๒.๒๕๖๑
เวลา 12.17

ที่ GDRI 036/2561

09 กรกฎาคม 2561

กรรมการเจ้าหน้าที่
รับที่ 2306
วันที่ 31.๑๒.๒๕๖๑
เวลา 16.๕๐

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์ เสนอชื่อ "ผู้หญิงเก่ง ปี 2562"

เรียน สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. หลักเกณฑ์การคัดเลือก "ผู้หญิงเก่ง"
 2. แบบเสนอชื่อ "ผู้หญิงเก่ง"

ตามที่ สถาบันวิจัยบทบาทหญิงชายและการพัฒนา สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี ในพระอุปถัมภ์พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ และองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน จัดทำโครงการคัดเลือก "ผู้หญิงเก่ง ปี 2562" จำนวน 9 สาขาอาชีพ ได้แก่ เกษตรกร สิ่งแวดล้อม นักพัฒนา ผู้ริเริ่มธุรกิจ นักการเมืองท้องถิ่น นักบริหาร สื่อมวลชน เยาวสตรี และสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อสรรหา คัดเลือก ประกาศเกียรติคุณแก่ผู้หญิงที่มีความสามารถ มีประวัติการทำงานโดดเด่นในสาขาอาชีพต่างๆ และได้นำความสามารถนั้นมาให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชน และสังคมโดยรวม เพื่อเป็นการกระตุ้นให้สังคมได้ตระหนักในบทบาทของผู้หญิงที่มีต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการเมืองของประเทศ ซึ่งโครงการดังกล่าวได้จัดอย่างต่อเนื่องมาเป็นเวลา 26 ปี โดยมีการมอบโล่ประกาศเกียรติคุณของนายกรัฐมนตรีในงานสัปดาห์สตรีสากลเดือนมีนาคมของทุกปีนั้น

สถาบันฯ ใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ช่วยประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว ให้นำหน่วยงานในสังกัดหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ และ ขอเชิญเสนอชื่อ "ผู้หญิงเก่ง" พร้อมทั้งกรอกรายละเอียดตามแบบเสนอชื่อ รวบรวมผลงานเป็นรูปเล่ม จำนวน 1 เล่ม ส่งมายังสถาบันวิจัยบทบาทหญิงชายและการพัฒนา ภายในเดือนกรกฎาคม - 31 ตุลาคม 2561 นี้ด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ศุภิกา วัชรานนท์

ดร. สุธีรา วิจิตรานนท์

ประธานคณะกรรมการที่ปรึกษาสถาบันวิจัยบทบาทหญิงชายและการพัฒนา
(ในภาพที่ ๒ หน้า ๑๓๖-๑๓๗)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชอบ

ดำเนินการตามแผน

Dr. Amp

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

หมายเหตุ : เอกสารประกอบการพิจารณาจัดทำเป็นรูปเล่ม จำนวน 1 เล่ม และทางสถาบันฯ ไม่ขอสงวน

9/15
6/20