

405/1/1/1



สำนักงานสารบรรณ	8804
เลขที่รับ	011.01.2561
วันที่	11.24

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
 ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐
 โทร. ๐-๒๒๐๑-๑๕๑๒ โทรสาร ๐-๒๒๐๑-๒๐๑๑

11

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖๗ / ๑๐๕๕

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าประชุมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและ
 โรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /
 และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

งานการเจ้าหน้าที่	รับที่ 2190
วันที่	21/9/61
เวลา	15.40

ด้วยโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การพยาบาลแบบประคับประคองสำหรับพยาบาลประคับประคองประจำหอผู้ป่วย (หลักสูตร ๑๐ วัน) สำหรับอาจารย์พยาบาล ผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติหน้าที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในระยะท้ายและครอบครัวประจำหอผู้ป่วยในโรงพยาบาล จากโรงพยาบาลต่างๆ และสถาบันการศึกษาพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ ในวันที่ ๕-๙ และ ๑๒-๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลประคับประคองประจำหอผู้ป่วย สร้างเครือข่ายระหว่างพยาบาลที่ให้การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะท้าย และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างพยาบาลที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและระยะท้าย

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าประชุมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยสามารถสมัครออนไลน์ได้ทางเว็บไซต์ <https://med.mahidol.ac.th/nursing/th> ภายในการประชุมฯ มีการบรรยายจากวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ และฝึกปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง พร้อมนี้ได้แจ้งรายละเอียดดังเอกสารแนบท้ายนี้ และผู้เข้าประชุมสามารถเข้าประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการประชุม และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นพ.ตสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

สิงห์บุรี
 24 กย ๖๑
 10/21

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.เรณู พุกบุญมี)
 ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

- ชอบ
- ดำเนินการตามเสนอ

(นางวังจันทร์ กิติยากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ๒ สิงห์บุรี

(นางสมรรัตน์ พงศ์กุลนิษฐ์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

9/11/61
 10/21

RNED-QP-18

มุ่งเรียนรู้ คู่คุณธรรม ใฝ่คุณภาพ ร่วมสานภารกิจ คิดนอกกรอบ รับผิดชอบสังคม

RNED-F-195

Rev.04-15/08/48



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
 เลขที่รับ..... 8667
 วันที่รับ..... ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๑
 เวลา..... 11-59

ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพชุมชน)
 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
 ๒๗๐ ถนนพระราม ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
 โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๑-๑๕๑๒ โทรสาร ๐๒-๒๐๑-๒๐๑๑

174

งานการเจ้าหน้าที่
 วันที่..... 29/9
 วันที่..... 19 (ย 6)
 เวลา..... 14-11

ที่ TNSD ๒ / ๒๕๖๑

วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าประชุมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและ
 โรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /
 และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ด้วยชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ร่วมกับ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์
 โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมประเทศไทย จะจัดการประชุม
 เชิงปฏิบัติการเรื่อง การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม สำหรับอาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรสาธารณสุข
 ที่ให้การดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม จากโรงพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและ
 เอกชนทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ

ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย จึงขอเชิญบุคลากรพยาบาลและผู้สนใจในสังกัดของท่าน
 สมัครเข้าประชุมครั้งนี้ โดยสามารถสมัครออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ <https://med.mahidol.ac.th/nursing/th>
 ดังรายละเอียดของโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ และผู้เข้าประชุมสามารถเข้าประชุมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ
 เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการประชุม และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูล
 ดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นท.สสจ.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้
เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์สุภาณี เสนาดิสัย)

๒๐๒๒
 (นางประสิทธิ์ วงศ์กลิ่นโชติ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ชอบ
 - ดำเนินการตามเสนอ

(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

9.15
 Jan 61

45
Yong

ที่ สธ ๐๓๑๘/๑๐๖๔๔



ลำดับเลข 8853
เลขที่ ๒ ๘ ก.บ. ๒๕๖๑
วันที่ ๒๕
เวลา ๑๑.๒๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๔ กันยายน ๒๕๖๑

นการเจ้าหน้าที่
วันที่ 2998
วันที่ 24 ก.ย. 61
เวลา 13-15

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด/ ศูนย์/ ทั่วไป/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ วิทยาลัยพยาบาล
/ ศูนย์อนามัย/ สำนักงานการแพทย์ กรุงเทพฯ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
- ๒. ใบสมัครหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
- ๓. หนังสือรับรอง
- ๔. แบบฟอร์มยืนยันเข้ารับการอบรม

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการและพฤติกรรม รุ่นที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความสามารถ ในการประเมินพัฒนาการ ส่งเสริม ผักกระต่ายพัฒนาการ ปรับพฤติกรรมเด็กที่มีพัฒนาการและเด็กที่มีความต้องการพิเศษ รวมทั้งให้ความรู้แก่ผู้ปกครองในการเลี้ยงดูให้มีคุณภาพ

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี เห็นว่าการอบรมดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพหรืออาจารย์พยาบาลที่มีประสบการณ์ในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็กไม่น้อยกว่า ๒ ปี เข้ารับการอบรม โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมจากส่วนราชการสังกัดกระทรวง ทบวง กรม สามารถเข้าร่วมการอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา และให้เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมตามหนังสือที่ กค. ๐๔๐๖.๔/ว ๔๑๓ ลงวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๕ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว รับจำนวนจำกัด ๓๕ คน โดยส่งหลักฐานประกอบการสมัครทั้งหมดโดย scan และส่งทาง E-mail: es๓๒๐๑.nursing@gmail.com นางซิม สกุลนุ้ย /นางสาวฐานวีร์ ธนชัยบุณการมย์ งานกระตุ้นพัฒนาการเด็ก โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๒๙-๒๘๐๙ /๐๘๙-๒๓๖-๒๒๕๑ ในวันเวลาราชการ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑๗ กันยายน- ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สสจ.สิงห์บุรี

ขอแสดงความนับถือ

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ

(นายวิบูลย์ กาญจนพัฒนกุล)

- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายวิบูลย์ กาญจนพัฒนกุล)

สงขล
ชกช

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม

รักษาราชการผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชอบ

- ดำเนินการตามเสนอ

งานกระตุ้นพัฒนาการเด็ก กลุ่มโรคเด็กพัฒนาการล่าช้า

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๖๑๔๑๓, ๖๑๔๑๒

www.childrenhospital-training.com / E-mail: es๓๒๐๑.nursing@gmail.com (นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)

ทันตแพทย์ (ทันตบัณฑิตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติการเวชการเฉพาะทางแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

9.12
สงขล

408/มทร.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
เลขที่รับ..... 8803
วันที่..... 11-18
11-18

11

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องและบริการวิชาการ
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
เลขที่ ๖ ถนนโยธี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๐-๗๖๔๒

งานการเจ้าหน้าที่
รับที่..... 891
วันที่..... 21/8/61
เวลา..... 15.00

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๓๑/ศน/ว.๐๕๓๖๔

วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอดำเนินการขอความเห็นชอบโครงการประชุมวิชาการ เรื่อง " New trend, New approach, New Technique in Pediatric Dentistry"

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/ อธิการบดี/ คณบดี/ ผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการประชุมวิชาการ จำนวน ๑ โครงการ

ด้วยศูนย์การศึกษาต่อเนื่องและบริการวิชาการ ร่วมกับภาควิชาทันตกรรมเด็ก คณะทันต-แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดโครงการประชุมวิชาการ เรื่อง " New trend, New approach, New Technique in Pediatric Dentistry " ระหว่างวันที่ ๕ - ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยเก็บ ค่าลงทะเบียนดังต่อไปนี้

	ลงทะเบียนก่อนวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑			ลงทะเบียนหลังวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑		
	ภาคบรรยาย	บรรยาย+ปฏิบัติ ในแบบจำลอง	บรรยาย+ปฏิบัติ แบบจำลอง+ในผู้ป่วย	ภาคบรรยาย	บรรยาย+ปฏิบัติ ในแบบจำลอง	บรรยาย+ปฏิบัติ แบบจำลอง+ในผู้ป่วย
นักศึกษาหลังปริญญา	๒,๕๐๐	๖,๐๐๐	-	๔,๘๐๐	๘,๕๐๐	๑๔,๕๐๐
สมาชิกสมาคมศิษย์เก่าฯ	๓,๐๐๐	๖,๕๐๐	๑๑,๐๐๐			
ไม่ใช่สมาชิกสมาคมศิษย์เก่าฯ	๓,๕๐๐	๗,๕๐๐	๑๒,๕๐๐			

ในการนี้ ผู้เข้าร่วมการโครงการประชุมวิชาการ สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่าย
ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบของทางราชการ และเข้าร่วมการโครงการประชุมวิชาการ ได้โดยไม่ต้องเป็นวันลา
เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจสามารถชำระค่าลงทะเบียนโดยโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารไทย
พาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี "โครงการศึกษาต่อเนื่อง คณะทันตแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยมหิดล" เลขที่บัญชี ๐๕๑-๒-๔๖๑๑๖-๖ และส่งหลักฐานใบลงทะเบียนพร้อมใบสลิปโอนเงินมาที่
E-mail: niruj.kha@mahidol.ac.th หากมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์การศึกษา
ต่อเนื่องและบริการวิชาการ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โทร. ๐๒-๒๐๐-๗๖๔๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการ พนักงานของรัฐ และรัฐวิสาหกิจ ในหน่วยงาน
ของท่านทราบต่อไปด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นท.สง.สิงห์บุรี

- เห็นควรประชาสัมพันธ์ให้
เจ้าหน้าที่ในสังกัดทราบ
- เพื่อโปรดพิจารณา



๒๔๐๖.๗

(นายประสิทธิ์ วงศ์กุลเกียรติ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ชอบ
- ดำเนินการตามเสนอ



(นางวังจันทร์ กิตติภาดากุล)
สัตวแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ผู้บริหารแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี



ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทพญ. วิภาดา เลิศฤทธิ)

รองคณบดี

รักษาการแทน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล