



สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
 รับกลับที่ ๗๗๓๘
 วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๙
 เวลา บันทึกรายขอความ

รองปลัดกรุงเทพมหานคร
 ร.ศ. ๑๐๖๒
 ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๙
 เวลา ๑๓.๐๐

ส่วนราชการ... สำนักงานแพทย์ (กองวิชาการ โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๙๗๑๐ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๒๔๖๙)

ที่ กท.๐๖๐๒/ ๓๙๙๑ วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๙
 เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้ารับการอบรม
 เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

กองวิชาการ สำนักงานแพทย์
 รหัส 4552
 วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๙
 เวลา ๑.5๐

ต้นเรื่อง คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “The essential in pediatric respiratory care (หลักสูตร ๑๕ วัน)” โดยมีการอบรม ดังนี้

ระยะที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙
 ระยะที่ ๒ ภาคปฏิบัติ (work shop) ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙
 ระยะที่ ๓ ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๒ สิงหาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๙
 รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙
 รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้เรียนรู้หลักการขั้นพื้นฐานในการบำรุงรักษาทางระบบหายใจเด็กและเรียนรู้หลักการในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบหายใจในทุกกระยะของการเจ็บป่วยตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง และการดูแลต่อที่บ้านอย่างต่อเนื่องและเป็นองค์รวมได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ข้อกฎหมาย ค่าลงทะเบียนเบิกจ่ายตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๒๒ ซึ่งกำหนดให้เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์และอัตราที่กระทรวงการคลังกำหนด ประกอบกับระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๒๓

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ ขออนุมัติให้ข้าราชการในสังกัด นางสาวารุณี แก้วพวง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เข้ารับการอบรม ดังนี้

ระยะที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙
 ระยะที่ ๒ ภาคปฏิบัติ (work shop) ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙
 ระยะที่ ๓ ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙

ตามสถานที่ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติค่าลงทะเบียนเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ซึ่งได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี ๒๕๕๙

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักงานแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่า กรณีการส่งข้าราชการไปอบรมดังกล่าว เป็นไปตามโครงการของหน่วยงานที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙ ของสำนักงานแพทย์ ซึ่งเกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ จึงเห็นควรอนุมัติให้ข้าราชการข้างต้นไปเข้ารับการอบรมตามวัน เวลา สถานที่และงบประมาณตามที่ขออนุมัติ โดยให้ถือเป็นการปฏิบัติราชการและให้ผู้เข้ารับการอบรมจัดทำรายงานผลการอบรม เสนอต่อปลัดกรุงเทพมหานคร ภายใน ๖๐ วัน

นับแต่วัน...

โรงพยาบาลสิรินธร
 วันที่ ๓๑/๕
 วันที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๕๙
 เวลา

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
 วันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๕๙
 ผู้รับ จัดท. ๑๕-๐๖.

สำนักงานสาธารณสุข
 วันที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๕๙

เรียน ศอ.รทส. (ผ่าน รพอ.ฝ่ายการแพทย์/ฝ่ายบริหาร)

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรมอบ
- ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
- ฝ่ายการพยาบาล
- กลุ่มงาน epidemiology

•ดำเนินการ

(นางสาววิมลพร แก่นสาร)

ขอกิจการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร
 ๒๓ พ.ค. ๒๕๕๙

- ทราบ
- เห็นควรมอบ
- ฝ่าย
- กลุ่มงาน
- epidemiology

(นางสาวพรณีย์ ทศยาพันธุ์)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน
 28 พค ๕๙

ทราบ
 ดำเนินการตามเสนอ

[Handwritten signature]

(นางสาวสุภาพร กรลักษณะ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
 ๒๕ พ.ค. ๒๕๕๙

นับแต่วันที่กลับจากการอบรม ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑
ข้อ ๓๗ โดยผ่านรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามหนังสือ ที่ กท ๐๔๐๑/๒๘๗ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติเป็นของ ปลัดกรุงเทพมหานคร
ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๗ (๑) โดยมอบอำนาจการอนุมัติ
ให้เป็นของรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๕๘/๒๕๔๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๔๙
เรื่อง มอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร


อนุมัติ



(นางวันทนี วัฒนนะ)

รองปลัดกรุงเทพมหานคร
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

๑๘ พ.ค. ๒๕๕๙



(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

๑๘ พ.ค. ๒๕๕๙
๑๙ พ.ค. ๕๙

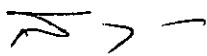
ที่ กท ๐๖๐๒.๕/ ๑. ศ กค

เรียน... นร. รพพ.

เพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เข้า.....อนม.....ดำเนินการ
ตามที่ได้รับอนุมัติอย่างเคร่งครัด ดังนี้

1. จัดทำรายงานผลการ.....อบรม.....มายัง สนพ.
ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่กลับจากการ.....อบรม.....

2. หากไม่สามารถปฏิบัติตามหนังสืออนุมัติได้
ให้ทำหนังสือขออนุมัติยกเลิกหรือเปลี่ยนแปลงรายละเอียด
มายัง สนพ. ก่อนวันเริ่มการ.....อนม.....๑๐ วันทำการ
เพื่อ สนพ. จะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป



(นางสมพร คุ่มแก้ววัน)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนาบุคคล
กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานการแพทย์

๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙

๑๙ พ.ค. ๕๙



กองวิชาการ	สำนักงานแพทย์
รับที่ 4200	
วันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๕๙	
เวลา 10.09	




บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕) กองวิชาการ

ที่ กท ๐๖๑๒/๕๑๓๗

วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมอบรม


๑๐ พ.ค. ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “The essential in pediatric respiratory care” โดยแบ่งการอบรม ดังนี้

ระยะที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙

ระยะที่ ๒ ภาคปฏิบัติ (work shop) ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

ระยะที่ ๓ ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙

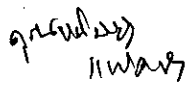
ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้เรียนรู้หลักการขั้นพื้นฐานในการบำบัดรักษาทางระบบหายใจเด็ก และเรียนรู้หลักการในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบหายใจในทุกระยะของการเจ็บป่วยตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง และการดูแลต่อที่บ้านอย่างต่อเนื่องและเป็นองค์รวมได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ในการนี้ โรงพยาบาลสิรินธร มีความประสงค์ขออนุมัติให้ นางสาววารุณี แก้วพวง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) โดยไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ดูงาน ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน จำนวน ๖๕๔,๓๐๐ บาท ขณะนี้ใช้ไปแล้ว ๒๔๘,๒๐๐ บาท มียอดคงเหลือ ๔๐๖,๑๐๐ บาท ครั้งนี้ ขอเบิก ๒๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่าผู้เข้ารับการอบรมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ดูงาน และหลักสูตรอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา



(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๔๔๒๕)

ที่ ผวช ๓๒/๒๕๕๙

วันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “The essential in pediatric respiratory care” โดยแบ่งการอบรม ดังนี้

ระยะที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙

ระยะที่ ๒ ภาคปฏิบัติ (work shop) ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

ระยะที่ ๓ ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้เรียนรู้หลักการขั้นพื้นฐานในการบำบัดรักษาทางระบบหายใจเด็ก และเรียนรู้หลักการในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบหายใจในทุกระยะของการเจ็บป่วยตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง และการดูแลต่อที่บ้านอย่างต่อเนื่องและเป็นองค์รวมได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม

ในการนี้ ฝ่ายวิชาการและแผนงาน มีความประสงค์ขออนุมัติให้ นางสาววารุณี แก้วพวง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย) โดยไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติเบิกค่าลงทะเบียนเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) จากเงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาลสิรินธร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ดูงาน ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน จำนวน ๖๕๔,๓๐๐ บาท ขณะนี้ ใช้ไปแล้ว ๒๔๘,๒๐๐ บาท มียอดคงเหลือ ๔๐๖,๑๐๐ บาท ครั้งนี้ ขอเบิก ๒๐,๐๐๐ บาท ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่าผู้เข้ารับการอบรมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ดูงาน และหลักสูตรอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน พร้อมนี้ได้แนบสำเนาหนังสือที่เกี่ยวข้องมาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติใช้เงินบำรุงโรงพยาบาลเป็นของ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร ตามระเบียบกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๕ ข้อ ๗ วรรคท้าย และระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน ฯลฯ พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๓๓ วรรค ๒ ประกอบกับข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๘ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๕๓ ข้อ ๖๐(๒)

อนุมัติ

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

(นางสาวพรณีย์ ทศยาพันธุ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

ศูนย์แพทย์ศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ท 05 ๐๕๑๓.๐๖/ว.๑๒๗๖

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาล

กองวิชาการ สทพ.
วันที่ 9997
วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๕๕
เวลา 14.24



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น
๒. ใบ Pay in จำนวน ๑ แผ่น

รองวิชาการ

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี จะจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "The essential in pediatric respiratory care" (หลักสูตร ๑๕ วัน) โดยแบ่งการอบรม ดังนี้

ระยะที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

ระยะที่ ๒ ภาคปฏิบัติ (work shop) ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๕

ระยะที่ ๓ ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๒ สิงหาคม - ๒ กันยายน ๒๕๕๕

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕ - ๑๖ กันยายน ๒๕๕๕

รุ่นที่ ๓ วันที่ ๑๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๕

ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์ศิริกิติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้เรียนรู้หลักการขั้นพื้นฐานในการบำบัดรักษาทางระบบหายใจเด็ก และเรียนรู้หลักการในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบหายใจในทุกระยะของการเจ็บป่วยตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง และการดูแลต่อที่บ้านอย่างต่อเนื่องและเป็นองค์รวม ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อพยาบาลผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง และมีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาล หรือให้การบำบัดดูแลผู้ป่วยระบบหายใจ มาไม่น้อยกว่า ๒ ปี จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนที่ ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) หนึ่งข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมอบรม ได้ โดยไม่ถือเป็นเงินเดือน และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ อยู่ในดุลพินิจและอำนาจการอนุมัติของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด ผู้สนใจกรุณากรอรายละเอียดใบสมัครและส่ง ไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณรจนา บุญเลิศกุล, คุณกัมภรณ์ กอดแก้ว และคุณกรกมล-สุนทรพิทักษ์กุล โทร. ๐๒-๒๐๑-๐๕๔๒, ๐๒-๒๐๑-๒๑๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมให้บุคลากร ในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอเสด็จใจร่วมนับถือ
ศาสตราจารย์ ดร. วิไลลักษณ์

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวปสุตา ท้วมพงษ์)
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โรงพยาบาลรามธิบดี

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสุกพรพรรณ วิไลลักษณ์)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี



ฝ่ายบริหารงาน
วันที่ ๑๖ มิ.ค. ๒๕๕๙

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน
วันที่ ๑๘ มิ.ค. ๒๕๕๙
ผู้รับ เก็บ 11-21

โรงพยาบาลสิรินธร
วันที่ ๑๗ มิ.ค. ๒๕๕๙
วันที่ ๑๖ มิ.ค. ๒๕๕๙
เวลา

สำนักงานผู้ช่วยบรรณ
วันที่ ๑๗ มิ.ค. ๒๕๕๙

ที่ กท ๐๖๐๒.๕๑ ๑๖๖๕
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

เพื่อโปรดทราบ และเห็นควรแจ้งส่วนราชการในสังกัด
ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนาม
แจ้งส่วนราชการในสังกัด

[Signature]

(นางสมพร คุ่มแก้ว) หัวหน้าฝ่ายพัฒนาบุคคล
กองวิชาการ สำนักงานการแพทย์
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานการแพทย์
๑๑ มิ.ค. ๒๕๕๙

เรียน ผอ.รพส. (ผ่าน รพอ.ฝ่ายการแพทย์/ฝ่ายบริหาร)

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นความชอบ
- ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
- ฝ่ายการพยาบาล
- กลุ่มงาน *ฝ่ายวิชาการ*
- **ดำเนินการ** *[Signature]*

(นางสาธิตพร แก่นสาร)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลสิรินธร
๑๖ มิ.ค. ๒๕๕๙

เรียน ผอ.รพท. ผอ.รพต. ผอ.รพช. ผอ.รพศ. ผอ.รพส. ผอ.สบฉ. ผอ.รพช.
เพื่อโปรดทราบ และเห็นควรแจ้งส่วนราชการในสังกัด
ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ หากเห็นชอบโปรดลงนาม
แจ้งส่วนราชการในสังกัด

ที่ กท ๐๖๐๒.๒๒๒๕
เรียน ผอ.รพท. ผอ.รพต. ผอ.รพช. ผอ.รพศ. ผอ.รพส. ผอ.สบฉ. ผอ.รพช.
นางสาวชัญญ์ลิณี ไกรทอง
ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ทราบ
ดำเนินการตามเสนอ

[Signature]

เพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ

ทพ นว
25 มี.ค. 59

(นางสาวสุภาพร กลกิจชัย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร
๑๗ มิ.ค. ๒๕๕๙

(นายสุรินทร์ กุ้เจริญประสิทธิ์) ๒๐๐ ๗๕๗ อ.น.ส.วิ
ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์
๑๘ มิ.ค. ๒๕๕๙

- ทราบ
- เห็นความชอบ
- ฝ่าย *ทพ/รพท*
- กลุ่มงาน *ทพ*
-

[Signature]
(นางสาวชัญญ์ลิณี ไกรทอง)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

(นางสาวพรณีย์ ทศยาพันธุ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน
๒๑ มี.ค. ๕๙

[Signature]

การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง
“The essential in pediatric respiratory
care” (หลักสูตร 15 วัน)
หลักการและเหตุผล

แม้ความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยี ในการดูแลรักษาทางระบบหายใจในเด็ก จะก้าวต่อไปไม่หยุดนิ่งพร้อมกับปัญหาของโรค หรือภาวะแทรกซ้อนทางระบบหายใจ ซึ่งที่อาจเป็นผลกระทบบางครั้งแล้วล้มเหลว ความผิดปกติอื่นๆ อันส่งผลกระทบต่อระบบหายใจทำให้การจัดการดูแลผู้ป่วยเด็กเหล่านี้มีความซับซ้อน และต้องเป็นการดูแลแบบองค์รวม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ในการดูแลบำบัดทางระบบหายใจที่ดี นับตั้งแต่การป้องกันโรคหรือภาวะแทรกซ้อน การวางแผนและการจัดการดูแลรักษาทางระบบหายใจเด็กที่มีมาตรฐาน รวมถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดเด็กเพื่อการฟื้นฟูและสร้างเสริมสุขภาพ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วยและครอบครัว พยาบาลและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลทางระบบหายใจเด็ก จึงควรได้รับการฝึกอบรม เพื่อให้มีความรู้และทักษะในการบำบัดดูแลทางระบบหายใจ ตลอดจนสามารถนำความรู้และเทคนิคในโลยีที่ทันสมัย ไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับทุกสภาวะและสถานการณ์ของทุกระดับหน่วยบริการแต่ละแห่ง

งานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดีมหาวิทยาลัยมหิดล ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดโครงการเรื่อง The essential in pediatric respiratory care หลักสูตร 15 วัน เพื่อฝึกอบรมพยาบาลและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลบำบัดรักษาทางระบบหายใจเด็ก

วัตถุประสงค์

1. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง สรีรวิทยา กายวิภาคศาสตร์ และพยาธิสภาพโรคระบบหายใจเด็ก
2. เรียนรู้หลักการดูแลผู้ป่วยเด็กทางระบบหายใจ ในทุกระยะของการเจ็บป่วย ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต ระยะเรื้อรัง รวมถึงการดูแลต่อเนื่อง
3. สันทัดทักษะการให้การดูแล บำบัด ทางระบบหายใจแก่ผู้ป่วยเด็ก ด้วยเทคนิคใหม่ๆ หรือการประยุกต์ใช้เทคนิคต่างๆ เพื่อให้เกิดการพัฒนาประสิทธิภาพ ในการดูแลผู้ป่วยเด็ก ให้ถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัยยิ่งขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย (รับทั้งหมด50คน)

1. เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ขั้นต้น
2. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาล หรือให้การบำบัดดูแลผู้ป่วยระบบหายใจไม่น้อยกว่า 2 ปี

กำหนดการ
วันที่ 15 สิงหาคม 2559

- 07.30 - 08.00 น. ลงทะเบียน
- 08.00 - 08.10 น. พิธีเปิดประชุม
- โดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี
- 08.30 - 10.00 น. Basic knowledge in pediatric Respiratory Physiology
- โดย APN อธิดา ชัยศุภมงคผลลาภ
- 10.00 - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.30 - 12.00 น. Common problems in respiratory Disease
- โดย ศ.พญ.อรุณวรรณ พุทธิพันธ์
- 12.00 - 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 - 14.30 น. Aerosol drug delivery in clinical practice
- โดย APN อธิดา ชัยศุภมงคผลลาภ
- 14.30 - 15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 15.00 - 16.30 น. Oxygen Therapy in current practice
- โดย พว. มาลินี นิกบุญ

วันที่ 16 สิงหาคม 2559

- 08.30 - 10.00 น. Common drug used in respiratory therapy
- โดย ศ.พญ.อรุณวรรณ พุทธิพันธ์
- 10.00 - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.30 - 12.00 น. Respiratory assessment and monitoring
- โดย ศศ.พญ.พศุฑิยา กมลาภรณ์
- 12.00 - 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 - 14.15 น. Pediatric pulmonary rehabilitation (part I)
- โดย APN อธิดา ชัยศุภมงคผลลาภ
- 14.15 - 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 14.45 - 16.00น. Pediatric pulmonary rehabilitation (part II)
- โดย พว.เกษณี ไชยคัมภีร์

วันที่ 17 สิงหาคม 2559

- 08.30 - 10.00 น. Invasive Mechanical Ventilator
- โดย อาจารย์พนมภรุต จันทรา
- 10.00 - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.30 - 12.00 น. Non-invasive Mechanical ventilator
- โดย อาจารย์ธีรเดช คุปตานนท์
- 12.00 - 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 - 14.30 น. Ventilator waveform analysis
- โดย อาจารย์ พญ.โรจน์ เลิศบุญเชื้อติฎาการและแผนงาน โรงพยาบาลศิริราช

14.30 - 15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง
15.00 - 16.30 น. Nursing care in mechanical ventilated children
โดย พว.สิริพร ตั้งจิตต์ภราตรา
พว.สุพัชรา เผ่าพันธ์

วันที่ 18 สิงหาคม 2559

- 08.30 - 10.00 น. Tracheostomy care
- โดย พว. มาลินี นิกบุญ
- 10.00 - 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.30 - 12.00 น. Long - term respiratory care
- โดย APN อธิดา ชัยศุภมงคผลลาภ
- 12.00 - 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 - 14.30 น. Workshop : Aerosol Therapy
- โดย APN อธิดา ชัยศุภมงคผลลาภ
- พว.ศุภลักษณ์ วงษ์ศรี และทีม
- 14.30 - 15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 15.00 - 16.30 น. Workshop : Oxygen Therapy & High flow system
- โดย พว.มาลินี นิกบุญ
- พว.นิภาพร อภัยและทีม

วันที่ 19 สิงหาคม 2559

- 08.30 - 09.30 น. Lung Expansion Therapy
- โดย พว.เกษณี ไชยคัมภีร์ /พว. ศิริรัตน์ ภูศิริและทีม
- 09.30 - 10.30 น. Airway clearance : Nose care,CPT,Cough assist
- โดย พว. ภัตตราภรณ์ ศรีอร่ามมณี
- พว. วัลภา น้อยรังษี และทีม
- 10.30 - 11.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 11.00 - 12.00 น. Invasive Mechanical ventilator
- โดย พว.ศรีวรรณ ทาสันทีเยะ
- พว.สิริพร ตั้งจิตต์ภราตรา / พว.สมหญิง กุณชลา
- 12.00 - 13.00 น. รับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 - 14.30 น. Endotracheal tube, tracheotomy tube care : suctioning
- โดย พว.มาลินี นิกบุญ /พว.สุพัชรา เผ่าพันธ์และทีม
- 14.30 - 15.00 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 15.00 - 16.30 น. Non - invasive Mechanical ventilator
- โดย APN อธิดา ชัยศุภมงคผลลาภ
- พว.นันทิพย์ ทองสว่าง / พว.สุภาพร ทวียะบัตร

สำเนาถูกต้อง

(ลายเซ็น)
นางสาวปสุธา ทวมพงษ์

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
โรงพยาบาลศิริราช

ใบลงทะเบียน

การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

The essential in pediatric respiratory care

(หลักสูตร 15 วัน)

(กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์)

ชื่อ (ป.ส./ พ.ชง / พ.ชย) ดำรง

นามสกุล วิภาวดี

เลขที่ประกอบวิชาชีพ(CNEU) ๒๘11๒1๔๕5

ชื่อจำกัดด้านอาหาร (อิสลาม/ มังสวิรัติ/ ปกติ) อื่นๆ มังสวิรัติ

ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก

เลขที่ ๑๑ ถนน ดอนยง ๑๐

แขวง บางพลี เขต บางพลี

จังหวัด ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 1๐๒5๐

เบอร์มือถือ 0๘๔-๖๐๓ ๘๕๐1

เบอร์โทรศัพท์ทำงาน ๐2-๑๑๘๒๑๐๓๐ 1๐๓๖๑

Email adny_krs@hotmail.com

ต้องการใบรับรอง

ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก 10 วัน (ใช้บัตรอบรมพยาบาล)

รุ่นที่ 1 (จ-ศ) วันที่ 22 สิงหาคม - 2 กันยายน 2559

รุ่นที่ 2 (จ-ศ) วันที่ 5 กันยายน - 16 กันยายน 2559

รุ่นที่ 3 (จ-ศ) วันที่ 19 - 30 กันยายน 2559

อัตราค่าลงทะเบียน

ท่านละ 20,000 บาท

เมื่อชำระค่าลงทะเบียนแล้วกรุณา **ส่งหลักฐานการชำระเงิน**

มาที่งานบริการวิชาการ Fax: 02-2012607

หรือ ส่ง E-Mail : academic@ramabodol.ac.th

วิธีการชำระเงินลงทะเบียน

- 1) เงินสด ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
 - 2) โอนฝากบัญชี "เงินรายชื่อกณะแพทยศาสตร์ ร.พ. รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY บัญชีกระแสรายวัน ธนาคาร ไทยพาณิชย์ สาขารามธิบดี เลขที่บัญชี 026-3-042๕7-7 (สามารถทำใบฝากเงินที่ห้องชำระค่าลงทะเบียนที่ <http://academic.ramabodol.ac.th>)
 - 3) ธนาคาร สั่งจ่าย บัญชี สาขารามธิบดี
 - 4) บริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี 270 ถนนพระราม 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 1๐๔๐๐
 - 5) เช็ค สั่งจ่ายในนาม "เงินรายชื่อกณะแพทยศาสตร์ ร.พ. รามธิบดี"
 - 6) 1 เช็กรายการ.....
- สาขา.....
ลงวันที่.....
5) ของงานสิทธิ จรรยาสิทธิ์ร่วมทำ และไม่มีเงินฝากลงทะเบียน ไม่สามารถปิด

ติดต่อที่พัก

1. โรงแรมมารบด พาราเรอริอัน
▶ ห้องพักเดี่ยว 1,100 บาท (รวมอาหารเช้า)
▶ ห้องพักรู 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า)
2. โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค กรุงเทพฯ
▶ ห้องพักเดี่ยว 1,500 บาท (รวมอาหารเช้า)
▶ ห้องพักรู 1,800 บาท (รวมอาหารเช้า)
3. โรงแรมสุโขทัย
▶ ห้องพักรูเดี่ยว คุณขวัญจริน โทร. 081 - 823 - 0882
▶ ห้องพักรูเดี่ยว 2,400 บาท (รวมอาหารเช้า)
▶ ห้องพักรู 2,600 บาท (รวมอาหารเช้า)

สอบถามรายละเอียดงานประชุมเพิ่มเติม

น.ส.รชนา บุญเลิศกุล งานบริการวิชาการ
อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1
โทร. 02-201 2193, 02-201 1542

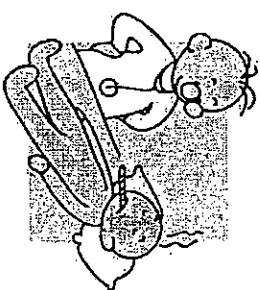


คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี
การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

"The essential in pediatric

respiratory care"

(หลักสูตร 15 วัน)



ระยะที่ 1 ภาคทฤษฎี วันที่ 15 - 18 สิงหาคม 2559

ห้องประชุมท่านผู้หญิงวิระยา ชวกุล ชั้น 5 ศูนย์
การแพทย์สิริกิติ์

ระยะที่ 2 สอน work shop วันที่ 18-19 สิงหาคม 2559

หน้าห้องประชุมเออร์ วัลยะเสวี

ระยะที่ 3 ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก 10 วัน

(จ-ศ หยุด ส-อา / ใส่ชุดฟอร์มพยาบาล)

รุ่นที่ 1 (จ-ศ) วันที่ 22 สิงหาคม - 2 กันยายน 2559

รุ่นที่ 2 (จ-ศ) วันที่ 5 กันยายน - 16 กันยายน 2559

รุ่นที่ 3 (จ-ศ) วันที่ 19 - 30 กันยายน 2559

ลงทะเบียนออนไลน์

<http://academic.ramabodol.ac.th>

ส่วนที่ 1 : สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม
(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน)

ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch..... วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name..... นาง สุวรรณี แก้วพวง

รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)..... 411000000652

เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2)..... 084-6073801

หัวข้อเรื่อง	จำนวนเงิน (บาท)
การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง "The essential in pediatric respiratory care (หลักสูตร 15 วัน)" ระยะที่ 1 ภาคทฤษฎี 3.5 วัน ระหว่างวันที่ 15 - 18 สิงหาคม 2559 ระยะที่ 2 ภาคปฏิบัติ (Workshop) 1.5 วัน ระหว่างวันที่ 18 - 19 สิงหาคม 2558 ระยะที่ 3 ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก 10 วัน <input type="checkbox"/> รุ่นที่ 1 วันที่ 22 ส.ค. - 2 ก.ย. 59 <input type="checkbox"/> รุ่นที่ 2 วันที่ 5 - 16 ก.ย. 59 <input type="checkbox"/> รุ่นที่ 3 วันที่ 19 - 30 ก.ย. 59	20,000
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words : สองหมื่นบาทถ้วน	

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by..... การณี แก้วพวง โทรศัพท์/Telephone..... 084-6073801 ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

*กรุณาส่งสำเนาการชำระเงินมาที่ โทรสาร. 02-201-2607

หรือส่งทาง E-mail : academic.rama@gmail.com

ส่วนที่ 2 : สำหรับธนาคาร
(โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน)

ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch..... วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....

รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)..... 411000000652

เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

เช็ค/Cheque

เงินสด / Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch	หมายเลขเช็ค/ Cheque No.	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words		

ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by..... โทรศัพท์/Telephone.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน
(กรณีขอเบิกค่าใช้จ่าย)

ชื่อ นางสาว วารณี แก้วพวง /

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ / ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๙

สังกัดหน่วยงาน ฝ่ายการพยาบาล

๑. การฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน เรื่อง อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง The essential in pediatric respiratory care (หลักสูตร ๑๕ วัน) โดยแบ่งการอบรมดังนี้

ระยะที่ ๑ ภาคทฤษฎี ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙

ระยะที่ ๒ ภาคปฏิบัติ (work shop) ระหว่างวันที่ ๑๘-๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙

ระยะที่ ๓ ภาคปฏิบัติจริงในคลินิก รุ่นที่ ๒ วันที่ ๕-๑๖ กันยายน ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ชั้น ๕ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

๒. หน้าที่ความรับผิดชอบ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม ดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาทางระบบหายใจ ดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ Invasive Mechanical Ventilator และ Non Invasive mechanical ventilator ดูแลผู้ป่วยที่ใช้ Oxygen therapy

๓. เรื่องที่อบรมเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานอย่างไร

- การดูแลผู้ป่วยที่ On Invasive mechanical ventilator , Non Invasive mechanical ventilator
- Basic knowledge in pediatric Respiratory physiology
- การดูแลผู้ป่วยเด็กทางระบบหายใจ ในทุกระยะการเจ็บป่วยตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ระยะเฉียบพลัน ระยะวิกฤต รวมถึงการดูแลต่อเนื่อง
- common drug used in respiratory therapy

๔. ประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรมจะนำมาพัฒนาการปฏิบัติงานอย่างไร

- สามารถมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่อง สรีรวิทยา กายวิภาคศาสตร์ และพยาธิสภาพโรกระบบหายใจ เด็กมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และนำความรู้มาถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเพื่อนร่วมงาน
- สามารถนำหลักการดูแลผู้ป่วยเด็กระบบทางเดินหายใจ ในระยะเจ็บป่วยทุกระยะอย่างเหมาะสม
- สามารถนำทักษะการดูแล บำบัด ทางระบบหายใจแก่ผู้ป่วยเด็ก ด้วยเทคนิคใหม่ๆ สามารถประยุกต์ใช้เทคนิคต่างๆ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ การดูแลผู้ป่วยเด็กให้ถูกต้องเหมาะสมปลอดภัยยิ่งขึ้น

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าการอบรม ประชุม สัมมนาและดูงานดังกล่าว ไม่เข้าซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ดูงาน และหลักสูตรอื่นในช่วงเวลาเดียวกัน

(ลงชื่อ) ... น.ส. วารณี แก้วพวง
(..... น.ส. วารณี แก้วพวง))

ประวัติการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษา ดูงาน
ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙

เลขที่ รพธ. ๒๐๙
ชื่อ-นามสกุล นางสาวรุณี แก้วพวง /
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล

ตั้งแต่วันที่	ถึงวันที่	รายละเอียด	ค่าใช้จ่าย (บาท)	สถานที่
-	-	ไม่เคยเข้ารับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษา ดูงาน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙	-	-

รวมทั้งสิ้น ๐ บาท

หมายเหตุ

งบประมาณตามแผนที่อนุมัติไว้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ๓๒๘,๓๐๐
ขณะนี้ใช้ไปแล้ว ๒๑๓,๓๐๐
คงเหลือ ๑๑๕,๐๐๐

บัญชีสถิติในการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ศึกษาดูงาน ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน ปีงบประมาณ ๒๕๕๙

ลำดับ	หลักสูตร	หน่วยงาน ผู้จัดอบรม	ระยะเวลา	ค่าลงทะเบียน/ ค่าใช้จ่ายต่อคน	คน
๖๖	อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง "การตรวจวินิจฉัยอัลสไซเมอร์ทางห้องปฏิบัติการ"		๒ วัน	๑,๕๐๐	๑
๖๗	อบรม เรื่อง Biomechanics and Pathomechanics and Pathomechanics of Ankle and Foot : Application for Clinician	คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล	๑ วัน	๑,๕๐๐	๑
๖๘	อบรมประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๙ หลักสูตร HA ๓๐๓ : การพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุณภาพ รุ่นที่ ๒	สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (สรพ.)	๓ วัน	๔,๕๐๐	๓
๖๙	อบรมระยะสั้น Intensive Review in Pediatrics ๒๐๑๖	สมาคมกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย	๕ วัน	๔,๒๐๐	๑
๗๐	ประชุมวิชาการ Advances in Pharmacotherapeutics and Pharmacy Practice ๒๐๑๖	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๓ วัน	๔,๐๐๐	๒
๗๑	การพยาบาลเด็ก	สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี	๕ วัน	๕,๐๐๐	๑
๗๒	"The essential in pediatric respiratory care"	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี	๑๘ วัน	๒๐,๐๐๐	๑
๗๓	Clinical reasoning and advanced manual therapy for tumbopelvic disorders	กองเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช หรือ สมาคมกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย	๓ วัน	๔,๐๐๐	๑
๗๔	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Management of cervical disorders : Assessment to recovery	ภาควิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๔ วัน	๖,๕๐๐	๒
๗๕	การประชุมวิชาการประจำปี คณะเทคนิคการแพทย์	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๓-๕ วัน	๕,๐๐๐	๒

สำเนาถูกต้อง

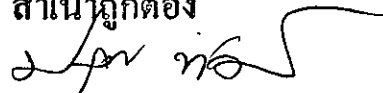
นางสาวปฐตา ท้วมทอง
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
ฝ่ายบริหารและแผนงาน โรงพยาบาลสิรินธร

เงินนอกงบประมาณ ประเภทเงินบำรุงโรงพยาบาล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙
การฝึกอบรม ประชุม สัมมนาฯ คู่มือ ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ ระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน

สำนักงานแพทย์ ได้รับอนุมัติการใช้เงินบำรุงโรงพยาบาล จำนวน ๗,๕๖๗,๐๐๐ บาท ซึ่งผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการ ก.ช.ก.

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	เงินบำรุงโรงพยาบาล (ตามที่หน่วยงานขอ)
๑	สำนักงานแพทย์ - สำนักงานเลขานุการ - กองวิชาการ - ศูนย์บริการการแพทย์ฉุกเฉินกรุงเทพมหานคร(ศูนย์เอราวัณ)	๑๐๐,๐๐๐
๒	โรงพยาบาลกลาง	๑,๕๐๐,๐๐๐
๓	โรงพยาบาลตากสิน	๑,๘๐๕,๕๐๐
๔	โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์	๑,๘๒๐,๐๐๐
๕	โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ	๑๕๗,๘๐๐
๖	โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี	๖๗๙,๕๐๐
๗	โรงพยาบาลสาทรกระบี่กรุงเทพมหานคร	๓๐๐,๐๐๐
๘	โรงพยาบาลราชพิพัฒน์	๕๐๐,๐๐๐
๙	โรงพยาบาลศิรินคร	๖๕๕,๓๐๐
๑๐	โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน	๕๐,๐๐๐
	รวมทั้งสิ้น	๗,๕๖๗,๐๐๐

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวปัสดา ท้วมพงษ์)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โรงพยาบาลศิรินคร