



บันทึกข้อความ

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

ที่ ผวช. ๑๔ /๒๕๖๓ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดอบรม เรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด” ระหว่างวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรุงเทพมหานคร เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่พยาบาลวิชาชีพที่ทำงานการพยาบาลทารกแรกเกิด

ข้อเท็จจริง ปลัดกรุงเทพมหานคร มีคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๔๗๐/๒๕๕๒ ลงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๒ เรื่อง มอบอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทน ในการอนุมัติให้ข้าราชการและลูกจ้างกรุงเทพมหานครในสังกัด ไปฝึกอบรม ประชุม ดูงาน และเป็นวิทยากร ภายในหลักเกณฑ์ ดังนี้

๑. การเดินทางไปราชการนั้น ไม่เกิน ๕ วันทำการ
๒. ไม่เบิกค่าใช้จ่ายจากกรุงเทพมหานคร
๓. สถานที่จัดตั้งอยู่ในกรุงเทพและต่างจังหวัด

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติ นางสาวสุธิดา โพธิ์สุวรรณ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวโดยขอไม่ถือเป็นวันลาและไม่เบิกค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วว่ารายชื่อผู้เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรม ประชุม สัมมนาฯ ดูงาน หลักสูตรอื่น ในช่วงเวลาเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวพรณีย์ ทศยาพันธ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ

(นางฉัตรินท์ เจียมศรีพงษ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลสิรินธร (ห้องคลอด ฝ่ายการพยาบาล โทร.๐๒-๓๒๘๖๙๐๐ ต่อ ๑๐๓๓๒)

ที่ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเข้ารับการอบรม

เรียน หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน (ผ่านหัวหน้าพยาบาล)

เนื่องด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขได้มีโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “ การพยาบาลทารกแรกเกิด ” ในวันที่ ๒-๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ห้องคลอด กลุ่มภารกิจฝ่ายการพยาบาล เห็นถึงความสำคัญเพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่พยาบาลวิชาชีพ จึงขออนุมัติให้นางสาวสุธิดา โพธิ์สุวรรณ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เข้ารับการอบรมในวันและเวลาดังกล่าวโดยไม่มีถือเป็นวันลาและไม่ขอเบิกค่าใช้จ่าย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

นาง น.น.

(นางสาวนิตยา วาชัยยุ่ง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าหอผู้ป่วยคลอด

นางสาวบรรจง นิธิปรัชานนท์

หัวหน้าพยาบาล

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร



ที่ สธ ๐๓๒๑/๓๒๘๑

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลจังหวัด /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบสมัครเข้ารับการอบรม ๒.กำหนดการอบรม ๓.แบบฟอร์มการชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “การพยาบาลทารกแรกเกิด” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่พยาบาลวิชาชีพที่ทำงานการพยาบาลทารกแรกเกิด ในวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิด/สูติกรรม จำนวน ๑-๒ ท่าน ต่อโรงพยาบาล เข้ารับการอบรมโดยกำหนดการรับสมัครดังนี้

๑. สมัครเข้ารับการอบรมภาคปฏิบัติ (Basic CPR) และภาคทฤษฎี วันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ค่าลงทะเบียน ๕,๕๐๐ บาท รับจำนวน ๕๐ คน ผู้สนใจสามารถสมัครและชำระเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มกราคม - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
๒. สมัครเข้ารับการอบรมเฉพาะภาคทฤษฎี วันที่ ๓ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท รับจำนวน ๘๐ คน ผู้สนใจสามารถสมัครและชำระเงินค่าลงทะเบียน ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มกราคม - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital-training.com โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ , ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ ในวันและเวลาราชการ ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังโดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิบูลย์ กาญจนพัฒน์กุล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๘๘

www.childrenhospital-training.com / Email address: qsnich.training@gmail.com

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม
หลักสูตร โครงการอบรมระยะสั้นเรื่อง "การพยาบาลทารกแรกเกิด"
ในวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรุงเทพมหานคร

รพส.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง - สังกัด ปัจจุบัน	วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา	ประวัติการอบรม/สัมมนา/ประชุม ๓ ปี ที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัดแบบใช้เวลาราชการ และ/หรือใช้งบประมาณ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๒)
๕๒๓	นางสาวสุธิดา โพธิ์สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๑ กันยายน ๒๕๖๐	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	(ปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๒) - ไม่เคยเข้าร่วมการอบรม/สัมมนา/ประชุม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐-๒๕๖๒

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการอบรมครั้งนี้

๑. เพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติการ
๒. นำความรู้ที่ได้จากการอบรมมาใช้ในการดูแลทารกแรกเกิด
๓. ถ่ายทอดความรู้ให้แก่บุคลากรภายในหน่วยงาน

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....นางสาวบรรจง นิธิปริษานนท์.....

หัวหน้าพยาบาล

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร

หมายเหตุ ๑. ผู้ลงนามรับรองความถูกต้องของข้อมูลเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งระดับของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม

๒. วันที่ได้รับดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า หมายถึง วันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในข้อ (๒) หรือเทียบเท่า เป็นวันแรก กรณีได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตั้งแต่ซีให้ย้อนไปด้วย

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม
หลักสูตร โครงการอบรมระยะสั้นเรื่อง "การพยาบาลทารกแรกเกิด"
ในวันที่ ๒ - ๖ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรุงเทพมหานคร

รพส.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง - สังกัด ปัจจุบัน	วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา	ประวัติการอบรม/สัมมนา/ประชุม ๓ ปี ที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัดแบบใช้เวลาราชการ และ/หรือใช้งบประมาณ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๓)
๕๒๓	นางสาวสุธิดา โพธิ์สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๑ กันยายน ๒๕๖๐	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	(ปีงบประมาณ ๒๕๖๓) - ไม่เคยเข้าร่วมการอบรม/สัมมนา/ประชุม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการอบรมครั้งนี้

๑. เพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติการ
๒. นำความรู้ที่ได้จากการอบรมมาใช้ในการดูแลทารกแรกเกิด
๓. ถ่ายทอดความรู้ให้แก่บุคลากรภายในหน่วยงาน

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้อง

ลงชื่อ.....
 ตำแหน่ง...**นางสาวบรรจง นิธิปริษานนท์**.....
หัวหน้าพยาบาล

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร

หมายเหตุ ๑. ผู้ลงนามรับรองความถูกต้องของข้อมูลเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งระดับของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม

๒. วันที่ได้รับดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า หมายถึง วันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในข้อ (๒) หรือเทียบเท่า เป็นวันแรก กรณีได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตั้งแต่ซีให้ย้อนไปด้วย