



# บันทึกข้อความ

สำนักงานผู้อำนวยการ  
วันที่ ๑๐ ก.ค. ๒๕๖๗

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายวิชาการและแผนงาน โทร. ๐๒ ๓๒๘ ๖๙๐๑-๑๙ ต่อ ๑๗๓๐๐)

ที่ ผวช. ๑๐๗๗/๒๕๖๗ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการและพนักงานประกันสังคมเข้าร่วมอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร (ผ่านรองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์)

ด้วย หน่วยโรคระบบการหายใจและเวชบำบัดวิกฤต ฝ่ายอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ร่วมกับภาควิชายาภาพบำบัด คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ กำหนดจัดอบรมการตรวจสมรรถภาพระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (Two-day Pulmonary Function Tests; Comprehensive Course) ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม ๓๐๒ อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับเทคนิคการตรวจสมรรถภาพปอดต่าง ๆ และเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการแปลผลการตรวจสมรรถภาพปอดต่าง ๆ

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 พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ข้าราชการและพนักงานประกันสังคมในสังกัด จำนวน ๒ ราย เข้าร่วมอบรม ตามวัน เวลา ดังกล่าว โดยไม่ถือเป็นวันลาและไม่เบิกค่าใช้จ่าย ดังนี้

- |                             |   |                              |   |
|-----------------------------|---|------------------------------|---|
| ๑. นางสาวกระเกด เรือนเงิน   | ✓ | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | ✓ |
| ๒. นางสาวน้ำทิพย์ บริสุทธิ์ | ✓ | ตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล     | ✓ |
- (พนักงานประกันสังคม)

ทั้งนี้ ได้ตรวจสอบแล้วพบว่ารายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมดังกล่าว ไม่ซ้ำซ้อนกับการฝึกอบรมประชุม สัมมนาฯ ดูงาน หลักสูตรอื่น ในช่วงเวลาเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวสาริน คหะแก้ว)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ

(นางสาวพรณีย์ ทศยาพันธุ์)

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์

(นางอัมพร เกียรติปานอภิกุล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

๑๑ ก.ค. ๒๕๖๗



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสิรินธร (ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โทร. ๑๑๔๑๙)

ที่ พทพ. มคส/๒๕๖๗

วันที่ ๐

กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายชื่อบุคลากรทางการพยาบาล

เรียน หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

ด้วย หน่วยโรคปอด โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม การตรวจทางระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๓๐๒ อาคารรัตนวิทยาพัฒน์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย โดยมีค่าลงทะเบียน คนละ ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล พิจารณาแล้วเห็นว่าการเข้าร่วม ประชุมวิชาการดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอส่งพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑ ราย เจ้าหน้าที่พยาบาล (ปกส.) จำนวน ๑ ราย เข้าร่วมประชุมวิชาการครั้งนี้ ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมรับผิดชอบค่าลงทะเบียนในการประชุมวิชาการครั้งนี้ด้วยตนเอง โดยไม่ถือเป็นวันลา และไม่ขอเบิกค่าใช้จ่าย ตามวันเวลาดังกล่าวข้างต้น ดังรายชื่อต่อไปนี้

- |                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| ๑. นางสาวกระเกด เรือนเงิน   | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ    |
|                             | ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๔          |
| ๒. นางสาวน้ำทิพย์ บริสุทธิ์ | ตำแหน่งเจ้าหน้าที่พยาบาล (ปกส.) |
|                             | พนักงานประกันสังคม              |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดมอบฝ่ายวิชาการและแผนงาน ดำเนินงาน ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นางพิชาน สวัสดิ์ผล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ

(นางจิตารัตน์ พุ่มอินทร์)

หัวหน้าพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

**ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม**  
**โครงการฝึกอบรมการตรวจทางระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทางการแพทย์**  
**ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**

รพส.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง - สังกัด ปัจจุบัน	วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา	ประวัติการอบรม/สัมมนา/ประชุม ๓ ปี ที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัดแบบใช้เวลาราชการ และ/หรือใช้งบประมาณ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗)
๓๐๔	นางสาวกระเกด เรือนเงิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	(ปีงบประมาณ ๒๕๖๗) - ประชุม มหกรรมวิชาการฟ้าใส ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสยามมกุฎราชกุมาร ชั้น P๓ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย  - โครงการอบรม Chula Respiratory Care Symposium ๒๐๒๔ ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม ๓๐๒ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการอบรมครั้งนี้ ได้รับความเข้าใจพื้นฐานและหลักการตรวจสมรรถภาพปอดวิธีต่างๆและเทคนิคในการตรวจสมรรถภาพปอด และแปลผลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้อง

ลงชื่อ..... 

ตำแหน่ง..... (นางจันทร์ จือเหลียง)

**พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ**  
**ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้าพยาบาล**

- หมายเหตุ** ๑. ผู้ลงนามรับรองความถูกต้องของข้อมูลเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งระดับของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม
๒. วันที่ได้รับดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า หมายถึง วันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในข้อ (๒) หรือเทียบเท่า เป็นวันแรก กรณีได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตั้งแต่ซีให้ย้อนไปด้วย

**ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม**  
**โครงการฝึกอบรมการตรวจทางระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทางการแพทย์**  
**ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**

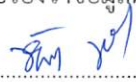
รพส.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง - สังกัด ปัจจุบัน	วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา	ประวัติการอบรม/สัมมนา/ประชุม ๓ ปี ที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัดแบบใช้เวลาราชการ และ/หรือใช้งบประมาณ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖)
๓๐๔	นางสาวกระเกด เรือนเงิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	<p>(ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)</p> <p>- อบรมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานตามแผนงานวัณโรคแห่งชาติ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร</p> <p>(ปีงบประมาณ ๒๕๖๕)</p> <p>- อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาประสิทธิภาพงานควบคุมป้องกันวัณโรคสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน ในวันที่ ๒๒-๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร</p> <p>(ปีงบประมาณ ๒๕๖๖)</p> <p>- อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การตรวจสมรรถภาพปอดสไปโรเมทรีรี่ ในวันที่ ๒๐ - ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลรามธิบดี</p> <p>- ประชุมภาคีเครือข่ายเพื่อสรุปผลกาดำเนินงานที่ผ่านมา และหารือแนวทางการดำเนินงานด้านวัณโรคและเอ็ดส์ในกลุ่มประชากรข้ามชาติ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมชั้น ๖ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร</p> <p>- ประชุมวางแผนดำเนินการสำรวจสถานการณ์การติตราและเลือกปฏิบัติในระบบบริการสุขภาพ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ ห้องประชุมชั้น ๕ กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p>



รพส.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง - สังกัด ปัจจุบัน	วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา	ประวัติการอบรม/สัมมนา/ประชุม ๓ ปี ที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัดแบบใช้เวลาราชการ และ/หรือใช้งบประมาณ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖)
					<p>- ประชุมวิชาการเครือข่ายคลินิกโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรังแบบง่าย (Easy Asthma and COPD Clinic Network annual meeting) ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมอโนมาแกรนด์ กรุงเทพมหานคร</p> <p>- ประชุมวิชาการ เรื่อง ASTHMA AND COPD FOR HEALTHCARE WORKERS ในวันที่ ๒๐-๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น</p> <p>- โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งต่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีระหว่างประเทศด้วยโปรแกรม THCR สำหรับโรงพยาบาลในเขตกรุงเทพมหานครและเขตปริมณฑล ในวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์น พลัส แวนดา แกรนด์ จังหวัดนนทบุรี</p>

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการอบรมครั้งนี้ ได้รับความเข้าใจพื้นฐานและหลักการตรวจสมรรถภาพปอดวิธีต่างๆและเทคนิคในการตรวจสมรรถภาพปอด และแปลผลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้อง

ลงชื่อ..... 

ตำแหน่ง..... (นางจันทร์ จือเหลียง)

**พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้าพยาบาล**

**หมายเหตุ** ๑. ผู้ลงนามรับรองความถูกต้องของข้อมูลเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งระดับของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม

๒. วันที่ได้รับดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า หมายถึง วันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในข้อ (๒) หรือเทียบเท่า เป็นวันแรก กรณีได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตั้งแต่สี่ให้ย้อนไปด้วย

**ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม**  
**โครงการฝึกอบรมการตรวจทางระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทางการแพทย์**  
**ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**

รพส.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง - สังกัด ปัจจุบัน	วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา	ประวัติการอบรม/สัมมนา/ประชุม ๓ ปี ที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัดแบบใช้เวลาราชการ และ/หรือใช้งบประมาณ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๗)
๔๓๓	นางสาวอารดา คีรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๑ พฤษภาคม ๒๕๔๙	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	(ปีงบประมาณ ๒๕๖๗) - ประชุม มหกรรมวิชาการฟ้าใส ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสยามมกุฎราชกุมาร ชั้น P๓ อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย - ประชุมเชิงปฏิบัติการเร่งรัดการดำเนินงานวันโรคระยะแฝงในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล ในวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมแม่น้ำ รามาดาพลาซ่า กรุงเทพมหานคร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการอบรมครั้งนี้ ได้รับความเข้าใจพื้นฐานและหลักการตรวจสมรรถภาพปอดวิธีต่างๆและเทคนิคในการตรวจสมรรถภาพปอด และแปลผลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้อง

ลงชื่อ.....  
 ตำแหน่ง.....  
  
**นางฉัตรณี พุ่มอินทร์**  
**หัวหน้าพยาบาล**

**ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล**

**หมายเหตุ ๑.** ผู้ลงนามรับรองความถูกต้องของข้อมูลเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งระดับของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม

**๒.** วันที่ได้รับดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า หมายถึง วันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในข้อ (๒) หรือเทียบเท่า เป็นวันแรก กรณีได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตั้งแต่ซีให้ย้อนไปด้วย

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม  
**โครงการฝึกอบรมการตรวจทางระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทางการแพทย์**  
**ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์**

รพส.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง - สังกัด ปัจจุบัน	วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า	วุฒิการศึกษา	ประวัติการอบรม/สัมมนา/ประชุม ๓ ปี ที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัดแบบใช้เวลาราชการ และ/หรือใช้งบประมาณ (ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖)
๔๓๓	นางสาวอารดา คีรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	๑ พฤษภาคม ๒๕๔๙	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	(ปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖) - ไม่เคยเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔-๒๕๖๖

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการอบรมครั้งนี้ ได้รับความเข้าใจพื้นฐานและหลักการตรวจสอบสมรรถภาพปอดวิธีต่างๆและเทคนิคในการตรวจสอบสมรรถภาพปอด และแปลผลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

  
**นางชติรัตน์ พุ่มอันทร**  
**หัวหน้าพยาบาล**

**ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล**

**หมายเหตุ** ๑. ผู้ลงนามรับรองความถูกต้องของข้อมูลเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งระดับของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม

๒. วันที่ได้รับดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า หมายถึง วันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในข้อ (๒) หรือเทียบเท่า เป็นวันแรก กรณีได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตั้งแต่ซีให้ย้อนไปด้วย

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม  
โครงการฝึกอบรมการตรวจทางระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทางการแพทย์  
ในวันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

รพส.	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง - สังกัด ปัจจุบัน	วันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า	ประวัติการอบรม/สัมมนา/ประชุม ๓ ปี ที่หน่วยงานนอกเป็นผู้จัดแบบใช้เวลาราชการ และ/หรือใช้งบประมาณ (ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗)
-	นางสาวน้ำทิพย์ บริสุทธิ์	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ (ลูกจ้างประกันสังคม)	๒ ธันวาคม ๒๕๕๖	(ปีงบประมาณ ๒๕๖๗) - ไม่เคยเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการอบรมครั้งนี้ ได้รับความเข้าใจพื้นฐานและหลักการตรวจสมรรถภาพปอดวิธีต่างๆและเทคนิคในการตรวจสมรรถภาพปอด และแปลผลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้อง

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง..... **เวงธิดารัตน์ พุ่มอินทร์**.....

หัวหน้าพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

**หมายเหตุ** ๑. ผู้ลงนามรับรองความถูกต้องของข้อมูลเป็นผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไปหนึ่งระดับของผู้สมัครเข้ารับการอบรม/สัมมนา/ประชุม

๒. วันที่ได้รับดำรงตำแหน่งระดับปัจจุบันหรือเทียบเท่า หมายถึง วันที่ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในข้อ (๒) หรือเทียบเท่า เป็นวันแรก กรณีได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตั้งแต่



ฝ่ายวิชาการและแผนงาน  
วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๗  
ผู้รับ ๑๕.๐๐

โรงพยาบาลสิรินธร  
รับที่ ๕๗๗๑  
วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๗  
เวลา ๑๕.๑๖

วันที่ 18 มิถุนายน 2567

สำนักงานผู้อำนวยการ  
วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอสนับสนุนงานประชุมวิชาการ  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลสิรินธร

เนื่องด้วยสาขาโรกระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ร่วมกับ คณะสหเวช  
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จัดอบรมเรื่อง "การตรวจสมรรถภาพระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทาง  
การแพทย์" ในวันที่ 25-26 กรกฎาคม 2567 เวลา 8.00-16.00 น. ณ ห้องประชุม 302 ดิกรัตนวิทยาพัฒนา  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ การประชุมดังกล่าวมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มเติมเนื้อหาทักษะเกี่ยวกับการตรวจ  
สมรรถภาพระบบการหายใจ และมีworkshop กับอุปกรณ์จริงให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ เพื่อให้เกิดประโยชน์  
สูงสุดแก่ผู้ป่วย

ในการนี้ทางบริษัทฮีสตอล ฟาร์มาซูติคอล จำกัด ขอสนับสนุนค่าลงทะเบียนให้กับบุคลากรทาง  
การแพทย์ หน่วยระบบทางเดินหายใจ จำนวน 2 ท่าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผอ.รพส. (ผ่านรอง ผอ.ฝ่าย.....)

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

เห็นควรมอบ.....

ฝ่ายวิชาการและแผนงาน

น. กิ่งแก้ว

(นางสาวภัทรพร สุทธิพันธ์)  
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป  
โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์  
๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๗

- ทราบ  
- ดำเนินการตามเสนอ

ขอแสดงความนับถือ

ภัทรพร สุทธิพันธ์

( จิตราธิ์ สิริรัตนกุล )

ผู้จัดการผลิตภัณฑ์ บริษัทฮีสตอล ฟาร์มาซูติคอล

เห็นควรมอบ

ฝ่าย.....

กลุ่มงาน.....

งานอบรม.....

(นางอัมพร เกียรติปานอกกุล)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๗

(นางสาวสาริน คณะแก้ว)  
นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน  
โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

สาขาโรคระบบทางเดินหายใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย  
ร่วมกับ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ขอเชิญผู้สนใจเข้าร่วมการอบรม

“การตรวจสมรรถภาพระบบการหายใจสำหรับบุคลากรทางการแพทย์”

# Two-day Pulmonary Function Test 2024

CHULA  
PFT  
Course  
2024

วันที่ 25-26 กรกฎาคม 2567 เวลา 8.00-16.00 น.

ณ ห้องประชุม 302 ตึกรัตนวิทยาพัฒน์  
โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



การอบรมนี้เหมาะกับ

- แพทย์
- นักกายภาพบำบัด
- พยาบาล
- เจ้าหน้าที่ที่ตรวจสมรรถภาพปอด

## หัวข้อบรรยายที่น่าสนใจ

Spirometry,  
Lung Volume Study  
(plethysmography, FRCN)  
DLCO  
Bronchoprovocation Testing  
FeNO  
IOS/FOT  
Respiratory Muscle Strength  
Exercise Testing  
PFT Report & interpretation



ลงทะเบียน  
ด่วน

รับจำนวนจำกัด

Scan QR code ลงทะเบียน



## Workshop กับอุปกรณ์จริง

Spirometry&DLCO  
Plethysmography&FRCN  
PFT report Interpretation



อัตราค่าลงทะเบียน 1,500 บาท  
(รับจำนวนจำกัด 60 คน)

หมายเหตุ \*อยู่ระหว่างการขออนุมัติคณะแนบ PTCEU จากสภากาชาดไทย

รายละเอียดโครงการ  
และตารางการประชุม



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมหรือขอหนังสือเชิญประชุมที่

คุณณัฐกานต์ ผู้ประสานงานโครงการฯ โทร 02-256-4000 ต่อ 80741  
หรืออีเมลล์ chestcu.education@gmail.com



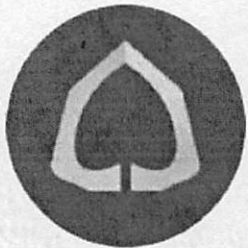
# โอนเงินสำเร็จ

13 มิ.ย. 67 13:07 น.

K+



น.ส. พุทธิมา II  
ร.กสิกรไทย  
xxx-x-x2976-x



หน่วยโรคปอด sw.จุฬาฯ  
ร.ไทยพาณิชย์  
xxx-x-x1076-x

เลขที่รายการ:

014165130721COR04738

จำนวน:

1,500.00 บาท

ค่าธรรมเนียม:

0.00 บาท



สแกนตรวจสอบสลิป