

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ / ว ๙๐๔๗



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
เลขที่รับ..... 6826
วันที่..... 23.๕.๒๕๖๒
เวลา..... 13:32
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรมเทพ อ.บ ๓๔๐๐๐

๒๕๐ รัตนวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การศึกษาเพิ่มเติม การเข้าร่วมฝึกอบรม และประชุมวิชาการให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๖/ว.๑๓๓๓๓ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมวิชาการ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือภาควิชาภาระทางกายภาพและกิจกรรมทางกายภาพ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่ อว ๘๓๓ (๔).๕/๑๓๔๔ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมการประชุมวิชาการ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือโรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๖/๗๓๔๗/พ/๑๓๔๗ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญเข้าประชุม และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

๔. สำเนาหนังสือภาควิชาสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๗๒๔/พ/๑๓๔๘ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ในสังกัดเข้าร่วมฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการและงานประชุมวิชาการภาควิชาสูติศาสตร์ – นรีเวชวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๑ ชุด

รายละเอียดแบบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่งทั่ว

เรียน ยอดรพ.เดชอุดม:

เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

- เนินดาวล ๘ HRD

(นายอุทธิษฐ์ ภาคทอง)

แพทย์ คุณ พิมพ์ทิพย์ กุล

รองนักวิชาการสาธารณสุข(ผู้งานบริหารผลกระทบสุขภาพ)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการพัฒนาบทบาทแพทย์ผู้นำในการผลสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒๓ - ๑ ๒ - ๖๒

ทราบ เท็อนชอบ

ท่านควรแจ้ง..... *bp + nob*

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๓๗

โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๗๓๓๓

(ฐานนิตาภักษ์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๔๗๗)

moj
93000



สำเนาที่ออกตามความต้องการของบุคคลอุบัตรราชวิถี
หนังสือที่ 21 ๖๘๙
วันที่ 18 ม.ค. 2562
บัญชี บัญชี บัญชี

โรงพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

๒๗๐ ถนนพหลโยธิน แขวงลาดพร้าว กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

โทรศัพท์ ๐-๒๒๒๐๓๑๕๔๒ โทรสาร ๐-๒๒๒๐๓๒๐๐๑

ที่ อว สด.๐๖๗ / ๑๓ ๕๗

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

ผู้เชิญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาล
ในสังกัดอื่นทุกแห่ง / อธิการบดี / คณบดี / ผู้อำนวยการ และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

กตุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

หมายเลข ๕๔๙๙

วันที่ ๑๘ ๑๙ ๒๒ เวลา ๑๖.๓๐

ด้วยโรงพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัด
การประชุมวิชาการเรื่อง IC Rama Re-union 2020: Infection Prevention and Control on the Move
สำหรับพยาบาลควบคุณการติดเชื้อ อาจารย์พยาบาล และแพทย์ จากโรงพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาลต่างๆ
ทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมดิเอมเพอร์ัล กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อสร้างปะตุระชุมจะได้บอกแนวโน้มการบริหารจัดการติดเชื้อกับโรคติดต่อในโรงพยาบาล กลยุทธ์การบริหารจัดการ
ติดเชื้อที่ต้องอย่าปฏิวัติ ตลอดจนการบริหารจัดการติดเชื้อวัณโรคในโรงพยาบาล แนวทางการ
บริหารจัดการด้านการป้องกันเชื้อของน้ำที่ใช้ในโรงพยาบาล อัจฉริยกรรมวางแผนการบริหารจัดการติดเชื้อวัณโรคในโรงพยาบาล แนวทางการ
เดินทางเดินทางโดยรถบัสส์ รถเมล์ รถประจำทาง รถจักรยานยนต์ รวมทั้งการสอนบุคลากรระดับต่างๆ

โรงพยาบาลรามาธิบดี จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมการประชุมดังมีรายละเอียดดังนี้
ชื่อตั้งแต่ ๑๗.๐๐ น. ถึง ๑๙.๐๐ น. ให้ทางเว็บไซต์ <https://med.mahidol.ac.th/nursing/in> พัฒนาไปด้วยเสียง
รายละเอียดตัวเอกสารแบบท้าย และผู้เชิญประชุมสามารถติดต่อที่ IC Rama Re-union ๒๕๖๓ ที่
ค่าใช้จ่ายดังนี้ ได้ตามระบบที่ทางโรงพยาบาลตั้งไว้ ทั้งนี้เนื่องจากบุคลากรจะต้องเดินทางไกล
และต้องจราจรที่มีประสิทธิภาพ และขอรับรองว่าทางโรงพยาบาลได้ดำเนินการทุกประการที่ดีที่สุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการอบรม และขอความอนุเคราะห์โดยแพทย์
ผู้เชิญตั้งแต่วันที่ ๑๗ ถึง ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๓๐ คน ค่าใช้จ่าย

- ๑๓. พยาบาลควบคุณการติดเชื้อ ๑๒๕ บาท/คน
ทั้งหมด ๓๐ คน คิดเป็น ๓,๗๕๐ บาท
๑๔. ผู้เชิญ IC Rama Re-union ๒๕๖๓
Infection Prevention and Control on the Move
จำนวน ๑๓-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ โรงพยาบาลรามาธิบดี ๑๖๐ บาท/คน

- ผู้เชิญทั่วไป

ขอแสดงความนับถือ

กรรม
คณบดี

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ผู้เชิญ กิตติมศักดิ์สาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข) เปี่ยวชาญ
ที่ได้รับการแต่งตั้งโดยสำนักงานคณะกรรมการสุขาภิบาลจังหวัดอุบลราชธานี

(รองศาสตราจารย์ ดร.สุภារ อาเร้อ)

ขอเชิญท่านผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี ผู้อำนวยการ วิจัยและนวัตกรรม

รักษากមธ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามาธิบดี

วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒

RNED-OP-01

ผู้เรียนรู้ คุณธรรม ฝึกอบรม ร่วมงานการศึกษา ศึกษาดูหัด รับผิดชอบสังคม

RNED-F-19

Rev.04-15.06.48

วิธีดำเนินการประชุม

- บรรยาย
- อภิปราย
- ประชุมนี้ที่คาดว่าจะได้รับ

สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ผู้เข้าร่วมประชุม

- พยาบาลศัลย์ มหิดล อาจารย์พยาบาล และแพทย์
- อาจารย์พยาบาลและศัลยบัณฑิต ทั่วประเทศ
- จำนวนทั้งหมด 350 คน

การสื่อสารสมมติคร

ลงทะเบียนออนไลน์ผ่านเว็บไซต์สำหรับผู้สนใจเข้าร่วมที่
<http://med.mahidol.ac.th/nursing/>

หรือทางอีเมล lema.ccne@gmail.com

หรือทางโทรศัพท์ 02-201-2011
เมื่อส่งใบอนุญาตให้ไว้กับผู้เข้าร่วมแล้ว

ศูนย์การเรียนรู้ด้านพัฒนาสุขภาพจิต มหาวิทยาลัยมหิดล
โทรศัพท์ 02-201-1512, 02 201-1608

แนะนำผู้เข้าร่วม 1 สัปดาห์ทำการตรวจสอบตัวเอง
<http://med.mahidol.ac.th/nursing/>



QR code ลงทะเบียนออนไลน์

ทางเว็บไซต์ <http://med.mahidol.ac.th/nursing>
หรือทางโทรศัพท์ 02) 201-2011

วันที่ 13-15 พฤษภาคม 2563

ใน โรงแรมดีโอมเมอร์ล็อด์ กรุงเทพฯ

ภาคที่เขียนและการสมัคร

ค่าลงทะเบียนและ 4,000 บาท (เพิ่มน้ำหนัก)

รวมค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง
เอกสารประจำบ้านประชุมและใบประกาศนียบัตร
การสมัครโดยโอนเงินเข้าบัญชีของห้องเรียนที่ ไทยพาณิชย์
สาขารามคำแหง หรือบัญชีบัญชี

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางพยาบาลรามคำแหงเดือนที่ (2)
เลขที่บัญชี 026-4-61653-8

ไม่รับลงทะเบียนหลังจากหมดเขต
เรื่อง

หน่วยแนะแนวการศึกษาต่อเนื่อง

อยู่ระหว่างการพัฒนามากที่สุด การพยายาม

IC Rama Re-union 2020:
Infection Prevention
and Control on
the Move

การประชุมวิชาการ
และการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่
ไม่ใช่สถานที่สาธารณะที่
ไม่ใช่สถานที่สาธารณะที่

ผู้รับผิดชอบโครงการ
ติดต่อขอรับรายได้

งานบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้รับและ

ประเมินผลการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่

ไม่ใช่สถานที่สาธารณะที่

ประเมินผลการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่

ไม่ใช่สถานที่สาธารณะที่

ประเมินผลการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่

ประเมินผลการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่

ประเมินผลการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่

ประเมินผลการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่

ประเมินผลการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่

ประเมินผลการติดเชื้อในสถานที่สาธารณะที่

วันที่ 13-15 พฤษภาคม 2563

ใน โรงแรมดีโอมเมอร์ล็อด์ กรุงเทพฯ



ใบสมัครเข้าประชุมวิชาการเรื่อง

IC Rama Re-union 2020: Infection Prevention and Control on the Move

วันที่ 13-15 พฤษภาคม 2563

ณ โรงแรมดีไรมเมอร์รัคค์ กรุงเทพฯ

1. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อายุ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัติ
2. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อายุ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัติ
3. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อายุ อาหาร ไทย อิสลาม มังสวิรัติ
- สถานที่ปฏิบัติงาน/หอผู้ป่วย สังกัดโรงพยาบาล
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรศัพท์ โทรศัพท์ที่มือถือ
Email Address

4. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์
สาขารามคำแหง ชื่อบัญชี ศุนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาริบบี (2) เลขที่ 026-4-61653-8
จำนวนเงิน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) (ค่าลงทะเบียนรวมอาหารว่าง อาหารกลางวัน ในประชุมนี้บังคับ และเอกสารการประชุม)
รวมค่าลงทะเบียนทั้งหมดจำนวน คน เป็นเงิน จำนวน บาท
หากจำนวนผู้สมัครเข้าประชุมเดิมจำนวน ธนาคารจะทำการเบิกบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าประชุมได้อีก
**ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด

5. ขอให้ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้เข้าประชุม
 อื่นๆ (โปรดระบุ)



QR Code ทางเข้ายังออนไลน์

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร/ ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ

- ลงทะเบียนออนไลน์ก่อนแนบสำเนาสิ่งพิมพ์ไว้ตามที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> หรือส่งเอกสารทางอีเมล rama.ccne@gmail.com หรือทางโทรศัพท์ 0-2201-2011 เมื่อส่งไฟล์แล้วกรุณาโทรกลับมาในวันนี้เพื่อยืนยันว่า ผู้สมัครได้รับหลักฐานนี้ท่านส่งมาครบหรือไม่ ที่โทรศัพท์ 0-2201-1512, 0-2201-1608
 - พานามาระบบทรั่วสอบรายชื่อด้วย <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> ภายในวันที่ 1 สิงหาคม
 - รับสมัครเฉพาะผู้ที่ได้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารท่านนั้น (สำรองที่นั่งเข้าประชุมผ่านทางธนาคาร)
 - ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน
- หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ 0-2201-1512, 0-2201-1608



แบบฟอร์มการจองห้องพัก
การประชุมวิชาการเรื่อง

IC Rama Re-union 2020: Infection Prevention and Control on the Move

วันที่ 13-15 พฤษภาคม 2563

ณ ห้องแกรนด์บอลรูม ชั้น 3 โรงแรม ดี เอนเมอรัล ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพมหานคร

ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าพักเบอร์โทรศัพท์.....
ชื่อ-นามสกุลผู้เข้าพักรวม.....เบอร์โทรศัพท์.....
วันที่เข้าพัก.....เดือน..... พ.ศ.เวลาเข้าพัก.....น.
วันที่ออก.....เดือน..... พ.ศ.เวลาที่ออก.....น.
() ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,600 บาท/รวมอาหารเช้า 1 ท่าน จำนวนห้อง
() ห้องพักคู่ ราคา 1,600 บาท รวมอาหารเช้า 2 ท่าน จำนวนห้อง เตียงเสริม.....ห้อง

*** ชำระค่าใช้จ่ายชำระโดยตรงกับทางโรงแรมในวันที่เข้าพัก หรือ วันที่ออก และออกใบเสร็จในนามผู้เข้าพัก***
ข้อหน่วยงาน.....

กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองไปที่ โรงแรม ดี เอนเมอรัล ถนนรัชดาภิเษก กรุงเทพมหานครฯ
ภายในวันที่ 30 เมษายน 2563

โทรศัพท์ 02-276-4789 หรือ อีเมล kulissara@emeraldhotel.com

โทรยินดีการจองห้องพักได้ที่ โทรศัพท์ 02-276-4567 ต่อ 8456 คุณกุลิสรา โพธิ์เกดุ (ผู้จัดการฝ่ายขายห้องเดียว)

ลงชื่อ.....ผู้เข้าพัก
วันที่ส่งใบจอง.....