



บันทึกข้อความ

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

ที่ กท ๐๖๑๒/๑๒๙๒๐

วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง รายงานผลการเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ตามหนังสือสำนักงานการแพทย์ ที่ กท ๐๖๐๒/๖๑๐๕ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๘ ปลัดกรุงเทพมหานคร อนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมประชุมวิชาการ Ramathibodi Clinical Update in Medicine ๒๐๑๕ เรื่อง “Update and intergrated Internal Medicine” ในวันที่ ๓-๕ กันยายน ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ชั้น ๕ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน ๓ ราย ดังนี้

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๘

- | | | |
|-----------------|----------|------------------------------|
| ๑. นางพิชากร | สวัสดิผล | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒. นางสาวสิริกร | คนชุม | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘

- | | | |
|-----------------|--------------|--------------------------------|
| ๓. นางสาวเชมณัฐ | วรรณวงศ์เกษม | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ |
|-----------------|--------------|--------------------------------|

โดยขอเบิกจากเงินงบประมาณประจำปี ๒๕๕๘ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร งานพัฒนาบุคลากรและองค์การ หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุม นั้น

บัดนี้ ข้าราชการทั้ง ๓ รายดังกล่าว ได้เดินทางเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และรายงานผลการเข้าร่วมประชุม ตามเอกสารที่แนบมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

รายงานการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม /สัมมนาฯ ในประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑.๑ ชื่อ / นามสกุล.....นางพิชากร.....สวัสดิผล.....

๑.๑.๒ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) เป็นหัวหน้าหอผู้ป่วยพิเศษ ๖ ตะวันออก บริหารจัดการภายในหอผู้ป่วยโดยวางแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับนโยบาย บริหารด้านทรัพยากรจัดอัตรากำลัง เครื่องมือ สิ่งแวดล้อม ให้เหมาะสมเพียงพออย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการจัดการระบบการนิเทศติดตาม ประเมินผลให้ได้คุณภาพ มาตรฐานวิชาชีพ สนับสนุนองค์ความรู้ วิชาการใหม่ให้เกิดนวัตกรรม งานวิจัย เพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีให้แก่ผู้ป่วยและประชาชน.....

๒.๑.๑ ชื่อ/สกุล.....นางสาวสิริกร.....คนชุม.....

๒.๑.๒ ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

หน้าที่ความรับผิดชอบ(โดยย่อ)ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลันและไตวายเรื้อรังที่ได้รับการบำบัดทดแทนโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนทำการฟอกเลือด วินิจฉัยปัญหา และวางแผนการพยาบาลดำเนินการให้ผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมตามแผนการรักษา

๑.๓ ชื่อเรื่อง (การอบรม ประชุม สัมมนา)

Ramathibodi Update In Internal Medicine ๒๐๑๕ “Update and integrated internal”.....

วัน เดือน ปี สถานที่.....๓ กันยายน ๒๕๕๘.....คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.....

งบประมาณ (จากเงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร / เงินบำรุงโรงพยาบาล)

จำนวน.....๒๐๐๐.....บาท

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม ดูงาน ประชุม สัมมนาฯ (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์.....เพื่อเป็นการให้ความรู้ต่อเนื่อง (continous medical education).....

.....และเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ.....ทางสาขาทางอายุรศาสตร์.....ในด้านทฤษฎี ด้านปฏิบัติ ตลอดจนการเพิ่มพูนทักษะเฉพาะทางที่สามารถนำความรู้อไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ.....และมีประโยชน์แก่สังคม.....

๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ ๑. ความสำคัญของการใช้ยา Antiplatelet ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงโรคหลอดเลือดหัวใจ โดยเปรียบเทียบระหว่างความจำเป็นในการให้ยา และความเสี่ยงในการเกิด Thrombotic ที่จะเกิดขึ้น ซึ่งโดยทั่วไปแล้วผู้ป่วยกลุ่มนี้แพทย์จะต้องสั่งยาพวก Antithrombotic ให้กับผู้ป่วย อาจจะเริ่มในรายที่เป็น primary prevention เริ่มจาก ASA.....หรือ Dual antiplatelet (DAPT) ในรายที่ได้รับการใส่ stent

Vit.k antagonists ในรายAF หรือ Thromboembolic venous disease และในกลุ่มคนไข้ Non val Antiplatlet vular AFให้ยา Anticoagulat ได้มีการศึกษาถึงช่วงเวลาของคนไข้สามารถหยุดยา ASA ได้อย่างปลอดภัยจากภาวะThrombotic คือ ๗ วันแรก จะยังไม่เกิดThromboticและต้องไม่เกิน ๓-๖ เดือนจึงทำให้ต้องระมัดระวังกรณีของคนไข้มาด้วยเรื่อง GIB ซึ่งแพทย์ต้องสั่งหยุดยาเพื่อส่องกล้อง สำหรับ กรณีที่คนไข้หยุดยา warfarinหลังจาก GIB มีความจำเป็นต้องรับกลับมาให้warfarinโดยเร็วใน๕-๗ วันเนื่องจากผลของการเกิด GIB ในคนไข้มีเปอร์เซ็นต์ความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตที่น้อยกว่าการเกิดThromboticซึ่งทำให้คนไข้เสียชีวิตด้วยMI เกิด Stroke.....

๒. จากงานวิจัยพบว่าคนเอเชียตะวันออกเฉียงใต้จะมีfat๒๕%มากกว่าคนยุโรปที่มีเพียง๑๙% ได้จากการเปรียบเทียบที่ระดับBMI เท่ากัน ปัจจัยที่ทำให้้วนข้อหนึ่งคือการนอนดึก นอนเนื่องจากการทำให้ฮอร์โมนเลปตินลดลงซึ่งถือว่าเป็นฮอร์โมนความอ้วน จึงทำให้คนนอนอ้วนและอยากกินอาหารเพิ่มขึ้น.....การรักษาโรคอ้วนโดยทั่วไปมี ๕ประเภท ได้แก่ Nutrition.., Increase inphysical activity.., Behavioral.., Pharmacotherapy, Bariatric therapy ซึ่งสรุปได้ คือ อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย สำหรับคนที่คิดว่าการลดความอ้วนโดยดูไขมันนั้นเป็นความเข้าใจผิดจำกัดที่เนื่องจากเป็นเพียงการดูไขมันใต้ผิวหนังเท่านั้นไม่ได้ลดไขมันในช่องท้องเลย สำหรับการลดน้ำหนักในคนไข้ที่เป็นโรคอ้วนอย่างยั่งยืนนั้นในช่วง ๓ เดือนแรกโดยการควบคุมอาหารจัดพลังงาน ในผู้หญิงจำกัดที่๑๒๐๐-๑๕๐๐kcal /วัน ในผู้ชาย ๑๕๐๐-๑๘๐๐ kcal/วัน หรือให้ลดอาหารลงวันละ๕๐๐-๗๕๐kcal หลังจาก ๓ เดือนให้ใช้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น ลดขนาดจานลง ๒ นิ้ว เคี้ยวอาหารนานขึ้น ๒๐ครั้งต่อคำ ตั้งเป้าหมายที่ชัดเจน ให้รางวัลตัวเองเมื่อพฤติกรรมดี นั่งกินอาหารที่โต๊ะอาหาร ไม่กินขณะดูทีวี จดบันทึกการออกกำลังกาย ดื่มน้ำเปล่า...

๓. Gout เป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับLife sty modification การรับประทานอาหาร การที่Uric acid ขึ้น เกี่ยวข้องกับระบบGI Tract.... Urinary excretion ใด... การลดUric ไม่จำเป็นต้องให้ยายังไม่ระบุนยาว่ากลุ่มไหนชัดเจนบางขึ้นอยู่กัน Organ ของคนไข้ เช่นถ้าเป็นที่ไตก็ต้องหลีกเลี่ยง NSAD บางครั้งต้องใช้สเตียรอยด์มาด้วย painตามข้อต่างๆบางครั้งการเจาะเลือดผล Uric จะยังไม่ขึ้นเนื่องจากเป็นระยะ Acute ทำให้การรักษาคนไข้ผิดพลาดได้

๔. Antiaging ปัจจัยการเกิดความเสื่อมถอยทางSkinแยกเป็นปัจจัยภายใน (intrinsic) จากอายุ พันธุกรรม ปัจจัยภายนอก(extrinsic) แสงแดดรังสีUV สูบบุหรี่ มลภาวะ ขาดสารอาหารอื่นๆไม่ทราบสาเหตุ วิตามินที่จำเป็นสำหรับผิวหนังได้แก่ วิตามิน C วิตามิน E B๓ (Niacinamide)ช่วย improve ผิวหนังลดการเกิดการสร้างเม็ดสีเหลืองยับยั้งmelanosome..., green tea ป้องกันUVเพิ่ม คอลลาเจน.., Coenzyme Q๑๐ ลดความเสื่อมถอยของผิวหนัง รีวิรอยเหี่ยวย่น กรณีเป็นฝ้าเยอะใช้คู่กับ Vit E..C...kinetin, lipoic acid

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

☐ ต่อตนเอง ได้เพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ สาขาอายุรศาสตร์ที่มีการเปลี่ยนแปลงและมีการพัฒนาความรู้ใหม่ตลอดเวลา.....

☐ ต่อหน่วยงาน ได้นำความรู้มาประยุกต์ใช้ในการวางแผนการรักษาที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย โดยคำนึงถึงความปลอดภัย ภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเกิดขึ้น.....

☐ อื่นๆ ระบุ นำมาปรับใช้กับบุคลากร การดูแลสุขภาพของคนในหน่วยงาน การตระหนักถึง Obesity diseases การดูแลสุขภาพเพื่อมีคุณภาพชีวิตที่ดี.....

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

เป็นการประชุมวิชาการของแพทย์ เนื้อหาเกี่ยวกับการรักษาโดยตรง มีการยกตัวอย่างเป็น CASE STUDY มีการแบ่งเนื้อหาในการนำเสนอเยอะแต่จำกัดด้วยเวลาคนละประมาณ ๑๕-๒๐ นาทีจึงทำให้วิทยากรจะพูดเร็วใช้ศัพท์ทางการแพทย์เป็นส่วนใหญ่ ทำให้ฟังค่อนข้างเข้าใจยากด้วยระยะเวลาที่น้อยในแต่ละเรื่อง

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

เป็นการอบรมที่ดีได้ความรู้ใหม่ๆ ควรส่งอบรมทุกปี

(ลงชื่อ) พิกุล นริสดี

(นางพิชากร สวัสดิผล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) สิริกร ตฤณ

(นางสาวสิริกร คนชุม)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

นางสาวพิกุล นริสดี ผอ.รพ. และ นางสิริกร ตฤณ ผอ.รพ. และ นางพิกุล นริสดี ผอ.รพ.

(ลงชื่อ) นางสาวลักขณ์ อัครเดชา

(นางสาวลักขณ์ อัครเดชา)

ตำแหน่ง หัวหน้าพยาบาล
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล รพ.สิรินธร

ส่วนที่ ๖ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

นางสาวลักขณ์ อัครเดชา ผอ.รพ. และ นางพิกุล นริสดี ผอ.รพ.

(ลงชื่อ) นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ

(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร

รายงานการฝึกอบรม ศึกษา ดูงาน ประชุม /สัมมนาฯ ในประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ / นามสกุล นางสาว เขมณัฏฐ วรรณวงศ์เกษม

๑.๒ ตำแหน่ง ...พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ... เลขที่ รพส.๒๘๙

หน้าที่ความรับผิดชอบ ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยพิเศษ ๕/๒ ตะวันออก ที่ผู้ป่วยโรคทางด้านอายุรกรรม ที่ต้องให้การดูแลอย่างใกล้ชิดขณะอยู่โรงพยาบาล และให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติขณะปฏิบัติตนอยู่ที่บ้านได้อย่างปลอดภัย

๑.๓ ชื่อเรื่อง (การอบรม ประชุม สัมมนา)

การประชุมวิชาการ Ramathibodi Clinical Update internal Medicine ๒๐๑๕
เรื่อง “ Update and integrated Internal ”

วัน เดือน ปี สถานที่ วัน ศุกร์ ที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๕๘

ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ชั้น ๕ ๕ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

งบประมาณ (จากเงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร / เงินบำรุงโรงพยาบาล)

จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการอบรม ดูงาน ประชุม สัมมนาฯ (โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๑.เพื่อให้มีความรู้ในการป้องกัน ดูแลรักษา ฟื้นฟู ในการดูแลผู้ป่วยทางด้านโรคทางอายุรกรรม เกี่ยวกับภาวะ Hyperthyroid ,Vasculitis,Overlapped COPD and Asthma,Treatable dementia,Current quidelines.in the management of thalassemia

๒.เพื่อให้มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และการเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ ทางด้านอายุรกรรม

๓.เพื่อให้มีการเพิ่มพูนทักษะเฉพาะทาง และสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีประโยชน์แก่สังคมมากขึ้น

๒.๒ เนื้อหาโดยย่อ

โรคหืด และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังนั้นเป็นปัญหาที่พบได้บ่อยในเวชปฏิบัติ และโรคทั้งสองถือเป็น chronic inflammatory airway disease เช่นกัน แต่อาจมีการดำเนินโรค และตอบสนองต่อการรักษา ที่แตกต่างกัน อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติ พบว่ามีผู้ป่วยจำนวนหนึ่งที่ไม่สามารถจำแนกได้ว่าเป็นโรคหอบหืด หรือโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง อย่างชัดเจน เนื่องจากมีลักษณะทางคลินิกที่กำกวม ไม่ว่าจะเป็น ประวัติ ปัจจัยเสี่ยงที่ก่อโรค อาการ อาการแสดง การทดสอบทางห้องปฏิบัติการ อันได้แก่การทดสอบสมรรถภาพปอด การตรวจทางรังสีวินิจฉัย และการดำเนินโรค รวมทั้งการตอบสนองต่อการรักษา อีกทั้งการศึกษา randomized clinical trials ของยาที่ใช้ในการรักษาโรคหืดนั้น ได้มีการแยกผู้ป่วยหืดที่มีประวัติสูบบุหรี่ออกไป และการศึกษาการรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ก็ได้มีการแยกผู้ป่วยที่มีประวัติโรคหืด หรือโรคภูมิแพ้ออกไป การศึกษา ทำให้มีปัญหาในการนำผลจากการศึกษาไปใช้ในทางคลินิกจริง ที่อาจพบว่าผู้ป่วยส่วนหนึ่งมีลักษณะการดำเนินโรคทั้งสองอย่างร่วมกัน ที่เรียกว่า Asthma-COPD overlap syndrome หรือ ACOS แม้กระทั่งแนวทางการรักษาโรคทั้งสองจะระบุเกี่ยวกับโรคทั้งสองที่พบร่วม

ภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานเกิน(Hyperthyroidism)

เป็นการหลั่งฮอร์โมนไทรอยด์มากเกินไปจนผิดปกติของต่อมไทรอยด์ ทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยขึ้นจากการเผาผลาญสูงเกินกว่าปกติของอวัยวะต่างๆ ทั่วร่างกาย ภาวะดังกล่าวเรียกว่า ภาวะพิษจากไทรอยด์ (thyrotoxicosis) ซึ่งอาจเกิดจากภาวะอื่นๆ นอกเหนือจากภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานเกินก็ได้

สาเหตุภาวะพิษจากไทรอยด์ที่พบได้บ่อย คือ

๑. โรคเกรฟส์(Graves' disease) พบในคนอายุ ๒๐-๔๐ ปี พบในผู้หญิงมากกว่าผู้ชาย และเป็นสาเหตุที่พบได้บ่อยที่สุด โรคนี้จัดเป็นโรคภูมิคุ้มกันตนเองชนิดหนึ่ง มักมีต่อมไทรอยด์โตแบบกระจายและมีอาการตาโปนร่วมด้วย การสร้างสารภูมิคุ้มกันต้านทานต่อไทรอยด์จะมีอยู่หลายชนิด ที่สำคัญคือ thyroidstimulating immunoglobulin(TSI) ซึ่งจะไปจับกับตัวรับฮอร์โมนกระตุ้นไทรอยด์(TSH) ที่ต่อมไทรอยด์และกระตุ้นให้หลั่งฮอร์โมนออกมาซึ่งอยู่นอกเหนือการควบคุมของ ต่อมใต้สมองจนทำให้มีฮอร์โมนไทรอยด์มากเกินไป จึงเกิดภาวะพิษจากไทรอยด์

๒. คอพอกเป็นพิษชนิดหลายปุ่ม(toxic multinodular goiter) เรียกว่า โรคพลัมเมอร์(Plummer's disease) มีอาการคอพอกลักษณะโตเป็นปุ่มหลายปุ่ม การหลั่งฮอร์โมนไทรอยด์อยู่นอกเหนือการควบคุมของต่อมใต้สมอง มักพบได้ในคนอายุมากกว่า ๔๐ ปี

๓. เนื้องอกไทรอยด์ชนิดเป็นพิษ(toxic thyroid adenoma) ต่อมไทรอยด์มีลักษณะโตเป็นก้อนเนื้อเดี่ยว ขนาด ๒.๕ ซม.ขึ้นไป การหลั่งฮอร์โมนไทรอยด์อยู่นอกเหนือการควบคุมของต่อมใต้สมอง ซึ่งภาวะนี้มักพบได้น้อยกว่า ๒ ชนิดข้างต้น

๔. ต่อมไทรอยด์อักเสบ เนื้อเยื่อที่อักเสบจะปล่อยฮอร์โมนไทรอยด์ที่สะสมอยู่ในต่อมไทรอยด์ออกมาในกระแสเลือดมากกว่าปกติในระยะแรก ทำให้เกิดไทรอยด์เป็นพิษ มักจะมีอาการอยู่ชั่วระยะหนึ่ง และอาจมีภาวะขาดไทรอยด์อย่างถาวรตามมาในระยะหลัง

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

☐ ต่อตนเอง

๑.ทำให้มีความรู้ในการป้องกัน ดูแล รักษา พันธุ ผู้ป่วยโรคทางด้านทางอายุรกรรม เกี่ยวกับภาวะ Hyperthyroid ,Vasculitis,Overlapped COPD and Asthma,Treatable dementia,Current quidelines in the management of thalassemia

๒.ทำให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และการเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ ทางด้านอายุรกรรม

๓.ทำให้มีความรู้ในเพิ่มพูนทักษะเฉพาะทาง และสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีประโยชน์แก่สังคมมากขึ้น

☐ ต่อหน่วยงาน

๑.ทำให้มีความรู้ มีความสามารถ ในการป้องกัน ดูแล รักษา พันธุ ผู้ป่วยโรคทางด้านทางอายุรกรรม เกี่ยวกับภาวะ Hyperthyroid ,Vasculitis,Overlapped COPD and Asthma,Treatable dementia,Current quidelines in the management of thalassemia อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.ทำให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และการเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ ทางด้านอายุรกรรม

๓.ทำให้มีความรู้ในเพิ่มพูนทักษะเฉพาะทาง และสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีประโยชน์แก่สังคมมากขึ้น

☐ อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

.....
.....

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....
.....

(ลงชื่อ).....นางนันทพร อรรถนรงค์เกษม.....

(นางสาว..... อรรถนรงค์เกษม.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

.....นางนันทพร อรรถนรงค์เกษม.....

นางนันทพร อรรถนรงค์เกษม

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ขอให้นางสาววิภา ใต้วังมา พัฒนาการ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อองค์กรต่อไป

(ลงชื่อ) นางสาววิภา ใต้วังมา
(นางสาววิภา ใต้วังมา อัครครุฑ)
(หัวหน้างาน)

ตำแหน่งผู้บังคับการงานพัฒนาฯ รร. สรรพ

๑๕ มี.ย. ๒๕๕๘

ส่วนที่ ๖ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

ขอให้นางสาววิภา ใต้วังมา พัฒนาการ รร. สรรพ เพื่อ
พัฒนา

(ลงชื่อ) นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ
(นายพิพัฒน์ เกรียงวัฒนศิริ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร



สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร
รับกลับที่ ๑๒๖๐๖
วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๕๘
บันทึกข้อความ

รพ.ศิริราช
รับที่ ๗๔๓๘
วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๕๘
เวลา ๑๖.๑๐
ได้ลงนาม

ส่วนราชการ สำนักงานแพทย์ (กองวิชาการ โทร. ๐ ๒๒๒๔ ๙๗๑๐ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๒๔๖๘)

ที่ กท.๐๖๐๒/๖๑๐๕ วันที่ ๓ ส.ค. ๒๕๕๘

เรื่อง ขออนุมัติให้ข้าราชการเข้าร่วมประชุม

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

กองวิชาการ สำนักงานแพทย์
รับที่ ๗๔๓๘
วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๕๘
เวลา ๑๖.๑๐

ต้นเรื่อง คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดจัดประชุมวิชาการ Ramathibodi Clinical Update in Medicine ๒๐๑๕ เรื่อง "Update and integrated Internal Medicine" ระหว่างวันที่ ๓ - ๕ กันยายน ๒๕๕๘ ณ ห้องประชุมอรรถสิทธิ์ เวชชาชีวะ ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์ ชั้น ๕ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการให้ความรู้ต่อเนื่อง (continuous medical education) และเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการ ทางสาขาอายุรศาสตร์ให้กับผู้เข้าร่วมประชุมในสามด้านคือ ทางด้านทฤษฎี (Main Program), ด้านปฏิบัติ (Tutorials in Internal Medicine) ตลอดจนการเพิ่มพูนทักษะเฉพาะทาง (Specialty) รวมถึงสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในหน่วยงานให้เกิดประสิทธิภาพ และมีประโยชน์แก่สังคมมากขึ้น

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

ข้อเท็จจริง โรงพยาบาลศิริราช สำนักงานแพทย์ ขออนุมัติให้ข้าราชการ ในสังกัด จำนวน ๓ ราย ดังนี้
วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๘

- | | | |
|-----------------------|----------|------------------------------|
| ๑. นางพิชากร | สวัสดิผล | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๒. นางสาวสิริก | คนชุม | ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘ | | |

๑. นางสาวเชมณัฐ วรรณวงศ์เกษม ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอไม่ถือเป็นวันลาและขออนุมัติค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) โดยขอเบิกจากเงินงบประมาณประจำปี ๒๕๕๘ สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร งานพัฒนาบุคลากรและองค์การ หมวดรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการศึกษาเพิ่มเติม ฝึกอบรม ประชุมและดูงานในประเทศและต่างประเทศ

ข้อพิจารณาและเสนอแนะ สำนักงานแพทย์พิจารณาแล้วเห็นว่า กรณีการส่งข้าราชการไปประชุมดังกล่าวเป็นไปตามโครงการของหน่วยงานที่ได้กำหนดไว้ในแผนพัฒนาบุคลากรประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ของสำนักงานแพทย์ ซึ่งเกี่ยวข้องและเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ จึงเห็นควรอนุมัติให้ข้าราชการข้างต้นเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา สถานที่และเงินงบประมาณตามที่ขออนุมัติ โดยให้ถือเป็นการปฏิบัติราชการและให้จัดทำรายงานผลการประชุม เสนอต่อปลัดกรุงเทพมหานคร ภายใน ๖๐ วัน นับแต่วันที่กลับจากการประชุม ตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๓๗ โดยผ่านรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามหนังสือที่ กท ๐๔๐๑/๒๘๗ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ อำนาจการอนุมัติเป็นของปลัดกรุงเทพมหานครตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๔๑ ข้อ ๗ (๑) โดยมอบอำนาจการอนุมัติให้เป็นของรองปลัดกรุงเทพมหานคร ตามคำสั่งกรุงเทพมหานคร ที่ ๒๑๕๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เรื่อง มอบอำนาจให้รองปลัดกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

อนุมัติ

(นายพิระพงษ์ สายเชื้อ)

รองปลัดกรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

๒๕๕๘.๘.๕