

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ  
รับเลขที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๐  
วันที่.....  
เวลา.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๙๐๘๙  
วันที่ ๓๐ ธ.ค. ๒๕๕๙  
เวลา ๑๓.๑๕ น.



ที่ สธ ๐๒๔๐ / ๑๓๕

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔  
๕๖ ถนนเทศบาล ๓ อำเภอเมือง  
จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และสงเคราะห์รายชื่อบุคคลที่ประสบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ประจำปี ๒๕๖๐ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป เขตสุขภาพที่ ๔  
อ้างถึง ๑. หนังสือ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๒๘.๐๔/๔๐๕๒๑ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๙

๒. หนังสือ กระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๑๑/ว๑๐๑๔ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดบุคคลที่ประสบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ประจำปี ๒๕๖๐ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย จำนวน ๓ ชุด

ด้วย มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ซึ่งสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงเป็นประธานก่อตั้ง และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธาน ได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ครั้งที่ ๒/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ อนุมัติทุนฝึกอบรมแพทย์ประจำปี ๒๕๖๐ ทุนละ ๓๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตและทางเดินปัสสาวะให้แพร่หลายทั่วประเทศ และเพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยสืบไปตามเจตนารมณ์ของมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทยที่วางไว้ และได้แจ้งผ่านกระทรวงสาธารณสุข รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ผู้สมัครที่อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขด้วย

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ จึงขอประชาสัมพันธ์และขอความร่วมมือจากท่าน พิจารณาแพทย์เข้ารับทุนฝึกอบรมปี ๒๕๖๐ โปรดส่งรายชื่อทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ rhsoffice4@gmail.com หรือทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๓๐ ภายในวันที่ ๓๓ มกราคม ๒๕๖๐ ซึ่งสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ จะได้เสนอรายชื่อผ่านผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๔ พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครเข้ารับทุนฝึกอบรมดังกล่าว จากนั้นสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔ จะได้แจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการพิจารณาแล้ว ให้ทราบเพื่อผู้ได้รับการคัดเลือกสมัครเข้ารับการอบรมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ดร. 

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุเทพ บุญสูตร)

(นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โทรสาร ๐ ๓๖๒๓ ๐๙๓๐

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : rhsoffice4@gmail.com

จังหวัดสระบุรี

ปว.ล.ม.ล.อ.ร.

(ส่งมอบเอกสาร)

14 ธ.ค. ๒๕๖๐

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๔  
 เลขที่รับ..... 1019  
 วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๖๖  
 เวลา ๑๐.๐๖ น.



ที่ สช ๐๒๒๘.๐๔/๕๐๕๒๖

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๓๐๐๐

๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์ทุนฝึกอบรมประจำปี ๒๕๖๐ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

เรียน ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดทุนฝึกอบรมประจำปี ๒๕๖๐ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย จำนวน ๓ ชุด

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้รับแจ้งจากมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ตามหนังสือ มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ที่๓๓๖๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ จะมอบทุนฝึกอบรมประจำปี ๒๕๖๐ โดยมือกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับทุนฝึกอบรมอบรมเป็นแพทย์ในเขตบริการสุขภาพทั้ง ๑๓ เขตสุขภาพ นั้น

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้ว เนื่องจากการฝึกอบรมดังกล่าวเป็นการเพิ่ม ศักยภาพบุคลากรเพื่อรองรับการพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคไต จึงขอแจ้งเขตสุขภาพ ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรผู้มีความสนใจสมัครตามที่กำหนด ของรับทุนฝึกอบรมปี ๒๕๖๐ โดยผู้ที่มีความสนใจสามารถ ติดต่อขอรับทุนฝึกอบรมปี ๒๕๖๐ ได้ที่มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ บุคลากรที่อยู่ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขต้องผ่านการเห็นชอบจากผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพทุกเขตสุขภาพ และสำเนาเอกสารการขอรับทุนฝึกอบรมดังกล่าว มายังสำนักบริหารการสาธารณสุขภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

เรียน ผู้อำนวยการ เขตสุขภาพที่ 4

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อไปส่ง คิจาณา

- สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้รับแจ้งจากมูลนิธิ

โรคไต จ.มอบทุนฝึกอบรม ปี ๖๐ โดยกลุ่มเป้าหมาย

ซึ่งในเขตสุขภาพที่ ๑๓ เขตสุขภาพที่ ๑๓ เขตสุขภาพ

(นางประนอม คำเที่ยง)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

พิมพ์จาก SP สาขาโรคไต ซึ่งขอแจ้งเขตสุขภาพประชาสัมพันธ์

- พิมพ์เอกสารแจ้ง ก.พ. ๕๕๕. ๑๐ รพ.๗/๕๗๓. เรียบร้อยแล้วเพื่อ

ไปให้ผู้อำนวยการ คิจาณาบุคลากรเข้ารับ การอบรมดังกล่าว

และไปส่งเอกสารในมือแล้ว

สำนักบริหารการสาธารณสุข  
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการ  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๖๔๘  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๖๓๓. ๓๖๓๖

๖๖๕๖๐

๒๘/๑๒/๕๙

*[Handwritten signature]*  
นางประนอม

๒๙ S.A. 2559

(นายประสิทธิ์ชัย มังจิตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคุดผิง

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

11265  
7855  
14.12



ที่ สร ๐๖๐๓.๐๑๓/ว ๑๖๖๕

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา องค์การเภสัชกรรม หน่วยงานในสังกัดสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป  
สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ - ๓๓

พร้อมนี้ ขอส่งสำเนาหนังสือมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย ที่ ๓๓๖๘/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๕  
พฤศจิกายน ๒๕๕๙ เรื่อง ทบมิกอบรมประจำปี ๒๕๖๐ ทั้งนี้ผู้สนใจสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่  
[www.kidneythai.org](http://www.kidneythai.org) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดทราบด้วย จะเป็นพระคุณ



กลุ่มงานยุทธศาสตร์  
เลขที่รับ..... 4526  
วันที่รับ..... ๕ ธค 59  
เวลาที่รับ..... 15.38

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
สำนักบริหารกลาง  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๗๒  
โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๓๓๗๔  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ [general@caalth.moph.go.th](mailto:general@caalth.moph.go.th)

๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑๑  
๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑  
๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑  
(๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑)

(นางณปภัช นฤคนธ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์



## มูลนิธิโรคโตนแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพหลโยธิน แขวงกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700  
โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

กรณารวม	9
เลขที่	67489
วันที่	6 พ.ย. 2559
เวลา	13.42

วงเงินเบิกคงเหลือ	
เมื่อ	6.1.11
วันที่	2 ธ.ค. 59
เวลา	11.25.4

ผ่านบัตรโทรไป	
เลขที่	15355
วันที่	29/11/59
เวลา	9.44

ที่ 1308/2559

25 พฤศจิกายน 2559

เรื่อง ขุนศึกอบรมประจำปี 2560  
เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผ่านบัตร	
ผ่านบัตรโทรไป	
เลขที่	14664
วันที่	29/11/59
เวลา	9.48

ด้วย มูลนิธิโรคโตนแห่งประเทศไทย ซึ่งสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ ทรงเป็นองค์ประธานก่อตั้ง และสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงเป็นองค์ประธาน ได้มีมติจากการประชุมคณะกรรมการบริหาร มูลนิธิโรคโตนแห่งประเทศไทย ครั้งที่ 2/2559 เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน พ.ศ.2559 อนุมัติทุนฝึกอบรมแพทย์ประจำปี 2560 ทุนละ 10,000.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ต่อเดือน ดังนี้

1. ทุนฝึกอบรมอายุรแพทย์โรคโตน
2. ทุนฝึกอบรมกุมารเวชศาสตร์โรคโตน
3. ทุนฝึกอบรมศัลยแพทย์โสตจักษุวิทยา
4. ทุนฝึกอบรมอนุสาชาญโรวิทยาชั้นสูงและโสตจักษุวิทยา

ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรทางการแพทย์ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคโตนและทางเดินปัสสาวะให้แพร่หลายทั่วประเทศ และเพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยสืบไปตามเจตนารมณ์ของมูลนิธิโรคโตนแห่งประเทศไทย ที่วางไว้ โดยผู้สมัครรับทุนศึกษาต่อต่างประเทศและทุนฝึกอบรมประจำปี 2560 ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

1. สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
2. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
3. จะเป็นแพทย์ประจำบ้านสหอยอด (fellow) ชั้นปีที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2560 สาขาอายุรศาสตร์โรคโตน, กุมารเวชศาสตร์โรคโตน, ศัลยแพทย์โสตจักษุวิทยา และ อนุสาชาญโรวิทยาชั้นสูงและโสตจักษุวิทยา
4. มีต้นสังกัดหน่วยไม่มีต้นสังกัด (อิสระ)
5. มีสัญญาในการปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หลังจบการฝึกอบรมกรณีมีต้นสังกัด



## มูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

ตึกธนาคารไทยพาณิชย์ โรงพยาบาลศิริราช เลขที่ 2 ถนนพหลโยธิน บางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700  
โทร. 02-412-4090, 02-419-7187 โทรสาร 02-412-9717

-2-

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความกรุณาโปรดประชาสัมพันธ์ให้บุคคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ  
ด้วย ผู้สนใจขอรับทุนดังกล่าว ขอให้ติดต่อกับมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทยโดยตรง ภายในวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2560  
โดยแนบเอกสารดังต่อไปนี้

1. หนังสือขอรับทุนฝึกอบรม (เขียนเอง)
2. หนังสือขออนุมัติจากต้นสังกัด (กรณีมีต้นสังกัด)
3. หนังสือขอรับจากหน่วยงานที่จะไปฝึกอบรม
4. Curriculum Vitae
5. สำเนาใบแสดงผลการศึกษาตลอดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต
6. สำเนาใบปริญญาบัตร
7. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
8. สำเนาการสำเร็จเป็นแพทย์ประจำบ้าน
9. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ
10. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ สกุล / ใบทะเบียนสมรส (ในกรณีที่เปลี่ยนชื่อ... ฯลฯ)
11. สำเนาทะเบียนบ้าน
12. รูปถ่าย 2 นิ้ว 2 ใบ
13. บทความสั้นๆ เกี่ยวกับความสนใจและความตั้งใจในการเป็นอายุรแพทย์โรคไต,  
กุมารเวชศาสตร์โรคไต, ศัลยกรรมปลูกถ่ายอวัยวะ และทันตสาขาอายุรเวทฯ ในระดับสูงและปลูกถ่ายไต
14. แผ่นซีดีบันทึกข้อมูลรายการที่ 1-13 จำนวน 1 แผ่น

ดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ [www.kidneythai.org](http://www.kidneythai.org)

๑) เรียน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เพื่อโปรดทราบและเห็นชอบ  
หน่วยงานในสังกัด สร. กระทรวง  
จะเป็นพรคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางนันทพร มาชนะเนตร) (ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์สุพัฒน์ วาณิชยการ)

ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป จอย

ผู้อำนวยการมูลนิธิโรคไตแห่งประเทศไทย

๒๕๕๕-๕๕) ดำเนินการตามเส้นนี้

๓) สารบรรณ (ดูรูปแนบ)

โปรดดำเนินการ

๒๕๖๓ ๒๓/๑๕

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(นางสาวนิตยา พวงเงิน)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ปฏิบัติหน้าที่ฝ่ายบริหารทั่วไป

ร.พ. ห้วยคต

๒๕๕๕

- ๒ S.A. ๒๕๕๕