

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๙/ว ๕๖๖๙



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

โรงพยาบาลรัฐประเทศ  
เลขรับที่ 4650  
วันที่ 31 ส.ค. ๖๕  
เวลา 10:48

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญนักวิจัยส่วนกลาง/นักวิจัยระดับเขตสุขภาพ/นักวิจัยระดับจังหวัด/นักวิจัย R2R ดีเด่น เข้าร่วมงานมหกรรม  
การจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการมหกรรมการจัดการความรู้ฯ และกำหนดการ (QR code)

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา ภายใต้มาตรการป้องกันโรคตามที่ราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ตามแนวปฏิบัติข้อกำหนดตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ กิจกรรมจัดให้มีการประกวดผลงานวิชาการ การบรรยาย/การอภิปราย โดย ผู้ทรงคุณวุฒิทั้งภายในและภายนอก กระทรวงสาธารณสุข การจัดมหกรรมการจัดการความรู้และบทเรียนโควิด 19 ระดับประเทศ โดย นักวิจัยส่วนกลาง/นักวิจัยระดับเขตสุขภาพ/นักวิจัยระดับจังหวัด/นักวิจัย R2R ดีเด่น และการจัดนิทรรศการของกรมและเขตสุขภาพแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักวิชาการสาธารณสุข ขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านคือ นางสาวรำไพ หาญมนต์ ซึ่งเป็นนักวิจัยส่วนกลาง/นักวิจัยระดับเขตสุขภาพ/นักวิจัยระดับจังหวัด/นักวิจัย R2R ดีเด่น เข้าร่วมงานมหกรรมการจัดการความรู้ฯ โปรดส่งแบบตอบรับไปยังสำนักวิชาการสาธารณสุข ทางโทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๑๔ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ academic.moph@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อจะได้ดำเนินการลงทะเบียนให้ โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากงบประมาณโครงการวิจัยฯ สำนักวิชาการสาธารณสุข ได้แก่ ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างการประชุม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ ทั้งนี้ สำนักวิชาการสาธารณสุข จะดำเนินการจองโรงแรมและจัดที่พักให้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยทาง www.moph.go.th หรือ QR code ท้ายหนังสือนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคคลตามรายชื่อข้างต้นเข้าร่วมงานมหกรรมการจัดการความรู้ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อโปรดพิจารณา  
☒ เห็นความชอบ.....ก.พ.ม.ก.  
☐ อื่นๆ .....



QR code โครงการและกำหนดการ

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักวิชาการสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๑ ๘๕๖๖, ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๑๘ โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๑๔

(นายราเชษฎ์ เชิงพนม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

01 ก.ย. 2565

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๑๙/ว ๕๓๖๙



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญนักวิจัยส่วนกลาง/นักวิจัยระดับเขตสุขภาพ/นักวิจัยระดับจังหวัด/นักวิจัย R2R ดีเด่น เข้าร่วมงานมหกรรม  
การจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัฐประเทศ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการมหกรรมการจัดการความรู้ฯ และกำหนดการ (QR code) จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดงานมหกรรมการจัดการความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา ภายใต้มาตรการป้องกันโรคตามที่ราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ตามแนวปฏิบัติข้อกำหนดตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ กิจกรรมจัดให้มีการประกวดผลงานวิชาการ การบรรยาย/การอภิปราย โดย ผู้ทรงคุณวุฒิทั้งภายในและภายนอก กระทรวงสาธารณสุข การจัดมหกรรมการจัดการความรู้และบทเรียนโควิด 19 ระดับประเทศ โดย นักวิจัยส่วนกลาง/นักวิจัยระดับเขตสุขภาพ/นักวิจัยระดับจังหวัด/นักวิจัย R2R ดีเด่น และการจัดนิทรรศการของกรมและเขตสุขภาพแล้วนั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยสำนักวิชาการสาธารณสุข ขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านคือ.....นางสาวนราพร ลานน้ำเที่ยง.....ซึ่งเป็นนักวิจัยส่วนกลาง/นักวิจัยระดับเขตสุขภาพ/นักวิจัยระดับจังหวัด/นักวิจัย R2R ดีเด่น เข้าร่วมงานมหกรรมการจัดการความรู้ฯ โปรดส่งแบบตอบรับไปยังสำนักวิชาการสาธารณสุข ทางโทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๑๙ หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ academic.moph@gmail.com ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อจะได้ดำเนินการลงทะเบียนให้ โดยเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากงบประมาณโครงการวิจัยฯ สำนักวิชาการสาธารณสุข ได้แก่ ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างการประชุม ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าพาหนะ ทั้งนี้ สำนักวิชาการสาธารณสุข จะดำเนินการจองโรงแรมและจัดที่พักให้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยทาง www.moph.go.th หรือ QR code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคคลตามรายชื่อข้างต้นเข้าร่วมงานมหกรรมการจัดการความรู้ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



QR code โครงการและกำหนดการ

สำนักวิชาการสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๑ ๘๕๖๖, ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๑๘ โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๑๙



แบบตอบรับนักวิจัยส่วนกลาง/นักวิจัยระดับเขตสุขภาพ/นักวิจัยระดับจังหวัด/นักวิจัย R2R ดีเด่น  
จัดงานมหกรรมความรู้จากบทเรียนโควิด 19 และโครงการประชุมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕  
วันที่ ๑๔ - ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕  
ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จังหวัดสงขลา

ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....โทร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail address.....

สามารถเดินทางไปเข้าร่วมงานมหกรรมครั้งนี้ ☐ ได้ ☐ ไม่ได้

การเดินทาง ออกจากบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ขออภัยมา ณ ที่นี้ ...หากหลักฐานประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไม่ครบถ้วนตามที่ระบุไว้ จะยังไม่จ่ายค่าเดินทางจนกว่าจะได้รับเอกสารครบ ( ) เครื่องบิน ☐ จองตั๋วเครื่องบินเอง ☐ ผู้จัดจองตั๋วเครื่องบินให้  
จะต้องนำหลักฐานมาประกอบการเบิกจ่ายเงิน ดังนี้  
☐ ๑. ใบเสร็จรับเงินการซื้อตั๋วเครื่องบินหรือใบยืนยันการรับเงิน (กรณีชำระเงินโดยบัตรเครดิต กรุณานำหลักฐานประกอบการชำระผ่านบัตรเครดิตด้วย)

☐ ๒. ใบแจ้งรายละเอียดของการเดินทาง (E-Ticket) ของสายการบินที่เดินทาง

ตามมาตรการประหยัดการเบิกค่าใช้จ่ายตามหนังสือที่ นร ๐๕๐๖/ว. ๒๐๕ ลว. ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๒ (เริ่มมีผลใช้ตั้งแต่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๒)  
ให้เดินทางโดยเครื่องบินชั้นประหยัดเท่านั้น และหากจะเบิกจ่ายในชั้นธุรกิจจะต้องขออนุมัติจากหัวหน้าส่วนราชการ

( ) รถยนต์ราชการ จะต้องนำหลักฐานมาประกอบการเบิกจ่ายเงิน ดังนี้

☐ ๑. หนังสือขออนุมัติเดินทางโดยรถราชการที่ระบุทะเบียนรถ (ฉบับจริง)

☐ ๒. ใบเสร็จค่าทางด่วน/บิลค่าน้ำมันเชื้อเพลิงที่ระบุทะเบียนรถตลอดการเดินทาง

( ) รถยนต์ส่วนตัว จะต้องนำหลักฐานมาประกอบการเบิกจ่ายเงิน ดังนี้

☐ ๑. หนังสือขออนุมัติเดินทางโดยรถยนต์ส่วนตัวที่ระบุทะเบียนรถ (ฉบับจริง)

☐ ๒. แผนที่คำนวณระยะทางจากบ้านพัก - สถานที่จัดประชุมฯ (Google Map, Website คำนวณระยะทางถนนทางหลวง)

( ) รถไฟ/รถโดยสารประจำทาง ไม่ต้องมีหลักฐานการเบิกจ่ายเงินแต่ต้องเบิกตามอัตราค่าโดยสารตามความเป็นจริง

ความประสงค์ที่จะจองห้องพัก (ทั้งนี้ สำนักวิชาการสาธารณสุข จะดำเนินการจองโรงแรมและจัดที่พักให้ตามสิทธิ ถ้าไม่มีผู้พักร่วมผู้จัดจะหาให้ตามความเหมาะสม)

☐ ต้องการจอง เข้าพักวันที่ ..... กันยายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ..... กันยายน ๒๕๖๕ (ก่อนเที่ยง)

มีผู้พักร่วม คือ.....

☐ ไม่ต้องการจอง

ลงชื่อ.....

กรุณาส่งใบตอบรับนี้กลับไปยังกลุ่มวิชาการ วิจัยและนวัตกรรมสาธารณสุข สำนักวิชาการสาธารณสุข

อาคาร ๒ ชั้น ๖ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อ.เมือง จ. นนทบุรี ๑๑๐๐๐

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๑๗๑๘ , ๐๒ ๕๙๑ ๘๕๖๖ โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๑๗๑๙

หรือ อีเมลล์ [academic.moph@gmail.com](mailto:academic.moph@gmail.com)

ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕