

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
๕๒๐/๑ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทร ๐ ๒๓๕๔ ๘๕๕๕ HR

ที่ อว ๗๘.๑๔/๘๑๖

วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ สมัครลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมหลักสูตร เรื่อง “การใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจสุขภาพทางอาชีวอนามัย : การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพปอด สมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรมและใบสมัครลงทะเบียนอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม เรื่อง “การใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจสุขภาพทางอาชีวอนามัย : การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพปอด สมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ” จำนวน ๓ รุ่น รุ่นละ ๕๐ คน ดังนี้ รุ่นที่ ๒๔ : วันที่ ๒๗ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๘, รุ่นที่ ๒๕ : วันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และ รุ่นที่ ๒๖ : วันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม อาคารเทพนม เมืองแมน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะให้กับพยาบาลและเจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๐๐๐.- บาท (สี่พันบาทถ้วน) ดังรายละเอียดโครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

ในการนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงขอเรียนเชิญบุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานเทคนิคการใช้เครื่องมือการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพปอด สมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า ในหน่วยงานของท่านสมัครเข้าร่วมอบรมในหลักสูตรดังกล่าว โดยผู้เข้ารับการอบรมที่เป็นข้าราชการมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา อนึ่ง สำหรับพยาบาลวิชาชีพที่สมัครเข้าร่วมอบรมจะได้รับคะแนน CNEU จาก สภาการพยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๑๗.๕ หน่วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา รับเชิญและส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมและให้ความอนุเคราะห์เผยแพร่ข่าวการอบรมด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

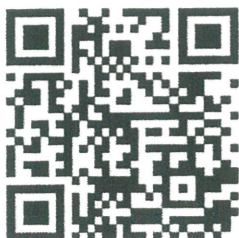
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้งประชาสัมพันธ์ทาง
เว็บไซต์ สสจ. นนทบุรี

ขอแสดงความนับถือ

รายละเอียดโครงการ

สมัครลงทะเบียน



(นายพัลลภ ใจเลิศ)
นักทรัพยากรบุคคล

- 8 เม.ย. 2568

(นางสาวมานิตา พรรณวดี)
นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

รองคณบดี

ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่

นายผาสุข เลิศงาม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๔-๔๖๖๘๘๒๒ Email : Training.Phmu@gmail.com Line : @497jymtb



โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง “การใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจสอบสภาพทางอาชีวอนามัย : การตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพปอด สมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ”

1. หลักการและเหตุผล

การตรวจสอบสภาพตามความเสี่ยงจากการทำงาน เป็นบริการสำคัญที่ต้องจัดให้กับผู้ปฏิบัติงานโดยทั่วไปปัญหาสุขภาพตามความเสี่ยงที่พบบ่อยในสถานประกอบการ ได้แก่ การเสื่อมสมรรถภาพการได้ยินจากการสัมผัสเสียงดัง การเสื่อมสมรรถภาพปอดจากการสัมผัสฝุ่น และการเสื่อมสมรรถภาพการมองเห็นจากการใช้สายตาในที่ที่มีแสงสว่างไม่เหมาะสม นอกจากนี้พนักงานที่มีอายุมากขึ้นอาจมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ ดังนั้นการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจจึงเป็นบริการที่สำคัญอีกอย่างหนึ่งสำหรับพนักงานสูงอายุ

การตรวจสอบสภาพตามความเสี่ยงเป็นข้อกำหนดในกฎหมายคุ้มครองแรงงานที่กำหนดให้นายจ้างต้องจัดให้กับพนักงานทุกคนที่ปฏิบัติงานสัมผัสความเสี่ยง ทักษะการใช้เครื่องมือตรวจสอบสภาพตามความเสี่ยงของพยาบาลและเจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพจึงเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความถูกต้องและเชื่อถือได้ของผลการตรวจที่สามารถนำไปใช้ในการวางแผนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้กับพนักงานได้ตรงตามปัญหาที่แท้จริง

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จึงได้จัดโครงการอบรม เรื่อง การใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจสอบสภาพทางอาชีวอนามัย ประกอบด้วย การตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน การตรวจสอบสมรรถภาพปอด การตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะให้กับพยาบาลและเจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม

1. เข้าใจวิธีการใช้เครื่องมือและการแปลผล การตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพปอด สมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
2. มีทักษะการใช้เครื่องมือ และการแปลผล การตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพปอด สมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

3. รูปแบบการดำเนินงาน

อบรมเชิงปฏิบัติการ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ระยะเวลา 3 วัน

4. คุณสมบัติและจำนวนผู้เข้าอบรม

พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และเจ้าหน้าที่เทคนิคด้านการใช้เครื่องมือ

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม : 50 คน

5. ระยะเวลาการดำเนินงาน

รุ่นที่ 24 วันที่ 27 – 29 มิถุนายน 2568

รุ่นที่ 25 วันที่ 25 – 27 กรกฎาคม 2568

รุ่นที่ 26 วันที่ 29 – 31 สิงหาคม 2568

6. สถานที่อบรม

ห้องประชุม อาคารเทพนม เมืองแมน คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

7. การประเมินผลโครงการและการรับรองการสำเร็จการอบรมฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะผ่านการประเมินผลภายใต้ข้อกำหนดดังนี้

- ผู้เข้าอบรมทุกคนต้องเข้าอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ อย่างน้อยร้อยละ 80 ของระยะเวลา

อบรม

- ผู้เข้าอบรมทุกคนต้องผ่านการทดสอบการฝึกปฏิบัติการใช้เครื่องมือทั้ง 4 เครื่อง

- ผู้เข้าอบรมทุกคนต้องผ่านการทดสอบทั้งก่อนและหลังการฝึกอบรม อย่างน้อยร้อยละ 80

8. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจและทักษะการใช้เครื่องมือ

2. ผู้เข้าอบรมสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

9. ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม

ค่าลงทะเบียนฝึกอบรมตลอดหลักสูตร ท่านละ 4,000.- บาท (สี่พันบาทถ้วน)

(ผู้เข้าอบรมจะได้รับเอกสารประกอบการบรรยาย อาหารกลางวัน อาหารว่าง ตลอดการอบรม)

ผู้ที่เป็นข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าใช้จ่ายต่างๆเกี่ยวกับการฝึกอบรมครั้งนี้ได้จากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

การส่งใบสมัครเพื่อสำรองที่นั่ง การชำระเงินค่าลงทะเบียน

รายการ	กำหนดการ	หมายเหตุ
สำรองที่นั่งพร้อม ส่งใบสมัคร	ตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสาร ลงทะเบียนจนถึงก่อนวัน อบรม 7 วันทำการ	สามารถสำรองที่นั่งพร้อมส่งใบสมัครได้ที่ Email : Phasuk.ler@mahidol.ac.th ที่อยู่ในการจัดส่งใบสมัคร : กลุ่มงานฝึกอบรม ศูนย์สุขภาพและบริการด้านวิชาการสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 420/1 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
การชำระเงิน ค่าลงทะเบียน	ตั้งแต่วันที่ได้รับเอกสาร ลงทะเบียนจนถึงก่อนวัน อบรม 7 วันทำการ	สามารถชำระค่าลงทะเบียนได้โดย การโอนเงิน เข้าบัญชี : คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่บัญชี : 051-277318-1 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี
สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณผาสุข เลิศงาม โทรศัพท์ : 089 966 8822 คุณวรลักษณ์ พรหมพงษ์ โทรศัพท์ : 085 819 1553 หมายเหตุ : หากมีการเปลี่ยนแปลงวัน เวลา สถานที่จัดอบรม ศูนย์สุขภาพและบริการวิชาการฯ จะแจ้งให้ทราบในภายหลังทางโทรศัพท์ ในกรณีที่จำนวนผู้เข้ารับการอบรมสมัครลงทะเบียนไม่ถึงเกณฑ์ตามจำนวนที่กำหนดไว้ ทางศูนย์สุขภาพและบริการวิชาการฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเลื่อนจัดการฝึกอบรมออกไป/ยกเลิกการจัดอบรม โดยจะทำการแจ้งให้ทราบทางโทรศัพท์หรืออีเมล		



ใบสมัครลงทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
 ที่อยู่ () ที่ทำงาน () ที่บ้าน เลขที่..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail :.....
 ประเภทอาหาร ☐ ปกติ ☐ มังสวิรัติ ☐ เจ ☐ อิสลาม ☐ แพ้อาหาร โปรดระบุ.....

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมอบรมหลักสูตร

“การใช้เครื่องมือพิเศษในการตรวจสุขภาพทางอาชีวอนามัย : การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพปอด สมรรถภาพการมองเห็น และการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ” ประจำปี 2568

() รุ่นที่ 24 วันที่ 27 – 28 มิถุนายน 2568 () รุ่นที่ 25 วันที่ 25 – 27 กรกฎาคม 2568
 () รุ่นที่ 26 วันที่ 29 – 31 สิงหาคม 2568

ค่าลงทะเบียน 4,000.- บาท ต่อ ท่าน

โดยชำระเงิน

การโอนเงิน เข้าบัญชี : คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่บัญชี : 051-277318-1

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี

กรุณาชำระค่าลงทะเบียนภายใน 7 วันก่อนการอบรม

ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการชำระเงิน ถึง

กลุ่มงานฝึกอบรม ศูนย์สุขภาพและบริการด้านวิชาการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม คณะสาธารณสุขศาสตร์
 มหาวิทยาลัยมหิดล 420/1 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
 หรือ Phasuk.ler@mahidol.ac.th

โดยขอให้ออกใบเสร็จในนาม () ผู้เข้าอบรม () หน่วยงาน

ข้อมูลหน่วยงานและที่อยู่ สำหรับออกใบเสร็จและส่งใบประกาศนียบัตร

ชื่อบริษัท / หน่วยงาน.....เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จ.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....

โทรศัพท์.....เบอร์ต่อ.....มือถือ.....E-mail.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร/ผู้ประสานงาน

(.....)

วันที่.....