

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ 1002
วันที่ ๒๗ พ.ค. ๒๕๕๙
เวลา 16.17



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 4457
วันที่ 27 พ.ค. 2559
เวลา 10.30

ที่ สธ ๐๒๓๙/๓๙๗

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓
อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานห้องคลอดคุณภาพ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ คณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กเขตสุขภาพที่ ๓ ได้รับอนุมัติดำเนินงานโครงการพัฒนาสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัยเขตสุขภาพที่ ๓ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ MCH Board ระดับเขต วางระบบ/แก้ไขปัญหางานอนามัยแม่และเด็ก/ลดความเสี่ยงของมารดาเสียชีวิตจากการตั้งครรภ์ และการคลอดและคุณภาพบริการฝากครรภ์คุณภาพและห้องคลอดคุณภาพ โดยกำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ การดำเนินงานห้องคลอดคุณภาพ จำนวน ๒ รุ่น ได้แก่ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมฟอรัม S โรงแรมพาราไดโซ อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓ ขอเชิญผู้เข้าประชุมจาก รพศ./รพท.และรพช.ทุกแห่ง ได้แก่ สูติแพทย์/แพทย์/แพทย์ใช้ทุน จำนวน ๑ คน และพยาบาลห้องคลอด จำนวน ๑ คน รวมโรงพยาบาลละ ๒ คน เข้าร่วมประชุม ดังกล่าว โดยรุ่นที่ ๑ วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย แพทย์และพยาบาล จากโรงพยาบาลในจังหวัดนครสวรรค์ และกำแพงเพชร รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ผู้เข้าประชุมประกอบด้วย แพทย์และพยาบาล จากโรงพยาบาลในจังหวัดพิจิตร ชัยนาท และอุทัยธานี โดยขอให้ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม ส่งให้กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์ ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๕๖๒๒ ๕๒๑๒หรือ Sumalee๑๑๑๘@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

ด้วย
จากแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
ที่ไปรอดทราบ.
นันทวรรณ สว. รพท. และ รพช. ทุก แห่ง ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๓

(นายสมเกียรติ ชำนุรักษ์)

(นายประวิณ บุญหนุน)
นักทรัพยากรบุคคล

(นายสุชิน คันตร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๕๖๓๓ ๔๔๒๖

หมายเหตุ สำเนาเรียนผู้อำนวยการโรงพยาบาลรพศ.รพท.และรพช.ทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๓

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานห้องคลอดคุณภาพ

และถ่ายทอด CPG ด้านสูติกรรม

รุ่นที่ 1 วันที่ 23 มิถุนายน 2559

รุ่นที่ 2 วันที่ 28 กรกฎาคม 2559

ณ ห้องประชุมฟอรัม S โรงแรมพาราไดโซ อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์

083.0-09.00 น. ลงทะเบียน

09.00-09.30 น. พิธีเปิดการประชุม และมอบนโยบาย การดำเนินงาน

โดย ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

กล่าวรายงาน

โดย ผู้อำนวยการเขตสุขภาพที่ ๓/ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์

09.30-10.30 น. การแปลผล NST

โดย สูติแพทย์ รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3/รพศ./รพท.ในเขต 3

10.30-12.00 น. การบรรยายภาคทฤษฎี

1) การทำคลอดติดไหล่

โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลพิจิตร

2) การทำคลอดท่าก้น

โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

3) การทำคลอด Prolapsed Cord

โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลอุทัยธานี

4) PIH

โดย วิทยากรโรงพยาบาลชัยนาท

5) PPH

โดย วิทยากรโรงพยาบาลกำแพงเพชร

12.00-13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00-16.00 น. ฝึกภาคปฏิบัติ 5 Station

1) การทำคลอดติดไหล่

โดย คณะวิทยากรจากโรงพยาบาลพิจิตร

2) การทำคลอดท่าก้น

โดย คณะวิทยากรจากโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

3) การทำคลอด Prolapsed Cord

โดย คณะวิทยากรจากโรงพยาบาลอุทัยธานี

4) PIH

โดย คณะวิทยากรโรงพยาบาลชัยนาท

5) PPH

โดย คณะวิทยากรโรงพยาบาลกำแพงเพชร

16.00-16.30 น. อภิปรายปัญหาทั่วไป และปิดประชุม

หมายเหตุ 1. รับประทานอาหารว่างเวลา 10.00-10.15 และ 14.30-14.45 น.

2. กลุ่มเป้าหมาย การประชุม จากรพศ.รพท.และรพช.ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 3 ได้แก่ สูติแพทย์/
แพทย์/แพทย์ใช้ทุนรพ.ละ 1 คน พยาบาลห้องคลอดรพ.ละ 1 คน

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ
พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานห้องคลอดคุณภาพและถ่ายทอด CPG ด้านยุติธรรม
รุ่นที่ 1 วันที่ 23 มิถุนายน 2559
รุ่นที่ 2 วันที่ 28 กรกฎาคม 2559
ณ ห้องประชุมพอรัม 5 โรงแรมพาราไดโซ อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์

- รุ่นที่ 1 วันที่ 23 มิถุนายน 2559
 รุ่นที่ 2 วันที่ 28 กรกฎาคม 2559

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/โรงพยาบาล.....

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๒. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๓. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๔. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๕. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๖. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๗. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๘. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๙. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

๑๐. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....งานที่รับผิดชอบ.....

หมายเหตุ ขอให้ส่งตอบรับดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ ทางโทรสารหมายเลข
๐ ๕๖๒๒ ๕๒๑๒หรือSumalee๑๑๑๘@gmail.com