

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ 674b
วันที่ 24 พ.ย. 2560
เวลา 16.00



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 10413
วันที่ 24 พ.ย. 2560
เวลา 09.10

ที่ นว ๐๐๓๒.๑ / ว พ ๕๒

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๔๓ ถนนอรุณกวี อำเภอเมือง
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ “Overview in Asthma and COPD management”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จะจัดประชุมวิชาการ “Overview in Asthma and COPD management” ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม เยียน โปธิสุวรรณ ชั้น ๕ อาคาร ๑ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้รับการดูแลตามแนวทางการรักษาที่ถูกต้อง เพื่อให้มีคุณภาพและมาตรฐานที่ดีในการรักษา ตลอดจนได้เรียนรู้วิทยาการที่ทันสมัย ทั้งยังเป็นการเปิดโอกาสให้ได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การรักษาโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้อย่างมีประสิทธิภาพทันสมัยก้าวหน้า

ในการนี้ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ขอเรียนเชิญแพทย์ พยาบาล เภสัชกร บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และผู้สนใจ เข้าร่วมประชุมวิชาการ ตามกำหนดวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว ผู้สนใจเข้าร่วมประชุมวิชาการ กรุณาแจ้งชื่อ-นามสกุล ตำแหน่ง ไปที่โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์ ทางโทรสารหมายเลข ๐-๕๖๒๑-๙๘๖๐ ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร... โปลี สปริง/ โปลี สปริง

(แพทย์หญิงชนิษฐา พัฒนศักดิ์ภิญโญ)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ
และสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จังหวัดนครสวรรค์

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

โปลี สปริง
นายสุชิน คินคว

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหัตถ์ทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแพทย์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

งานผลิตและพัฒนาบุคลากร

โทรศัพท์ ๐-๕๖๒๑-๙๘๖๑

โทรสาร ๐-๕๖๒๑-๙๘๖๐

E - Mail = ploy_spr@hotmail.com

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี / หนองฉาง / ท้าพหัน / บ้านไร่ / สว่างอารมณ์ / ลานสัก /
หนองขาหย่าง / ห้วยคต

๑/

กำหนดการประชุมวิชาการ

Overview in asthma and COPD management

วันพุธที่ 20 ธันวาคม 2560 เวลา 08.30 – 16.00 น.

ณ ห้องประชุมเวียน โปธิสุวรรณ อาคาร 1 ชั้น 5 โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

(สำหรับบุคลากรทางการแพทย์)

08.30 – 09.15 น.	ลงทะเบียน
09.15 – 10.00 น.	Pulmonary rehabilitation โดย ศ.พญ.สุมาลีเกียรติบุญศรี (รพ.รามาชิปดี)
10.00 – 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.15 – 11.00 น.	“COPD patient education session” โดย ศ.พญ.สุมาลีเกียรติบุญศรี (รพ.รามาชิปดี) และ ทีม COPD ร.พ. สวรรค์ประชารักษ์
11.00 – 12.00 น.	ฝึกออกกำลังกายฟื้นฟูสมรรถภาพปอด ไท ชิ ชีกง นำโดย ศ.พญ.สุมาลีเกียรติบุญศรี (รพ.รามาชิปดี)
12.00– 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 –13.45 น.	Overview in COPD treatment โดย ศ.พญ.สุมาลีเกียรติบุญศรี (รพ.รามาชิปดี)
13.45 - 14.30น.	Overview in Asthma treatment โดย ศ.พญ.สุมาลีเกียรติบุญศรี (รพ.รามาชิปดี)
14.30– 14.45น.	รับประทานอาหารว่าง
14.45–15.30 น.	Emergency room management of asthma โดย ศ.พญ.สุมาลีเกียรติบุญศรี (รพ.รามาชิปดี)
15.30 – 16.00 น.	Q&A

แบบตอบรับการเข้าร่วมการประชุมวิชาการ
เรื่อง Overview in asthma and COPD management

วันที่ 20 ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมเขียน โปธิสุวรรณ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ จ.นครสวรรค์

โรงพยาบาล.....
จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ยินดีเข้าร่วมประชุมวันที่ 20 ธันวาคม 2560
โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมฯ ดังนี้

1. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
2. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
3. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
4. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
5. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... E-mail.....

หมายเหตุ ค่าที่พักและค่าเดินทางเบิกจากต้นสังกัด

กรุณาส่งแบบตอบรับการประชุมฯ ภายในวันที่ 15 ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยส่งมาที่

E – mail: ploy_spr@hotmail.com / โทรสาร 056-219860 มีข้อสงสัย โทร.056-219861