

16 ต.ค. 2561  
 16 ต.ค. 2561  
 16 ต.ค. 2561

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 รับเลขที่: ๗๔๗/๖  
 วันที่: 16 ต.ค. 2561  
 เวลา: .....



ที่ สธ ๐๓๐๕/๖-๗๓๖๖๓

โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์  
 ๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี  
 กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเรียนเชิญเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้ Robson classification ในโครงการลดการผ่าตัดคลอด  
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยปัจจุบันอัตราการผ่าตัดคลอดแต่ละโรงพยาบาลในประเทศไทยอยู่ในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่เหมาะสมเป็นอย่างมาก ประมาณ ๔๐-๖๐% และมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ ซึ่งการผ่าตัดคลอดที่ไม่มีข้อบ่งชี้หรือไม่จำเป็นนั้น ทำให้เพิ่มโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงในระยะสั้นและยาวต่อมารดาและทารก จากปัญหาดังกล่าวทางโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ จึงได้รับมอบหมายให้เป็นตัวหลักในการประสานงาน จึงได้ร่วมกับราชวิทยาลัยสูติรีแพทย์แห่งประเทศไทยจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้ Robson classification ในโครงการลดการผ่าตัดคลอด เพื่อผลักดันสถานบริการสุขภาพของรัฐ ให้บริการการผ่าตัดคลอดในอัตราที่เหมาะสม ตาม Robson classification

ในการนี้ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ขอเรียนเชิญหัวหน้างานสูติกรรมหรือผู้แทน, แพทย์ประจำ, หัวหน้าพยาบาลห้องคลอด หรือผู้แทน รวมกันทั้งหมด ๓ คนในแต่ละสถานพยาบาล เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้ Robson classification ในโครงการลดการผ่าตัดคลอด ณ โรงแรมราม่า การ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร ดังรายละเอียดตามกำหนดการที่ส่งมาด้วย โดยไม่มีค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้าร่วมการอบรมฯ เบิกค่าที่พัก และค่าเดินทางจากต้นสังกัด สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๒๐๖ ๒๕๕๗, ๐ ๒๓๕๔ ๘๓๐๘ ๓๗ ต่อ ๒๘๑๐ ผู้ประสานงาน นายจักรพงศ์ แจ่มแจ้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง และได้โปรดอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดของท่าน เข้าร่วมการอบรมฯ ครั้งนี้ โดยไม่ต้องเป็นวันลาด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอรศิริ เสรีรัตน์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขาเวชกรรมทั่วไป  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์  
 โทร ๐ ๒๓๕๔ ๘๓๐๘ ๓๗ ต่อ ๒๘๑๐, ๐ ๒๒๐๖ ๒๕๕๗  
 โทรสาร ๐ ๒๒๐๖ ๒๕๕๗

## กำหนดการ

การอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้ Robson classification ในโครงการลดการผ่าตัดคลอด

ณ โรงแรมราม่า การ์เด้นส์ กรุงเทพมหานคร

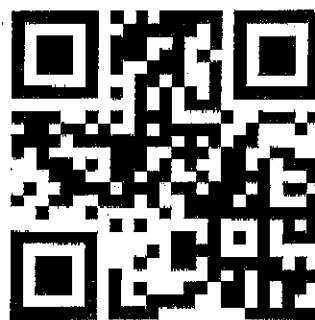
รุ่นที่ 1 วันจันทร์ที่ 12 พฤศจิกายน 2561

รุ่นที่ 2 วันจันทร์ที่ 19 พฤศจิกายน 2561

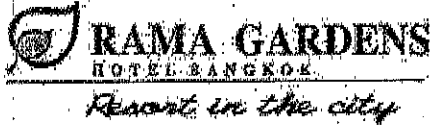
รุ่นที่ 3 วันจันทร์ที่ 26 พฤศจิกายน 2561

08.00 - 09.00 น.	ลงทะเบียน	
09.00 - 09.15 น.	พิธีเปิดการประชุม : โดย ประธานราชวิทยาลัยสูตินรีเวชแพทย์แห่งประเทศไทย	
09.15 - 10.00 น.	Unnecessary cesarean section	ประธานราชวิทยาลัยสูตินรีเวชแพทย์ฯ
10.30 - 12.00 น.	Robson ten-group classification system : What, Why and How	รศ.นพ.ดิฐกานต์ บริบูรณ์หิรัญสาร
13.00 - 14.00 น.	Robson ten-group classification system : Experience form Siriraj and Rajavithi Hospital	รศ.นพ.ดิฐกานต์ บริบูรณ์หิรัญสาร ผศ.นพ.สมบูรณ์ ศรศุกสิทธิ์
14.30 - 15.30 น.	Robson ten-group classification system : Data collection system	รศ.นพ.ดิฐกานต์ บริบูรณ์หิรัญสาร ผศ.นพ.สมบูรณ์ ศรศุกสิทธิ์
15.30 - 16.00 น.	Q&A : Plan for data collection, supporting system and follow up	

ลงทะเบียนได้ที่ <https://goo.gl/VAZ89U>



หรือ Scan QR CODE



**แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก**

การประชุมเรื่อง การอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้Robson Classification ในโครงการลดการ ฝ่าตัดตลอด

สถานที่ โรงแรมรามากาการ์เด้นส์ กรุงเทพฯ

หน่วยงาน / สถาบัน โรงพยาบาลราชวิถี

ระหว่างวันที่ 11 -12 พฤศจิกายน 2561 ปิดรับการจองห้องพัก ภายในวันที่ 5 พฤศจิกายน 2561

ระหว่างวันที่ 18 -19 พฤศจิกายน 2561 ปิดรับการจองห้องพัก ภายในวันที่ 12 พฤศจิกายน 2561

ระหว่างวันที่ 25 -26 พฤศจิกายน 2561 ปิดรับการจองห้องพัก ภายในวันที่ 19 พฤศจิกายน 2561

ห้องพัก Superior : ราคา 1,400 บาท รวมอาหารเช้า (พัก 1 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

ห้องพัก Superior : ราคา 1,600 บาท รวมอาหารเช้า (พัก 2 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

ห้องพัก Superior : ราคา 2,600 บาท รวมอาหารเช้า (พัก 3 ท่าน) จำนวน.....ห้อง รวม.....คืน

**เงื่อนไขการชำระเงิน**

- ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นระหว่างเข้าพักเรียกเก็บกับผู้เข้าพักโดยตรง
- เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพัก กรุณาโอนเงินค่าห้องพักในจำนวน 100% ให้ทางโรงแรมฯ พร้อมส่งโทรสาร หรืออีเมล ใบโอนเงินพร้อมแบบฟอร์มนี้ มาที่โทรสาร 0-2558-7898 หรืออีเมล [rsvbk@ramagardenshotel.com](mailto:rsvbk@ramagardenshotel.com) โดยมีรายละเอียด การโอนเงิน ดังนี้.-

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาหลักสี่  
ชื่อบัญชี บริษัท ภิภาวดีรังสิต โฮเต็ล จำกัด  
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 029-2-99837-8

ธนาคารกรุงไทย สาขาสามแยกเกษตร  
ชื่อบัญชี บริษัท ภิภาวดีรังสิต โฮเต็ล จำกัด  
บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 039-1-23094-8

\*\*ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมโดยตรงที่โรงแรม รามากาการ์เด้นส์ กรุงเทพฯ หมายเลขโทรศัพท์ 0-2558-7888 ต่อ 10130-10132 10199 (ขอสงวนสิทธิ์การจองห้องพักทางโทรศัพท์)\*\*

**หมายเหตุ**

- \* โรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าห้องพักทั้งสิ้นไม่ว่ากรณีใดๆ

**รายละเอียดผู้เข้าพัก ( โปรดระบุทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ )**

- ชื่อผู้เข้าพัก
- 1 .....
  - 2 .....
  - 3 .....
  - 4 .....
  - 5 .....

ขอจองห้องพักในวันที่ ..... เวลาเข้าพัก 14.00 น.  
ถึงวันที่ ..... เวลาที่คืนห้องพัก 12.00 น.

ที่อยู่สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุโดยละเอียดและเขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษให้ชัดเจน)

ภาษาไทย .....

ภาษาอังกฤษ .....

โทรศัพท์ ..... โทรศัพท์มือถือ.....Email.....

- หมายเหตุ** : - กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง ให้ ชัดเจน
- กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก และ ใบโอนเงิน มาพร้อมกัน
  - โปรดนำแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก และ ใบโอนเงิน ตัวจริง มาด้วยในวันเข้าพัก

9/9 Vibhavadi Rangsit Road, Laksi, Bangkok 10210. Thailand.