

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
รับเลขที่..... (07)
วันที่ 12/6 ส.ค. 2558
เวลา.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รับเลขที่..... 74 8
วันที่ 21/ส.ค. 2558
เวลา 14:30

ที่ สธ ๐๓๑๐/๗๗๒๐

สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์
ถนนราชวิถี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเรียนเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์หลักสูตรฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดจัดโครงการอบรมระยะสั้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ และประสบการณ์ที่ได้รับจากการอบรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถถ่ายทอดเทคโนโลยีเฉพาะทางโรคทางระบบประสาทให้บุคลากรในหน่วยงานและชุมชนได้

ในการนี้ สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการอบรมดังกล่าว โดยข้าราชการที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาสามารถเบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง และไม่ถือเป็นวันลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
- เพื่อโปรดทราบ.....
เห็นชอบ...แจ้ง รพ.ทุกแห่งทราบ.....

ขอแสดงความนับถือ

ศุภารัตน์ วงษ์ยศ
นักวิชาการสาธารณสุข
๒๙ ม.ค. ๕๘

(นายอุดม ภู่วโรดม)
ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล กลุ่มภารกิจผู้อำนวยการ
โทร. ๐ ๒๓๐๖ ๙๘๙๙ ต่อ ๒๑๐๗
โทรสาร ๐ ๒๓๕๕ ๗๐๘๕

(นายสมจิตร ทัดจันทร์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สถาบันประสาทวิทยา
ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนอบรม

Product Code :

โครงการ

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าอบรม

วันที่ชำระเงิน

Reference No.1 โปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reference No.2 โปรดระบุเบอร์โทรติดต่อ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินที่ต้องชำระ

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (ตัวอักษร)

ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขในการชำระเงินค่าอบรม

1. ผู้เข้าอบรมกรอกรายละเอียดในใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วน (1 ใบแจ้งการชำระเงิน ต่อ 1 โครงการ)
2. ผู้เข้าอบรมนำใบแจ้งการชำระเงินไปติดต่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขา ทั่วประเทศทางช่องทางเคาน์เตอร์ (รับชำระเฉพาะเงินสด) หรือชำระด้วยตนเองผ่านเครื่อง ATM ธนาคารกรุงไทย และ KTB Online (Internet)
3. ผู้ชำระเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการชำระเงินค่าลงทะเบียนอบรมทางเคาน์เตอร์เป็นเงิน 25 บาท, ATM 10 บาท และ KTB Online 15 บาท ต่อรายการ
4. กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถโอนเงินได้ ติดต่อสอบถามได้ที่ Call center สำนักงานใหญ่ ธ.กรุงไทย หมายเลข 0 2208 7799 หรือ 1551

ผู้รับเงิน

(เจ้าหน้าที่ธนาคาร)



ใบแบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

(สำหรับธนาคาร)

Company Code :

(พนักงานธนาคารประทับตราธนาคาร และเซ็นต์รับส่วนบน)

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าอบรม

วันที่ชำระเงิน

Reference No.1 โปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reference No.2 โปรดระบุเบอร์โทรติดต่อ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินที่ต้องชำระ

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (ตัวอักษร) #VALUE!

ผู้ชำระเงิน

จับพลัดจับตาก็ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๘

- ๑๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. Workshop XI: Adult EEG Recording
: อ.อุบล ปาระมี, อ.พิมลพรรณ โพธิ์อุโมงค์
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. Workshop XII: Adult EEG Reviewing
: อ.จันทร์เพ็ญ นพพรพรหม, อ.บัวหลวง วิมุตกุล

วันศุกร์ที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘

- ๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น. Workshop III: Long-Term EEG Reviewing
: อ.อุบล ปาระมี, อ.พิมลพรรณ โพธิ์อุโมงค์
- ๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. Post-Test
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. Seminar and Exit Conference: อ.อุบล ปาระมี,
อ.จันทร์เพ็ญ นพพรพรหม, อ.ภัชราภร บุญรักษา
- ๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. Closing Ceremony
: ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

หมายเหตุ : เพื่อความสะดวกต่อท่านในทุกภารกิจ

ขอความกรุณา

กรอกข้อความด้วยตัวพิมพ์ให้ครบถ้วน

โปรดส่งใบสมัคร หลักฐานการจ่ายเงินลงทะเบียน
ภายในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ จักขอบคุณ

โทรศัพท์สายตรง ๐-๒๓๐๖-๙๘๑๓

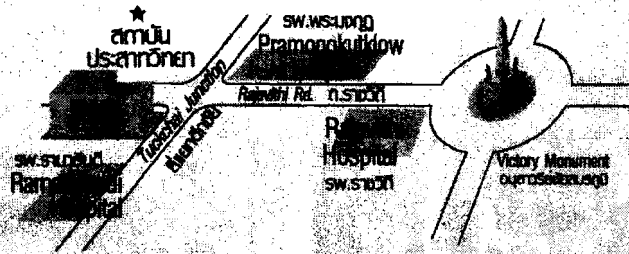
โทรศัพท์มือถือ ๐๘-๗๙๐๖-๐๑๔๗

โทรศัพท์ ๐-๒๓๐๖-๙๘๙๙ ต่อ ๒๒๔๓ / โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๗๐๘๖

เว็บไซต์ [http:// www. pni. go. th](http://www.pni.go.th)

สถาบันประสาทวิทยา / Prasat Neurological Institute (PNI)

312 Rajavithi Road, Rajatheve, Bangkok 10400
Thailand



ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม หลักสูตร เทคโนโลยีการตรวจ
คลื่นไฟฟ้าสมอง รุ่นที่ ๒๒
สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ข้าพเจ้าชื่อ (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษ).....
อายุปี ใบอนุญาตเลขที่.....ตำแหน่ง.....

การศึกษา
หน้าที่ความรับผิดชอบ
สถานที่ทำงาน.....
(ที่อยู่ติดต่อได้) เลขที่ ถนน
ตำบล อำเภอ
จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ
โทรสาร E-mail address:

หน่วยงานมีเครื่อง EEG ชื่อ / รุ่น :

มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมการอบรมหลักสูตร "เทคโนโลยีการตรวจ
คลื่นไฟฟ้าสมอง" รุ่นที่ ๒๒ ระหว่างวันที่ ๙-๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘

ค่าลงทะเบียน : ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

การชำระเงินค่าลงทะเบียน : ผู้เข้าอบรมกรอกรายละเอียดใบแจ้ง

การชำระเงินให้ครบถ้วน โดยระบุ Product Code: ๙๕๘๙

ติดต่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขา

ทั่วประเทศ นับแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ผู้ประสานงาน: น.ส. รัชดาภรณ์ ภูระงษ์

โทรศัพท์สายตรง ๐-๒๓๐๖-๙๘๑๓

โทรศัพท์มือถือ ๐๘-๗๙๐๖-๐๑๔๗

โทรศัพท์ ๐-๒๓๐๖-๙๘๙๙ ต่อ ๒๒๔๓ / โทรสาร ๐-๒๓๕๔-๗๐๘๖

เว็บไซต์ <http:// www. pni. go. th>

ลงชื่อ ผู้สมัคร

()

วันที่



โครงการอบรมระยะสั้น หลักสูตร เทคโนโลยีการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง รุ่นที่ ๒๒ (๑๐ วัน) กลุ่มงานประสาทวิทยา สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์

หลักการและเหตุผล

การตรวจคลื่นไฟฟ้าสมองทางคลินิก ปัจจุบันใช้ระบบคอมพิวเตอร์ให้บริการ เพื่อช่วยในการบันทึก และวิเคราะห์ผล การตรวจได้อย่างแม่นยำ ผู้ปฏิบัติงานด้านนี้ ควรพัฒนาองค์ความรู้ ให้ตามทันเทคโนโลยีที่ก้าวหน้าต่อไป ทั้งยังส่งเสริมให้มีการพัฒนา องค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง สถาบันประสาทวิทยา จึงจัดโครงการ อบรมระยะสั้นหลักสูตร เทคโนโลยีการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง รุ่นที่ ๒๒ ขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเพิ่มพูนความรู้ พัฒนาทักษะ ในการปฏิบัติงานตรวจคลื่นไฟฟ้าสมองทางคลินิกได้ตามมาตรฐานสากล มีเจตคติที่ดีในการให้บริการ และสามารถถ่ายทอดความรู้ได้ กลุ่มเป้าหมาย

ข้าราชการ พยาบาลวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่มีเครื่อง ตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง ทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวนทั้งสิ้น ๓๐ คน

สถานที่

ห้องประชุมศาสตราจารย์ประสพ รัตนาร อธิการอำนวยการ
ชั้น ๓ สถาบันประสาทวิทยา

ระยะเวลาดำเนินการ

จำนวน ๑๐ วัน ระหว่าง วันที่ ๙ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘

การดำเนินการ

บรรยาย ๔๐.๐๐ % และฝึกปฏิบัติ ๖๐.๐๐ % ดังนี้

วันจันทร์ที่ ๙ มีนาคม ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๐๙.๐๐ น. Registration and Pre-test

๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. Introduction to EEG Training Program
: อ.อุบล ป่าระมี

๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. Physiological Basis of EEG Recording,
ผศ.นพ.ทนายาศ ตีสุตจิต

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. Description and Terminology of EEG
Activities: พญ.กาญจนา อันวงศ์

๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น. Basic Anatomy and Physiology of the Brain
for EEG Technicians: นพ.พินนกร ยาดี

๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. The 10-20 System of Electrode Placement
& Application Methods: อ.อุบล ป่าระมี

วันอังคารที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. EEG Instrumentations: อ.อุบล ป่าระมี

๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. Workshop I: EEG Instrumentations
: อ.อุบล ป่าระมี, อ.บัวหลวง วิมุตกุล

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. Workshop II: The 10-20 System of Electrode
Placement and Application Methods
: อ.อุบล ป่าระมี, อ.จันทร์เพ็ญ นพพรพรม

วันพุธที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. Pathophysiology of Epilepsy
: พญ.ธนาปณี สมบูรณ์

๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. EEG Recording Techniques: อ.อุบล ป่าระมี

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. Normal Adult EEG and Normal Variants
: พญ.สุธิดา เข็มจันทร์

๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น. Non-epileptiform EEG Abnormalities
: พญ.สุธิดา เข็มจันทร์

๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. Normal EEG in Children
: พญ.อามาศรี รุสวัสดี

วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. EEG Patterns in Epileptic Syndrome
: พญ.ชนิกานต์ ศรีธราพร

๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. Workshop III: EEG Recording
: อ.อุบล ป่าระมี, อ.ทิมลพรรณ โพธิ์อุโมงค์

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. Epileptiform Discharges
: ผศ.นพ.รังสรรค์ ชัยเสวีกุล

๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น. EEG in Status Epilepticus
: ผศ.นพ.รังสรรค์ ชัยเสวีกุล

๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. EEG Patterns in Encephalopathies
: พญ.ขวัญรัตน์ หวังผลพัฒนศิริ

วันศุกร์ที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. Workshop IV: Adult EEG Recording
: อ.อุบล ป่าระมี, อ.บัวหลวง วิมุตกุล

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. Workshop V: Adult EEG Recording
: อ.อุบล ป่าระมี, อ.ทิมลพรรณ โพธิ์อุโมงค์

๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. Trouble-shooting and Artifacts
: อ.อุบล ป่าระมี

วันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. Long-Term Monitoring
: อ.อุบล ป่าระมี

๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. Workshop VI: Long-Term Monitoring
: อ.อุบล ป่าระมี, อ.จันทร์เพ็ญ นพพรพรม

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. Patient Safety in Long-Term Monitoring
: อ.จันทร์เพ็ญ นพพรพรม

๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น. Pre-surgical Evaluation in Epilepsy
: นพ.ธีรเดช ศรีกิจวิไลกุล

๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. Intracranial Electroocortigraphy
: นพ.ธีรเดช ศรีกิจวิไลกุล

วันอังคารที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น. Continuous EEG Monitoring
: อ.อุบล ป่าระมี

๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. Workshop VII: Continuous EEG Monitoring
: อ.อุบล ป่าระมี, อ.บัวหลวง วิมุตกุล

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. Interactive EEG and Video Review
: อ.จันทร์เพ็ญ นพพรพรม

๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น. Neuropsychological Test
: อ.พินกกาญจน์ ศรีศรากร

๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. Workshop VIII: Artifacts
: อ.อุบล ป่าระมี, อ.จันทร์เพ็ญ นพพรพรม

วันพุธที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๘

๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. Workshop IX: Pediatric EEG Recording
: อ.ภัชราภร บุญรักษา, อ.สาคร ภูติยา

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. หยุดพักกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. Workshop X: Pediatric EEG Recording
: อ.ภัชราภร บุญรักษา, อ.สาคร ภูติยา