

ด่วนที่สุด



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 4075
 รับเลขที่.....
 วันที่ 19 พ.ค. 2558
 เวลา 13:39

ที่ สธ ๐๓๐๘/ว ๕๓
 งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
 รับเลขที่ ๑74
 วันที่ 19 พ.ค. 2558
 เวลา.....

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
 กรมการแพทย์ อำเภอสสามพราน
 จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญอบรมหลักสูตรแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินรุ่นที่ ๒ และ ๓
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

- | | | | | |
|------------------|---|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กำหนดการฝึกอบรม | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| | ๒. แบบฟอร์มสมัครเข้ารับการอบรมรุ่นที่ ๒ และ ๓ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

ด้วย โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กำหนดจัดอบรมหลักสูตรแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินจำนวน ๒ รุ่น โดยรุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๑-๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ปานวิมาน เชียงใหม่ สปารีสอร์ท อำเภอมะริม จังหวัดเชียงใหม่ และรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ ทอแสง โจงเจียม รีสอร์ท อำเภोजงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปมีความรู้ ความเข้าใจ โรคทางจักษุที่สำคัญ ๕ โรคหลัก (ต้อกระจก ต้อหิน จอประสาทตา ตาบอดในเด็ก และกระจกตา) สามารถวินิจฉัยโรค และดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน สามารถส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) พิจารณาเห็นว่า การอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในสังกัดของท่าน จึงขอความกรุณาจากท่านประชาสัมพันธ์การอบรมดังกล่าวให้แก่บุคลากรในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการอบรม โดยไม่มีค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทางจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด โปรดติดต่อสมัครเข้ารับการอบรมได้ที่ งานถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โทรสาร ๐-๓๔๒๒-๕๕๖๘ รุ่นที่ ๒ ภายในวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๘ และรุ่นที่ ๓ ภายในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้โปรดประชาสัมพันธ์ผู้สนใจเข้ารับการอบรมต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 - เพื่อโปรดทราบ.....
 เห็นควร... 11/5/58 พ.ค. ๒๕๕๘ รศน

ขอแสดงความนับถือ

สุภารัตน์ วงษ์ยศ
 นักวิชาการสาธารณสุข
 ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๘

(นายปานเนตร ปางพุฒิพงศ์)
 ผู้อำนวยการ
 โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ
 โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๑๘ ต่อ ๗๑๖๘, ๗๑๗๐
 โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๘

นางสาวนิดา กิรติกรณ์สุภัค
 ๒๒ พ.ค. ๕๘



นางสาวนิดา กิรติกรณ์สุภัค
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา รักษาราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

นิตยา



ขอเชิญ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป

สมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ

โครงการพัฒนาแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป

ในการดูแลรักษาผู้ป่วยจักษุเบื้องต้น

รุ่นที่ 2 วันที่ 11-12 มิถุนายน 2558
ณ บ้านวัฒนา เชียงใหม่ สปา รีสอร์ท อ.แม่ออน จ.เชียงใหม่

รุ่นที่ 3 วันที่ 16-17 กรกฎาคม 2558
ณ ทอแสง โฮเทลริมน้ำ รีสอร์ท อ.โขงเจียม จ.อุบลราชธานี

วันที่ 1

08.00 น. - 08.30 น.	ลงทะเบียน (แบ่งกลุ่มผู้เข้าอบรม)
08.30 น. - 09.00 น.	ทดสอบทักษะความรู้ก่อนฝึกอบรม
09.00 น. - 10.00 น.	การพัฒนาระบบสุขภาพสาขาจักษุและระบบเครือข่ายบริการสุขภาพ
10.00 น. - 11.30 น.	บรรยายความรู้พื้นฐานทางจักษุวิทยา ● Review eye anatomy ● Basic eye examination
11.30 น. - 12.00 น.	ฝึกปฏิบัติการตรวจตาขั้นพื้นฐาน

พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น. - 13.30 น.	Approach to blurred vision
13.30 น. - 14.30 น.	problem based learning and small group discussion : Blurred vision part 1
14.30 น. - 15.30 น.	problem based learning and small group discussion : Blurred vision part 2
15.30 น. - 16.00 น.	สรุปบทเรียนประจำวัน

วันที่ 2

08.00 น. - 09.00 น.	ลงทะเบียน (แบ่งกลุ่มผู้เข้าอบรม)
09.00 น. - 11.00 น.	Painful red eye and Ocular trauma
11.00 น. - 11.30 น.	problem based learning and small group discussion : Painful red eye and Ocular trauma
11.30 น. - 12.00 น.	สรุปบทเรียนประจำวัน

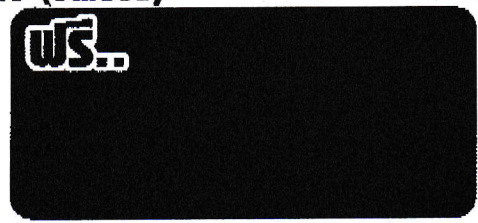
พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น. - 15.30 น.	ทดสอบทักษะความรู้หลังการฝึกอบรม Q&A รับประกาศนียบัตร, ถ่ายภาพร่วมกับปิดการอบรม / เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ
---------------------	--

แพทย์ผู้สนใจสมัครเข้าร่วมประชุมได้ที่.. โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

งานถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์
กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โทรสาร. 0-3422-5569

และสอบถามรายละเอียดได้ที่..
หมายเลขโทรศัพท์ 0-3422-5818 ต่อ 7169, 7170, 7173



**แบบฟอร์มสมัครเข้ารับการศึกษาอบรม
โครงการพัฒนาแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปในการดูแลรักษาผู้ป่วยฉุกเฉิน**

(กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง)

(นายแพทย์ / แพทย์หญิง) ชื่อ.....นามสกุล.....
 เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม.....ตำแหน่ง.....
 ชื่อหน่วยงานที่ปฏิบัติงาน.....
 เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
 แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....
 โทรศัพท์มือถือ.....
 *** E-mail Address*** (ตัวบรรจง).....

สมัครอบรม

- รุ่นที่ 2 วันที่ 11-12 มิถุนายน 2558
 ณ ปานวิมาน เชียงใหม่ สปา รีสอร์ท อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ หมดเขตรับสมัคร 3 มิ.ย.2558
- รุ่นที่ 3 วันที่ 16-17 กรกฎาคม 2558
 ณ ทอแสง โขงเจียม รีสอร์ท อำเภอโขงเจียม จังหวัดอุบลราชธานี หมดเขตรับสมัคร 3 ก.ค.2558

ห้องพัก

- ไม่ต้องการห้องพัก
- ต้องการห้องพัก (คู่) ไม่เสียค่าใช้จ่าย

สำหรับผู้ที่ต้องการห้องพัก

เข้าพักวันที่..... ออกจากที่พักวันที่.....

หมายเหตุ

1. ไม่มีค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมสามารถเบิกค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเดินทางจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด
2. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โทรศัพท์ 0-3422-5818 ต่อ 7169, 7170, 7173

โปรดส่งแบบฟอร์มสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมได้ที่
 งานถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ ทางโทรสาร 0-3422-5569
 ทางโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) จะตอบรับการสมัครรับการอบรมทาง E-mail
 (โปรดระบุ E-mail Address ด้วยตัวบรรจง)

แบบฟอร์มสมัครเข้ารับการศึกษาอบรมฉบับนี้ สามารถถ่ายเอกสารได้