

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๒/ ๓๐๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – พุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๓ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งสำเนาหนังสือเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการและเข้าร่วมสัมมนา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ/
หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอแจ้งหนังสือเวียนผ่านเว็บไซต์ www.nno.moph.go.th
เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการแจ้งข่าวสาร ซึ่งสามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้ทางเว็บไซต์ข้างต้น ดังนี้

๑. หนังสือที่ ศธ. ๐๕๑๗.๑๗๗/๐๐๒๘๑ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง โครงการอบรมเชิง
ปฏิบัติการ เรื่อง “การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้”

๒. หนังสือที่ ศธ. ๐๕๙๐.๑๙/๔๐๘ ลงวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอเรียนเชิญบุคลากรใน
สังกัดเข้าร่วมประชุมวิชาการเรื่อง Systematic review and evidence synthesis

๓. หนังสือที่ ศธ. ๐๕๑๔.๒๐/ว.๑๗๙๔ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

๔. หนังสือที่ ศธ. ๐๕๒๑.๑๓/ว.๐๐๑ ลงวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการ
ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ” และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์
การประชุมให้กับผู้สนใจในหน่วยงาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร.๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

โทรสาร.๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 64
วันที่ - ๘ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา 15:30 น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ 212
วันที่ - ๘ ม.ค. ๒๕๖๑
เวลา 14:15

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน
ม.มหิดล 420/6 ถนนราชวิถี ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทร. 0-2306-9182, 0-2306-9183 โทรสาร 0-2643-5601

ที่ คธ. 0517.117/ 00281

วันที่ 14 ธันวาคม 2560

เรื่อง โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้"

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฯ

2. เอกสารการอนุมัติจัดการอบรม สิทธิการเบิกค่าลงทะเบียนฯ

ด้วยภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้" โดยได้กำหนดจัดในวันที่ 29 - 30 มีนาคม 2561 ณ ห้องบรรยาย 2302 และห้องปฏิบัติการ 2303 ชั้น 3 อาคารจำลอง หารินสุต คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ตามรายละเอียดการอบรมที่แนบมาพร้อม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มความรู้และทักษะในการตรวจวินิจฉัยเชื้อพยาธิลำไส้ทั้งวิธีปกติและวิธีพิเศษ (ย้อมสีวิธีการทางภูมิคุ้มกันวิทยาและอนุชีววิทยา) อีกทั้งทราบถึงสถานการณ์การติดเชื้อพยาธิลำไส้ในปัจจุบัน รวมถึงอาการทางคลินิกซึ่งเป็นประโยชน์แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยเฉพาะผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาล และยังเป็นการเสริมสร้างประสิทธิภาพและความรู้ในการทำงาน อันจะเป็นประโยชน์ทั้งตนเองและสังคมส่วนรวมสืบไป

ในการนี้ ภาควิชาพยาธิโปรโตซัวเห็นว่า หน่วยงานของท่านมีบุคลากรที่ปฏิบัติงาน ณ ห้องปฏิบัติการ จึงใคร่ขอความกรุณาพิจารณาส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมในหัวข้อดังกล่าว โดยกรอกใบสมัครแสดงความจำนงการเข้ารับการอบรมฯ และส่งเอกสารการสมัครพร้อมค่าลงทะเบียนการอบรมไปที่ ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน ภายในวันที่ 23 มีนาคม 2561 และสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามสิทธิ และไม่ถือเป็นวันลา พร้อมทั้งสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบของราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาจัดส่งบุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านห้องปฏิบัติการไปเข้ารับการอบรมครั้งนี้ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

010.10

จาก นพ. นพ. นพ.

- นพ. นพ. นพ.

- นพ. นพ. นพ.

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อองอาจ มหิทธิกร)

หัวหน้าภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

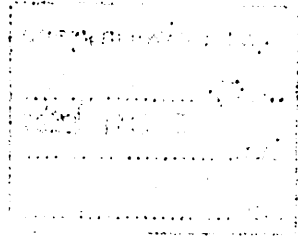
๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี



14/11/2020

๓ ๒๕๖๑/๐๕๕



คณะเวชศาสตร์เขตร้อน	
รับที่	๐๙๙๐๕
วันที่	13 พ.ย. 2560
เวลา	10.41

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

โทรศัพท์ 02-3549100 ต่อ 1830 - 1832

ที่ ศธ. 0517.117/๐๐๔๕๓

วันที่ 13 พฤศจิกายน 2560

เรื่อง ขออนุมัติจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้"

เรียน คณบดี

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว มีความประสงค์จะขออนุมัติจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้" โดยได้กำหนดจัดในวันที่ 29 - 30 มีนาคม 2561 ณ ห้องบรรยาย 2302 ชั้น 3 อาคารจำลอง หาริณสุต ณ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งผู้เข้ารับการอบรมประกอบด้วยนักวิชาการ บุคลากรทางการแพทย์/สาธารณสุข และผู้สนใจจากหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จำนวน 60 คน มีค่าลงทะเบียนคนละ 4,000 บาท ตามรายละเอียดโครงการที่ได้แนบมาพร้อมนี้

ทางภาควิชา ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ยังต่อผู้เข้ารับการอบรมที่จะได้รับความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการตรวจวินิจฉัยพยาธิลำไส้ด้วยวิธีต่างๆ ที่ทันสมัย และจะได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ร่วมกัน จึงใคร่ขออนุมัติให้ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจเข้าร่วมอบรมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลา มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนการอบรมได้คนละ 4,000 บาท และเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของราชการ เมื่อได้รับการอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน คณบดี
- เพื่อขออนุมัติโครงการอบรม
- น. พยาธิโปรโตซัว ขออนุมัติ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง "การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้" ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ มี.ค. ๖๑
ณ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

ขอเรียนขอให้อนุมัติโครงการ ขออนุมัติอบรมเชิงปฏิบัติการ
การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิ
ในลำไส้ ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๐ มี.ค. ๖๑ ณ คณะเวชศาสตร์
- สันติสุข น. พยาธิโปรโตซัว
- สันติสุข น. พยาธิโปรโตซัว สันติสุข น. พยาธิโปรโตซัว ๒๓ พ.ย. ๖๐

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.องอาจ มหิทธิกร)

หัวหน้าภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

<input type="radio"/> ทราบ	<input checked="" type="radio"/> อนุมัติ	<input type="radio"/> ชัดข้อง
<input type="radio"/> ดำเนินการได้		
<input type="radio"/> มอบหมายให้.....		
<input type="radio"/> อื่น ๆ.....		
ลงนาม.....		
คณบดี		
14 พ.ย. 60		

แบบฟอร์มการลงทะเบียนขอรับเงินอุดหนุน

เรื่อง

“การตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อโปรโตซัวและปรสิตหนองพยาธิในลำไส้”

จัดโดย

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่ 29 - 30 มีนาคม 2561

โปรดเขียนตัวบรรจง

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ในการติดต่อ.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ (ทน.).....

โทรศัพท์ โทรสาร.....มือถือ.....

E-mail address.....

อาหารที่ต้องการ ☐ ปกติ ☐ อิสลาม

ชื่อ/ที่อยู่ของใบเสร็จที่ต้องการให้ออกในนาม

.....

.....

.....

.....

(โปรดระบุให้ชัดเจน เนื่องจากทางภาควิชาฯ จะไม่มีการแก้ไขข้อมูลหลังจากการออกใบเสร็จ)

หมายเหตุ : โปรดนำเสื้อกาวน์มาในวันฝึกอบรมด้วย

ขอแสดงความจำนงเข้ารับการอบรมภายในวันที่ 23 มีนาคม 2561

☐ ขอส่งค่าลงทะเบียนจำนวน 4,000.- บาท โดยทาง

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์

สาขาโรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน เลขที่บัญชี 254-214732-8

ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

ส่งแบบฟอร์มนี้พร้อมใบสลิปโอนเงินธนาคาร มาที่ ผศ.ดร.องอาจ มหิทธิกร

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

420/6 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรสาร 02-643-5601

การตรวจวินิจฉัย การติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและ ปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้

ระยะเวลาและสถานที่

วันที่ 29 - 30 มีนาคม 2560

ณ ห้องบรรยาย 2302 และห้องปฏิบัติการ 2303

ชั้น 3 อาคารจำลอง เจริญสุข

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ทำให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการ และผู้สนใจได้รับความรู้เกี่ยวกับพยาธิลำไส้ชนิดต่างๆ ที่พบได้ในผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง ทั้งในด้านรูปร่างลักษณะ วงจรชีวิต และการก่อให้เกิดโรค
- ทำให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการ และผู้สนใจได้รับความรู้พื้นฐานและหลักการ ในการตรวจวินิจฉัยพยาธิลำไส้โดยวิธีปกติและวิธีใหม่ เช่น การตรวจโดยวิธีทาง อนุชีววิทยา
- ทำให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการ และผู้สนใจสามารถตรวจหาพยาธิลำไส้ชนิดต่างๆ ที่พบได้ในผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง ด้วยความถูกต้องและแม่นยำ
- เป็นประโยชน์ต่อการเรียน การสอน การวิจัย และงานในห้องปฏิบัติการ โดยนำไป ประยุกต์ใช้ได้ตามความเหมาะสม
- เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการได้แลกเปลี่ยนความรู้ซึ่งกันและกัน ทำให้เพิ่มพูน ความรู้เพื่อประโยชน์ต่อการตรวจวินิจฉัย
- เป็นการกระตุ้นให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการ มีความสนใจ และมองเห็นความสำคัญ ของพยาธิลำไส้ที่สามารถพบได้ในผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยภูมิคุ้มกันบกพร่อง

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

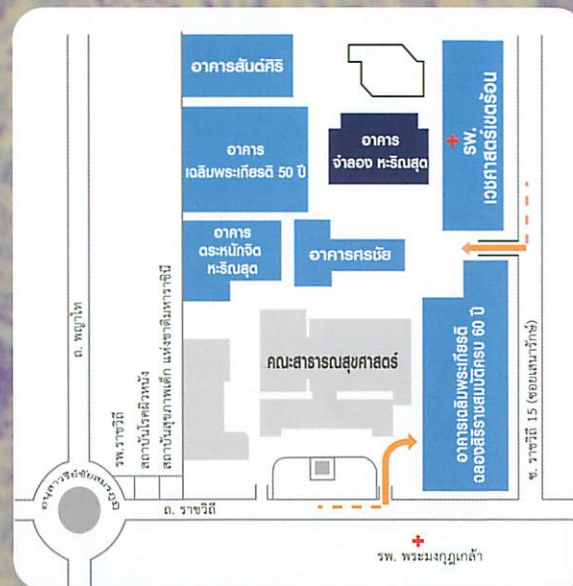
420/6 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-354-9100-04 ต่อ 1830

02-306-9182, 02-306-9183

โทรสาร 02-643-5601

E-mail: hattaya.inc@mahidol.ac.th



ค่าใช้จ่ายในการเข้าอบรม เบิกได้ตามสิทธิ และไม่ถือเป็นวันลา

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครและเอกสารเพิ่มเติมได้ที่

Facebook : ProtozoaWorkshop หรือ

www.tm.mahidol.ac.th/protozoology

ค่าลงทะเบียนท่านละ 4,000.- บาท

(รวมค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมคู่มือการปฏิบัติการโดยละเอียด)

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม 60 ท่านเท่านั้น



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะเวชศาสตร์เขตร้อน

การตรวจวินิจฉัย การติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและ ปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้

จัดโดย

ภาควิชาพยาธิโปรโตซัว

คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล

การอบรมเชิงปฏิบัติการนี้มีคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง CMTE

➤ **สาระสำคัญของการอบรม**

บรรยาย : สถานการณ์ของโรคพยาธิในลำไส้ในปัจจุบัน, วงจรชีวิต รูปร่าง ลักษณะของพยาธิลำไส้, การตรวจวินิจฉัยด้วยวิธีต่างๆ, การเก็บ ตัวอย่างส่งตรวจให้ถูกต้องและได้มาตรฐาน ตลอดจนถึงความสำคัญ ทางคลินิกของโรคพยาธิลำไส้

ปฏิบัติการ : การตรวจวินิจฉัยพยาธิลำไส้ ด้วยวิธี Direct simple smear, การย้อมสีพิเศษ เพื่อตรวจหาเชื้อโปรโตซัวด้วยโอกาส

แสดงสาธิต : เชื้อโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิที่พบได้จากระบบ ทางเดินอาหาร และสาธิตวิธีการตรวจวินิจฉัยทางภูมิคุ้มกันวิทยาต่อโรค พื้บิตที่ตับ ด้วยการตรวจหาแอนติบอดีที่จำเพาะต่อเชื้อ *E. histolytica*

➤ **วัตถุประสงค์**

- 5.1 ได้รับทราบแนวโน้มของการติดเชื้อพยาธิลำไส้ทั่วโลกในปัจจุบัน
- 5.2 ทราบวิธีมาตรฐานในการเก็บตัวอย่างสิ่งส่งตรวจ
- 5.3 ได้รับความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับพยาธิลำไส้ทั้งเชื้อพยาธิโปรโตซัว และปรสิตหนอนพยาธิ ที่พบในผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยที่มีภูมิคุ้มกันบกพร่อง
- 5.4 ทราบถึงวิธีการตรวจวินิจฉัยทั้งวิธีปกติและวิธีพิเศษเพื่อ ตรวจหาพยาธิลำไส้ชนิดต่างๆ ในห้องปฏิบัติการ
- 5.5 ทราบถึงวิธีการวินิจฉัยพยาธิลำไส้โดยวิธีทางอนุชีววิทยา
- 5.6 มีการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ด้านการตรวจหา พยาธิลำไส้ที่มีความสำคัญทางการแพทย์
- 5.7 ได้ฝึกปฏิบัติจนเกิดความมั่นใจในการวินิจฉัยการติดเชื้อพยาธิ ที่พบบ่อยๆ ในลำไส้

➤ **กำหนดการ**

วันพฤหัสบดีที่ 29 มีนาคม 2561

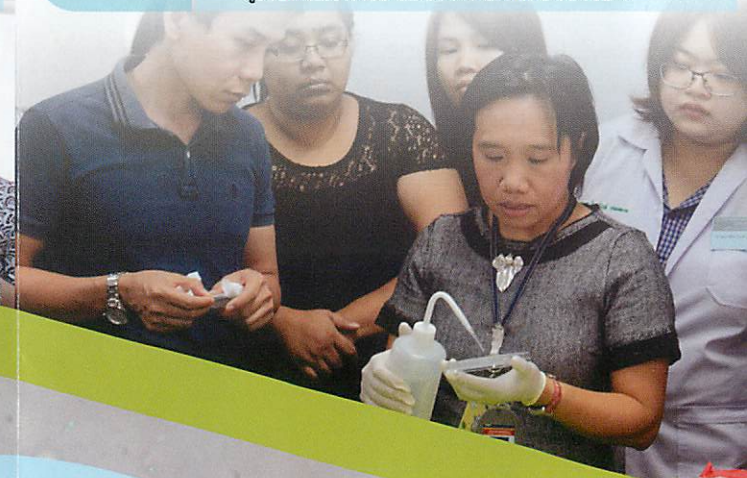
08.30 – 08.50 น.	ลงทะเบียน
08.50 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรม หัวหน้าภาควิชาพยาธิโปรโตซัวกล่าวรายงาน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.องอาจ มหิทธิกร คณบดี คณะเวชศาสตร์เขตร้อนมหาวิทยาลัยมหิดล รองศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ประดา สิงหิวนนท์
09.00 – 10.00 น.	บรรยาย เรื่อง Global Trends of intestinal parasitic infection ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.แสงเดือน มูลสม
10.00 – 10.15 น.	รับประทานอาหารว่าง
10.15 – 12.15 น.	บรรยาย เรื่อง วงจรชีวิต รูปร่าง ลักษณะของพยาธิลำไส้ที่ทำให้เกิด โรคและด้วยโอกาส วิธีการเก็บตัวอย่างอุจจาระที่ถูกต้องและให้ได้มาตรฐาน การเตรียมและเก็บสไลด์ทั้งการว ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา โพธิ์พุกษ์ และ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.องอาจ มหิทธิกร
12.15 – 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	การแสดงผลการตรวจเชื้อโปรโตซัวและปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.องอาจ มหิทธิกร และคณะฯ
14.00 – 14.15 น.	รับประทานอาหารว่าง
14.15 – 15.30 น.	การฝึกปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยพยาธิลำไส้ ด้วยวิธี Direct simple smear อาจารย์รชดวรรณ เขียวฉลาด และคณะฯ
15.30 – 16.30 น.	การฝึกปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยพยาธิลำไส้ด้วยตนเองจาก Unknown samples ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา โพธิ์พุกษ์ และคณะฯ



➤ **กำหนดการ**

วันศุกร์ที่ 30 มีนาคม 2561

08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 10.00 น.	บรรยาย เรื่อง พยาธิลำไส้ : ความสำคัญทางคลินิก ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงเยาวลักษณ์ สุขธนะ
10.00 – 10.15 น.	รับประทานอาหารว่าง
10.15 – 11.15 น.	การบรรยายเรื่อง การตรวจวินิจฉัยพยาธิลำไส้ด้วยโอกาสด้วยวิธีย้อมสี พิเศษ (Special methods) อาจารย์รชดวรรณ เขียวฉลาด
11.15 – 12.15 น.	การฝึกปฏิบัติการตรวจวินิจฉัย Opportunistic protozoa ด้วยวิธีย้อมสีพิเศษ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา โพธิ์พุกษ์ และคณะฯ
12.15 – 13.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.15 – 14.15 น.	การบรรยาย เรื่อง Classical to update techniques for diagnosis of intestinal protozoa รองศาสตราจารย์ ดร.พรทิพย์ เพ็ชรมิตร
14.15 – 14.25 น.	รับประทานอาหารว่าง
14.25 – 15.25 น.	การบรรยาย เรื่องการตรวจวินิจฉัยเชื้อโปรโตซัวในลำไส้ด้วยวิธีทาง ภูมิคุ้มกันวิทยา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.แสงเดือน มูลสม
15.25 – 16.15 น.	การแสดงผลการตรวจวินิจฉัยพื้บิตที่ตับ ด้วยการตรวจหาแอนติบอดี ที่จำเพาะต่อ <i>Entamoeba histolytica</i> ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.แสงเดือน มูลสม และคณะฯ
16.15 – 16.30 น.	Discussion และ พิธีปิดการอบรม ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.องอาจ มหิทธิกร และคณะฯ



การตรวจวินิจฉัย
การติดเชื้อพยาธิโปรโตซัวและ
ปรสิตหนอนพยาธิในลำไส้



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
เลขที่รับ... 385
ที่ ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑
10.๙



ที่ ศธ ๐๕๙๐.๑๙/๔๐๘

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา
๑๙ หมู่ ๒ ตำบลแม่กา อำเภอเมืองพะเยา
จังหวัดพะเยา ๕๖๐๐๐

๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมวิชาการเรื่อง Systematic review and evidence synthesis

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ อธิการบดี/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ คณบดี/ ผู้จัดการร้านยา/ ผู้บริหาร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์วิจัยผลลัพธ์ทางสุขภาพและโอสตรกรมานูบาล คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา ได้กำหนดจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมศักยภาพในการวิจัย เรื่อง การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ (systematic review and evidence synthesis) เพื่อส่งเสริมให้คณาจารย์ นิสิต บุคลากรทางการแพทย์ และสาธารณสุข ได้ศึกษาองค์ความรู้ใหม่ และเพิ่มศักยภาพในการวิจัย ระหว่างวันที่ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึง ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๕ วัน ณ วิทยาลัยการจัดการกรุงเทพมหานคร มหาวิทยาลัยพะเยา

ในการนี้ คณะผู้จัดการประชุมฯ จึงขอเรียนเชิญท่าน และขออนุมัติให้บุคลากรในสังกัดของท่านที่สนใจสมัครเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ดังรายละเอียดแนบมาพร้อมนี้ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการครั้งนี้ให้ทราบโดยทั่วกัน โดยผู้สนใจเข้าร่วมโครงการสามารถพิจารณารายละเอียด และลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ที่ bit.do/sres2017 ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.นวัตร วิตรู่งโรจน์)
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์

10๔ มพ ๙๙๐ ๕๑๐
- ๑๕๐/๖๐๓๐
- ๑๕๐/๖๐๓๐/๖๐๓๐

๑๕ มค ๖๑

๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๑๙ ม.ค. ๒๕๖๑

คณะเภสัชศาสตร์

โทร. ๐-๕๕๔๖-๖๖๖๖ ต่อ ๓๐๘๘

รายละเอียดเพิ่มเติม bit.do/sres2017



๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๘ ม.ค. ๒๕๖๑

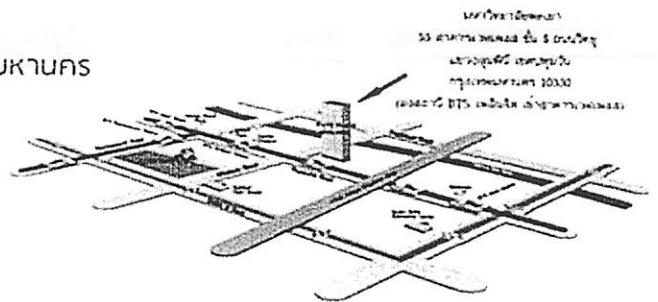


โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมความสามารถทางการวิจัย

การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและ การสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ Systematic Review & Evidence Synthesis

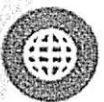
ระหว่างวันที่ 26 กุมภาพันธ์-2 มีนาคม 2561

ณ ห้องประชุมวิทยาลัยการจัดการ มหาวิทยาลัยพะเยา กรุงเทพมหานคร
55 อาคารอเนกประสงค์ ชั้น 8 ถนนวิภาวดี แขวงจตุจักร เขตปทุมวัน
กรุงเทพมหานคร 10330
(ลงสถานี BTS เพลินจิต เข้าอาคารอเนกประสงค์)



Module 1 (26-28 ก.พ.)

การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic review: SR)
และการวิเคราะห์อภิมาน (Meta-analysis: MA)



Module 2 (1-2 มี.ค.)

การวิเคราะห์อภิมานเครือข่าย
(Network meta-analysis: NMA)



ผศ.ดร. สุรศักดิ์ เสาแก้ว
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



รศ.ดร. นนท ชัยชาญพุก
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



อ.ดร. นนท ชัยพิชิต
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



อ.ดร. กิรติ แท่งกล้า
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา



คลิกดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ bit.do/sres2017



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
เลขที่รับ 386
วันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๑
1505

สำนักบริการวิชาการ
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์	จำนวน 1 ฉบับ
	2. ใบนำฝากเงิน	จำนวน 1 ฉบับ
	3. ใบลงทะเบียน	จำนวน 1 ฉบับ

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดอบรมเผยแพร่ความรู้ และแนวทางในการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้ตลอดชีวิตให้แก่พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อประโยชน์ในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านต่างๆ ในการปฏิบัติงาน และพัฒนาโรงพยาบาล ให้เกิดความก้าวหน้าได้อย่างต่อเนื่อง โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้

1. หลักสูตร “Program Performance Coaching in nursing ได้ข้ออย่างไรให้ได้ผลงาน” รุ่นที่ 2
2. หลักสูตร “กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ” รุ่นที่ 23
3. หลักสูตร “การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรังฯ” รุ่นที่ 10
4. หลักสูตร “Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล” รุ่นที่ 1
5. หลักสูตร “การเพิ่มคุณค่าพยาบาลยุคไทยแลนด์ 4.0 (Lean & TCAB)” รุ่นที่ 1
6. หลักสูตร “การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล: Focus Charting” รุ่นที่ 9
7. หลักสูตร “สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision” รุ่นที่ 5
8. หลักสูตร “การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ” รุ่นที่ 2
9. หลักสูตร “เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต” รุ่นที่ 6

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณา
ประชาสัมพันธ์ และส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมตามที่เห็นสมควรต่อไป ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนอบรม
และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สามารถเบิกจากต้นทุนสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย
การฝึกอบรมส่วนราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

1904 4/10

$\sim 130 \text{ V can } 5 \text{ V}$

[illegible]

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

१५२०५७

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รักพงษ์ เพชรคำ)

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

๒. **แก่น (นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)**

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
๑ ส.ค. ๒๕๖๓

กลุ่มภารกิจบริหารวิชาการ
โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 103,119
โทรสาร. 0-4320-2408

១១ ឧ.ក. ២៤៦១

១ ឆ. ឧ. ២៥៦១

ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน
นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจ
และทรวงอก (แห่งประเทศไทย)



ดร.ยุติ เกตสัมพันธุ์
กรรมการบริหารสภาการพยาบาล

น.อ.หญิง วิไลลักษณ์ ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาล บี.แคร์ เมดิคอลเซ็นเตอร์



แพทย์หญิง คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์
ที่ปรึกษาสถาบันนิติวิทยาศาสตร์
กระทรวงยุติธรรม และ สมาชิก สปท.

ดร.วิภาดา วิจักขณาลัญญ์
ผู้ทรงคุณวุฒิ
ศูนย์การแพทย์กัญชภัณฑ์และฉุกเฉินเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์



ผศ.ดร.รัชตวรรณ ศรีตระกูล
อาจารย์สาขาการบริหารการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ขอนแก่น

อาจารย์ ดร.ภคณัฐ วีระจร
หัวหน้าศูนย์ศึกษาการแพทย์ฉุกเฉิน
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร ยะลา



ขั้นตอนการลงทะเบียน

1.ลงทะเบียน online ได้ที่ <http://trainuac.kku.ac.th>
หรือ 2.ใช้แบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ กรอกข้อมูลการสมัคร
ชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 19 มกราคม - 30 เมษายน 2561

ชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์
สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น
ชื่อบัญชี สำนักบริการวิชาการ เลขที่บัญชี 551-3-01349-5

ส่ง E-mail หรือ แฟกซ์ หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน
พร้อมใบลงทะเบียนมาที่ โทรสาร. 043-202-408
หรือ E-mail: uniserv_kku@hotmail.com

ตรวจสอบรายชื่อและสถานะการลงทะเบียนได้ที่
<http://trainuac.kku.ac.th>

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณกรรฎา พลเยี่ยม, คุณณัฐพงษ์ สีเหลือง (นักวิชาการศึกษา)
โทรศัพท์ 083-358-7171 , 043-348-983 ต่อ 103

หมายเหตุ

1. การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับหนังสือตอบรับ
2. ผู้สมัครที่มีความประสงค์จะรับประทานอาหารเฉพาะ
เช่น อาหารฮาลาล หรือ มังสวิรัติ กรุณาระบุเพิ่มเติมในใบสมัคร
3. ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี
4. ทุกหลักสูตร ได้รับอนุมัติหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง
จากสภาการพยาบาล

ข้อมูลสถานที่จัดอบรมและที่พัก

โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ (พระราม6) กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 02-618-6688, 02-618-6699 โทรสาร 02-618-2683
ราคาห้องพัก ห้องพักเตียงเดี่ยว/คู่ ราคา 1,200.- /คืน/ห้อง



UNISERV KKU

หลักสูตรอบรมพยาบาลวิชาชีพ
และบุคลากรในระบบบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน

สำนักบริการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
123 หมู่ 10 ตำบลเมืองเก่า อ.เมือง จ.ขอนแก่น 40002
โทร. 0-434-8983 โทรสาร 0-4320-2408
<http://uac.kku.ac.th>

Program Performance Coaching in nursing ได้ข้ออย่างไรให้ได้ผลงาน

- การเป็นโค้ชที่เหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กรทางการพยาบาล
- เทคนิคเพิ่มมูลค่างานจากคุณค่าบุคลากร
- เทคนิคค้นหา ถูกคน ถูกงาน
- เทคนิคในการสร้างผลงาน ทดลองทำ พาทำ
- การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ และผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร: ผศ.ดร.รัชตวรรณ ศรีตระกูล และอาจารย์เรวัฒน์ เอกวุฒิงศา

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 2 วันที่ 13 - 14 พฤษภาคม 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ

- แนวคิดหลักการนิเทศการพยาบาล
- เทคนิคการค้นหาปัญหาด้านการนิเทศในองค์กร
- หลักและแนวทางการเขียนแผนการนิเทศการพยาบาล
- เขียนแผนการนิเทศ และแสดงบทบาทการนิเทศ

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร: ผศ.ดร.รัชตวรรณ ศรีตระกูล และอาจารย์เรวัฒน์ เอกวุฒิงศา

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 23 วันที่ 15 - 16 พฤษภาคม 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง

- การพยาบาลภาวะวิกฤตฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง/ เบาหวาน / ความดันโลหิตสูง / ไตวาย / โรคหัวใจและหลอดเลือด
- การอ่าน EKG และบทบาทของพยาบาลในการดูแล เมื่อเกิดภาวะหัวใจวาย และหัวใจขาดเลือด
- การป้องกันอุบัติการณ์ความเสี่ยงในการบริการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยโรคเรื้อรังภาวะวิกฤตฉุกเฉิน

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 10 วันที่ 18 - 20 พฤษภาคม 2561 (ลงทะเบียน 6,000 บาท)

Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล

- หลักการและแนวคิดการบริหารความเสี่ยงในคลินิก
- ความเสี่ยงทาง Clinic และการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก
- หลักการและแนวคิดการทำ RCA/ FMEA
- การทบทวนการดูแลผู้ป่วย Clinical Tracer พร้อม Workshop

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร: ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 1 วันที่ 22 - 23 พฤษภาคม 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การเพิ่มคุณค่าพยาบาลยุคไทยแลนด์ 4.0 (Lean & TCAB)

- ความหมายและความสำคัญของ Lean Management และ Transforming leadership
- ความเสี่ยงทาง Clinic และการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก
- ขั้นตอนการพัฒนากระบวนการ TCAB
- การใช้ Lean Management เพื่อการจัดการทางการพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 1 วันที่ 24 - 25 พฤษภาคม 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting

- มุมมองเชิงระบบบันทึกทางการพยาบาล
- การออกแบบฟอร์มบันทึกทางการพยาบาล
- Lean ระบบบันทึกด้วย Focus Charting
- ระบบประเมินการใช้ประโยชน์บันทึกทางการพยาบาล
- บันทึกทางการพยาบาลมุมมองด้านวิชาชีพ และกฎหมาย

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร: ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์ และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 9 วันที่ 28 - 29 พฤษภาคม 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision

- แนวคิดกระบวนการนิเทศในคลินิก
- องค์ประกอบของการประเมินการนิเทศในคลินิก
- บทบาทของการเป็นผู้นำการนิเทศในคลินิก
- การวางแผนและดำเนินการนิเทศในคลินิกอย่างมีประสิทธิภาพ
- ฝึกทักษะในการปฏิบัติ โดยใช้หลักการ GROW MODEL

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.ยุวดี เกตสัมพันธ์ และคณะ

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 5 วันที่ 30 - 31 พฤษภาคม 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ

- ระบบการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและจัดการสถานการณ์ผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและประเมินสภาพผู้ป่วยฉุกเฉินใน-นอกโรงพยาบาล
- การคัดแยกและประเมินสถานการณ์ผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ

กลุ่มเป้าหมาย: พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร: ดร.วิภาดา วิกฤษณาลัญญ์, แพทย์หญิงวันชัยพร อุส่าห์กิจ

อาจารย์ ดร.ภคณัฐ วีระขจร

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 2 วันที่ 1 - 2 มิถุนายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต

- ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน บทบาท หน้าที่ กฎหมายและจริยธรรม
- ระบบการรับแจ้งเหตุ สั่งการ และการอำนวยความสะดวกทางการแพทย์
- การจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย
- การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ และผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ

กลุ่มเป้าหมาย: บุคลากรในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

และ/หรือ พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร: แพทย์หญิง คุณหญิงพรทิพย์ โรจนสุนันท์

อาจารย์ ดร.ภคณัฐ วีระขจร

วันจัดอบรม: รุ่นที่ 6 วันที่ 4 - 5 มิถุนายน 2561 (ลงทะเบียน 4,000 บาท)

แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

ลงทะเบียน

- (รหัสหลักสูตร 6110) หลักสูตร "Program Performance Coaching in nursing ได้อย่างไรให้ได้ผลงาน" รุ่นที่ 2
ระหว่างวันที่ 13 - 14 พ.ค. 61
- (รหัสหลักสูตร 6111) หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 23
ระหว่างวันที่ 15 - 16 พ.ค. 61
- (รหัสหลักสูตร 6112) หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ปวยเรื้อรัง" รุ่นที่ 10
ระหว่างวันที่ 18 - 20 พ.ค. 61
- (รหัสหลักสูตร 6113) หลักสูตร "Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 22 - 23 พ.ค. 61
- (รหัสหลักสูตร 6114) หลักสูตร "การเพิ่มคุณภาพพยาบาลยุคไทยแลนด์ 4.0 (Lean & TCAB)" รุ่นที่ 1
ระหว่างวันที่ 24 - 25 พ.ค. 61
- (รหัสหลักสูตร 6115) หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 9
ระหว่างวันที่ 28 - 29 พ.ค. 61
- (รหัสหลักสูตร 6116) หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 5
ระหว่างวันที่ 30 - 31 พ.ค. 61
- (รหัสหลักสูตร 6117) หลักสูตร "การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 2
ระหว่างวันที่ 1 - 2 มิ.ย. 61
- (รหัสหลักสูตร 6118) หลักสูตร "เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต" รุ่นที่ 6
ระหว่างวันที่ 4 - 5 มิ.ย. 61

ข้อมูลโรงพยาบาล

ชื่อโรงพยาบาล

อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ต่อ

โทรสารต่อ

ประเภทโรงพยาบาล

☐ รพ.ชุมชนขนาดใหญ่ ☐ รพ.ศูนย์

☐ รพ.ชุมชนขนาดกลาง ☐ รพ.ทั่วไป

☐ รพ.ชุมชนขนาดเล็ก ☐ รพ.เอกชน

รายละเอียดลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (กรุณารอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ รหัสหลักสูตร

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ รหัสหลักสูตร

ลำดับที่.....คำนำหน้า.....ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก.....โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ รหัสหลักสูตร

การจองห้องพัก ☐ จอง ☐ ไม่จอง

ห้องพัก ☐ เตียงเดี่ยว ☐ เตียงคู่ จำนวนห้องพัก ห้อง

วันที่เข้าพัก

วันที่ออก

ผู้ประสานงาน ชื่อ-สกุล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

* เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าอบรม
โปรดระบุให้ชื่อบุคคลที่มารับเงินในนาม

** สำหรับผู้เข้าอบรมที่รับประทานอาหารเฉพาะ เช่น มังสวิรัติ / อาหารฮาลาล
โปรดระบุ

กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับมาที่
โทรสาร. 0-4320-2408 Email : uniserv_kku@hotmail.com



ใบนำฝากเงิน / ลงทะเบียนเข้าอบรม

****โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน****

(สำหรับผู้เข้าอบรม)

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ 16 อาคารพิมลกลกิจ ชั้น 5

ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์: 0-4334-8983 ต่อ 103, โทรสาร: 0-4320-2408

ชื่อ-สกุล

.....

เบอร์โทรศัพท์

.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

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

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

--	--	--	--

รายการ	จำนวนเงิน
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6110 หลักสูตร "Program Performance Coaching in nursing โค้ชอย่างไรให้ได้ผลงาน" รุ่นที่ 2	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6111 หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 23	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6112 หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง" รุ่นที่ 10	6,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6113 หลักสูตร "Risk Management การบริหารความเสี่ยงในการปฏิบัติการพยาบาล" รุ่นที่ 1	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6114 หลักสูตร "การเพิ่มคุณค่าพยาบาลยุคไทยแลนด์ 4.0 (Lean & TCAB)" รุ่นที่ 1	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6115 หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 9	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6116 หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 5	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6117 หลักสูตร "การคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินสำหรับพยาบาลวิชาชีพ" รุ่นที่ 2	4,000
<input type="radio"/> รหัสหลักสูตร 6118 หลักสูตร "เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต" รุ่นที่ 6	4,000
(จำนวนเงินที่เป็นตัวอักษร)	รวม

กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 19 มกราคม - 30 เมษายน 2561

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

**** ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร (15 บาท ทั่วประเทศ)**

(เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินและเข้ารับการอบรม)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร)

วันที่.....

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

*****เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ*****



เพื่อเข้าบัญชี "สำนักบริการวิชาการ"

โทรศัพท์: 0-4334-8983 ต่อ 103 , โทรสาร: 0-4320-2408

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่...../...../.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 551-3-01349-5 (Bill Payment)(15/15)

****รับเฉพาะเงินสด****

สาขาผู้รับฝาก

ชื่อ-สกุล:.....

เบอร์โทรศัพท์:.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

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

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

--	--	--	--

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

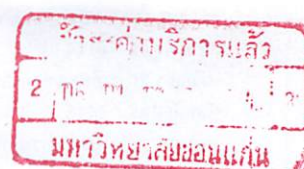
ผู้รับเงิน

ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

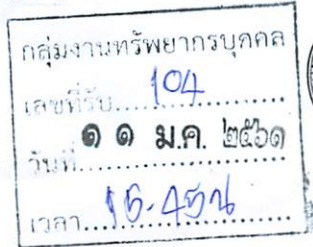


สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002
ที่ ศธ 0514.20/ว.1794



เรียน นายแพทย์สาธารณสุข จังหวัดน่าน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
อำเภอเมือง จังหวัดน่าน
55000

ที่ ศธ 0521.13/ว.๐๑



สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

3 มกราคม 2561

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ” และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมให้กับผู้สนใจในหน่วยงาน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ”
 2. สำเนาหนังสืออนุมัติการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ
 3. แบบฟอร์มลงทะเบียน

การพัฒนาประเทศในด้านต่างๆ ในช่วงหลายสิบปีที่ผ่านมา ได้ส่งผลกระทบต่อประชาชนทั้งในด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ประกอบกับ รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 หมวดที่ 5 หน้าที่ของรัฐ มาตรา 58 ได้กำหนดให้มีการศึกษาและประเมินผลกระทบต่อคุณภาพสิ่งแวดล้อม และสุขภาพของประชาชนในชุมชน และจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสียและประชาชนและชุมชนที่เกี่ยวข้องสำหรับโครงการหรือกิจกรรมที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบอย่างรุนแรง ต่อทรัพยากรธรรมชาติ คุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพอนามัย คุณภาพชีวิตของประชาชนหรือชุมชนหรือสิ่งแวดล้อมและพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2550 ได้กล่าวถึงการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพเช่นกัน โดยกำหนดให้บุคคลหรือคณะบุคคลมีสิทธิร้องขอให้มีการประเมินและมีสิทธิร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพจากนโยบายสาธารณะ รวมทั้งมีสิทธิได้รับรู้ข้อมูล คำชี้แจง และเหตุผลจากหน่วยงานของรัฐ ก่อนการอนุญาตหรือการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมใดที่อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพของตนหรือของชุมชน จากที่กล่าวมา ทำให้การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ได้รับความสนใจมากขึ้น แต่ในขณะเดียวกัน พบว่า กระบวนการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ยังมีข้อจำกัดในด้านองค์ความรู้ บุคลากรที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะความชำนาญในการปฏิบัติงานในเรื่องดังกล่าว ที่ผ่านมา สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ ม.อ. ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดประชุมปฏิบัติการด้านการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ หลักสูตรเข้มข้น มาแล้วจำนวน 4 ครั้ง ในปี พ.ศ. 2556, 2557, 2559 และ 2560 ซึ่งที่ผ่านมาได้รับการตอบรับจากผู้เข้าร่วมประชุมและผู้สนใจจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งหน่วยงานภาครัฐ สถาบันการศึกษา ภาคเอกชน และประชาชนทั่วไปเป็นอย่างดี

ดังนั้น สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจรส.ม.อ.) จึงได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ” อีกครั้ง ระหว่างวันจันทร์ที่ 29 มกราคม ถึงวันศุกร์ที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุม สจรส.ม.อ. อาคาร 1 ชั้น 14 ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องหลักเกณฑ์ แนวทางการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานภายใต้บริบท หน้าที่ความรับผิดชอบของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดการขยายองค์ความรู้ และการต่อยอดงานด้านการประเมินผลกระทบให้ขยายเป็นที่รับรู้ในวงกว้างมากขึ้น

/ รับผิดชอบ...

โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้จะประกอบด้วยบรรยาย อภิปรายกรณีศึกษา ปฏิบัติการกลุ่ม และลงพื้นที่ศึกษาดูงาน รวม 5 วัน ค่าลงทะเบียนท่านละ 4,000.- บาท

ในการนี้ สจรส.ม.อ. จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่าน บุคลากร และนักศึกษาในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว โดยสามารถสมัครได้ด้วยการส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนมาที่ คุณสุวภาคย์ เบญจธนวัฒน์ หรือคุณอิสรา มิตรช่วยรอด โทรสาร 074-282901หรือthaihiaconference1@gmail.com และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมให้ผู้สนใจในหน่วยงานได้รับทราบ ทั้งนี้หน่วยงานภาครัฐทุกท่าน สามารถเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลา และสามารถเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ตลอดจนค่าใช้จ่ายในการเดินทางและที่พักจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ)

ผู้อำนวยการสถาบันการจัดการระบบสุขภาพ

มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ประสานงาน : สุวภาคย์ เบญจธนวัฒน์ 081-8983814

อิสรา มิตรช่วยรอด 091-0454473

๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑ สจรส.ม.อ. อาคาร 1 ชั้น 10 ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ (อาคาร LRC)

โทรศัพท์ 0-7428-2900

โทรสาร 0-7428-2901

๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑
- เมื่อประชุม
- เมื่อประชุม

๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑

๑๑ ม.ค. ๒๕๖๑

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
เรื่อง วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ (HIA Intensive Workshop)
วันจันทร์ที่ 29 มกราคม ถึง วันศุกร์ที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561

ณ ห้อง 1402 อาคาร 1 ชั้น 14 สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

วันที่ /เวลา	กิจกรรม/เนื้อหา	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
29 มกราคม 2561		
08.00-08.30 น.	ลงทะเบียน	เจ้าหน้าที่ สจรส.ม.อ
08.30-09.00 น.	ชี้แจงรายละเอียดการประชุมเชิงปฏิบัติการ	ดร.เพ็ญ สุขมาก สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
09.00-10.30 น.	-กฎหมายและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ -การมีส่วนร่วมในกระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	อ.สัญญา สุติพันธุ์วิหาร คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
10.30-12.00 น.	ขั้นตอนกระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ -การคัดกรอง (Screening) -การกำหนดขอบเขตแนวทางการประเมินผลกระทบ (Scoping)	อ.สัญญา สุติพันธุ์วิหาร คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-17.00 น.	ขั้นตอนกระบวนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ (ต่อ) -การประเมินผลกระทบ (Assessing) -การจัดทำร่างรายงาน (Review)	อ.สัญญา สุติพันธุ์วิหาร คณะสิ่งแวดล้อมและทรัพยากรศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
30 มกราคม 2561		
09.00-10.30 น.	-แนวโน้มและทิศทางการพัฒนาที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ -พัฒนาการของการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ -แนวคิด หลักการประเมินผลกระทบ ชนิดและประเภทต่างๆ ของการประเมินผลกระทบ -การประเมินผลกระทบทางสุขภาพในกระบวนการนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพ	ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรฤดี สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
10.30-12.00 น.	การประเมินความเสี่ยง ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	ผศ.ดร.ฐิติพร ชูสง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.00 น.	การใช้ระบาดวิทยาและเครื่องมือระบาดวิทยาภาคประชาชน ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	นายแพทย์อมร รอดคล้าย

วันที่ /เวลา	กิจกรรม/เนื้อหา	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
31 มกราคม 2561		
09.00-10.30 น.	การใช้กระบวนการและเครื่องมือทางสังคม ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	ผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมาลัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
10.30-12.00 น.	การใช้กระบวนการและเครื่องมือทางเศรษฐศาสตร์ ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	ดร.ภญ.พิมพ์วรา ต้นเวชศิลป์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.00 น.	การใช้กระบวนการและเครื่องมือทางวิทยาศาสตร์ ในการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ	ดร.วิสาข์ สุวรรณไพบุลย์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
16.00-17.00 น.	ประชุมเตรียมความพร้อมการลงพื้นที่ดูงานโรงไฟฟ้าจะนะ อ.จะนะ จ.สงขลา	ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ ดร.วิสาข์ สุวรรณไพบุลย์ ดร.เพ็ญ สุขมาก
1 กุมภาพันธ์ 2561		
08.00-12.00 น.	ศึกษาดูงาน โรงไฟฟ้าจะนะ อ.จะนะ จ.สงขลา	ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ ดร.วิสาข์ สุวรรณไพบุลย์ ดร.เพ็ญ สุขมาก
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-17.00 น.	ลงพื้นที่ชุมชนอำเภอจะนะ และโรงพยาบาลจะนะ อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา	นายแพทย์สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ
2 กุมภาพันธ์ 2561		
09.00-11.00 น.	นำเสนอผลการดูงานในพื้นที่	ผศ.ดร.ภก.พงศ์เทพ สุธีรวุฒิ ดร.วิสาข์ สุวรรณไพบุลย์ ดร.เพ็ญ สุขมาก นายแพทย์สุภัทร ฮาสุวรรณกิจ
11.00-12.00 น.	ขั้นตอนการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ -การผลักดันสู่การตัดสินใจ (Decision making) -การติดตามและประเมินผล (Monitoring and Evaluation)	ดร.วิสาข์ สุวรรณไพบุลย์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	

วันที่ /เวลา	กิจกรรม/เนื้อหา	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
13.00-15.00 น.	<p>-กระบวนการและขั้นตอนการประเมินผลกระทบทางด้านสุขภาพโดยชุมชน (Community health impact assessment; CHIA)</p> <p>-นำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษาการประเมินผลกระทบโดยชุมชน</p> <p>1) กรณีการท่องเที่ยวชุมชน จังหวัดตรังและกระบี่</p> <p>2) กรณีการจัดการขยะเทศบาลตำบลพรุใน อ.เกาะยาว จ.พังงา</p>	<p>ดร.เพ็ญ สุขมาก</p> <p>สถาบันการจัดการระบบสุขภาพมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์</p> <p>นายประวิช ขุนนิคม</p> <p>นายเชภาธร จันทรหอม</p> <p>นางสาวสาลิณี ประพฤติ</p>
15.00-15.30 น.	สรุปผลการประชุม	<p>ดร.เพ็ญ สุขมาก</p> <p>สถาบันการจัดการระบบสุขภาพมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์</p>

****หมายเหตุ** เบรกเช้า 10.30-10.45 น. เบรกบ่าย 14.45-15.00 น.
รับประทานอาหารกลางวัน 12.00 – 13.00 น.

แบบฟอร์มลงทะเบียน

การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “วิทยาการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ”

ระหว่างวันจันทร์ที่ 29 มกราคมถึงวันศุกร์ที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561

ณ สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail address

อัตราค่าลงทะเบียน ☐ บุคคลทั่วไป 4,000 บาท
☐ นักศึกษา 2,000 บาท (แนบหนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา)

การชำระค่าลงทะเบียน โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ชื่อบัญชี สจรส.ม.อ. บริการวิชาการ เลขที่บัญชี 565-439932-2

ส่งแบบฟอร์มลงทะเบียนพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่ คุณอิสรา มิตรช่วยรอด
หรือ คุณสุวภาคย์ เบญจธนวัฒน์ ทางโทรสาร :074-282901 หรือ E-mail:
thaihiaconference1@gmail.com (ภายในวันที่ 19 มกราคม 2561)
กรุณาเขียน ชื่อ-สกุล ของท่านให้ชัดเจนลงบนหลักฐานการชำระเงิน

การออกใบเสร็จการชำระเงิน

ต้องการให้ออกใบเสร็จเพื่อใช้ประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายในนาม (โปรดระบุชื่อ-สกุล และที่อยู่ให้ชัดเจน)

.....

.....

.....

หมายเหตุ :

1. การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อทางสถาบันได้รับเอกสารหลักฐานการโอนเงินโดยยึดวันที่ในเอกสารการชำระเงินเป็นสำคัญ
2. การลงทะเบียนผ่านทาง E-mail หากท่านไม่ได้รับการตอบกลับ กรุณาติดต่อยืนยันการลงทะเบียนที่ คุณอิสรา มิตรช่วยรอด หรือ คุณสุวภาคย์ เบญจธนวัฒน์ เบอร์โทรศัพท์ 074-282902