



ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/๓๒๑๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – หุ่นช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วย CKD

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ที่ สธ ๐๒๒๖/ว ๑๙๖๔ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๒
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ โดยศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านโรคไต ร่วมกับ คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการให้ กายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เพื่อพัฒนาความรู้และเพิ่มทักษะการดูแลรักษาทางกายภาพบำบัดในการ ให้บริการใน CKD clinic, CAPD clinic, และ HD unit ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง และเพื่อเกิดเครือข่าย นักกายภาพบำบัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง สำหรับผู้ป่วยโรคไตของประเทศไทย ในระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องที่มีความประสงค์ จะเข้าร่วมโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการด้านกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วย CKD สามารถสมัครลงทะเบียนได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน www.nno.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ... 1701
วันที่... 12 มิ.ย. 62
เวลา.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
เลขที่รับ... 7280
วันที่... 11 มิ.ย. 2562
เวลา... 10.27



ที่ สธ ๐๒๒๖/ ๑ ๑๗๖๔

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
๑๙๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว
อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วย CKD
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่ง
ในเขตสุขภาพที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๐๕/ว๔๓๙๖
ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ โดยศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านโรคไต ร่วมกับ
คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการให้
กายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เพื่อพัฒนาความรู้และเพิ่มทักษะการดูแลรักษาทางกายภาพบำบัดใน
การให้บริการใน CKD clinic, CAPD clinic, และ HD unit ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง และเพื่อเกิดเครือข่าย
นักกายภาพบำบัดและผู้เกี่ยวข้อง สำหรับผู้ป่วยโรคไตของประเทศไทย ในระหว่างวันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

ในการนี้ สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ ขอเชิญนักกายภาพบำบัดผู้ปฏิบัติงานในคลินิกชะลอไตเสื่อม
(CKD) ในสังกัดหน่วยงานของท่านเข้าร่วมอบรมฯ โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถ
เบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก และค่าใช้จ่ายในการเดินทางได้จากต้นสังกัด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๒๐

(นายประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทรศัพท์ ๐๕๓-๘๙๐๒๓๘
โทรสาร ๐๕๓-๘๙๐๒๔๑

๑ มิ.ย. ๒๕๖๒

ด่วนที่สุด
ที่ สธ ๐๓๐๕/ว ๕๓๙๖



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๕
เลขที่รับ..... ๑๓๖๗
วันที่..... ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๒
เวลา..... ๑๕.๓๐ น.
โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

เรื่อง ขออนุญาตบุคลากรเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วยโรคไต
เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑
เลขที่รับ..... ๒๕๖
วันที่..... ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๒
เวลา..... ๑๖.๕๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๒ แผ่น
๒. เงื่อนไขการสมัคร, วิธีการลงทะเบียน จำนวน ๑ แผ่น
๓. แบบจองโรงแรม จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ โดยศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทางด้านโรคไต ร่วมกับ คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการให้ กายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เพื่อพัฒนาความรู้และเพิ่มทักษะการดูแลรักษาทางกายภาพบำบัดในการ ให้บริการใน CKD clinic, CAPD clinic และ HD unit ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง และเพื่อให้เกิดเครือข่าย นักกายภาพบำบัดและผู้เกี่ยวข้อง สำหรับผู้ป่วยโรคไตของประเทศไทย

ในการนี้ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ขออนุญาตเชิญนักกายภาพบำบัดผู้ปฏิบัติงานใน คลินิกชะลอไตเสื่อม (CKD clinic) จากโรงพยาบาลทุกระดับในจังหวัดของท่านเข้าร่วมการอบรมฯ ระหว่าง วันที่ ๑๘ - ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ โดยไม่มีค่าลงทะเบียน และมีเงื่อนไข การสมัครดังเอกสารประชาสัมพันธ์ที่แนบมาพร้อมนี้ ผู้ประสานงาน นายรัฐนนท์ กำหนดความ โทร ๐ ๒๒๐๖ ๒๕๕๗, ๐ ๒๓๕๔ ๘๑๐๘ ๓๗ ต่อ ๒๘๑๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และได้โปรดประชาสัมพันธ์ไปยังโรงพยาบาลในจังหวัดของท่าน พร้อมอนุมัติให้บุคลากรเข้าร่วมอบรมในครั้งนี้โดยไม่ถือเป็นวันลา และเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัดด้วย จะเป็นพระคุณ

- ☐ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และสารสนเทศ
- ☐ กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
- ☒ กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
- ☐ กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
- ☐ กลุ่มงานอำนวยการ
- ☐ งานตรวจสอบภายใน

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพโรจน์ เครือกาญจนา)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สาขาออร์โธปิดิกส์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี

(นางอำภา ทองประเสริฐ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒๗ พ.ค. ๒๕๖๒

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์

โทร/โทรสาร ๐-๒๒๐๖-๒๕๕๗ หรือ ๐-๒๓๕๔-๘๑๐๘ - ๓๗ ต่อ ๒๘๑๐

ผู้ประสานโครงการ นายรัฐนนท์ กำหนดความ

(ร่าง)กำหนดการ

อบรมเชิงปฏิบัติการ "กายภาพบำบัดแบบบูรณาการสำหรับผู้ป่วย CKD"
โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ร่วมกับคณะกายภาพบำบัดมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
ระหว่างวันที่ 18 -19 กรกฎาคม 2562 ณ ห้องประชุมโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

วันพฤหัสบดีที่ 18 กรกฎาคม 2562

เวลา	กิจกรรม
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 – 09.15 น.	กล่าวเปิดงาน โดย : รองอธิบดีกรมการแพทย์ (ประธาน service plan สาขาไตกระทรวงสาธารณสุข) กล่าวรายงาน โดย :
09.15 – 10.00 น.	แนวทางการดูแลรักษาในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง ในปัจจุบัน โดย : ผศ.พญ.วรางคณา พิชัยวงศ์ แพทย์ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม งานโรคไตโรงพยาบาลราชวิถี
10.00 – 10.15 น.	Coffee Break
10.15 – 11.00 น.	การพยาบาลแบบบูรณาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง : ระยะรักษาด้วยการทดแทนไต (PD และ HD) โดย : พว. กมลวรรณ ศรีแสง พยาบาลวิชาชีพ งานโรคไตโรงพยาบาลราชวิถี
11.00 – 12.00 น.	การพยาบาลแบบบูรณาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง : ระยะบริบาลด้วยวิธี ประคับประคอง (Palliative Care) โดย : พว. สุวารีวรรณ จิรเสวกดีเรก พยาบาลวิชาชีพ หัวหน้าหอผู้ป่วยรังสีรักษา โรงพยาบาลราชวิถี
12.00 – 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	กายภาพบำบัดแบบบูรณาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง : ระยะรักษาด้วยการทดแทนไต (PD และ HD) โดย : ผศ.กก.ณิชนันท์ ปัญญาเอก ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
14.00 – 14.15 น.	Coffee Break
14.15 – 15.00 น.	กายภาพบำบัดแบบบูรณาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง : ระยะบริบาลด้วยวิธี ประคับประคอง (Palliative Care) โดย : ผศ.กก.ณิชนันท์ ปัญญาเอก ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
15.00 – 16.00 น.	การตรวจประเมินเพื่อการวางแผนการออกกำลังกายในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง โดย : ผศ.กก.ณิชนันท์ ปัญญาเอก ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น : ทีมงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลราชวิถี
16.00 – 16.15 น.	สรุป/Q&A

วันศุกร์ที่ 19 กรกฎาคม 2562

เวลา	กิจกรรม
08.30 – 09.30 น.	Workshop : Case Study ภายภาพบำบัดแบบบูรณาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง : ระยะรักษาด้วยการทดแทนไต (PD และ HD) ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ โดย : ผศ.ภก.ณิชานันท์ ปัญญาเอก ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
09.30 – 10.30 น.	Workshop : Case Study ภายภาพบำบัดแบบบูรณาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง : ระยะบริหารด้วยวิธีประคับประคอง (Palliative Care) ในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ โดย : ผศ.ภก.ณิชานันท์ ปัญญาเอก ภาควิชาเวชศาสตร์ฟื้นฟู คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
10.30 – 10.45 น.	Coffee Break
10.45 – 12.00 น.	ภายภาพบำบัดแบบบูรณาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง : ระยะรักษาด้วยการทดแทนไต (PD และ HD) จากโรงพยาบาลถึงชุมชน โดย : ภก.พรรณีภา ศรีผ่าน งานภายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.30 น.	Workshop : Case Study ภายภาพบำบัดแบบบูรณาการในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง : ระยะรักษาด้วยการทดแทนไต (PD และ HD) และระยะบริหารด้วยวิธีประคับประคอง (Palliative Care).....จากโรงพยาบาลถึงชุมชน โดย : ภก.พรรณีภา ศรีผ่าน งานภายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลคลองขลุง จังหวัดกำแพงเพชร และทีมภายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลราชวิถี
15.30 - 15.45 น.	สรุปสร้างเครือข่ายนักภายภาพบำบัดในคลินิก CKD
15.45 -16.15 น.	ทำแบบทดสอบ โดย ทีมภายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลราชวิถี

เงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วย CKD
ในวันที่ 18 - 19 กรกฎาคม 2562 ณ ห้องประชุมโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

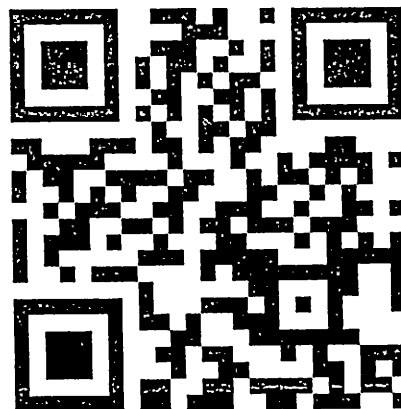
กลุ่มเป้าหมาย

- นักกายภาพบำบัดผู้ให้กายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง จากโรงพยาบาลทั่วประเทศ
- แพทย์สาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟู แพทย์ที่ให้กายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง
- ขอสงวนสิทธิ์ให้กับพยาบาลผู้ให้การดูแลกายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเท่านั้น

วิธีการลงทะเบียน/เงื่อนไข

1. สมัครผ่านเว็บไซต์ลงทะเบียนเท่านั้นโดย scan QR code ด้านล่าง
2. กรอกข้อมูล รายละเอียดการสมัคร โดยถูกต้องและครบถ้วน
3. หลักสูตรการอบรมนี้ไม่มีค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรม
4. ค่าเบี้ยเลี้ยง, ค่าเดินทางและค่าที่พัก เบิกจากต้นสังกัด
5. ปิดรับสมัครก่อนจัดอบรม 1 สัปดาห์
- *6. มีหน่วยคะแนนกิจกรรม(สำหรับนักกายภาพบำบัด)

หมายเหตุ: ท่านสามารถโหลดไฟล์หนังสือเชิญเข้าร่วมอบรม, กำหนดการ, แบบจองห้องพักและเอกสารที่เกี่ยวข้องได้โดย scan QR code



ศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรงพยาบาลราชวิถี
ชั้น M อาคารเฉลิมพระเกียรติ เลขที่ 2 ถนน พญาไท แขวง พญาไท เขต ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400
ผู้ประสานงาน นายรัฐนนท์ กำหนดความ
โทรศัพท์ 02-2062957มือถือ 065-6828682
E-mail: ncdrajavithi@gmail.com

วันที่.....

แบบฟอร์มของห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านกายภาพบำบัดสำหรับผู้ป่วย CKD
วันที่ 18 - 19 กรกฎาคม 2562 ณ ห้องประชุมโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

คำนำหน้าชื่อ / สกุล.....

NAME / SURNAME

เลขที่บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

โดยพักกับชื่อ-สกุล.....มือถือ.....

เลขที่บัตรประชาชน.....ออกโดย.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ในการออกใบเสร็จ.....

มีความประสงค์ของห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

โดยเข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....

☐ ห้องพักเดี่ยว (แบบSuperior) ราคา 1,500 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

☐ ห้องพักคู่ (แบบSuperior) ราคา 1,700 บาท (ราคารวมอาหารเช้า)

การชำระเงิน ☐ เงินสดสามารถส่งจ่ายผ่านบัญชีบริษัท เอเชีย โฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงเทพสาขาราชเทวี เลขที่ 123-3-11113-5 บัญชีกระแสรายวัน

ธนาคารกสิกรไทยสาขาสีลม เลขที่ 001-1-03210-9 บัญชีกระแสรายวัน

หมายเหตุ

- โอนเงินมัดจำล่วงหน้าอย่างน้อย 1 คืน

- ในกรณีที่ทางโรงแรมยังไม่ได้รับใบโอนเงินทางโรงแรมจะไม่มีการสำรองห้องพักให้

- ผู้จองสามารถยกเลิกการจองห้องพักได้ก่อนวันเข้าพัก 7 วัน

(กรุณาเขียนชื่อและนามสกุลให้ชัดเจนเพื่อความถูกต้องในการจองห้องพักและออกใบเสร็จรับเงิน)

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ ด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าวัดราชเทวี

296 ถนนพญาไท แขวงถนนเพชรบุรี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 02-217-0808 ต่อ 5325, 5326 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 02-217-0109 หรือ

E-Mail : Bangkok@asiahotel.co.th