

ที่ นน ๐๐๓๒.๐๑๐/๒๖๕๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – พุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการ “ODS : Next Step To MIS ๒๐๑๙”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๓๒๘/๒๓๐๒
ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการแพทย์กำหนดจัดประชุมสัมมนาวิชาการ “ODS : Next Step To MIS ๒๐๑๙” ในระหว่างวันที่ ๙ – ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ประสบการณ์ งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (One Day Surgery) ในสถานพยาบาลของส่วนกลางและส่วนภูมิภาค รวมถึงการพัฒนาการเบิกจ่ายที่เหมาะสมกับบริการ ที่ช่วยลดความแออัดในสถานพยาบาล และการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพกับการขยายงานจาก ODS เข้าสู่ MIS ในอนาคต อีกทั้งได้รับรู้รูปแบบการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ เพื่อเป็นแบบอย่างในการประยุกต์ใช้และขยายผลให้เกิดประโยชน์ ต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จึงขอแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องที่มีความประสงค์จะเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการ “ODS : Next Step To MIS ๒๐๑๙” สามารถส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมสัมมนาได้ที่ Email : sp.dms57@gmail.com โทรสาร ๐ ๒๙๖๕ ๙๘๕๑ ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน และสามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน www.nno.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๖๘

คำนวณที่สุก
ที่ สธ ๐๓๒๘/๒๕๖๒



กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 2301
วันที่ 22/8/62
เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี
เลขที่รับ 10417
วันที่ 22 ส.ค. 2562
เวลา 9.17

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการ “ ODS : Next Step To MIS ๒๐๑๙ ”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุม

๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม

ด้วยกรมการแพทย์กำหนดจัดประชุมสัมมนาวิชาการ “ ODS : Next Step To MIS ๒๐๑๙ ”
ในระหว่างวันที่ ๙ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร
โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ประสบการณ์ งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการผ่าตัดแบบ
วันเดียวกลับ (One Day Surgery) ในสถานพยาบาลของส่วนกลางและส่วนภูมิภาค รวมถึงการพัฒนาการ
เบิกจ่ายที่เหมาะสมกับบริการ ที่ช่วยลดความแออัดในสถานพยาบาล และการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพกับ
การขยายงานจาก ODS เข้าสู่ MIS ในอนาคต อีกทั้งได้รับรู้รูปแบบการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ เพื่อเป็นแบบอย่าง
ในการประยุกต์ใช้และขยายผลให้เกิดประโยชน์ ต่อไป

ในการนี้กรมการแพทย์ขอเชิญท่านและผู้ที่เกี่ยวข้องใน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป
โรงพยาบาลชุมชนของหน่วยงานท่าน ที่สนใจสมัครเข้าร่วมประชุมสัมมนาฯ ตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าว ไม่เสีย
ค่าลงทะเบียน มีเอกสารวิชาการ พร้อมกระเป๋าแจกฟรี และแจกเข็มกลัดติดเสื้อ ODS สำหรับ nurse manager
มีจำนวนจำกัด แต่รับสมัครผู้เข้าร่วมประชุมไม่จำกัดจำนวน ทั้งนี้ขอความกรุณาส่งรายชื่อไปที่ สำนักนิเทศระบบ
การแพทย์ กรมการแพทย์ ตามแบบตอบรับส่งมาที่ Email : sp.dms57 @ gmail.com โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๘๕๑
ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒ ส่วนค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ ค่าที่พัก เบิกตามระเบียบจากงบประมาณต้นสังกัด
โดยกรมการแพทย์จะรับผิดชอบค่าอาหารในการประชุมดังกล่าวที่กำหนดการที่ส่งมานี้ ผู้เข้าร่วมประชุมจะต้องจองที่พัก
โดยตรงที่โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น / โรงแรมหลุยส์แพริสัน / โรงแรมอิมพีเรียลไฮล์ ตามแบบฟอร์มที่ส่ง
มาพร้อมนี้ หรือโรงแรมที่ท่านเห็นว่าสะดวก หากสงสัยสามารถสอบถามได้ที่กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
โทร ๐ ๒๕๙๐ ๖๓๒๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเข้าร่วมประชุม และแจ้งผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

สำนักนิเทศระบบการแพทย์
โทร ๐ ๒๕๙๐ ๖๓๒๙
โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๘๕๑

๒๒ ส.ค. ๒๕๖๒

กำหนดการประชุมสัมมนาวิชาการ “ ODS : Next Step To MIS ๒๐๑๙ ”

ในวันที่ ๙ - ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมโรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๒	
๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๙.๐๐ - ๙.๑๕ น.	พิธีเปิดการประชุม : โดย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล) กล่าวรายงาน : โดย รองอธิบดีกรมการแพทย์ (นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช) ประธานโครงการ ODS กรมการแพทย์
๙.๑๕ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยายพิเศษ “ODS กับแผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี ทางสาธารณสุขของประเทศ ” โดย : รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)
๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	บรรยาย “ แนวคิด ODS และMIS กับการพัฒนาการเบิกจ่ายที่เหมาะสมของการให้บริการที่ช่วยลดความแออัด ” โดย : เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	อภิปราย “ Platform ODS กับการพัฒนาAmbulatory & Minimally Invasive Surgery ” โดย - นพ.ธัญเดช นิมานวุฒิพงษ์ อาจารย์พิเศษภาควิชาศัลยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล - นพ.วิบูลย์ ภัณฑิกรณ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.พหลพลพยุหเสนา - นพ.ทวีชัย วิษณุโยธิน นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.มหาราชนครราชสีมา - พญ.ฐิติกัญญา ดวงรัตน์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิสัญญี ศิริราชพยาบาล - นพ.กิตติวัฒน์ มะโนจันทร์ เลขานุการโครงการ ODS กรมการแพทย์
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐น.	นำเสนอ “ ผลการดำเนินงานการพัฒนากระบวนการบริการODS / ปัญหา อุปสรรค / Burden ทางวิสัญญีแพทย์และพยาบาล/แผนการพัฒนาในอนาคต/ผลกระทบต่อการทำงานของฝ่ายการพยาบาล/ความพร้อมที่จะขยายขอบเขตของงาน ODS ไปสู่งาน MIS ” โดย - ผู้แทนทีมแพทย์/วิสัญญีแพทย์ของรพ.อุดรธานี - ผู้แทนทีมแพทย์/วิสัญญีแพทย์ของรพ.ลำพูน - ผู้แทนทีมแพทย์/วิสัญญีแพทย์ของรพ.หาดใหญ่ - ผู้แทนทีมแพทย์/วิสัญญีแพทย์ของรพ.พุทธชินราช ดำเนินการวิพากษ์โดย - ประธานคณะกรรมการตรวจและประเมินโครงการODS(นพ.ธัญเดช นิมานวุฒิพงษ์) และคณะกรรมการฯ - ผู้อำนวยการสำนักงานการพยาบาล (ดร.กาญจนา จันทร์ไทย) หรือผู้แทน - นายกสภาการพยาบาล (รศ.ดร.ทัศนีย์ บุญทอง) หรือผู้แทน - นายกสมาคมพยาบาลห้องผ่าตัด (ดร.เบญจมาภรณ์ บุตรศรีภูมิ) หรือผู้แทน
วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒	
๙.๐๐ - ๙.๓๐ น.	อภิปราย “ แนวคิด การขยายงาน ODS สู่งาน MIS เกิดประโยชน์ต่อประชาชนและสถานพยาบาลอย่างไร ” โดย - นพ.วิบูลย์ ภัณฑิกรณ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.พหลพลพยุหเสนา - นพ.ทวีชัย วิษณุโยธิน นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.มหาราชนครราชสีมา
๙.๓๐-๑๐.๐๐น.	บรรยาย “งานวิจัยประโยชน์และความปลอดภัยของโครงการ ODS ” โดย : ผู้อำนวยการสำนักประเมินผลสุขภาพ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
๑๐.๐๐-๑๐.๓๐น.	บรรยาย “เงื่อนไขและการเบิกจ่ายของสำนักงานประกันสังคม สำหรับผู้ป่วยระบบบริการODS” โดย : ผู้อำนวยการสำนักงานประกันสังคม
๑๐.๓๐-๑๑.๓๐	อภิปราย “ความสำคัญของ Pre - Anesthetic Clinic กับการพัฒนา ODS สู่งาน MIS ” โดย : พญ.สุจิตรา ตันหัตถประเสริฐ รพ.อุดรธานี : พญ.มิ่งขวัญ วงษ์ยิ่งสิน ศิริราชพยาบาล
๑๑.๓๐-๑๒.๓๐น.	บรรยาย “Requirement ของสัลแพทย์ และ Facilities for MIS ” โดย : นพ.เกรียงศักดิ์ ชัยนภาพงษ์ หัวหน้ากลุ่มงานศัลยศาสตร์ รพ.ชลบุรี
๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.	บรรยาย “Registryและการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพกับการพัฒนาระบบบริการ ODS สู่งาน MIS ” โดย : นพ.วิฑูร ชินสว่างวัฒนกุล รองหัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล
๑๔.๐๐-๑๕.๐๐น.	อภิปราย “สรุปการตรวจประเมินผลการดำเนินงานโครงการ ODS ในปีที่ผ่านมา และประกาศผลรางวัลโรงพยาบาลดีเด่น ดีเยี่ยม ดีมาก ในการให้บริการผู้ป่วยODS ได้ ๓ อันดับ ” โดย - นพ.ธัญเดช นิมานวุฒิพงษ์ อาจารย์พิเศษภาควิชาศัลยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล - นพ.วิบูลย์ ภัณฑิกรณ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.พหลพลพยุหเสนา - นพ.ทวีชัย วิษณุโยธิน นายแพทย์เชี่ยวชาญ รพ.มหาราชนครราชสีมา - พญ.ฐิติกัญญา ดวงรัตน์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์วิสัญญี ศิริราชพยาบาล - นพ.กิตติวัฒน์ มะโนจันทร์ เลขานุการโครงการ ODS กรมการแพทย์
๑๕.๐๐-๑๕.๓๐น.	ท่านรองอธิบดีกรมการแพทย์ (นพ.ณรงค์ อภิกุลวณิช) มอบรางวัล และปิดการประชุม
หมายเหตุ	- พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม :- เข้า ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕น./ ปาย ๑๔.๑๕-๑๔.๓๐น.



โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น
ใบจองห้องพักสำหรับกรุ๊ปสัมมนา

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

หัวข้อการสัมมนา

หน่วยงานผู้จัด (หน่วย, สำนัก, กรม, กระทรวง) _____ กรมการแพทย์

กำหนดวันที่ประชุมสัมมนา (วันที่, เดือน, ปี) _____ วันที่ 9 - 10 กันยายน 2562

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

ชื่อ/สกุล _____ พักเดี่ยว _____ ห้อง/พักคู่ _____ ห้อง วันที่เข้าพัก _____ วันที่ออก _____

ชื่อ/สกุล _____ พักเดี่ยว _____ ห้อง/พักคู่ _____ ห้อง วันที่เข้าพัก _____ วันที่ออก _____

รวมจำนวนห้องพัก _____ ห้อง

ราคาห้องพักเดี่ยว (1 คน) _____ 1,600 บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า (จัดแยกทานที่ห้องฟังก์ชัน)

ราคาห้องพักคู่ (2 คน) _____ 1,600 บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า (จัดแยกทานที่ห้องฟังก์ชัน)

ราคาเตียงเสริม สำหรับคนที่ 3 _____ 1,000 บาท/ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า (จัดแยกทานที่ห้องฟังก์ชัน)

สถานที่ทำงาน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

ชื่อผู้ติดต่อ _____ เบอร์โทร _____ แฟกซ์ _____

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. _____
2. ผู้เข้าพักจะต้องโทรเช็คห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง
3. เช็คห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน ให้ทำการโอนเงินมัดจำค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืน เต็มจำนวน ต่อห้อง
4. การโอนเงินชำระค่ามัดจำ โดยผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ชื่อบัญชี : บริษัทแมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด (บัญชีออมทรัพย์)	
ธนาคารกรุงเทพ	ธนาคารไทยพาณิชย์
สาขาหลักสี่	สาขาสะพานไหมดอนเมือง
189-0-89376-9	029-2-94042-2

****อย่าลืมเก็บสลิปการโอนเงินจากตู้ ATM ด้วยนะคะ****

5. ผู้เข้าพักจะได้ห้องพัก ก็ต่อเมื่อท่านได้ส่ง 1)แบบฟอร์มจองห้อง และ 2)ใบสำเนา/สลิปการโอนเงิน มาพร้อมกันเท่านั้น
6. ทางโรงแรมสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตามกำหนด
7. เวลาเข้าพักเริ่มตั้งแต่เวลา 15.00 น. เป็นต้นไป

หมายเหตุ หลังจากส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่านภายในวันเดียวกัน

โทร. 02-575-5599 ต่อ แผนกสำรองห้องพัก 1112 - 1114 แฟกซ์ 02-575-5655

reservation@miraclegrandhotel.com

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมสัมมนาวิชาการ

“ ODS : Next Step To MIS ๒๐๑๙ ”

ในระหว่างวันที่ ๙ – ๑๐ กันยายน ๒๕๖๒

ณ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

๑.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....รพ.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๒.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....รพ.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๓. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....รพ.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๔.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....รพ.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๕.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....รพ.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๖.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....รพ.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๗.ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....รพ.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
๘.ชื่อ.....นามสกุล.....
.....ตำแหน่ง.....รพ.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....

หมายเหตุ:- สำหรับผู้จองห้องพัก : ราคาห้องพักคู่ ๑,๖๐๐ บาท/ ราคาห้องเดี่ยว ๑,๖๐๐ บาท

สำหรับผู้ประชุมในส่วนภูมิภาค : ค่าที่พัก/ค่าพาหนะ/ค่าเบี้ยเลี้ยง เบิกจากต้นสังกัด

**การจองห้องพักจองตรงที่โรงแรมมิราเคิลได้เลยตามแบบฟอร์มของโรงแรม

**การจองห้องพักจองตรงที่โรงแรมหลุยส์เทเวร์นได้เลยตาม เบอร์ ๐ ๒๕๕๑ ๒๑๙๑

**การจองห้องพักจองตรงที่โรงแรมอปีน่าเฮาส์ได้เลยตาม เบอร์ ๐ ๒๙๗๓ ๔๕๐๑

**กรุณาส่งใบตอบรับเข้าร่วมประชุมไปยังสำนักนิติเวชระบบการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยส่งโทรสาร ๐ ๒๙๖๕ ๙๘๕๑

และส่งEmail : sp.dms57 @ gmail.com ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๒

***ผู้ประสานงาน นาง จุฬารักษ์ สิงกลางพล หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๒๙