

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 2722
วันที่ - ๒ พ.ย. ๒๕๖๓
เวลา 11.20



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
เลขที่รับ 13105
วันที่ 2 พ.ย. 2563
10-16 น.

ที่ อบ ๐๐๓๒.๑๒๘/ว.๗๐

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
ถนนสรรพสิทธิ อ.เมือง อบ ๓๔๐๐๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการประชุมวิชาการ จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัครลงทะเบียนเข้าประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยกลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต ได้กำหนดจัดประชุมวิชาการเรื่อง “Best Practice in Blood Transfusion Service” สำหรับ แพทย์ Intern Extern พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลประจำหอผู้ป่วย นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐ และเอกชน ทั่วประเทศ และผู้ที่สนใจ ในระหว่างวันที่ ๗ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๖ อาคาร ๕๐ พรรษา มหาวชิราลงกรณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ในการนี้ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่าน แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ในสังกัดธนาคารเลือด กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ กลุ่มงานธนาคารเลือด และผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และผู้สนใจเข้าร่วมประชุมตามกำหนด วัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) พร้อมทั้งสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยไม่ถือเป็นวันลา ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถส่งใบสมัครพร้อมโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านชื่อบัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ธนาคารกรุงไทย สาขาอุบลราชธานี เลขที่บัญชี ๓๑๓-๑-๑๐๑๖๒-๘ (ตามใบสมัครที่แนบมาพร้อมนี้) โปรดแจ้งการตอบรับเข้าร่วมประชุมพร้อมหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนไปที่ กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ E-mail: Bloodbank_ubon@yahoo.co.th ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมฯ ให้บุคลากรในสังกัดทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายเจนฤทธิ์ วิดณะ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต

โทร. ๐ ๔๕๒๕ ๔๑๕๓, ๐ ๔๕๒๔ ๔๔๗๓ ต่อ ๑๒๗๔, ๑๕๘๖

ผู้ประสานงาน นางอรุณศรี เกลี้ยงสะอาด ๐๘ ๓๗๓๔ ๕๗๔๗

- ๒ พ.ย. ๒๕๖๓

เรียน ทพ. ศสจ. ทพ.

- เพื่อโปรดทราบและโปรดพิจารณา
 - เพื่อดำเนินการประสานงานในกรณี/ขอ
- ศสจ. ร่อน เพื่อได้ทราบโดยทั่วกัน

รพ.

(นางขวัญทิพย์ ครอบดี)

เจ้าพนักงานธุรการ

- ๒ พย ๒๕๖๓



- ๒ พ.ย. ๒๕๖๓

รพ.

(นายคมศร เศรษฐีชัยวัฒน์)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ชื่อโครงการ ...โครงการประชุมวิชาการธนาคารเลือดประจำปี2021

"Best Practice in Blood transfusion service"

หน่วยงาน/กลุ่มงาน/PCT..ธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โทร..1586, 1274.....

๑. หลักการและเหตุผล (สถานการณ์ปัจจุบันที่เป็นสาเหตุให้ดำเนินโครงการ)

☑ สถานการณ์ปัญหา คือ ธนาคารเลือดของโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ มีบทบาทสำคัญอย่างมากต่อการรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด มีหน้าที่จัดหาจัดเตรียมเลือดที่มีคุณภาพได้มาตรฐานสูงสุด มีความเสี่ยงน้อยที่สุด และเพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยสูงสุด ดังนั้น ผู้ที่รับผิดชอบในห้องปฏิบัติการเตรียมเลือดให้ผู้ป่วย ต้องมีความรู้ ความชำนาญ มีประสบการณ์ มีความเข้าใจในทฤษฎี มีการปฏิบัติที่ถูกต้องตรงตามมาตรฐานสากล และจะต้องมีการประสานงานกับทีมที่ทำการรักษาได้อย่างเหมาะสม กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของงานธนาคารเลือดโรงพยาบาลต่างๆ ดังกล่าวมาแล้ว ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศเป็นอย่างมาก จึงได้จัดการประชุมวิชาการเรื่อง "Best Practice in Blood transfusion service" เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด แพทย์ พยาบาล และบุคลากร ที่เกี่ยวข้องกับการให้โลหิต ได้มีโอกาสเข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ที่ทันสมัย มีการทบทวนองค์ความรู้ ฟังการอภิปรายที่เกี่ยวกับงานธนาคารเลือด นำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน โดยมุ่งนำเสนอความรู้ที่จำเป็น ความก้าวหน้าในวิทยาการใหม่ๆ และแนวทางในการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายของธนาคารเลือด และมาตรฐานสากลสำหรับการปฏิบัติงานในปัจจุบัน

☑ จำนวนครั้งของการให้บริการ (กี่ครั้งต่อปี, กี่ครั้งต่อเดือน).....365 วัน.....

☑ จำนวน/ร้อยละของงานเป้าหมายหรือกลุ่มเป้าหมายที่ทำงานได้สำเร็จ(หรือที่ให้บริการ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศจำนวนประมาณ 100 คน
- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดทั่วประเทศจำนวนประมาณ 50 คน
- บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดจำนวนประมาณ 150 คน

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ (ต้องชัดเจน วัดได้ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ไม่เกิน 2 ข้อ)

- ☑ เพื่อเผยแพร่ความรู้และความก้าวหน้าของวิชาการด้านเวชศาสตร์การธนาคารเลือดซึ่งเป็นพื้นฐานในการพัฒนาระบบงานธนาคารเลือดที่ให้บริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลในมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนของภาครัฐ และโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ
- ☑ เพื่อธนาคารเลือดของโรงพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศ มีความพร้อมของทีมงานทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด และนำไปสู่มาตรฐานสากล

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัด ของโรงพยาบาล

- ☑ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่.....1,3.....
- ☑ สอดคล้องกับดัชนีชี้วัด(KPI) ของโรงพยาบาลที่.....1,,3,9,21.....

4. ตัวชี้วัดโครงการ (ต้องวัดได้ มีค่าเป้าหมายชัดเจน สอดคล้องวัตถุประสงค์ของโครงการ)

☒ จำนวนหรือร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ

- บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศจำนวนประมาณ 100 คน
- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดทั่วประเทศจำนวนประมาณ 50 คน
- บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด จำนวนประมาณ 150 คน

☒ ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ..

ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 80%

ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุมอย่างน้อย 80 %

5. กลุ่มเป้าหมาย (สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล พร้อมระบุจำนวน)

- ☒ บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศจำนวนประมาณ 100 คน
- ☒ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดทั่วประเทศจำนวนประมาณ 50 คน
- ☒ บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด จำนวนประมาณ 150 คน

6. วิธีการดำเนินงาน (ลักษณะการดำเนินงาน)

กิจกรรมบรรยาย และซักถาม

7. ระยะเวลาการดำเนินงาน.....วันที่ 7 - 8 ธันวาคม 2563.....

8. สถานที่ดำเนินงาน

- ☒ ภายในโรงพยาบาล ห้องประชุม 1 และ 2 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวชิราลงกรณ

9. งบประมาณ

- ☒ แหล่งงบประมาณอื่น ค่าลงทะเบียน คนละ 1,000 บาท จำนวน 150 คน เป็นเงิน 150,000 บาท
(หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ยกเว้นบุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
- ☒ เงินบำรุงโรงพยาบาล (งบกลาง - นอกแผน)

รายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการ ประกอบด้วย

ข้อ เลือก	รายการ	จำนวน เป้าหมาย (คน/วัน)	จำนวนเงิน (บาท)
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรภายใน (บรรยาย) 300 บาท/ชม.	1/2	600
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม/เสวนา ภายใน 300 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก (บรรยาย) 600 บาท/ชม.	3/2	7,200
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม/เสวนา ภายนอก 600 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรเอกชน 1,200 บาท/ชม./คน		
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มเอกชน 1,200 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าพาหนะวิทยากร	4/2	25,000
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าที่พักวิทยากร	4/3	22,500
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าอาหารวิทยากรและผู้ต้อนรับ 300 บาท/คน	12/3	6,000
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าของที่ระลึกวิทยากร (เบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุ)	4	6,000
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท/มือ	300/4	30,000
<input type="checkbox"/>	อาหารว่างเป็นน้ำเปล่า 1 ขวด/คน กรณีเป็นการประชุม คณะกรรมการดำเนินงานและประชุมภายในหน่วยงาน		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท/มือ	300/2	30,000
<input type="checkbox"/>	ค่าเบี้ยเลี้ยง กรณีออกนอกสถานที่ (ตามระเบียบการเงินฯ)		
<input type="checkbox"/>	ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานในการประชุม (เบิกจ่ายตามระเบียบ พัสดุ)		
<input type="checkbox"/>	ค่าจ้างเหมา/จัดซื้อ/จัดจ้าง (เบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุ)		
<input type="checkbox"/>	กระดาษ/เอกสารในการประชุม ให้ใช้เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ หรือใช้กระดาษน้อยที่สุดตามความจำเป็น		
<input checked="" type="checkbox"/>	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		127,300

หมายเหตุ :

1. งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกรายการ ทั้งจำนวนวัน จำนวนคน และจำนวนเงิน แต่ไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติ
2. กรณี จัดประชุมวิชาการ/อบรม/อบรมเชิงปฏิบัติการ ให้แนบรายละเอียดกำหนดการ
3. ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้จัดโครงการ ไม่สามารถเบิกค่าวิทยากรให้กับตนเอง หรือ บุคลากรในหน่วยงานของตนเองได้
4. ไม่รับพิจารณารายการครุภัณฑ์
5. ไม่รับพิจารณาการแจกลีโพง/ปากกา/ถุงหรือกระเป๋าใส่เอกสาร/การจัดตกแต่งสถานที่

10. ประเมินผล (ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของโครงการ)

☒ ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัดโครงการ ได้แก่

- บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศจำนวนประมาณ 100 คน
- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดทั่วประเทศจำนวนประมาณ 50 คน
- บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แพทย์ พยาบาล นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด จำนวนประมาณ 150 คน
- ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 80%
- ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุมอย่างน้อย 80 %

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์หรืองานหรือการบริการหรือผลสำเร็จที่คาดว่าจะเกิดขึ้นนอกเหนือจากวัตถุประสงค์ของโครงการ)

1. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานธนาคารเลือด และเพื่อการรองรับระบบการพัฒนาคุณภาพทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด
2. ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีโอกาสรับฟังการบรรยายจากผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ ทักษะและด้านเทคนิคใหม่ๆ
3. เป็นการเผยแพร่องค์ความรู้กระจายสู่ระดับภูมิภาคทั่วประเทศ
4. ธนาคารเลือดในโรงพยาบาลต่างๆ ให้การบริการผู้ป่วย ผู้บริจาคโลหิตปลอดภัยมากยิ่งขึ้น

12. ผู้รับผิดชอบโครงการ

☒ หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ...กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต.....

ลงชื่อ.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวเกษราพร วงศ์บา)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวจรรพพร พรหมวงศ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจิรวัฒน์ รากวงศ์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านทุติยภูมิและตติยภูมิ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบโครงการ

(นายตรี หาญประเสริฐพงษ์)

รองผู้อำนวยการภารกิจด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเจนฤทธิ์ วิตตะ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายมนต์ชัย วิวัฒนาสิทธิพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



กำหนดการประชุมวิชาการเรื่อง “Best Practice in Blood Transfusion Service”
วันจันทร์ที่ 7-8 ธันวาคม 2563 เวลา 08.00-16.30 น.
ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาวชิราลงกรณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

วันจันทร์ที่ 7 ธันวาคม 2563

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.00 - 08.45 น.	ลงทะเบียน	
08.45 - 09.00 น.	เปิดประชุม	นายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน
09.00 - 09.45 น.	Policies in Blood Transfusion Service in Public Health Hospitals Q&A	ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 10
09.45 - 10.30 น.	Transfusion medicine Education and Training in Thailand Q&A	รศ.พญ.พิมพ์พรรณ กิจพ้อคำ โรงพยาบาลรามธิบดี
10.30 - 11.00 น.	รับประทานอาหารว่าง	
11.00 - 12.00 น.	Luncheon symposium -Reactive infectious screening and Donor management Q&A	ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงศ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.00 น.	Pulmonary complications of transfusion TRALI, TACO, TAD Q&A	อาจารย์ นพ.วิโรจน์ จงกลวัฒนา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
14.00 - 14.15 น.	รับประทานอาหารว่าง	
14.15 - 15.15 น.	Hemolytic complication of blood Transfusion : การวินิจฉัยและการรักษา Q&A	ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงศ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
15.15 - 16.00 น.	Management of Thrombotic Thrombocytopenic Purpura (TTP) and role of Therapeutic apheresis Q&A	รศ.พญ.พรรณทิพย์ วัฒนบุญยงเจริญ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์

กำหนดการประชุมวิชาการเรื่อง “Best Practice in Blood Transfusion Service”
วันจันทร์ที่ 7-8 ธันวาคม 2563 เวลา 08.00-16.30 น.
ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชราวลงกรณ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

วันอังคารที่ 8 ธันวาคม 2563

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.00 - 08.45 น.	ลงทะเบียน	
08.45 - 09.45 น.	Safe Blood donation during COVID-19 outbreak Q&A	รศ.พญ.พิมพ์พรณ กิจพ้อคำ โรงพยาบาลรามาศิต
09.45 - 10.30 น.	Blood request and clinical practice Q&A	ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงศ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
10.30 - 11.00 น.	รับประทานอาหารว่าง	
11.00 - 12.00 น.	Luncheon symposium –Compatibility Testing (X-match ABO/RH Ab screening) Q&A	ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงศ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.00 น.	Hemolytic disease of the newborn Q&A	อาจารย์ นพ.วิโรจน์ จงกลวัฒนา โรงพยาบาลศิริราช
14.00 - 14.15 น.	รับประทานอาหารว่าง	
14.15 - 15.15 น.	Role of Convalescent plasma in treatment of COVID-19 Q&A	รศ.พญ.พิมพ์พรณ กิจพ้อคำ โรงพยาบาลรามาศิต
15.15 - 16.15 น.	Blood transfusion in Thalassemia Q&A	รศ.พญ.พรรณติ วัฒนบุญยงเจริญ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์
16.15 - 16.30 น.	อภิปราย – ชักถาม	รศ.พญ.พิมพ์พรณ กิจพ้อคำ อาจารย์ นพ.วิโรจน์ จงกลวัฒนา รศ.พญ.พรรณติ วัฒนบุญยงเจริญ ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงศ์
16.30 น.	ปิดประชุม	

ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรื่อง “Best Practice in Blood Transfusion Service”

วันที่ 7 - 8 ธันวาคม 2563 เวลา 08.00-16.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชริตถาลงกรณ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

กรุณาเขียนชื่อ-สกุล,ตำแหน่ง ตัวบรรจง

1. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
2. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
3. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
4. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
5. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
6. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
7. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
8. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....

อาหาร ☐ ปกติ.....คน ☐ มังสวิรัติ.....คน ☐ อิสลาม.....คน

โรงพยาบาล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กรุณาคอบรับกลับและลงทะเบียนประชุมภายใน วันจันทร์ที่ 30 พฤศจิกายน 2563

วิธีการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมฯ

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครโครงการได้ที่ www.sunpasit.go.th

ส่ง “ใบสมัคร” พร้อมหลักฐานการโอนเงิน (สลิป) ภายใน วันจันทร์ที่ 30 พฤศจิกายน 2563

(ค่าลงทะเบียนท่านละ 1,000 บาท) E-mail. bloodbank_ubon@yahoo.co.th

วิธีชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ธนาคารกรุงไทย สาขาอุบลราชธานี เลขที่บัญชี 313-1-10162-8

→ **ชื่อที่ใช้ออกใบเสร็จ (โปรดระบุ).....(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ส่งที่ กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี

ถ.สรรพสิทธิ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

Tel.045-244973-1274,1586 , E-mail. bloodbank_ubon@yahoo.co.th

ทัศนศึกษา

ทัศนศึกษาวัฒนธรรม จ.อุบลราชธานี (City tour)

วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓

เวลา ๑๖.๓๐-๑๙.๐๐ น. - วัดพระธาตุหนองบัว, วัดนาเมือง , วัดพระเจ้าใหญ่อินแปลง ,
ศูนย์ O-TOP สินค้าพื้นเมือง, ดันเทียนทุ่งศรีเมือง

☐ ไป.....คน

ส่งแบบตอบรับข้อมูล

- โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง และส่งแบบตอบรับเข้าประชุม
ภายใน วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ได้ทาง
E-mail. Bloodbank_ubon@yahoo.co.th
- สอบถามข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมที่ คุณอรุณศรี เกลี้ยงสะอาด
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๓๗๓๔ ๕๗๙๗

สิ่งอำนวยความสะดวกในจังหวัดอุบลราชธานี

โรงแรม - ที่พักในจังหวัดอุบลราชธานี

โรงแรมสุณีย์แกรนด์	โทร.0 4535 2900, 08 1265 3388
โรงแรมลายทอง	โทร.0 4526 4271
อบลแอร์พอร์ต แมนชั่น	โทร.0 4525 1999 (หน้า รพ.สรรพสิทธิฯ)
ศูนย์ศิลปวัฒนธรรมกาญจนาเกษม ม.ราชภัฏอุบล	ถ.แจ้งสนิท โทร.0 4525 0115 - 20
เป็นต้ายัก ช.สุขาอุปถัมภ์9	โทร.0 4528 5400
ระพีพรรณ วิลล์ ช.สุขาอุปถัมภ์11	โทร.0 4531 2841
ARISTA Hotel Ubon	โทร.0 4595 3955
De Lit ช.ชยางกูร22	โทร.09 8279 9476

เบอร์โทรศัพท์แท็กซี่ในอุบล

บ.แท็กซี่อุบล	โทร.0 4526 5999
สหการแท็กซี่อุบล	โทร.0 4528 0888, 08 9421 6040, 08 7449 2099
แท็กซี่อุบล	โทร.0 4525 6111
แท็กซี่อุบลพัฒนกิจ	โทร.0 4523 6106-8 (บริการ 24 ชั่วโมง)

ร้านอาหาร อำเภอเมือง

1. กอล์ฟเฟอร์ เฮาส์ 457-459 ถ.พิชิตรังสรรค์ โทร. 0 4526 1196
2. สามชัยกาแฟ 56-58 ถ.ผาแดง (ศาลหน้าจังหวัดอุบลราชธานี) โทร.0 4524 0241
3. หงส์ฟ้า 448 ถ.เทพโยธี โทร.0 4526 3546 - 8
4. อินโดจีน (อาหารเวียดนาม) ถ.สรรพสิทธิ ข้างวัดแจ้ง โทร.0 4524 5585, 0 4525 4126
5. ครว้เช้า ถ.สรรพสิทธิ (ใกล้ รพ.สรรพสิทธิฯ) 0 4525 4629

สายการบิน

1. NOK AIR
2. AIR ASIA
3. LION AIR
4. THAI SMILE
5. VIET JET AIR