



04/12/02

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่: ๓๓๐๔
 วันที่: ๖ / ก.พ. ๒๕๕๖
 เวลา: ๑๑.๓๐

ที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๐๕

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
 กรมการแพทย์ อำเภอสามพราน
 จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๒๘ มกราคม ๒๕๕๖

ฝ่ายพัฒนากิจการฯ
 รับเลขที่: ๒๓๖๐
 วันที่: ๖ / ๒๕๕๖
 เวลา: ๑๕.๕๕

เรื่อง ขอเชิญอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๖
 เรียน คณะบดีมหาวิทยาลัย/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/นายแพทย์สาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการ	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. ใบสมัครการอบรม	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๓ มิถุนายน - ๙ สิงหาคม ๒๕๕๖ ณ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรม มีความรู้และทักษะในการใช้ เครื่องมือพิเศษทางจักษุได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ สามารถนำความรู้ในการอบรมไปประยุกต์ ใช้ในองค์กรของตน โดยมีส่วนช่วยเหลือจักษุแพทย์ในการคัดกรอง วินิจฉัย ติดตามรักษาผู้ป่วยทางจักษุต่อไป

ในการนี้ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประชาสัมพันธ์ ให้แก่ บุคลากรในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการอบรม โดยเก็บค่าลงทะเบียน ท่านละ ๒๕,๐๐๐ บาท สามารถรอกแบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมอบรม ส่งมายังกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๒ ๕๘๑๘ ต่อ ๗๑๖๙, ๗๑๗๐ และ ๗๑๗๓ โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าว ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สว.

๑. เพื่อโปรดทราบ

๒. เห็นควรมอบคุณ กิตตินันท์

ประชาสัมพันธ์

nmv. bmv.56.

ขอแสดงความนับถือ

sal
sare
7 m/sb

(นายปานเนตร ปางพุฒิพงศ์)

ผู้อำนวยการ

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) นครปฐม

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๒ ๕๘๑๘ ต่อ ๗๑๖๙, ๗๑๗๐

โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙



นครปฐม

ปรีสนคร แห่งความจงรักภักดี

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ 6

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ 6

หน่วยงานรับผิดชอบ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

- งานเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา ศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา
- งานถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันวิทยาการและความก้าวหน้าทางการแพทย์ก้าวหน้าไปอย่างรวดเร็ว การวินิจฉัยรักษาทางการแพทย์ทางด้านจักษุวิทยาก็เช่นกัน ได้มีการนำเครื่องมือพิเศษต่างๆมาช่วยในการวินิจฉัยรักษาโรคอย่างกว้างขวางเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้เพื่อช่วยให้จักษุแพทย์สามารถวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ในส่วนของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้นำเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยาต่างๆมาใช้ในการวินิจฉัยรักษาอย่างมากมาย เช่น Ophthalmic Photography , A-scan , Troprography , Specular microscope , HRT , Retinoscopy , Visual field ฯลฯ กอปรกับโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญทางการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา ส่งผลให้การทำงานในทีมสุขภาพดำเนินไปอย่างเป็นระบบมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยได้รับการรักษาที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) ได้เริ่มดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians ตั้งแต่ ปีงบประมาณ 2551 เป็นต้นมา โดยกำหนดจัดต่อเนื่อง ปีละ 1 รุ่น ซึ่งในปีงบประมาณ 2556 กำหนดจัดขึ้นเป็นรุ่นที่ 6

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการพัฒนาบุคลากรทางด้านจักษุ ให้มีความรู้ความเข้าใจในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยาได้อย่างครอบคลุมตามมาตรฐาน
2. เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา สนับสนุนการทำงานของจักษุแพทย์ ในการตรวจคัดกรอง วิเคราะห์ ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยทางจักษุวิทยาอย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

- เทคนิคเขียนทางจักษุวิทยา พยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุวิทยา พยาบาล และผู้ที่ปฏิบัติงานเครื่องมือพิเศษทางจักษุ สังกัดหน่วยงานภายนอก จำนวน 8 คน
- เทคนิคเขียนทางจักษุวิทยา และผู้ที่ปฏิบัติงานเครื่องมือพิเศษทางจักษุ สังกัดโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) จำนวน 3 คน

คุณสมบัติผู้เข้ารับการอบรม

1. ผู้เข้าอบรมมีวุฒิการศึกษาไม่น้อยกว่าปริญญาตรี ต้องมีประสบการณ์การทำงานด้านเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา ไม่น้อยกว่า 1 ปี
2. ผู้เข้าอบรมมีวุฒิการศึกษาไม่น้อยกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ต้องมีประสบการณ์การทำงานด้านเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา ไม่น้อยกว่า 2 ปี
3. เป็นผู้ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาให้ลา มาศึกษาได้ตลอดเวลาของหลักสูตร

รูปแบบการอบรม

1. บรรยาย/อภิปรายกลุ่ม
2. ฝึกปฏิบัติ
3. อภิปรายรายบุคคล

องค์ประกอบของหลักสูตร The Ophthalmic Technicians

1. Ophthalmic Photography
2. การวัดเลนส์ Biometry (A-scan)
3. การตรวจวิเคราะห์ด้วยเครื่องวัดความโค้งกระจกตา (Topography)
4. การตรวจวิเคราะห์ด้วยเครื่องนับเซลล์ตา (Specular microscope)
5. การตรวจวิเคราะห์ข้อประสาทตาชนิดเลเซอร์สแกน (HRT)
6. การวัดสายตาด้วย (Retinoscopy)
7. การวัดลานสายตา (Visual field)
8. Work up in English for Ophthalmic Technicians.

วิทยากร ประกอบด้วยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิ ดังนี้

- อาจารย์จักษุแพทย์ Ophthalmic Technicians พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

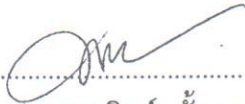
การประเมินผล

- ทดสอบภาคทฤษฎี
- ทดสอบภาคปฏิบัติ
- รายงานการศึกษาผู้ป่วย
- การรายงาน ประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ

*** ผู้ผ่านการประเมินผลการฝึกอบรม จะได้รับประกาศนียบัตรจาก รพ.เมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในพิธีปิดการอบรม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

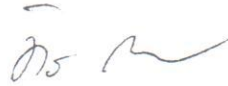
ผู้เข้าร่วมการอบรม มีความรู้และทักษะในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุ ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ สามารถนำความรู้ในการอบรมไปประยุกต์ใช้ในองค์กรของตน โดยมีส่วนช่วยเหลือจักษุแพทย์ในการคัดกรอง วินิจฉัย ติดตามการรักษา ผู้ป่วยทางจักษุต่อไป



ผู้เขียนโครงการ

(นางพรทิพย์ ตั้งครุสรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ผู้เสนอโครงการ

(นายนิพนธ์ ยอดมณี)

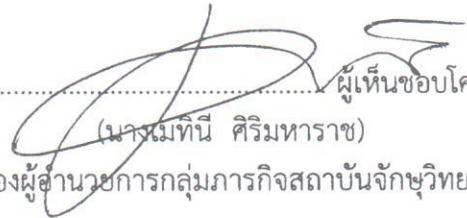
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวอรอร ธงอินเนตร)

หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางเมทินี ศิริมหาราช)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสถาบันจักษุวิทยา



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสายจินต์ อีสีประดิษฐ์)

รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนวิชาการ
และถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์



ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นายปานเนตร ปางพุดพิงค์)

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

ใบสมัคร
Application form Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๒

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล (นาย,นาง,นางสาว).....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี ส่วนสูง..... ซม. น้ำหนัก..... กิโลกรัม

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

แผนก..... ตำแหน่ง.....
 โรงพยาบาล (ชื่อ).....
 เลขที่..... หมู่..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรสารที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์มือถือ.....
 E-Mail address.....

สถานภาพสมรส () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย

วุฒิการศึกษา.....

ประสบการณ์เกี่ยวกับงานจักษุวิทยา..... ปี

ประสบการณ์เกี่ยวกับงานจักษุวิทยา	ไม่ได้	ได้พอใช้	ได้ดี	ดีมาก
Fundus Camera หรือ Non mydriatic				
การใช้ Slit lamp Photo				
การถ่ายภาพ Fluorescein หรือ ICG				
การใช้ OCT (Optical Coherence Tomography)				
การวัด Biometry (A-Scan)				
การวัด B-Scan				
การใช้เครื่องวัดลานสายตา (Visual Field)				
การวัดสายตาประกอบแว่นด้วย (Retinoscopy)				
เครื่องมือพิเศษทางจักษุอื่นๆ				

1. คุณมีความคิดเห็นอย่างไรกับการถ่ายภาพทางจักษุวิทยา

.....
.....
.....

2. เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยาที่คุณมีความชำนาญมากที่สุดและมีแนวทางในการพัฒนาเครื่องมือชิ้นนี้ให้ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุดได้อย่างไร

.....
.....
.....

3. ถ้าคุณมีโอกาสได้รับเลือกเป็นผู้อบรมหลักสูตร Ophthalmic Technicians คุณจะสนใจในเครื่องมือชนิดใดเป็นพิเศษ เพราะอะไร

.....
.....
.....

4. ความรับผิดชอบในฐานะของ Ophthalmic Technicians ในความคิดของคุณคืออะไร

.....
.....
.....

ลายเซ็นผู้สมัคร
(ตัวบรรจง)

.....
.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....) อนุญาตให้มาสมัครอบรม และสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดระยะเวลาที่กำหนด

(.....) ไม่อนุญาตให้มาสมัครอบรม

ลายเซ็นผู้บังคับบัญชา
(ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

.....
.....
.....
.....

ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรม

๑. ส่งใบสมัครเข้ารับการอบรม มายังกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙ ภายใน วันศุกร์ที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๕๖
๒. โทรศัพท์ยืนยันการสมัครที่กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
๓. ผู้สมัครสอบคัดเลือก
สอบข้อเขียน วันพุธที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
สอบสัมภาษณ์ วันพุธที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
สถานที่ ณ ห้องประชุมลีลาวดี(สอบข้อเขียน) และ ห้องประชุมสุพรรณนิการ์(สอบสัมภาษณ์)
อาคารบริการชั้น ๔ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
๔. ประกาศผลการสอบ ภายในวันจันทร์ที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๖
 - โดยทางโทรศัพท์ แจ้งผู้สมัครโดยตรง
 - โดยหนังสือราชการ เรียนผู้อำนวยการหน่วยงานต้นสังกัดของผู้สมัคร
๕. ผู้ผ่านการสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์ จำนวน ๘ คน ชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการอบรม ดังนี้ เอกสารประกอบการอบรม , กระเป๋าเอกสาร, สมุด, ปากกา , อุปกรณ์/เครื่องมือภาคปฏิบัติ ทั้งนี้ไม่รวมถึง ค่าอาหารทุกมื้อ , ค่าที่พัก , ค่าเดินทาง
 - โดยชำระผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ สาขาสามพรานชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรมของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) หรือชื่อย่อ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) เลขที่บัญชี ๗๓๔-๐-๑๙๖๙๐-๐
ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖
๖. ส่งหลักฐานยืนยันการชำระเงิน มายัง กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙
๗. ระยะเวลาอบรม ระหว่างวันที่ ๓ มิถุนายน - ๙ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. วันจันทร์-ศุกร์ (หยุดเสาร์,อาทิตย์ และวันหยุดตามที่ราชการกำหนด)

ข้อมูลการปฏิบัติตัวเมื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๖

๑. รายงานตัว วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพิธิสังฆ อาคารบริการ ชั้น ๔ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
๒. ค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหาร และเบี้ยเลี้ยงผู้เข้ารับการอบรมเบิกจากต้นสังกัดตามระเบียบราชการเมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดแล้ว
๓. ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร
๔. สถานที่อบรม ณ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ -๑๖.๐๐ น.
๕. ภาคทฤษฎี ห้องประชุมสุพรรณนิการ์ ชั้น ๔ อาคารบริการ
๖. ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติ ห้องเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา ชั้น ๒ อาคารบริการ
๗. การแต่งกาย ผู้เข้ารับการอบรมแต่งกายสุภาพ (กางเกงหรือกระโปรง) เพื่อเป็นการให้เกียรติผู้ป่วย และอาจารย์ผู้สอน
๘. เรื่องที่พักของผู้เข้ารับการอบรม โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
ขอแนะนำ ๒ แห่ง ซึ่งเป็นที่พักของเอกชนที่ใกล้โรงพยาบาล
 - ๗.๑ ไร่ขิงหอพัก ห่างจากโรงพยาบาล ประมาณ ๓๐๐ เมตร ค่าใช้จ่ายมีแบบรายวัน และรายเดือน โทรศัพท์ ๐-๓๔๓๒-๓๔๐๓ , ๐-๓๔๓๒-๓๔๐๖ หรือ ๐๘-๓๖๙๙-๙๔๙๖
 - ๗.๒ สามพรานแมนชั่น ห่างจากโรงพยาบาล ประมาณ ๓ กม. ค่าใช้จ่ายมีแบบรายวัน และรายเดือน โทรศัพท์ ๐ ๓๔๓๒ ๒๔๙๐ หรือ ๐๘ ๖๓๓๗ ๗๐๐๓

หมายเหตุ

- ไร่ขิงหอพัก และ สามพรานแมนชั่น ไม่มีแบบฟอร์มการจองที่พัก ใช้วิธีการจองทางโทรศัพท์
- หากผู้สมัครเข้ารับการอบรมไม่ประสงค์พักที่ๆแนะนำ สามารถหาที่พักที่อื่นที่สะดวกได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทางโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) ทราบ

หากต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

- สามารถติดต่อได้ที่ งานถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๒ ๕๘๑๘ ต่อ ๗๑๖๙ ,๗๑๗๐ ,๗๑๗๓