



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
ฉบับเลขที่ 8518
วันที่ 13 ก.ค. 2553
เวลา 14.30

ที่ สธ ๐๓๑๐/ว.๗๘๘

ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ
ทางการแพทย์แห่งชาติ
ซอยบาราคนราดур ถนนติวานนท์
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๓

1779
19 km 53
15.004

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการด้านการฟื้นฟูเนื่องในโอกาสครบรอบ ๒๐ ปีศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/รพ.ทั่วไป/รพ.ชุมชน

- | | | |
|------------------|-------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประชาสัมพันธ์โครงการ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. แบบฟอร์มนำเสนอผลงาน | จำนวน ๑ ชุด |

ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดประชุมวิชาการด้านการฟื้นฟู เนื่องในโอกาสครบรอบ ๒๐ ปีศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๓ ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ ถนนวิภาวดีรังสิต กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการฟื้นฟู และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งเสริมสร้างความร่วมมือในการทำงานของเครือข่ายด้านการฟื้นฟู

ในการนี้ ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ ขอเชิญท่าน/หรือบุคลากร ในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมและส่งผลงานการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการโดยชุมชน ทั้งนี้ข้าราชการสามารถ เข้าร่วมการประชุมวิชาการฯ ได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้นบังคับบัญชาแล้ว และมีสิทธิเบิก ค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และเบี้ยเลี้ยง จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยสมัครได้ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๓ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ทั้งนี้ ท่านสามารถสอบถาม รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานถ่ายทอดความรู้ โทร. ๐-๒๕๕๑-๕๕๕๕ ต่อ ๖๘๐๔,๖๘๐๖,๖๘๐๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาประชาสัมพันธ์การจัดประชุมดังกล่าวให้บุคลากรใน หน่วยงานท่านทราบด้วย จะเป็นพระคุณ

1906 พค ๕๓๐

1818 ไมตรีธรรม

11/10/06 กิ่งก้านกิ่งก้านกิ่งก้านกิ่งก้าน

11/10/06 กิ่งก้านกิ่งก้านกิ่งก้านกิ่งก้าน

1/10/06

1/10/06

กลุ่มภารกิจวิชาการ งานถ่ายทอดความรู้

โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๑-๕๕๕๕ ต่อ ๖๘๐๘

โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๑๗๖๖

ขอแสดงความนับถือ

AS KS

(นางดารณี สุวพันธ์)

๙๐
๙๖๔
14/7/53

ผู้อำนวยการศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(ร่าง) กำหนดการประชุมวิชาการด้านการฟื้นฟูเนื่องในโอกาสครบรอบ 20 ปี ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟู
ระหว่างวันที่ 19-20 สิงหาคม 2553 ณ โรงแรมรามารการ์เด็นส์ กรุงเทพฯ

วันที่ 19 สิงหาคม 2553

เวลา/ห้อง	Cataliya 1 (100-150 คน)	Cataliya 2 (100-150 คน)	Orchid (50-80 คน)
08.00-08.30 น.	ลงทะเบียน		
08.30-09.00 น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการ โดย... อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวรายงาน โดย... รองอธิบดีกรมการแพทย์		
09.00-10.30 น.	"พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550" : คุณสุพล บริสุทธิ์		
10.45-12.15 น.	"การประเมินและวินิจฉัยความพิการตามพ.ร.บ. ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.2550" : แพทย์หญิงดารณี สุพันธ์		
12.15-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน		
13.00-16.00 น.	L1 การดูแลเด็กสมองพิการ (Medical care for Cerebral palsy) ทีมสหวิชาชีพ : สถาบันสุขภาพเด็ก แห่งชาติมหาวชิราวุธ และศูนย์สิรินธร เพื่อการฟื้นฟู	L2 Sexual Rehabilitation Ms.Shirlene Toh Occupational therapist Tan Tock Seng Hospital	L3 การประเมินศักยภาพ การประกอบอาชีพ Prevocational Training คุณสมศักดิ์ คณาประเสริฐกุล 13.00-14.30 L4 หุ่นยนต์ช่วยฝึกเดิน Robotic gait training นพ.ภาริส วงศ์แพทย์ 14.30-16.00

วันที่ 20 สิงหาคม 2553

เวลา/ห้อง	Cataliya 1 (100-150 คน)	Cataliya 2 (100-150 คน)	Orchid (50-80 คน)
09.00-12.00 น.	W1 Rehabilitation counseling ดร.ทวี เชื้อสุวรรณทวี	L5 Rememory ดร.พีรยา มั่นเขตวิทย์ (09.00-11.00 น.) L6 (Transcranial magnetic stimulation : TMS) การกระตุ้นสมองด้วยคลื่นแม่เหล็ก รศ.พญ.กฤษณา พิรเวช (11.00-12.00 น.)	W2 เทคนิคการพันเปลือกเพื่อเพิ่มพิสัย ของข้อในผู้ป่วยที่มีปัญหา spasticity (Serial casting) ทั้งเด็กและผู้ใหญ่บริเวณมือและเท้า Mr.Lim Pang Hung Physiotherapist Tan Tock Seng Hospital
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน		
13.00-16.00 น.	W3 การประยุกต์อุปกรณ์สำหรับ จัดที่นั่งในเด็ก (Supportive seating for children with severe disability) นางสาวกัษราภรณ์ กองเกิด นางสาวสาลิน เรืองศรี นายเทอดเกียรติ ฉายจรุง	P1 นำเสนอผลงานการฟื้นฟู สมรรถภาพคนพิการโดยชุมชน Community-Based Rehabilitation (CBR)	W2 Serial casting (ต่อ)

หมายเหตุ 1. พักรับประทานอาหารว่าง-เครื่องดื่ม เข้า เวลา 10.30-10.45 น. ; บ่าย เวลา 15.00-15.15 น.

2. พิธีเปิดและบรรยายช่วงเช้า : ห้องรวม (Cataliya 1-2)

ปรับล่าสุด 11 มิ.ย.53

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการด้านการฟื้นฟูเนื่องในโอกาสครบรอบ 20 ปี ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟู
ระหว่างวันที่ 19-20 สิงหาคม 2553 ณ โรงแรมรามาการ์เด้นส์ กรุงเทพฯ

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____
ตำแหน่ง _____ สถานที่ปฏิบัติงาน _____
ที่อยู่หน่วยงาน _____
รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์สำนักงาน _____ ต่อ _____ โทรสาร _____
โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail : _____

2. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม โดย

ส่งใบสมัครพร้อมโอนค่าลงทะเบียน 1,000 บาท/2 วัน หรือ 500 บาท/วัน (ภายในวันที่ 17 สิงหาคม 2553)

ส่งใบสมัครล่วงหน้าและชำระค่าลงทะเบียนหน้างาน 1,200 บาท/2 วัน (หรือ 600 บาท / 1 วัน)

กรุณาระบุ เข้าร่วมประชุมวันที่ 19 สิงหาคม 2553

เข้าร่วมประชุมวันที่ 20 สิงหาคม 2553

การประชุมห้องย่อยที่ท่านสนใจ วันที่ 19 ส.ค.53 (บ่าย)

วันที่ 20 ส.ค.53 (เช้า)

Medical care for Cerebral palsy (L1)

Rehabilitation counseling (W1)

Sexual Rehabilitation (L2)

Rememory (L5)

Prevocational Training (L3)

TMS (L6)

Robotic gait training (L4)

Serial casting (เช้า-บ่าย) (W2)

บ่าย การประยุกต์อุปกรณ์สำหรับจัดทำนั่งในเด็ก (W3)

นำเสนอผลงาน CBR (P1)

3. ประเภทอาหาร

ปกติ

มังสวิรัติ

อิสลาม

4. การจองห้องพัก ณ โรงแรมรามาการ์เด้นส์ (ราคาห้องพักเดี่ยว/คู่ 1,200 บาท/คืน)

กรุณาติดต่อโดยตรงกับโรงแรม โทร.02-588-7888 ต่อ 10203,10206 Fax. 02-558-7899,02-5587889

E-mail : www.ramagardenshotel.com

วิธีการรับสมัคร

* ผู้สนใจสามารถ Download ใบสมัครและแบบฟอร์มจองห้องพักได้ที่ WWW.SNMRC.go.th และส่งใบสมัครสำรองที่นั่งได้ที่ โทรสาร 02-591-1766

* โอนเงินเข้าบัญชี : ธนาคารกรุงไทย สาขาซอยสำนักงาน ก.พ. ชื่อบัญชี : โครงการประชุมวิชาการด้านการฟื้นฟู ศูนย์สิรินธรฯ
เลขที่บัญชี 579-0-01913-7

* เมื่อโอนเงินแล้วกรุณา Fax หลักฐานการโอนเงินพร้อมใบสมัครมาที่ Fax : 0-2591-1766 หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่
คุณดาวแสง/คุณจิรวรรณ/คุณพัชรินทร์ โทร. 0-2591-5455, 0-2591-4242, 0-2591-3748, 0-2591-3569 ต่อ 6804,6806,6808
Fax. 0-2591-1766 , 0-2591-5455 ต่อ 6807

หมายเหตุ ♦ การสมัครจะสมบูรณ์ เมื่อได้รับใบสมัครและค่าลงทะเบียนแล้ว

♦ ผู้เข้ารับการอบรมจากหน่วยงานราชการ สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง
จากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง

**ใบแจ้งตอบรับในการนำเสนอผลงานการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการโดยชุมชน
การประชุมวิชาการด้านการฟื้นฟูเนื่องในโอกาสครบรอบ 20 ปี ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ
ระหว่างวันที่ 19-20 สิงหาคม 2553 ณ โรงแรมรามารการ์เด้นส์ กรุงเทพฯ**

ขอเชิญหน่วยงานที่มีประสบการณ์

1. การจัดการดูแลผู้ป่วย/คนพิการร่วมกับชุมชน เช่น การออกหน่วย การทำงานเป็นทีมของโรงพยาบาล อบต. ที่จัดการดูแลผู้ป่วย การทำอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ การรวมกลุ่มผู้สูงอายุ ดูแลผู้สูงอายุพิการ เป็นต้น
2. การประดิษฐ์/นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริการผู้ป่วย/คนพิการ

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) _____ นามสกุล _____
ตำแหน่ง _____ สถานที่ปฏิบัติงาน _____
ที่อยู่หน่วยงาน _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์สำนักงาน _____ ต่อ _____ โทรสาร _____
โทรศัพท์มือถือ _____ E-mail : _____

2. มีความประสงค์นำเสนอผลงานการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการโดยชุมชน วันที่ 20 ส.ค.53
(เวลา 13.00-16.00 น.)

นำเสนอเล่าเรื่องบนเวที (20 นาที)

หัวข้อ _____

นำเสนอเป็นโปสเตอร์ (บอร์ดขนาด 90 x190 ซม.)

หัวข้อ _____

นำเสนอเป็นโปสเตอร์พร้อมอุปกรณ์ที่เป็นนวัตกรรม

หัวข้อ _____

ขนาดของอุปกรณ์ กว้าง _____ ซม. , ยาว _____ ซม. , สูง _____ ซม.

*** ทั้งนี้ ผู้ส่งผลงานและได้รับการคัดเลือกนำเสนอผลงานในทุกรูปแบบ
จะได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียน(วันที่ 19-20 ส.ค.53)
และให้ท่านส่งมาพร้อมใบสมัคร (หมายเหตุในใบสมัครว่าส่งผลงานคัดเลือกนำเสนอ)**

กรุณาส่งแบบตอบรับ หรือสอบถามรายละเอียดได้ที่ คุณพัชรินทร์ กสิบุตร โทร. 0-2591-5455 ต่อ 6808 /
คุณดาวแสง ฉินทอง ต่อ 6804 /คุณจิรวรรณ ปานนาค ต่อ 6806 Fax. 0-2591-1766

E-mail : dc1887@gmail.com

ภายในวันที่ 30 กรกฎาคม 2553 เท่านั้น

แบบฟอร์มการสำรองห้องพักโรงแรมรามการ์เด้นส์

โครงการประชุมวิชาการด้านการฟื้นฟู

เนื่องในโอกาสครบรอบ ๒๐ ปี ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูฯ (วันที่ 19-20 สิงหาคม 2553)

ชื่อผู้จองห้องพัก.....:

.....:

ชื่อหน่วยงาน.....:

มือถือ..... เบอร์โทรสาร.....:

วันที่เข้าพัก..... เวลา 13.00 น. (เป็นต้นไป)

วันที่คืนห้องพัก..... เวลา 13.00 น. (เป็นต้นไป)

ชนิดของห้องพัก SUPERIOR SINGLE = 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า)

TWIN = 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า)

****หมายเหตุ** กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักกลับมาที่ฝ่ายจองห้องพัก

โทรศัพท์ 0-2558-7888 ต่อ 1020010206, หมายเลขโทรสาร 0-2558-7889

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ทางโรงแรมฯ จะไม่สำรองห้องพักไว้สำหรับผู้ที่ไม่มาจอง และไม่ได้ทำการโอนเงินผ่านบัญชีมาแล้ว ก่อนวันที่ 1 สิงหาคม 2553 หากมีการจองหลังจากนี้ ทางโรงแรมฯ จะจัดห้องพักในกรณีที่มีห้องว่างเท่านั้น
2. ในการจองห้องพักโรงแรมฯ ท่านต้องโอนเงินค่าห้องพักเต็มจำนวนเงิน 100% ในการจองห้องพัก
3. ท่านที่จองห้องพักแล้วไม่เข้าพักกรุณาแจ้งยกเลิก 3 วันก่อนวันเข้าพัก ถ้าไม่มีการยกเลิกกับทางโรงแรมฯ โดยทางโทรสาร หรือแจ้งกับทางฝ่ายขาย ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าห้องพัก
4. การขอคืนเงินในกรณีขอยกเลิกการจองห้องพัก ทางโรงแรมฯ จะทำการโอนเงินเข้าบัญชีของท่านภายใน 7 วันทำการ หลังจากมีการแจ้งยกเลิกการจองห้องพัก
5. กรุณาโอนเงินค่าห้องพักตามวันที่พัก เข้าบัญชีของโรงแรมฯ ได้ตามธนาคาร ดังนี้

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาหลักสี่ ชื่อบัญชี บริษัท วิภาวดีรังสิต โฮเต็ล จำกัด

บัญชีออมทรัพย์ เลขที่ 029-2-99837-8



ท่าอากาศยานนานาชาติ
Bangkok International Airport

