



๐๑/๒๘/๐๑/๒๕๖๕

สถานที่	จังหวัด
พระนครศรีอยุธยา	
รับเลขที่	๑๐๔๒
วันที่	๒๘ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา	๑๔.๐๐

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมการแพทย์ โรงพยาบาลราชวิถี โทร. ๐๒-๓๕๕๘๑๐๘-๓๗ ต่อ ๒๘๐๓

ที่ สธ ๐๓๐๕ / ส.พ.๔๕

วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอร้องประชาสัมพันธ์การจัดประชุมวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

วันที่รับ	12/10
วันที่รับ	29/10/2559
เวลา	10.00

ด้วย กรมการแพทย์ โดยโรงพยาบาลราชวิถี กำหนดจัดการประชุมวิชาการ ครั้งที่ ๒๗ ประจำปี ๒๕๕๙ ในหัวข้อ “๖๕ ปี โรงพยาบาลราชวิถี ความสำเร็จล้ำค่า สู่วิทยาการล้ำสมัย: The 65th anniversary of Rajavithi Hospital: Pride of the past, Shaping the future” ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๑ และชั้น ๑๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ โรงพยาบาลราชวิถี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเวทีให้บุคลากรทาง การแพทย์และสาธารณสุข นักวิจัย นักวิชาการ อาจารย์ ทั้งจากภายในและภายนอกโรงพยาบาล รวมถึงระดับนานาชาติ ได้ร่วมเรียนรู้ประสบการณ์พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ตลอดจนเปิดโอกาสให้มีการเผยแพร่ผลงานวิชาการสู่สาธารณะ กระตุ้นให้นักวิชาการเกิดการพัฒนาทางด้านเทคโนโลยีการแพทย์และสาธารณสุขผลิต ผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ สร้างองค์ความรู้ใหม่ไปประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชนและสังคมต่อไป

ในการนี้ กรมการแพทย์ ขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมประชุมวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี ประจำปี ๒๕๕๙ โดยสามารถติดตามรายละเอียดกำหนดการจัดประชุมวิชาการและการลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุมโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ผ่านทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลราชวิถี <http://www.rajavithi.go.th> ทั้งนี้ได้แนบกำหนดการมาพร้อมบันทึกนี้ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมการประชุมวิชาการ และโปรดให้ความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน... *Wan*.....
 ดำเนินการ *Urs*.

(นางลักขณา หังขชาติ)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

๒๘ ม.ค. ๒๕๕๙

- มอบคุณ กิ่งพันธ์
 ปช.ร.
MR
 29 ม.ค. ๒๕๕๙

ขอเชิญเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้ ตรวจสอบเช็คและบำรุงรักษา เครื่องมือแพทย์
โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ปี 2559



<p>1. การใช้และการบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์สำหรับผู้ใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> • 27-29 เมษายน 2559 • จำนวน 40 คน • ค่าลงทะเบียน คนละ 2,200 บ. • สำหรับ ผู้ที่มีหน้าที่ในการใช้และบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ • หัวข้อที่อบรม <ul style="list-style-type: none"> -ความรู้พื้นฐาน หลักการทำงาน เทคโนโลยี การใช้งาน การบำรุงรักษา และ work shop เครื่อง EKG, Defibrillator, Monitor, Infusion pump, SpO2, NIBP <p>(หมดเขตรับสมัคร วันที่ 5 เม.ย. 59)</p>	<p>2. การสอบเทียบเครื่องมือแพทย์</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1-3 มิถุนายน 2559 • จำนวน 40 คน • ค่าลงทะเบียนคนละ 2,500 บ. • สำหรับ วิศวกร/ช่าง ทำหน้าที่ในการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ • หัวข้อที่อบรม <ul style="list-style-type: none"> -วิธีการการตรวจเช็คบำรุงรักษา ตามมาตรฐาน ECRI และ work shop EKG, Defibrillator, Monitor, Infusion pump, SpO2, NIBP <p>(หมดเขตรับสมัคร วันที่ 10 พ.ค. 59)</p>	<p>3. การใช้และการบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 - 5 กรกฎาคม 2559 • จำนวน 40 คน • ค่าลงทะเบียน คนละ 1,800 บ. • สำหรับ ผู้ที่มีหน้าที่ในการใช้และบำรุงรักษา และวิศวกร/ช่าง • หัวข้อที่อบรม <ul style="list-style-type: none"> -ความรู้พื้นฐาน หลักการทำงาน เทคโนโลยี การใช้งาน การบำรุงรักษา และ work shop การใช้เครื่องช่วย ตัวอย่างเช่นหายใจ รุ่น Avea, Vela, Servo I <p>(หมดเขตรับสมัคร วันที่ 10 มิ.ย. 59)</p>
---	--	--

ติดต่อ : ดารารัตน์ โยธา งานวิศวกรรมชีวการแพทย์ รพ. ราชวิถี ถ. พญาไท เขตราชเทวี กทม. 10400 Tel. 081939784 ดาวโหลดใบสมัคร
ที่ Face book ..งานอุปกรณ์ชีวการแพทย์โรงพยาบาลราชวิถี ส่งมาที่ Tel./Fax. : 02 206 2926

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ การใช้ การบำรุงรักษาและสอบเทียบเครื่องมือแพทย์

โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ปี 2559

1. ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) นาย/นาง/นางสาว : _____

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ): _____

2. อาชีพ : _____ ตำแหน่ง : _____

วุฒิการศึกษา : ระดับ _____ สาขา: _____

3. ลักษณะงานที่ท่านรับผิดชอบ: _____

4. ชื่อหน่วยงาน: _____

ที่อยู่ : เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ซอย _____ ตำบล/แขวง _____

อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ โทรศัพท์มือถือ _____ โทรสาร _____

Email : _____ Facebook : _____

5. หลักสูตรประชุมเชิงปฏิบัติการที่ท่านสนใจอบรม (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้และบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์สำหรับผู้ใช้ รับจำนวน 40 ท่าน ค่าลงทะเบียนคนละ 2,200 บาท (สำหรับพยาบาลและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการใช้เครื่องมือแพทย์) วันที่อบรม 27-29 เม.ย.59 (หมดเขตรับสมัคร วันที่ 5 เม.ย. 59)
- ประชุมเชิงปฏิบัติการการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ รับจำนวน 40 ท่าน ค่าลงทะเบียนคนละ 2,500 บาท (สำหรับเฉพาะวิศวกรและช่างเครื่องมือแพทย์) วันที่อบรม 1-3 มิ.ย.59 (หมดเขตรับสมัคร วันที่ 10 พ.ค. 59)
- ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้และบำรุงรักษาเครื่องช่วยหายใจ รับจำนวน 40 ท่าน ค่าลงทะเบียนคนละ 1,800 บาท (สำหรับพยาบาลและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการใช้เครื่องช่วยหายใจ) วันที่อบรม 4-5 ก.ค.59 (หมดเขตรับสมัคร วันที่ 10 มิ.ย. 59)

6. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

- ชำระโดยการโอนเข้าบัญชีธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี ชื่อบัญชี นางสาวดารารัตน์ โยธา เลขที่บัญชี : 202-233-969-9 เท่านั้น (ภายหลังการโอนเงิน กรุณาแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมาที่หมายเลข 02-206-2926

** ไม่รับชำระหน้างาน **)

7. การส่งใบสมัคร

- โทรสาร 02-206-2926

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง เพื่อสิทธิ์ประโยชน์ของท่าน