

02/05/01/SE



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
ฉบับเลขที่ ๐๒๒๒๔
วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๕๗
เวลา ๑๕.๓๐

ที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๑๕๐

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
กรมการแพทย์ อำเภอสสามพราน
จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๗

1733
30/12/57
15.00

เรื่อง ขอเชิญอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดีมหาวิทยาลัย

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

ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๔ พฤษภาคม - ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรม มีความรู้และทักษะในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ สามารถนำความรู้ในการอบรมไปประยุกต์ใช้ในองค์กรของตน โดยมีส่วนช่วยเหลือจักษุแพทย์ในการคัดกรอง วินิจฉัย ติดตามรักษาผู้ป่วยทางจักษุต่อไป

ในการนี้ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จึงขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประชาสัมพันธ์ ให้แก่ บุคลากรในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการอบรม โดยเก็บค่าลงทะเบียน ท่านละ ๒๕,๐๐๐ บาท สามารถกรอกแบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมอบรม ส่งมายังกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๒ ๕๘๑๘ ต่อ ๗๑๖๙, ๗๑๗๐ และ ๗๑๗๓ โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ V.S.M.

(นายปานเนตร ปางพุฒิพงศ์)

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

(นางฉันทนา พิงชชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
ปฏิบัติการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๒๙ ธ.ค. ๒๕๕๗

- มชคณบดี
ประสิทธิ์
30 ธค 57

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ
โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๒ ๕๘๑๘ ต่อ ๗๑๖๙, ๗๑๗๐
โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙



นครปฐม
ปฐมนคร แห่งความจงรักภักดี

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ 8

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ 8

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 ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2551 เป็นต้นมา โดยกำหนดจัดต่อเนื่องปีละ 1 รุ่น ซึ่งในปีงบประมาณ 2558 กำหนดจัดขึ้นเป็นรุ่นที่ 8

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการพัฒนาบุคลากรทางด้านจักษุ ให้มีความรู้ความเข้าใจในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยาได้อย่างครอบคลุมตามมาตรฐาน

2. เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา สนับสนุนการทำงานของจักษุแพทย์ในการตรวจคัดกรอง วิเคราะห์ ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยทางจักษุวิทยาอย่างมีประสิทธิภาพ

กลุ่มเป้าหมาย

- เทคนิคเขียนทางจักษุวิทยา พยาบาลเวชปฏิบัติทางจักษุวิทยา พยาบาล และผู้ที่ปฏิบัติงานเครื่องมือพิเศษทางจักษุ สังกัดหน่วยงานภายนอก จำนวน 8 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 โรงพยาบาลเมตตา
ประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

ระยะเวลา

ระยะเวลา 10 สัปดาห์ ระหว่างเดือน พฤษภาคม – กรกฎาคม 2558 เวลา 08.00 – 16.00 น.
(เฉพาะวันราชการ เว้นวันหยุดเสาร์ อาทิตย์และวันหยุดพิเศษอื่นๆ)

- ภาคทฤษฎี 2 สัปดาห์
- ภาคปฏิบัติ 8 สัปดาห์

กิจกรรม \ เดือน	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.
กิจกรรม	57	57	58	58	58	58	58	58	58	58
ขออนุมัติโครงการ และ วางแผนการดำเนินงาน	→									
ประชาสัมพันธ์ โครงการฯ			→							
สอบคัดเลือก					→					
แจ้งผลการสอบ คัดเลือก					→					
ผู้ผ่านการสอบคัดเลือก ดำเนินการขออนุมัติ ภายในหน่วยงาน						→				
อบรมภาคทฤษฎี / ภาคปฏิบัติ							→			
ติดตามประเมินผลหลัง การฝึกอบรม									→	

สถานที่

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

- ห้องฝึกอบรม
- งานเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา
- งานผู้ป่วยนอกจักษุวิทยา

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการและค่าเป้าหมาย

ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

งบประมาณ

งบประมาณดำเนินโครงการ จากเงินบำรุงโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)ประจำปีงบประมาณ 2558 จำนวน 194,000 บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) รายละเอียดดังนี้

ระยะที่ 1 ระยะวางแผนการดำเนินงาน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม = 1,000 บาท
(25 บาท x 20 คน x 2 ครั้ง) ประชุมเตรียมงาน

ระยะที่ 2 ระยะสอบคัดเลือกข้อเขียน และ สัมภาษณ์

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม = 1,000 บาท
(25 บาท x 20 คน x 2 มื้อ)

- ค่าอาหารกลางวัน = 1,200 บาท
(60 บาท x 20 คน)

ระยะที่ 3 ระยะอบรม

- ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (ภาครัฐ) = 36,000 บาท
(60 ชม. x 600 บาท)

- ค่าสมนาคุณวิทยากรอภิปรายกลุ่ม (ภาครัฐ) = 39,000 บาท
(13 ชม. x 600 บาท x 5 คน)

- ค่าสมนาคุณวิทยากรภาคปฏิบัติ (ภาครัฐ) = 92,000 บาท
(230 ชม. x 200 บาท x 2 คน)

- ค่าจ้างเหมาจัดทำเอกสารประกอบการอบรม = 5,400 บาท
(ผู้เข้ารับการอบรม/ส่วนกลางสำหรับวิทยากร)
(600 บาท x 9 ชุด)

- กระเป๋าเอกสาร = 2,400 บาท
(300 บาท x 8 ใบ)

- ค่ารถบดผู้เข้าอบรม = 1,440 บาท
(120 บาท x 12 อัน)

- ค่าอาหารกลางวัน(พิธีเปิด และ พิธีปิด) = 6,000 บาท
(60 บาท x 50 คน x 2 มื้อ)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม(พิธีเปิด และ พิธีปิด) = 5,000 บาท
(25 บาท x 50 คน x 4 มื้อ)

- ค่าจ้างเหมาตกแต่งสถานที่ประกวดผลงานภาพถ่ายทางการแพทย์ = 2,000 บาท

- ค่าวัสดุสำนักงาน = 1,560 บาท

รวมทั้งสิ้น = 194,000 บาท

(หนึ่งแสนเก้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ทุกรายการถ้วนเฉลี่ย

หมายเหตุ

เก็บค่าลงทะเบียน คนละ 25,000 บาท จำนวน 8 คน รวมเป็นเงิน 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วน)

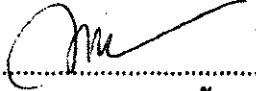
การประเมินผล

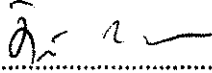
- ทดสอบภาคทฤษฎี
- ทดสอบภาคปฏิบัติ
- รายงานการศึกษาผู้ป่วย
- การรายงาน ประสพการณ์การฝึกปฏิบัติ


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

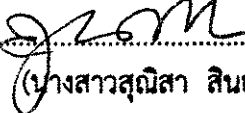
ผลที่คาดว่าจะได้รับ


ผู้เข้าร่วมการอบรม มีความรู้และทักษะในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุ ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ สามารถนำความรู้ในการอบรมไปประยุกต์ใช้ในองค์กรของตน โดยมีส่วนช่วยเหลือจักษุแพทย์ในการคัดกรอง วินิจฉัย ติดตามการรักษา ผู้ป่วยทางจักษุต่อไป



..... ผู้เขียนโครงการ
(นางพรทิพย์ ตั้งครุสรณ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

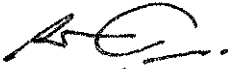

..... ผู้เสนอโครงการ
(นายนิพันธ์ ยอดมณี)
นักวิชาการโสตทัศนศึกษา


..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวอรอร ธงอินเนตร)
หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ


..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวสุนิสา สินธุวงศ์)
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสนับสนุนวิชาการ
และถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์


..... ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสายจินต์ อีสีประดิฐ)
รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจสถาบันจักษุวิทยา


..... ผู้ขออนุมัติโครงการ
(นายปานเนตร ปางพุมพงค์)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)


(นายณรงค์ อิกกุลวณิช)
.....รองอธิบดี-ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการ
อธิบดีกรมการแพทย์

ใบสมัคร
Application form Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๘

(กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ชื่อ-นามสกุล (นาย,นาง,นางสาว)

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

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

แผนก..... ตำแหน่ง

โรงพยาบาล (ชื่อ)

เลขที่ หมู่

ตำบล..... อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรสารที่ทำงาน

โทรศัพท์มือถือ

E-Mail address

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

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....

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				

๑. คุณมีความคิดเห็นอย่างไรกับการถ่ายภาพทางจักษุวิทยา

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

๒. เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยาที่คุณมีความชำนาญมากที่สุดและมีแนวทางในการพัฒนา
เครื่องมือนั้นให้ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุดได้อย่างไร

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

๓. ถ้าคุณมีโอกาสได้รับเลือกเป็นผู้อบรมหลักสูตร Ophthalmic Technicians คุณจะสนใจใน
เครื่องมือชนิดใดเป็นพิเศษ เพราะอะไร

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

๔. 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 ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘**
๒. โทรศัพท์ยืนยันการสมัครที่กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
๓. ผู้สมัครสอบคัดเลือก
สอบข้อเขียน **วันพุธ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘** เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
สอบสัมภาษณ์ **วันพุธที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘** เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
สถานที่ ณ ห้องประชุมลีลาวดี(สอบข้อเขียน) และ ห้องประชุมสุพรรณนิการ์(สอบสัมภาษณ์)
อาคารบริการชั้น ๔ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
๔. ประกาศผลการสอบ ภายในวันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๘
 - 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) หรือ
ชื่อย่อ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) เลขที่บัญชี ๗๓๔-๐-๑๙๖๙๐-๐
ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘
๖. ส่งหลักฐานยืนยันการชำระเงิน มายัง กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙
๗. ระยะเวลาอบรมระหว่างวันที่ ๔ พฤษภาคม – ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. วันจันทร์-ศุกร์ (หยุดเสาร์,อาทิตย์ และวันหยุดตามที่ราชการกำหนด)

ข้อมูลการปฏิบัติตัวเมื่อเข้ารับการอบรมหลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๘

๑. รายงานตัว วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมพิธีสงฆ์ อาคารบริการ ชั้น ๔ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
๒. ค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่าอาหาร และเบี้ยเลี้ยงผู้เข้ารับการอบรมเบิกจากต้นสังกัดตามระเบียบราชการเมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดแล้ว
๓. ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร
๔. สถานที่อบรม ณ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) ระหว่างเวลา ๐๘.๐๐ -๑๖.๐๐ น.
ภาคทฤษฎี ห้องประชุมสุพรรณนิการ์ ชั้น ๔ อาคารบริการ
ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติ ห้องเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา ชั้น ๒ อาคารบริการ
๕. การแต่งกาย ผู้เข้ารับการอบรมแต่งกายสุภาพ (กางเกงหรือกระโปรง) เพื่อเป็นการให้เกียรติผู้ป่วย และอาจารย์ผู้สอน
๖. เรื่องที่พักของผู้เข้ารับการอบรม โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
ขอแนะนำ ๒ แห่ง ซึ่งเป็นที่พักของเอกชนที่ใกล้โรงพยาบาล
๖.๑ บ้านสวนไร่ขิง ห่างจากโรงพยาบาล ประมาณ ๓๐๐ เมตร ค่าใช้จ่ายมีแบบรายวัน และรายเดือน โทรศัพท์ ๐-๓๔๓๒-๓๔๐๓ , ๐-๓๔๓๒-๓๔๐๖ หรือ ๐๘-๓๖๙๙-๙๔๙๖
๖.๒ สามพรานแมนชั่น ห่างจากโรงพยาบาล ประมาณ ๔ กม. ค่าใช้จ่ายมีแบบรายวัน และรายเดือน โทรศัพท์ ๐ ๓๔๓๒ ๒๔๙๐ หรือ ๐๘ ๖๓๓๗ ๗๐๐๓

หมายเหตุ

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

หากต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

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