



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
 พระนครศรีอยุธยา
 รับเลขที่ ๑๒๒
 วันที่ ๑๘/๘/๒๕๕๗
 เวลา.....

ที่ สธ ๐๓๒๐/ ๑๖๕๖

กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ สิงหาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญประชุมและขอความร่วมมือแจ้งเวียนโรงพยาบาลชุมชนเข้าร่วมในการประชุมวิชาการ
“การคลอดมาตรฐานสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ประจำปี ๒๕๕๗”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการประชุม

๒.แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม/แบบจองห้องพัก

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
 11/7
 18/8/57
 เวลา 15:50

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขมอบกรมการแพทย์ รับผิดชอบตัวชี้วัด ร้อยละห้องคลอดคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๗๐ เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์ของมารดาและทารกในครรภ์ ดังนั้นกรมการแพทย์จึง จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพการคลอดมาตรฐานในสถานบริการสุขภาพส่วนภูมิภาค (ระยะที่๒) ประจำปี ๒๕๕๗โดยกำหนดจัดประชุมวิชาการ “การคลอดมาตรฐานสำหรับโรงพยาบาลชุมชนประจำปี ๒๕๕๗” ในระหว่างวันที่ ๑-๒ กันยายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมโรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร วัตถุประสงค์ เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ การดูแลมารดาและทารกอย่างมีคุณภาพ ให้เกิดรอดและปลอดภัย รวมทั้งหารูปแบบการปฏิบัติงานที่เป็นเลิศ (Best practice) เพื่อนำไปประยุกต์ และขยายผลการดำเนินงานให้เกิดผลลัพธ์ (Clinical Outcome) ลดอัตราตายมารดาและทารกต่อไป

ในการนี้ กรมการแพทย์ ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องในหน่วยงานท่านเข้าร่วมประชุมและขอความร่วมมือหน่วยงานท่าน แจ้งเวียนโรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดท่าน สมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการ “การคลอดมาตรฐานสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ประจำปี ๒๕๕๗” ในระหว่างวันที่ ๑-๒ กันยายน ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมโรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร จังหวัดละไม่เกิน ๑๓-๑๕ คน ไม่เสียค่าลงทะเบียน มีคู่มือ เอกสารแผ่นพับ พร้อมกระเป๋าแจกฟรี ส่วนค่าเบี่ยงเสียง ค่าพาหนะ และค่าที่พักเบิกจากต้นสังกัด โดยกรมการแพทย์จะดูแลเรื่องอาหารตลอดการประชุมดังกล่าวที่กำหนดการที่ส่งมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ขอความกรุณารวบรวมส่งรายชื่อมายังกรมการแพทย์ตามแบบตอบรับที่แนบส่งมาที่ Email : sp.dms57@gmail.com และโทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๔๘๕๑ ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ ผู้ที่สมัครเข้าร่วมการประชุมให้ส่งจองห้องพักได้โดยตรงที่ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น หรือ โรงแรมหลุยส์ทราฟเวิลด์ หรือโรงแรมอีบีบีน่าเฮ้าส์ ตามแบบฟอร์มที่ส่งมาภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและส่งเสริม นวัตกรรมทางการแพทย์ โทร ๐ ๒๕๔๐ ๖๓๒๙-๓๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายภาสกร ชัยวานิชศิริ)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

Wau
- JRS.
DML

สำนักยุทธศาสตร์
โทร ๐ ๒๕๔๐ ๖๓๒๙
โทรสาร ๐ ๒๕๒๕ ๔๘๕๑

(นางฉันทนา หังชาติ)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ๑๘ ส.ค. ๒๕๕๗

- มอบคุณพรรัตน์
 ประทีปสมิทธิ และ ป.ศ.สน ภคัมภวน
 กวีเสริม.
 19 ส.ค. ๕๗

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม
ในการประชุมวิชาการ "การถอดมาตรฐานสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ประจำปี ๒๕๕๗"
ในระหว่างวันที่ ๑-๒ กันยายน ๒๕๕๗
ณ ห้องประชุมโรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

- หน่วยงาน.....
1. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
 2. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
 3. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
 4. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
 5. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....
 6. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... E-mail:.....มือถือ.....

หมายเหตุ:- สำหรับผู้จองห้องพัก:ราคาห้องพักคู่ ๑๖๐๐บาท/ราคาห้องเดี่ยว ๑๔๕๐บาท

**การจองห้องพักจองที่โรงแรมมิราเคิลได้เลยตามแบบฟอร์มโรงแรม

และส่งสำเนาทางโทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๘๕๑ ให้ผู้จัดทราบด้วยค่ะ

** ค่าใช้จ่ายในการเดินทางค่าที่พัก/ค่าพาหนะ/ที่ค่าเบี้ยเลี้ยง**เบิกจากต้นสังกัด

**กรุณาส่งใบตอบรับเข้าร่วมประชุมไปยังสำนักยุทธศาสตร์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โดยส่งโทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๘๕๑

และส่งEmail : sp.dms57 @ gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๗**ขอบคุณมากค่ะ**

*****ผู้ประสานงาน นาง จุฬารักษ์ สิงห์กลางพล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร ๒๕๕๐ ๖๓๒๙-๓๐

นาง ดลธรรณ อุนนะนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร ๒๕๕๐ ๖๓๕๘๙

นางสาว นฤกร ธรรมเกษม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๓๓๑



Miracle Grand
Conventions Hotel

โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น

ใบจองห้องพักสำหรับกรุ๊ปสัมมนา (ผู้เข้าพักชำระเงินค่าห้องพักเอง)

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

หัวข้อการสัมมนา

หน่วยงานผู้จัด (หน่วย, สำนัก, กรม, กระทรวง)กรมการแพทย์ (สำนักยุทธศาสตร์).....

กำหนดวันที่ประชุมสัมมนา (วันที่, เดือน, ปี)1-2 กันยายน 2557.....

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

ชื่อ/สกุล พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....

ชื่อ/สกุล พักเดี่ยว.....ห้อง / พักคู่.....ห้อง วันที่เข้าพัก วันที่ออก.....

รวมจำนวนห้องพัก ห้อง

ราคาห้องพักเดี่ยว (1 คน)1,450..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ราคาห้องพักคู่ (2 คน)1,600..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

ราคาเตียงเสริม สำหรับคนที่ 3 ..800..... บาท / ห้อง / คืน รวมอาหารเช้า

สถานที่ทำงาน จังหวัด..... โทร

แฟกซ์ ชื่อผู้ติดต่อเบอร์โทร.....

เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ปิดการสำรองห้องพักในราคาที่เสนอให้ภายในวันที่.....18 สิงหาคม 2557.....

2. ผู้เข้าพักจะต้อง โทรเช็คห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินมัดจำทุกครั้ง

3. เช็คห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน ให้ทำการโอนเงินมัดจำค่าห้องพัก 1 คืน เต็มจำนวน ต่อห้อง

4. การโอนเงินชำระค่ามัดจำ โดยผ่าน ธนาคาร หรือตู้ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ธนาคารกรุงเทพ สาขาหลักสี่ บัญชี ออมทรัพย์

ชื่อบัญชี บริษัทแมจิก เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

เลขที่บัญชี 189-0-89376-9

****อย่าลืมเก็บสลิปการโอนเงินจากตู้ ATM ด้วยคะ****

5. ผู้เข้าพักจะได้ห้องพัก ก็ต่อเมื่อท่านได้ส่ง 5.1 แบบฟอร์มจองห้อง 5.2 ใบสำเนา/สลิปการโอนเงิน ไปให้โรงแรมเท่านั้น

6. ทางโรงแรมสงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือ ไม่มาเข้าพักตามกำหนดเวลาเข้าพัก ตั้งแต่เวลา 14.00 น.

เป็นต้นไป หลังจากส่งเอกสารแล้ว กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่าน ภายในวันเดียวกัน

โทร. 02-575-5599 ต่อ แผนกสำรองห้องพัก 1112-1114 แฟกซ์. 02-575-5655

reservation@miraclegrandhotel.com



กรณี ผู้เข้าพักชำระค่าห้องพักเอง

โรงแรมหลุยส์ แทเวอร์น
ใบจองห้องพักสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมสัมมนา

รายละเอียดการประชุมสัมมนา

หัวข้อการประชุม :

ชื่อหน่วยงานผู้จัด :กรมการแพทย์ (นักยุทธศาสตร์).....

วันที่จัดงานประชุมสัมมนา :1-2 กันยายน 2557.....

รายละเอียดการจองห้องพัก (ตัวบรรจง)

- | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------------------|------|--------------------|----------------|
| 1. ชื่อ/สกุล | พักเดี่ยว..... | ห้อง / พักคู่..... | ห้อง | วันที่เข้าพัก..... | วันที่ออก..... |
| 2. ชื่อ/สกุล | พักเดี่ยว..... | ห้อง / พักคู่..... | ห้อง | วันที่เข้าพัก..... | วันที่ออก..... |
| 3. ชื่อ/สกุล | พักเดี่ยว..... | ห้อง / พักคู่..... | ห้อง | วันที่เข้าพัก..... | วันที่ออก..... |
| 4. ชื่อ/สกุล | พักเดี่ยว..... | ห้อง / พักคู่..... | ห้อง | วันที่เข้าพัก..... | วันที่ออก..... |

รวมเป็นจำนวนห้อง พักเดี่ยวห้อง พักคู่.....ห้อง

อัตราค่าห้องพัก

- | | |
|--------------------------|--|
| ห้องพักเดี่ยว(1คน) | ราคา1,300..... บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า) |
| ห้องพักคู่(2คน) | ราคา1,400..... บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า) |
| เตียงเสริม สำหรับคนที่ 3 | ราคา600..... บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า) |

สถานที่ทำงาน

จังหวัด..... โทร.ติดต่อมือถือ

แฟกซ์ติดต่อ

เงื่อนไขการจอง

1. ผู้เข้าพักจะต้องสอบถามห้องว่างกับทางแผนกสำรองห้องพัก ก่อนการโอนเงินทุกครั้ง
2. สำรองห้องสิ้นสุดภายใน วันจันทร์ที่ 18 สิงหาคม 2557
3. กรณีที่เช็คอินห้องว่างแล้ว ภายในวันเดียวกัน กรุณาโอนเงินมัดจำค่าห้องพัก ห้องละ 1 คืน
4. การโอนเงินชำระค่ามัดจำ โดยผ่านธนาคาร หรือ ATM โดยส่งจ่ายดังนี้

ชื่อบัญชี : บริษัท ไอ แอนด์ วี มาร์เก็ตติ้ง จำกัด (I and V Marketing Co., Ltd.)

ท่านสามารถเลือกใช้ธนาคารได้ดังต่อไปนี้

ธนาคาร	สาขา	บัญชี	เลขที่บัญชี
ไทยพาณิชย์	หลักสี่	ออมทรัพย์	029-2-507258
กสิกรไทย	รามอินทรา	กระแสรายวัน	088-1-02992-8
กรุงเทพ	เพลินจิต	กระแสรายวัน	205-3-01484-7

5. ผู้เข้าพักจะได้รับการยืนยันการจองห้องพักก็ต่อเมื่อท่านได้ส่งใบสำเนาการโอนเงิน พร้อมแบบฟอร์มจองห้องพัก เท่านั้น
6. ทางโรงแรมฯ สงวนสิทธิ์ ไม่คืนเงินมัดจำ กรณียกเลิกการจอง หรือไม่มาเข้าพักตามกำหนด

หลังจากส่งเอกสารแล้วภายในวันเดียวกัน กรุณาโทรเช็คกับทางเจ้าหน้าที่แผนกสำรองห้องพัก เพื่อตรวจสอบเอกสารของท่าน

โทร.02-551-2191 ต่อแผนกสำรองห้องพัก 102-103 แฟกซ์ 02-521-3534 reservation@louistavernhotel-bkk.com

กำหนดการ
ประชุมวิชาการ "การถอดมาตรฐาน สำหรับโรงพยาบาลชุมชน ประจำปี ๒๕๕๗"
วันที่ ๑-๒ กันยายน ๒๕๕๗ ณ โรงแรม มिरาเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๖

๐๘.๓๐-๐๙.๐๐น.	ลงทะเบียน/รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม		
	นำเข้าสู่การประชุม " การแสดงของเด็กๆ "		
๐๙.๐๐-๙.๓๐น.	พิธีเปิดการประชุม : โดย อธิบดีกรมการแพทย์ (นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา) ผู้อำนวยการสำนักยุทธศาสตร์ (นายแพทย์ชำนาญ จิตศรีประเสริฐ) กล่าวรายงาน		
๙.๓๐-๑๐.๓๐น.	เยี่ยมชมนิทรรศการ " การพัฒนาคุณภาพมารดาและทารก "		
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐น.	เสวนา " การจัดการภาวะตกเลือดหลังคลอดอย่างเหมาะสมของโรงพยาบาลในส่วนภูมิภาค " โดย		
	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กงไกรลาศ หรือผู้แทน(F๒)		
	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วังทองหรือผู้แทน(M๒)		
	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลนคร หรือผู้แทน(S)		
	- หัวหน้าเวชศาสตร์มารดาและทารก โรงพยาบาลราชวิถี		
	ดำเนินการเสวนาโดย นพ.เกษม เสรีพรเจริญกุล หัวหน้าสูติกรรม โรงพยาบาลราชวิถี		
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน และเยี่ยมชมนิทรรศการ " การพัฒนาคุณภาพมารดาและทารก "		
๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น.	ห้องประชุม ๑	ห้องประชุม ๒	ห้องประชุม ๓
	การนำเสนอผลงาน (๖เรื่อง)	การนำเสนอผลงาน (๖เรื่อง)	การนำเสนอผลงาน (๖เรื่อง)
	วิทยากรให้ข้อเสนอแนะโดย	วิทยากรให้ข้อเสนอแนะโดย	วิทยากรให้ข้อเสนอแนะโดย
	- นพ.เกษม เสรีพรเจริญกุล	- นพ.ชัชณะ มะกรสาร	- พญ.วราภรณ์ แสงทวีสิน
	- นพ.สมเกียรติ โพธิ์สัตย์	- พญ.อุไรวรรณ โชติเกียรติ	- นพ.ชำนาญ จิตศรีประเสริฐ
	- นพ.วิบูลย์ กาญจนพัฒนกุล	- นพ.ประพนธ์ จารุยาวงค์	- นพ.บุญส่ง ระหว่างบ้าน
	- นพ.ศุภวัชร บุญกษิตีเดช	- พญ.จิตติมา รุจิเวชพงศธร	- พญ.พจนีย์ ผดุงเกียรติวัฒนา

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๖

๙.๐๐-๑๒.๐๐น.	ห้องประชุม ๑	ห้องประชุม ๒	ห้องประชุม ๓
	การนำเสนอผลงาน (๖เรื่อง)	การนำเสนอผลงาน (๖เรื่อง)	การนำเสนอผลงาน (๖เรื่อง)
	วิทยากรให้ข้อเสนอแนะโดย	วิทยากรให้ข้อเสนอแนะโดย	วิทยากรให้ข้อเสนอแนะโดย
	- นพ.เกษม เสรีพรเจริญกุล	- นพ.ชัชณะ มะกรสาร	- พญ.วราภรณ์ แสงทวีสิน
	- นพ.สมเกียรติ โพธิ์สัตย์	- พญ.อุไรวรรณ โชติเกียรติ	- นพ.ชำนาญ จิตศรีประเสริฐ
	- นพ.วิบูลย์ กาญจนพัฒนกุล	- นพ.ประพนธ์ จารุยาวงค์	- นพ.บุญส่ง ระหว่างบ้าน
	- นพ.ศุภวัชร บุญกษิตีเดช	- พญ.จิตติมา รุจิเวชพงศธร	- พญ.พจนีย์ ผดุงเกียรติวัฒนา
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน และเยี่ยมชมนิทรรศการ		
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐น.	เสวนา " เพศศึกษากับวัยรุ่น " โดย		
	- ผู้แทนกระทรวงศึกษาธิการที่ดูแลหลักสูตรเพศศึกษากับวัยรุ่น		
	- ผู้แทนพุทธศาสนา	- ผู้แทนกรมอนามัย	
	- ครูลีลลี	- ผู้แทนกรมสุขภาพจิต	
	ดำเนินการเสวนาโดย นพ.เกษม เสรีพรเจริญกุล หัวหน้าสูติกรรม โรงพยาบาลราชวิถี		
๑๔.๓๐-๑๕.๓๐น.	ประกาศมอบโล่ประกาศเกียรติคุณ แต่ผู้นำเสนอผลงาน โดย อธิบดีกรมการแพทย์ และปิดการประชุม		