สำนักงาน... สาธารณสุขจังหวัด
พระ... ศรีอยุธยา
๑๒ พ.ค. ๒๕๕๘
๑๑.๓๐

ที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๕๖

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
กรมการแพทย์ อำเภอสามพราน
จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

กลุ่ม... โทรศัพท์ต่อ
ที่ ๓๑๕
วันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๕๘
เวลา ๑๕.๓๐ น.

๒๘ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล

เรียน นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / สถาบัน / ศูนย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบลงทะเบียนเข้าอบรม และแบบฟอร์มจองที่พัก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล ในระหว่างวันที่ ๒๕ – ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องกิ่งเพชร โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความสามารถเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินทางตา และการประเมินความเร่งด่วนทางตา การปฐมพยาบาลและป้องกันภาวะแทรกซ้อน รวมถึงการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนส่งต่อ โดยกลุ่มเป้าหมาย คือ พยาบาลวิชาชีพหรือบุคลากรทางการแพทย์ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หน่วยงานผู้ป่วยนอกหรือหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินของโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน หรือสถานพยาบาลอื่นทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จำนวน ๑๔๐ คน

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรมโครงการฯ ดังกล่าว โดยผู้สนใจเข้าอบรมสามารถ Download เอกสารและลงทะเบียนออนไลน์ ได้ทาง www.metta.go.th โปรดชำระค่าลงทะเบียนท่านละ ๒,๐๐๐ บาท พร้อมส่งหลักฐานการชำระเงินกลับมายัง กลุ่มงานวิชาการพยาบาล โทรสาร.๐ ๓๔๒๒ ๕๑๕๑ หรือ E-mail : patchareenator@gmail.com ภายในวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๘ ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปประชุม / อบรม ได้ตามระเบียบจากต้นสังกัด รายละเอียดการอบรมดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งประชาสัมพันธ์ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ

(นายธวัช พลเดช)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
๑๒ พ.ค. ๒๕๕๘

ขอแสดงความนับถือ

(นายปานเนตร ปางพุฒิพงศ์)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

เรียน หัวหน้างาน BMS เพื่อประสัมพันธ์
ช่วย Web ประชาสัมพันธ์

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล
โทร. ๐ ๓๔๒๒ ๕๘๑๘ ต่อ ๑๓๐๕
โทรสาร. ๐ ๓๔๒๒ ๕๑๕๑

นครปฐม
ปฐมนคร แห่งความจงรักภักดี

๑๒ พ.ค. ๕๘

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
กรมการแพทย์
ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ

หลักสูตร
อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล

ระหว่างวันที่ 25 – 26 มิถุนายน 2558
ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

1. หลักการและเหตุผล

ดวงตาเป็นอวัยวะสำคัญในการทำให้คนมองเห็น สามารถปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆ ให้ สามารถดำเนินชีวิตอย่างมีคุณภาพที่ดีได้ อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินเป็นอุบัติการณ์มีโอกาสเกิดขึ้นได้กับบุคคลตลอดเวลายิ่งเมื่อเกิดกับดวงตาจะเป็นเหตุทำให้เกิดปัญหาด้านการดูแลตนเองลดลง ดังนั้นประชาชนในชุมชนต่าง ๆ เมื่อเกิดอุบัติเหตุทางตาหรือภาวะฉุกเฉินทางตาการเข้ารับการรักษาพยาบาลและการดูแลรักษาที่ถูกต้อง จะสามารถรักษาดวงตาให้ปกติหรือบรรเทาอาการรุนแรงลงได้ พยาบาลเป็นบุคลากรสาธารณสุขคนแรกที่มีบทบาทสำคัญและมีหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยทุกมิติของกระบวนการรักษา หากพยาบาลมีความรู้และทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุทางตาหรือมีภาวะฉุกเฉินทางตายิ่งทำให้การกลับสู่ภาวะปกติได้อย่างรวดเร็วขึ้น ดังนั้นการได้รับความรู้และ สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจะช่วยลดความรุนแรงและช่วยป้องกันภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยได้ อันจะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพต่อไป

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทภารกิจเป็นศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา ศูนย์อุบัติเหตุทางตา มีหน้าที่ศึกษาวิเคราะห์ วิจัย ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางด้านจักษุวิทยา พัฒนาความเป็นเลิศด้านบริการการรักษาผู้ป่วยโรคทางจักษุได้ในระดับตติยภูมิและสูงกว่า นอกจากนี้ยังเป็นแหล่งศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติด้านจักษุวิทยาสำหรับพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลของรัฐอื่นๆ และโรงพยาบาลของเอกชน ตั้งแต่ปี ๒๕๔๖ เป็นต้นมา

ดังนั้นการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตรอุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล เป็นการเพิ่มพูนความรู้ในการคัดกรองอาการ การจำแนกความรุนแรง การวิเคราะห์และ การพยาบาลเบื้องต้น ตลอดจนการเตรียมความพร้อมก่อนส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อ ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดอบรมและฝึกปฏิบัติ ให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความสามารถและทักษะ ในการประเมินระดับความเร่งด่วนทางตา การปฐมพยาบาลเพื่อลดความรุนแรง การป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรค และการดูแลผู้ป่วยก่อนส่งไปรับการรักษาต่อได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

3. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 140 คน ได้แก่

1.พยาบาลวิชาชีพหรือบุคลากรทางการแพทย์ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานผู้ป่วยนอกหรือหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินของ โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชน หรือสถานพยาบาลอื่นทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

4. วิทยากร

ทีมวิทยากรจากศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา และทีมพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทางตา โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

ช่องทางลงทะเบียนเพิ่มเติม :

ท่านสามารถลงทะเบียนออนไลน์ และตรวจสอบรายชื่อลงทะเบียนได้ทาง www.metta.go.th

(Download แบบฟอร์มได้ที่ ข่าวงานประชุม / อบรม)

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล
ระหว่างวันที่ 25 - 26 มิถุนายน 2558 ณ โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ

เวลา	หัวข้อการอบรม
	25 มิถุนายน 2558
08.00 – 09.00 น.	- **ลงทะเบียน และพิธีเปิด**
09.00 – 10.30 น.	- **ความรู้พื้นฐาน : กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของดวงตา** วิทยากร : จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา
10.30 - 12.00 น.	- **อุบัติเหตุทางตาและภาวะฉุกเฉินทางตาที่พบบ่อยในชุมชนและการรักษา** วิทยากร : จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา
12.00 – 13.00 น.	**พักรับประทานอาหารกลางวัน**
13.00 – 14.00 น.	- **การซักประวัติและการตรวจตาเบื้องต้น** วิทยากร : คุณบุศราคำ วิรบุตร์ อาจารย์พยาบาล หลักสูตรเฉพาะทางเวชปฏิบัติทางตา
14.00 – 15.00 น.	- **การวัดความสามารถในการมองเห็น และหัตถการเบื้องต้น** วิทยากร : คุณศิริจันทร์ ชนะสุข อาจารย์พยาบาล หลักสูตรเฉพาะทางเวชปฏิบัติทางตา
15.00 – 17.00 น.	- **สาธิตการพยาบาลผู้ป่วยล้างตาและปิดตา การตรวจตาด้วยไฟฉาย และการวัดความสามารถในการมองเห็น** (กิจกรรมกลุ่ม Workshop จำนวน 10 กลุ่ม) วิทยากร : ทีมอาจารย์พยาบาล หลักสูตรเฉพาะทางเวชปฏิบัติทางตา
	26 มิถุนายน 2558
08.30 – 10.30 น.	- **หลักการดูแลรักษาเบื้องต้นก่อนส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินทางตา** วิทยากร : จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา
10.30 – 12.00 น.	- **การจำแนกผู้ป่วยฉุกเฉินทางตา** วิทยากร : คุณพิมพ์ใจ หัสชู อาจารย์พยาบาล หลักสูตรเฉพาะทางเวชปฏิบัติทางตา
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 16.00 น.	- **สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉินทางตา (กรณีศึกษา)** วิทยากร: วิทยากร : จักษุแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา คุณพิมพ์ใจ หัสชู , คุณเสาวลักษณ์ คูณทวี อาจารย์พยาบาล หลักสูตรเฉพาะทางเวชปฏิบัติทางตา ดำเนินการอภิปรายโดย : คุณเกษณี สุวรรณประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานสารสนเทศและการจัดการความรู้ทางการพยาบาล - **ซักถามและ ปิดการอบรม**

อัตราค่าลงทะเบียน : ท่านละ 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน)

การชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี**ธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์**
สาขาสามพราน **เลขที่บัญชี** 734-0-19690-0
ชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

แจ้งส่งหลักฐานการชำระเงิน ได้ 3 ช่องทาง

1. จดหมาย : ส่งมาที่ กลุ่มงานวิชาการพยาบาล
   โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
   52 หมู่ 2 ตำบลไร่ขิง อำเภอสามพราน
   จังหวัดนครปฐม 73210
2. โทรสาร 034-225151
3. E-mail : patchareenator@gmail.com
4. ID Line : patnator0027

ผู้ประสานงานลงทะเบียน :
คุณพัชรี นิลสระคู
โทร. 034-225818 ต่อ 1305

**** ไม่รับชำระค่าลงทะเบียนหน้างาน และขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ ****
การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ต่อเมื่อท่านชำระค่าลงทะเบียนและส่งหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

หมดเขตลงทะเบียน วันที่ 19 มิถุนายน 2558

อยู่ระหว่างการขอรับรองหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาล

แบบลงทะเบียนเข้าอบรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล
ระหว่างวันที่ 25 – 26 มิถุนายน 2558 ณ ห้องกิ่งเพชร โรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร

****

ชื่อ-นามสกุล (นาย / นาง/ นางสาว) .....

ตำแหน่ง ☐ พยาบาล โปรดระบุเลขที่ใบอนุญาต.....

☐ นักวิชาการ ☐ บุคลากรอื่น (โปรดระบุ).....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์.....เบอร์ต่อภายใน.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E-mail address : .....

แผนก/หน่วยงานที่ปฏิบัติ ☐ ward..... ☐ OPD ☐ ER ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

สังกัด โรงพยาบาล ☐ ชุมชน ☐ ทั่วไป ☐ ศูนย์ ☐ เอกชน ขนาด.....เตียง

☐ สถานีอนามัย ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยด้านจักษุ.....ปี

จักษุแพทย์ ☐ มี ☐ ไม่มี

ระบุอาหาร :
☐ อิสลาม ☐ เจ ☐ มังสวิรัติ ☐ ธรรมดา

ปัญหาด้านจักษุที่ท่านพบในการปฏิบัติงาน (เรียงจากมากไปหาน้อย)

1.....

2.....

3.....

รายละเอียดในการออกใบเสร็จรับเงิน (โปรดระบุให้ชัดเจน)

.....

.....

ช่องทางลงทะเบียนเพิ่มเติม : ท่านสามารถลงทะเบียนออนไลน์ และตรวจสอบรายชื่อลงทะเบียน ได้ทาง www.metta.go.th (Download แบบฟอร์มได้ที่ ข่าวงานประชุม / อบรม)

การชำระเงิน ** อัตราค่าลงทะเบียน จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) **

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ สาขาสามพราน เลขที่บัญชี 734-0-19690-0
ชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรม โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

กรุณาเขียน ชื่อ และนามสกุล ลงในหลักฐานการชำระเงินแล้วส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมพร้อมหลักฐานการชำระเงินมาที่

คุณพัชรี นิลสระคู กลุ่มงานวิชาการพยาบาล โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
52 หมู่ 2 ต.ไร่ขิง อ.สามพราน จ.นครปฐม 73210 โทรศัพท์ 034-225818 ต่อ 1305
โทรสาร 034–225151 E-mail : patchareenator@gmail.com ID Line : patnator0027

การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ต่อเมื่อท่านชำระค่าลงทะเบียนและส่งหลักฐานการชำระเงินเรียบร้อยแล้ว

ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน และขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ **

หมดเขตลงทะเบียน วันที่ 19 มิถุนายน 2558

ASIA HOTEL GROUP

แบบฟอร์มใบจองห้องพัก

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล
ระหว่างวันที่ 25 – 26 มิถุนายน 2558 ณ ห้องกิ่งเพชร โรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร

ชื่อ / สกุล.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....

EMAIL ADDRESS :.....

มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ (ราคารวมอาหารเช้า)

โดยเข้าพักวันที่.....เวลา.....น. ออกวันที่.....

☐ ห้องเดี่ยว ราคา 1,500 บาท

☐ ห้องคู่ ราคา 1,500 บาท (พักคู่กับ.....)

ความต้องการอื่น(ถ้ามี)

.....

.....

ที่อยู่การออกใบเสร็จ

.....

.....

ชื่อบัญชี บริษัทเอเชียโฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคารกรุงเทพ สาขา ราชเทวี เลขบัญชี 123-3-11113-5 กระแสรายวัน

ธนาคารกสิกรไทย สาขา สีลม เลขบัญชี 001-1-03210-9 กระแสรายวัน

" กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพร้องกับหลักฐานการโอนเงิน " มาที่ FAX : 02 2170109

(กรุณาเขียนชื่อ ด้วยตัวบรรจง ให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องและรวดเร็ว)

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพ ด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าราชเทวี

296 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพ 10400

คุณศิรารัตน์ หวังนางกลาง โทรศัพท์ (02) 217-0808 ต่อ 5254

เงื่อนไขการจอง

กรณี ผู้จองห้องพักไม่สามารถเข้าพักตามเวลาที่กำหนด ต้องแจ้งให้โรงแรมให้ทราบล่วงหน้า

มิฉะนั้นโรงแรมจะตัดชื่อผู้จองออกในเวลา 18.00 น

หมดเขตการจองห้องพักวันที่ 19 มิถุนายน 2558

ชื่อผู้จอง.....

ทางโรงแรมฯ ขอขอบคุณที่ท่านให้เกียรติทางโรงแรมได้รับใช้ในงานครั้งนี้