10/98

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 2351
วันที่ ๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓
เวลา

ที่ สธ ๐๓๐๗/ว ๕

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
กรมการแพทย์ อำเภอสามพราน
จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล

เรียน นายแพทย์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / สถาบัน / ศูนย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับประชาสัมพันธ์โครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มจองที่พัก จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล ในระหว่างวันที่ ๒๘-๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมนารายณ์ สีลม กรุงเทพฯ วัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้เกี่ยวกับการประเมินความเร่งด่วนผู้ป่วยฉุกเฉินทางตา การปฐมพยาบาลเพื่อลดความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของโรค และเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนส่งไปรับการรักษาต่อได้อย่างถูกต้องเหมาะสม โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นพยาบาลวิชาชีพและบุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานพยาบาลอื่นทั้งภาครัฐและภาคเอกชน จำนวน ๑๒๐ คน

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมอบรมโครงการฯ ดังกล่าว สามารถ Download เอกสารและลงทะเบียนออนไลน์ ได้ทาง http://nursing.metta.go.th/ โดยเก็บค่าลงทะเบียนท่านละ ๒,๕๐๐ บาท ปิดรับสมัครลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปประชุม/อบรม ได้ตามระเบียบจากต้นสังกัด รายละเอียดดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งประชาสัมพันธ์ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

(นางสายจินต์ อิสีประดิฐ)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เพื่อโปรด ☐ ทราบ
☑ พิจารณาสั่งการ
☐ พิจารณาอนุญาต/อนุมัติ
๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล
โทร. ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๐๐-๒ ต่อ ๑๓๐๕
Email : nursingmetta.meeting@gmail.com

นครปฐม
ปฐมนคร แห่งความจงรักภักดี

SCAN ME
ลงทะเบียนเข้าอบรมที่นี่ !!



โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
กรมการแพทย์
ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ
หลักสูตร
อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตา
สำหรับพยาบาล

ระหว่างวันที่ 28 - 29 พฤษภาคม 2563

ณ ห้องบอลลูน โรงแรมนารายณ์ สีลม

กรุงเทพฯ

เป็นเรื่องหนึ่งที่ได้รับผลเช่นเดียวกัน ข้อมูลอุบัติเหตุจากสำนักงานประกันสังคมปี ๒๕๕๖ พบว่าอุบัติเหตุทางตาเป็นอันดับ 3 การบาดเจ็บทางตาส่งผลต่อการขาดงานและภาวะฉุกเฉินทางตาทำให้มีการสูญเสีย ดวงตาได้ การปฐมพยาบาลหรือการปฏิบัติหลังได้รับอุบัติเหตุทางตาหรือการแก้ไขภาวะฉุกเฉินเป็นทางหนึ่งที่อาจช่วยลดความรุนแรง ให้น้อยลงได้ และสามารถป้องกันการสูญเสียดวงตาได้การดูแลรักษาที่ถูกต้อง และทันเวลาจะสามารถรักษาดวงตาให้ปกติหรือบรรเทาอาการรุนแรงลงได้ พยาบาลเป็นผู้มีบทบาทสำคัญ ในประเมินอาการ การคัดกรองอาการ และมีหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยทุกมิติของกระบวนการรักษา หากพยาบาลมีความรู้และทักษะ ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตา สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจะช่วยลดความรุนแรง และป้องกันภาวะแทรกซ้อนจะช่วยให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนและสนับสนุนการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีบทบาทภารกิจเป็นศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา มีหน้าที่ศึกษาวิเคราะห์วิจัย ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางด้านจักษุวิทยา พัฒนาความเป็นเลิศด้านบริการการรักษาผู้ป่วยโรคทางจักษุได้ในระดับตติยภูมิและสูงกว่า นอกจากนี้ยังเป็นแหล่งการเรียนการสอน การศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติด้านจักษุวิทยาสำหรับพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

จากข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางตาของงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน งานการปฏิบัติการ หลักสูตร อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ในการคัดกรอง การจำแนก การวิเคราะห์และแก้ไขปัญหา ตลอดจน การปฏิบัติหัตถการเพื่อเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนส่งไปรับการรักษาต่อ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความสามารถเกี่ยวกับการดูแลเบื้องต้นในผู้ป่วยฉุกเฉินทางตาในด้านการประเมินระดับความเร่งด่วนทางตา สามารถปฐมพยาบาลเพื่อลดความรุนแรง และป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคได้ถูกต้องรวมถึงการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนส่งไปรับการรักษาต่อได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

3. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 120 คน ได้แก่

1.พยาบาลวิชาชีพหรือบุคลากรทางการแพทย์ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานผู้ป่วยนอกหรือหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินของ โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลชุมชนทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

4.วิธีการอบรม : บรรยาย สัมมนาและฝึกปฏิบัติ

** อยู่ระหว่างขอ CNEU **

ช่องทางลงทะเบียน

ท่านสามารถลงทะเบียน Online

และตรวจสอบรายชื่อลงทะเบียน ได้ทาง

1.http://nursing.metta.go.th/

2.www.metta.go.th หรือ scan QR Code ด้านล่างนี้

SCAN ME

ลงทะเบียนเข้าอบรมที่นี่ !!

ช่องทางการติดต่อเพิ่มเติม

1. E-mail : nursingmetta.meeting@gmail.com
2. ID Line : @ouc2642p

Nursing meeting
@ouc2642p

ผู้ประสานงานลงทะเบียน

คุณพัชรี นิลสระคู

กลุ่มงานวิชาการพยาบาล

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

52 หมู่ 2 ตำบลไร่ขิง อำเภอสามพราน

จังหวัดนครปฐม 73210

โทร. 034-388700-2 ต่อ 1305,1308

ติดต่อจอง<u>ห้องพัก</u>ภายใน 1 พฤษภาคม 2563

หมดเขต<u>ลงทะเบียน</u>ภายใน 22 พฤษภาคม 2563

28 พฤษภาคม 2563 ณ ห้องบอลรูม โรงแรมนารายณ์

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	- **พิธีเปิด โดย** แพทย์หญิงสายจินต์ อิสีประดิฐ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
09.00 – 12.00 น.	- **พยาธิสภาพของ โรคอุบัติเหตุทางตาและบาดเจ็บทางตา (Eye Trauma)** - **การจำแนกประเภทผู้ป่วยทางจักษุ** วิทยากร : แพทย์หญิงนวลจิรา ประกายรุ้งทอง จักษุแพทย์ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
13.00 – 14.30 น.	- **การซักประวัติและการพยาบาลผู้ป่วยภาวะการบาดเจ็บทางตา** วิทยากร : พว.เบญจมาศ รอดแผ้วพาล โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
14.30 – 15.30 น.	- **การตรวจตาด้วยไฟฉาย** วิทยากร : พว.บุศราคำ วิรบุตร์ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
15.30 – 16.30 น.	- **สอนสาธิตกลุ่ม : การซักประวัติและการตรวจตาด้วยไฟฉาย** ทีมวิทยากร โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กลุ่มที่1 : พว.บุศราคำ วิรบุตร์ กลุ่มที่ 2 : พว.เบญจมาศ รอดแผ้วพาล กลุ่มที่3 : พว.พิมพ์ใจ หัสชู กลุ่มที่ 4 : พว.กนกอร พูนเปี่ยม

29 พฤษภาคม 2563ณ ห้องบอลรูม โรงแรมนารายณ์

08.30 – 09.30 น.	- **การวัดความสามารถในการมองเห็นและหัตถการเบื้องต้นผู้ป่วยบาดเจ็บทางตา** วิทยากร : พว.ศิริจันทร์ ชนะสุข โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
09.30 – 10.30 น.	– **การพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุที่สูญเสียดวงตาและการจัดการความปวด** วิทยากร : พว.พิมพ์ใจ หัสชู โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
10.30 – 12.00 น.	- **สอนสาธิตกลุ่ม : การวัดสายตาและการทำหัตถการเบื้องต้นผู้ป่วยบาดเจ็บทางตา** ทีมวิทยากร โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กลุ่มที่ 1 : พว.บุศราคำ วิรบุตร์ กลุ่มที่ 2 : พว.เบญจมาศ รอดแผ้วพาล กลุ่มที่ 3 : พว.กนกอร พูนเปี่ยม กลุ่มที่ 4 : พว.ศิริจันทร์ ชนะสุข
13.00 – 14.30 น.	- **การพยาบาลก่อนส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุทางตาและภาวะบาดเจ็บทางตา** วิทยากร : พว.พิมพ์ใจ หัสชู โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)
14.30 – 16.30 น.	- **การส่งต่อผู้ป่วยอุบัติเหตุและภาวะบาดเจ็บทางตา** วิทยากร : นายแพทย์จตุพร งามจิตติอำไพ จักษุแพทย์ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 – 10.45 น. และ 14.45 – 15.00 น.

รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 - 13.00 น.

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

NARAI HOTEL

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก
งานประชุมวิชาการ เรื่อง อุบัติเหตุและภาวะฉุกเฉินทางตาสำหรับพยาบาล
ระหว่างวันที่ 28 - 29 พฤษภาคม 2563 ณ ห้องบอลลูม โรงแรมนารายณ์ สีลม กรุงเทพมหานคร
จัดโดย โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

1. ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่ 1) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุในใบเสร็จ

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว _____ นามสกุล _____

รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

_____

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____

1.1 ชื่อผู้เข้าพัก (ท่านที่2) : ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขใบเสร็จทุกกรณี ภายใน 7 วัน นับจากวันที่ระบุในใบเสร็จ

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว _____ นามสกุล _____

รายละเอียดในการออกใบเสร็จ : สถานที่ทำงาน (กรุณาระบุให้ชัดเจน)

_____

เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____

จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____ หมายเลขผู้เสียภาษี (หน่วยงาน) _____

โทรศัพท์มือถือ _____ โทรศัพท์หน่วยงาน _____ E-mail _____

2. วันเข้าพัก *(Check in time 2:00 p.m. And Check out time 12:00 p.m.)*

เข้าพักวันที่ (Arrival Date) _____ ออกวันที่ (Departure Date) _____

3. การจองห้องพัก *(กรุณาส่งแบบฟอร์มภายในวันที่ 1 พฤษภาคม 2563 เท่านั้น)*

3.1 กรุณาส่งแบบสำรองห้องพัก **ถึง คุณสมร ศุขพันธ์ ที่ E-mail : cateringsales@naraihotel.co.th**

3.2 กรุณาตรวจผลการส่งเอกสารที่เบอร์ 0-2237-0100 ต่อ 8305 ***(หลังจากส่งเอกสารผ่านเรียบร้อยแล้ว)***

3.3 กรุณารอการยืนยันเอกสารทาง E-mail และเอกสารที่ถูกยืนยันจะต้องมีลายเซ็นพนักงาน และประทับตรา

3.4 กรณีต้องการยกเลิกการสำรองห้องพัก ผู้เข้าพักต้องส่งเอกสารทาง E-mail เพื่อแจ้งยกเลิกห้องพักล่วงหน้า 7 วันด้วยตนเอง

3.5 กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โดยด่วนที่สุด

4. ราคาห้องพัก *(ห้องพักแบบสแตนดาร์ด)*

☐ ห้องเดี่ยว (อาหารเช้า 1 ที่) ราคา 1,500 บาท _____ ห้อง _____ คืน

☐ ห้องคู่ (อาหารเช้า 2 ที่) ราคา 1,800 บาท _____ ห้อง _____ คืน

☐ ห้องคู่ + เสริมเตียง (อาหารเช้า 3 ที่) ราคา 2,800 บาท _____ ห้อง _____ คืน

5. การชำระเงินค่าห้องพัก

☐ ชำระค่าใช้จ่าย ด้วยการโอนเงิน 100% (ภายใน 15 วันทำการ ก่อนวันเข้าพัก) เพื่อยืนยันการจองห้องพัก
ชื่อบัญชี บจ. นารายณ์โฮเต็ล ธนาคารกรุงเทพ สาขา สีลม เลขที่บัญชี 118-4-52554-9
(กรุณาตรวจสอบยอดเงินก่อนดำเนินการชำระค่าใช้จ่าย เนื่องจากทางโรงแรมขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินทุกกรณี)

☐ ชำระด้วยบัตรเครดิต ติดต่อชำระค่าใช้จ่ายหน้าเคาเตอร์ทางโรงแรมฯ (ไม่มีค่าธรรมเนียมในการใช้บัตรเครดิต)

เงื่อนไข :

5.1 กรณีที่ลูกค้ายืนยันการสำรองห้องพัก และชำระเงิน 100% ในวันเข้าพัก หากลูกค้าไม่สามารถเข้าพักได้ตามวันที่ระบุไว้ ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข

5.2 กรณีลูกค้ายกเลิกห้องพัก น้อยกว่า 7 วันของวันที่เข้าพัก ลูกค้ายินดีที่จะชำระค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนให้กับทางโรงแรมฯ โดยไม่มีเงื่อนไข