

โรงพยาบาลศรีสะเกษ
เลขที่รับ.....๙๑๕๒
วันที่.....๑๖ ก.ค. ๒๕๖๙
เวลา.....๑๕:๕๑ น.

กลุ่มภารกิจด้านบริหารงาน
เลขที่.....1317
วันที่.....16ก.ค.2569
เวลา.....16.09น.



ที่ ศก ๐๐๓๓.๓๑๑.๓/๙๐๒

โรงพยาบาลชุมชน ตำบลหนองฉลอง

อำเภอขุขันธ์ จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ ได้กำหนดจัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์และผู้ที่เกี่ยวข้อง โชน ๒,๓,๔ ในจังหวัดศรีสะเกษ ตามโครงการพัฒนาการฝากครรภ์คุณภาพ พบส.โชน ๔ ซึ่งเป็นโครงการที่ได้รับมอบหมายตามมติของ MCH Board ระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมปริยธร อาคารทันตกรรม โรงพยาบาลชุมชน

ในการนี้ โรงพยาบาลชุมชน จังหวัดศรีสะเกษ พิจารณาแล้วเห็นว่า นางสาววิไลรัตน์ จันทาทิพย์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดของท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์เกี่ยวกับการดำเนินงานด้านการฝากครรภ์เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน เป็นวิทยากรในการอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และกรุณาส่งหนังสือตอบรับให้ทางโรงพยาบาลชุมชน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

-นางชนก.ป. หิองมอญ/๑๐๓๓

ขอแสดงความนับถือ

- ทิพนววิ

สง.ค. น.

นางนฤติ บุญเหลือ
สหภาพวิชาชีพพยาบาลพิเศษ

21 กค ๒๕๖๙

(นางชโยมนต์ ดอกพอง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน

งานพยาบาลผู้คลอด โรงพยาบาลชุมชน

โทร ๐ ๔๕๘๑ ๔๒๙๐ - ๔ ต่อ ๑๒๖, ๑๐๗

ประธาน.....ให้ความอนุเคราะห์ รองวิชาการ ดำเนินการ

๒๑๐๗

(นางสาวปิยมาศ จำรัสธนสาร)

หัวหน้าพยาบาล

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๙

แบบตอบรับการ เป็นวิทยากร

การอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์และผู้ที่เกี่ยวข้อง

โซน ๒, ๓ และ ๔ จังหวัดศรีสะเกษ

ตามโครงการพัฒนาการฝากครรภ์คุณภาพ พบส.โซน ๔

ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม ปรียาธร อาคารทันตกรรม โรงพยาบาลสุรินทร์

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

E-mail.....มือถือ.....

มีความประสงค์

() ยินดีเข้าร่วมเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

() ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

ลงชื่อ ผู้ตอบรับ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ / /

กรุณาส่งแบบตอบรับกลับมายัง โรงพยาบาลสุรินทร์ จังหวัดศรีสะเกษ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔
หรือสอบถามข้อมูลได้ที่ นางจิตตราภรณ์ เสนาะ โทรศัพท์ ๐๘๘ - ๕๕๕๕๑๐๕

งานพยาบาลผู้คลอด โรงพยาบาลสุรินทร์

โทร ๐ ๕๕๘๑ ๔๒๙๐ - ๔ ต่อ ๑๒๖, ๑๐๗

ผู้ประสานงาน นางจิตตราภรณ์ เสนาะ

โทรศัพท์ ๐๘๘ - ๕๕๕๕๑๐๕

กำหนดการ
อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์และผู้ที่เกี่ยวข้อง โชน ๒,๓,๔
ตามโครงการพัฒนาการฝากครรภ์คุณภาพ พบส.โชน ๔

ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๙
ณ ห้องประชุมปริยาส อาคารทันตกรรม โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๙

เวลา	เนื้อหา
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน ทำแบบทดสอบก่อนเรียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการพัฒนาการฝากครรภ์คุณภาพ
๐๙.๐๐ - ๑๐.๔๕ น.	บรรยายเรื่อง ยุทธศาสตร์การฝากครรภ์คุณภาพสำหรับ รพ.สต. โดย แพทย์หญิงพจนา กิจเจริญนารักษ์ ประธาน PCT สู้ติกรรมจังหวัดศรีสะเกษ
๑๐.๔๖ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การดูแลระยะก่อนตั้งครรภ์และระยะตั้งครรภ์สำหรับ รพ.สต. วิทยากรโดย นางสาววิไลรัตน์ จันทาทิพย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติเรื่อง การจัดบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กใน รพ.สต. กลุ่มที่ 1 ANC คุณภาพตามมาตรฐาน วิทยากรโดย นางสาววิไลรัตน์ จันทาทิพย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กลุ่มที่ 2 คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ความเสี่ยงสูง (High Risk Pregnancy) วิทยากรโดย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กลุ่มที่ 3 การป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนด วิทยากรโดย นางชนันชา อุปยาด สสจ.ศรีสะเกษ กลุ่มที่ 4 Breastfeeding Counseling วิทยากรโดย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กลุ่มที่ ๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ วิทยากรโดย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ - น.	สรุป ชักถาม ตอบข้อสงสัย

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕, ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
พักรับประทานอาหารกลางวันเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

กำหนดการ
อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานฝากครรภ์และผู้ที่เกี่ยวข้อง โชน ๒,๓,๔
ตามโครงการพัฒนาการฝากครรภ์คุณภาพ พบส.โชน ๔
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมปริยธร อาคารทันตกรรม โรงพยาบาลสุรินทร์

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

เวลา	เนื้อหา
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ทบทวนบทเรียน
๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง การลงข้อมูลในระบบ JHCIS/HDC - การบันทึกข้อมูลแม่และเด็กในระบบ JHCIS/HDC เพื่อการติดตามที่แม่นยำ วิทยากรโดย นายสมชัย สายสา โรงพยาบาลราชสีไศล
๑๑.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ ๑. โภชนาการหญิงตั้งครรภ์และการควบคุมน้ำหนัก วิทยากรโดย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ๒. การป้องกันการถ่ายทอดเชื้อจากแม่สู่ลูก (PMTCT) วิทยากรโดย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ๓. Breastfeeding Counseling วิทยากรโดย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ๔. การตรวจครรภ์ วิทยากรโดย นางสาววิไลรัตน์ จันทาทิพย์ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ๕. ANC fee Schedule วิทยากรโดย นายสมชัย สายสา โรงพยาบาลราชสีไศล
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ทำแบบทดสอบหลังเรียน สรุป ชักถาม ปิดการอบรม

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕, ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
พักรับประทานอาหารกลางวันเวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

ลงทะเบียนได้ที่ <https://forms.gle/UBvPKTvcLQRK๒cFs๘> หรือสแกน

