

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 2121
วันที่ 27/ต.ค. 2560

ผ่านกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
เลขที่รับ 13199
วันที่ 27 ต.ค. 2560 14.30



ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/๒๑๐๕๑

โรงพยาบาลขอนแก่น
ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลขอนแก่น โดยกลุ่มงานกายภาพบำบัด ได้รับอนุมัติให้จัดทำ โครงการพัฒนา
 เครือข่ายการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์เชิงรุกในพื้นที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 (สปสช.) เขต ๗ ขอนแก่น วัตถุประสงค์เพื่อให้มีเครือข่ายการทำงานฟื้นฟูสมรรถนะทางการแพทย์ ที่เชื่อมโยง
 กันอย่างเป็นรูปธรรม และเพื่อขยายบริการเข้าไปให้ถึงในระดับปฐมภูมิ โดยจัดประชุมในกิจกรรมที่ ๑
 การประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพนักกายภาพบำบัด ๓ วัน เรื่องการอบรมเชิงปฏิบัติการกายภาพบำบัดในกลุ่ม
 อากาศปวดหลัง : บูรณาการโรงพยาบาลถึงชุมชน ระหว่างวันที่ ๒๑ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐ -
 ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมมงกุฎพลอย ชั้น ๑๖ โรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น

ในการนี้ โรงพยาบาลขอนแก่น จึงขอเชิญนักกายภาพบำบัด ในสังกัดของท่าน เข้าร่วมอบรม
 เชิงปฏิบัติการกายภาพบำบัดในกลุ่มอากาศปวดหลัง : บูรณาการโรงพยาบาลถึงชุมชน ตามวัน เวลา และ
 สถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด
 ตามระเบียบของทางราชการเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว โดยมีค่าลงทะเบียน คนละ ๗๕๐ บาท
 นักกายภาพบำบัดในเขตสุขภาพที่ ๗ รับจำนวน ๖๐ คน และนักกายภาพบำบัดทั่วไป รับจำนวน ๑๐ คน
 โดยสามารถสอบถามรายละเอียดและส่งรายชื่อเข้าร่วมอบรม ภายในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ได้ที่
 Email:yaowarat7777@gmail.com โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๓ ๒๕๕๕ ต่อ ๑๓๒๒, ๐๘๖ ๘๕๓ ๓๐๒๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)

(นายเสกสรร สุวรรณแพง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

รับ นพ. สสจ.กาฬสินธุ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรด

- ให้แจ้ง รพ. ทุกแห่ง
- ให้แจ้ง สสอ. สสจ. ทุกแห่ง
- ให้แจ้ง วิทยาลัยการแพทย์นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกาฬสินธุ์
- ให้แจ้ง กลุ่มงาน
- หัวหน้ากลุ่มงาน.....
- ปิดประกาศ

กลุ่มงานกายภาพบำบัด
 โทรศัพท์ ๐ ๔๓๒๓ ๒๕๕๕ ต่อ ๑๓๒๒
 โทรสาร ๐ ๔๓๒๓ ๘๙๕๔

(ลายเซ็น)
31/10/60

(ลายเซ็น)
31/10/60

1126
(ลายเซ็น)

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

กายภาพบำบัดในผู้ป่วยกลุ่มอาการปวดหลัง : บูรณาการโรงพยาบาลถึงชุมชน
ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ ห้องมงกุฎพลอย ชั้น ๑๖ โรงแรมโฆษะ อ.เมือง
จ.ขอนแก่น

วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

- ๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง พยาธิสภาพและการรักษาผู้ป่วยกลุ่มอาการปวดหลัง
โดยนายแพทย์ พงศธร เหล่าภักดี
- ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง ultrasound therapy and Pressure pain threshold assessment
โดย รศ.ดร.วิชัย อึ้งพินิจพงศ์ และ รศ.ดร.สมชาย รัตน์ทองคำ
- ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. บรรยายเรื่อง electrical stimulator for Low back Pain
โดย รศ.ดร.สมชาย รัตน์ทองคำ และ รศ.ดร.วิชัย อึ้งพินิจพงศ์
- ๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น. บรรยายเรื่อง shortwave therapy for Low back Pain
โดย รศ.ดร.สมชาย รัตน์ทองคำ และ รศ.ดร.สมชาย รัตน์ทองคำ
- ๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น. ปฏิบัติ practise: ultrasound therapy electrical stimulator and
shortwave therapy โดย รศ.ดร.วิชัย อึ้งพินิจพงศ์ และ รศ.ดร.สมชาย รัตน์ทองคำ

วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

- ๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. บรรยายเรื่อง Traction for Low back Pain
โดย รศ.ดร.วิชัย อึ้งพินิจพงศ์ รศ.ดร.สมชาย รัตน์ทองคำ
- ๑๐.๐๐-๑๐.๓๐ น. ปฏิบัติ practise : Traction
โดย รศ.ดร.วิชัย อึ้งพินิจพงศ์ และ รศ.ดร.สมชาย รัตน์ทองคำ
- ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. เสวนา Case conference โดย รศ.ดร.วิชัย อึ้งพินิจพงศ์
รศ.ดร.สมชาย รัตน์ทองคำ และ ผศ.ดร.ยอดชาย บุญประกอบ
- ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. บรรยายและฝึกปฏิบัติ
-Anatomical linkage and Biomechanics of lumbar spine.
-Evidence base of manual therapy for lumbopelvic disorders
-Neurophysiology of proprioception and application for therapeutic
exercises manual
- manual therapy in lumbar stenosis and lumbar spondylolisthesis
-Therapeutic exercise for lumbar disorders
- Combined movement therapy for lumbar disorders
โดย ผศ.ดร.ยอดชาย บุญประกอบ

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น. บรรยายและฝึกปฏิบัติ

- Anatomical linkage and Biomechanics of sacroiliac joint
 - Haemodynamics of lumbopelvic region
 - manual therapy in sacroiliac joint dysfunction
 - manual therapy in piriformis syndrome, greater trochanteric syndrome, and quadratus
 - Therapeutic exercise for SIJ disorders
 - Combined movement therapy for SIJ disorders
- โดย ผศ.ดร.ยอดชาย บุญประกอบ

หมายเหตุ - รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๓๐ น.

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
กายภาพบำบัดในผู้ป่วยกลุ่มอาการปวดหลัง : บูรณาการโรงพยาบาลถึงชุมชน
ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ ห้องมงกุฎพลอย ชั้น ๑๖ โรงแรมโฆษะ อ.เมือง
จ.ขอนแก่น

ข้าพเจ้านาย/นางสาว/นาง/ยศ/.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เขตบริการสุขภาพที่.....
รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....โทรสาร.....
E-mail address.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
ออกใบเสร็จในนาม (โปรดระบุชื่อและที่อยู่).....
.....

การลงทะเบียน

1. นักกายภาพบำบัดที่ปฏิบัติงานในเขตสุขภาพที่ 7 และนักกายภาพบำบัดทั่วไป ค่าสนับสนุนคนละ 750 บาท
2. โอนเงินผ่านทางธนาคารชื่อบัญชี นางสาวจิรพรรณ ดนัยคั้งตระกูล ธนาคาร กสิกรไทย สาขานนศรีจันทร์
ขอนแก่น เลขที่บัญชี 248-2-00804-7
3. ส่งใบสมัครพร้อมสำเนา โอนเงินค่าสนับสนุน ทาง E-mail : yaowarat7777@gmail.com
หากยังไม่โอนเงินจะถือว่าสมัครยังไม่สมบูรณ์
4. ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณเขาวรัตน์ ทูยบึงจิม ในวันเวลา ราชการ โทรศัพท์ 043-336789-1322
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 08-6853-3029 **หมดเขตรับสมัครวันที่ 6 พ.ย. 60**

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

การจองที่พัก ติดต่อโดยตรงที่ โรงแรมโฆษะ เบอร์โทรศัพท์ 043-320-320 **และต้องแจ้งชื่อการประชุม**
ห้อง ซูพีเรีย พักเดี่ยว 1200 บาท พักคู่ 1300 บาท ห้องเคอร์ลิคีย์ พักเดี่ยว 1400 บาท พักคู่ 1400 บาท