



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่  
รับที่ 909  
วันที่ 25 มี.ค. 2561  
เวลา 14:23 น.

ที่ สธ ๐๓๐๔/ว ๑๐๒

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

กรมการแพทย์ อำเภอสามพราน

จังหวัดนครปฐม ๗๓๒๑๐

๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดีมหาวิทยาลัย

|                  |                   |       |   |      |
|------------------|-------------------|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการ        | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
|                  | ๒. ใบสมัครการอบรม | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

ด้วยโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๑ ระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน - ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าอบรม มีความรู้และทักษะในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ สามารถนำความรู้ในการอบรมไปประยุกต์ใช้ในองค์กรของตน โดยมีส่วนช่วยเหลือจักษุแพทย์ในการคัดกรอง วินิจฉัย ติดตามรักษาผู้ป่วยทางจักษุต่อไป

ในการนี้ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านประชาสัมพันธ์ ให้แก่ บุคลากรในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการอบรม สามารถกรอกแบบฟอร์มสมัครเข้าร่วมอบรม ส่งมายังงานถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โทรศัพท์ ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๐๐-๒ ต่อ ๗๑๖๙ โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙ โดยเก็บค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) โดยโอนเข้าบัญชี โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี ๗๓๔-๐-๑๙๖๙๐-๐ ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ทั้งนี้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ ตามระเบียบของทางราชการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้แก่ผู้สนใจสมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสายจินต์ อีสีประติฐ)

ผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๓๔๓๘ ๘๗๐๐-๒ ต่อ ๗๑๖๙

โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙



นครปฐม

ปฐมนคร แห่คตมจรรณภักดี

## โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๑

ชื่อโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๑

หน่วยงานรับผิดชอบ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)

- งานเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา ศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา
- งานถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันวิทยาการและความก้าวหน้าทางการแพทย์ก้าวหน้าไปอย่างรวดเร็ว การวินิจฉัยรักษาทางการแพทย์ทางด้านจักษุวิทยาก็เช่นกัน ได้มีการนำเครื่องมือพิเศษต่างๆมาช่วยในการวินิจฉัยรักษาโรคอย่างกว้างขวางเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้เพื่อช่วยให้จักษุแพทย์สามารถวินิจฉัยโรคได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ในส่วนของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) เป็นหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้นำเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยาต่างๆมาใช้ในการวินิจฉัยรักษาอย่างมากมาย เช่น Ophthalmic Photography, A-scan, Trophography, Specular microscope, HRT, Retinoscopy, Visual field ฯลฯ กอปรกับโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญทางด้านการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา ส่งผลให้การทำงานในทีมสหภาพดำเนินไปอย่างเป็นระบบมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยได้รับการรักษาที่มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) ได้เริ่มดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร Ophthalmic Technicians ตั้งแต่ ปีงบประมาณ ๒๕๕๑ เป็นต้นมา โดยกำหนดจัดต่อเนื่อง ปีละ ๑ รุ่น ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ กำหนดจัดขึ้นเป็นรุ่นที่ ๑๑

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการพัฒนาบุคลากรทางด้านจักษุ ให้มีความรู้ความเข้าใจในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยาได้อย่างครอบคลุมตามมาตรฐาน
๒. เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา สนับสนุนการทำงานของจักษุแพทย์ ในการตรวจคัดกรอง วิเคราะห์ ติดตามผลการรักษาผู้ป่วยทางจักษุวิทยาอย่างมีประสิทธิภาพ

## สถานที่

โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

- ห้องฝึกอบรม
- งานเครื่องมือพิเศษทางจักษุวิทยา
- งานผู้ป่วยนอกจักษุวิทยา

## งบประมาณ

เก็บค่าลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรม คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๘ คน รวมเป็นเงิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

## การประเมินผล

- ทดสอบภาคทฤษฎี
- ทดสอบภาคปฏิบัติ
- รายงานการศึกษาผู้ป่วย
- การรายงาน ประสพการณ์การฝึกปฏิบัติ

\*\*\* ผู้ผ่านการประเมินผลการฝึกอบรม จะได้รับประกาศนียบัตรจาก รพ.เมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในพิธีปิดการอบรม

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมการอบรม มีความรู้และทักษะในการใช้เครื่องมือพิเศษทางจักษุ ได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ สามารถนำความรู้ในการอบรมไปประยุกต์ใช้ในองค์กรของตน โดยมีส่วนช่วยเหลือจักษุแพทย์ในการคัดกรอง วินิจฉัย ติดตามการรักษา ผู้ป่วยทางจักษุต่อไป

ใบสมัคร

Application form Ophthalmic Technicians รุ่นที่ ๑๑

(กรณารอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง และครบถ้วน จำนวน ๒ หน้า)

ชื่อ-นามสกุล (นาย,นาง,นางสาว) \_\_\_\_\_

วัน/เดือน/ปี เกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี ส่วนสูง \_\_\_\_\_ ซม. น้ำหนัก \_\_\_\_\_ กิโลกรัม

สถานที่ทำงานปัจจุบัน

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| แผนก _____              | ตำแหน่ง _____        |
| โรงพยาบาล (ชื่อ) _____  |                      |
| เลขที่ _____ หมู่ _____ | ถนน _____            |
| ตำบล _____              | อำเภอ _____          |
| จังหวัด _____           | รหัสไปรษณีย์ _____   |
| โทรศัพท์ที่ทำงาน _____  | โทรสารที่ทำงาน _____ |
| โทรศัพท์มือถือ _____    |                      |
| E-Mail address _____    |                      |

สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย

วุฒิการศึกษาสูงสุด \_\_\_\_\_

ประสบการณ์เกี่ยวกับงานจักษุวิทยา \_\_\_\_\_ ปี

| ประสบการณ์เกี่ยวกับงานจักษุวิทยา          | ไม่ได้ | ได้พอใช้ | ได้ดี | ดีมาก |
|-------------------------------------------|--------|----------|-------|-------|
| Fundus Camera หรือ Non mydriatic          |        |          |       |       |
| การใช้ Slit lamp Photo                    |        |          |       |       |
| การถ่ายภาพ Fluorescein หรือ ICG           |        |          |       |       |
| การใช้ OCT (Optical Coherence Tomography) |        |          |       |       |
| การวัด Biometry (A-Scan)                  |        |          |       |       |
| การวัด B-Scan                             |        |          |       |       |
| การใช้เครื่องวัดลานสายตา (Visual Field)   |        |          |       |       |
| การวัดสายตาประกอบแว่นด้วย (Retinoscopy)   |        |          |       |       |
| **เครื่องมือพิเศษทางจักษุอื่นๆ**          |        |          |       |       |
|                                           |        |          |       |       |
|                                           |        |          |       |       |
|                                           |        |          |       |       |

### ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรม

๑. ส่งใบสมัครเข้ารับการอบรม มายังกลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙ ภายใน วันศุกร์ที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๒. โทรศัพท์ยืนยันการสมัครที่ งานถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง) โทรศัพท์ ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๑๘ ต่อ ๗๑๖๙
๓. ผู้สมัครสอบคัดเลือก  
สอบข้อเขียน วันพุธ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.  
สอบสัมภาษณ์ วันพุธที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.  
สถานที่ ณ ห้องประชุมลีลาวดี(สอบข้อเขียน) และ ห้องประชุมสุพรรณิการ์(สอบสัมภาษณ์)  
อาคารบริการชั้น ๔ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่ขิง)
๔. ประกาศผลการสอบ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑
  - โดยทางโทรศัพท์(เบื้องต้น) แจ้งผู้สมัครโดยตรง
  - โดยหนังสือราชการ เรียนผู้อำนวยการหน่วยงานต้นสังกัดของผู้สมัคร
๕. ผู้ผ่านการสอบข้อเขียนและสัมภาษณ์ จำนวน ๘ คน ชำระค่าลงทะเบียน ท่านละ ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ครอบคลุมค่าใช้จ่ายในการอบรม ดังนี้ เอกสารประกอบการอบรม, เอกสาร, ปากกา, อุปกรณ์/เครื่องมือภาคปฏิบัติ  
ทั้งนี้ไม่รวมถึง ค่าอาหารทุกมื้อ , ค่าที่พัก , ค่าเดินทาง
  - โดยชำระผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ สาขาสามพรานชื่อบัญชี เงินค่าใช้จ่ายในการจัดฝึกอบรมของโรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) หรือ  
ชื่อย่อ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) เลขที่บัญชี ๗๓๔-๐-๑๙๖๙๐-๐  
ภายในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๑
๖. ส่งหลักฐานยืนยันการชำระเงิน มายัง กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง) โทรสาร ๐ ๓๔๒๒ ๕๕๖๙
๗. ระยะเวลาอบรมระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน – ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.  
วันจันทร์-ศุกร์ (หยุดเสาร์,อาทิตย์ และวันหยุดตามที่ราชการกำหนด)