

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

งานกิจการสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....



ที่ สธ ๐๓๐๕/ว.๕๘๘๑

โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์
๒ ถนนพญาไท เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงวิชาการ “ความรู้ในการป้องกันและดูแลภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไตเรื้อรัง”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

- | | | | | |
|------------------|-------------------------------------|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. (ร่าง) กำหนดการ | จำนวน | ๑ | แผ่น |
| | ๒. รายละเอียดและเอกสารประชาสัมพันธ์ | จำนวน | ๑ | แผ่น |

ด้วย โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ในการป้องกันและดูแลภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไตเรื้อรัง เพื่อพัฒนาศักยภาพขอบเขตความสามารถด้านการรักษาให้กับบุคลากรทางการแพทย์ พยาบาล และผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถให้คำแนะนำวิธีการรักษาแก่ผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อน ให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม รวมทั้งสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ตลอดจนลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ให้เป็นไปตามเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข ดังรายละเอียดแนบ

ในการนี้ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ ขอเรียนเชิญแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์จากโรงพยาบาลทุกระดับในจังหวัดของท่านเข้าร่วมการอบรมฯ โดยไม่มีค่าลงทะเบียน และมีเงื่อนไขการสมัครดังเอกสารประชาสัมพันธ์ที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้าร่วมอบรมเบิกค่าที่พักและค่าเดินทางจากหน่วยงานต้นสังกัด ผู้ประสานงาน นายรัฐนนท์ กำหนดความ โทร ๐ ๒๓๕๔ ๘๑๐๘ ๓๗ ต่อ ๒๘๑๐, ๐ ๒๒๐๖ ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และได้โปรดประชาสัมพันธ์ไปยังผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้เข้าร่วมการอบรมครั้งนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน จ.ส.จ. ส.ส.ค. มค
- เมื่อโปรดทราบ
- เห็นความชอบตามพิจารณาทั้งหมด
มีคำสั่งมาวันที่ ๒๖/๖/๖๐ ความว่า อนุมัติ ความว่า อนุมัติ
พร้อมจากโรคเบาหวานและภาวะแทรกซ้อนโรคไตเรื้อรัง พ.ศ. ๒๕๖๐
ไปแจ้งกลุ่มงานควบคุมโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง สน.ป.ป.
Ph
(ทพ.โอฬาร สันต์วิจิตร)

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานัส โพธาภรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี **ดำเนินการตามเสนอ**

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์
โทร ๐ ๒๓๕๔ ๘๑๐๘ ๓๗ ต่อ ๒๘๑๐, ๐ ๒๒๐๖ ๒๕๕๗
โทรสาร ๐ ๒๒๐๖ ๒๕๕๗

(นายวิเชียร ฉกาจโรตม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล (นายแพทย์เชี่ยวชาญ)
รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม