

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่รับ ..... 671  
 วันที่ ..... 22 ธ.ค. 63  
 เวลา ..... 16-00 น.



โรงพยาบาลสิชล  
 ชั้นที่ ..... 6153  
 วันที่ ..... 12 ธ ค 63  
 เวลา ..... 8-40 น.

ที่ สธ ๐๓๒๗/๔๐

สถาบันเวชศาสตร์การออกกำลังกายและการกีฬา  
 โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์  
 สีสม บางรัก กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมการโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บกระดูกแตกหักบริเวณรอบหัวไหล่ (6<sup>th</sup> Forum of Fractures Around the Shoulder Girdle)”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

ด้วย สถาบันเวชศาสตร์การออกกำลังกายและการกีฬา ร่วมกับกลุ่มศูนย์การแพทย์เฉพาะทางด้านออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลเลิดสิน, อนุสาขาการบาดเจ็บทางด้านออร์โธปิดิกส์ ราชวิทยาลัยออร์โธปิดิกส์, อนุสาขาการบาดเจ็บทางด้านออร์โธปิดิกส์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ (Bumrungrad International Hospital) และศูนย์กระดูกและข้อ โรงพยาบาลกรุงเทพ (Bangkok Dusit Medical Services, BDMS) กำหนดจัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บกระดูกแตกหักบริเวณรอบหัวไหล่ (6<sup>th</sup> Forum of Fractures Around the Shoulder Girdle)” ขึ้น ระหว่างวันที่ ๖ - ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยจัดรูปแบบการบรรยายในห้องประชุมวันที่ ๖ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ Auditorium, 9<sup>th</sup> floor Medical Clinic Center, โรงพยาบาลเลิดสิน และการศึกษาจากร่างอาจารย์ใหญ่ (cadaveric workshop) ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ ศูนย์ฝึกผ่าตัด คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนความรู้เทคโนโลยีใหม่ด้านการผ่าตัดและการรักษาการบาดเจ็บบริเวณรอบข้อไหล่โดยเน้นวิธีการที่ถูกต้องและปลอดภัย และยังเป็นการต่อยอดองค์ความรู้กับการจัดอบรมครั้งที่ผ่านๆ มา

ทางคณะผู้จัดงานได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการประชุมครั้งนี้จะมีประโยชน์ต่อศัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ แพทย์ประจำบ้าน ตลอดจนแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป จึงขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ข้างต้น ทั้งนี้สามารถลงทะเบียนเข้าร่วมได้ตามเอกสารแนบท้าย และเนื่องด้วยภาวะ COVID-19 ทางผู้จัดมีความจำเป็นต้องจัดที่นั่งเพื่อให้มี social distancing โดยห้องประชุมหลักสามารถรองรับจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมได้ประมาณ ๗๐ ท่าน ในส่วนผู้ที่ลงทะเบียนหลังจาก ๗๐ ท่านแรกนั้น ทางผู้จัดจะทำการถ่ายทอดการประชุมให้รับฟังได้จากห้องประชุม ๒ ในบริเวณใกล้เคียงกัน การลงทะเบียนเพื่อร่วม cadaveric workshop สามารถติดต่อได้ที่ นพ.สุนิคม เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๕ ๙๕๑ ๙๕๒๖ ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนเพื่อเข้าฟังการบรรยาย ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และไม่ถือเป็นวันลาตามระเบียบราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาจากต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(พันตำรวจตรีวิชาญ กาญจนถวัลย์)

ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์การออกกำลังกายและการกีฬา

(นายอารักษ์ วงศ์วรชาติ)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล  
 18 ธ.ค. 2563

เรียน ผอ.รพ.สิชล

เพื่อทราบ.

เพื่อพิจารณา

แจ้ง HRD

12/12/63

18/12/63

HRD

2A/12/63