

10-24



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขที่รับ 8520
วันที่ 26 ส.ค. 2565
เวลา 10.29

ที่ อบ ๐๐๓๓.๑๒๘/ว.๕๑๒๑

โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ คีย์ข้อมูลแล้ว  
ถนนสรรพสิทธิ อ.เมือง อบ ๓๕๐๐๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานโรคหลอดเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต
วันที่ 11/47
วันที่ 29 ส.ค. 2565
เวลา 09.56 ฬ.

เรื่อง ขอเชิญประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการประชุมวิชาการ จำนวน ๑ ชุด  
๒. ใบสมัครลงทะเบียนเข้าประชุม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยกลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต ได้กำหนดจัดประชุมวิชาการเรื่อง “Best Practice in Blood Transfusion Service 2022” สำหรับ แพทย์ Intern Extern พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลประจำหอผู้ป่วย นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่งานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือดโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน ทั่วประเทศ และผู้สนใจ ในระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑ ชั้น ๖ อาคาร ๕๐ พรรษา มทาวชิราลงกรณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ในการนี้ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่าน แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ในสังกัดธนาคารเลือด กลุ่มงานพยาธิวิทยาคลินิก กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ กลุ่มงานธนาคารเลือด และผู้เกี่ยวข้อง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และผู้สนใจเข้าร่วมประชุมตามกำหนด วัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ๑,๕๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) พร้อมทั้งสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง โดยไม่ถือเป็นวันลา ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถส่งใบสมัครพร้อมโอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านชื่อบัญชีโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ธนาคารกรุงไทย สาขาอุบลราชธานี เลขที่บัญชี ๓๑๓-๑-๑๐๑๖๒-๘ (ตามใบสมัครที่แนบมาพร้อมนี้) โปรดแจ้งการตอบรับเข้าร่วมประชุมพร้อมหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนไปที่ กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ E-mail: Bloodbank\_ubon@yahoo.co.th ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การประชุมฯ ให้บุคลากร

ในสังกัดทราบด้วย

ทราบดำเนินการ

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
- เพื่อโปรดทราบ *[Signature]*
- เห็นควรแจ้ง... *[Signature]*
- มอบกลุ่มงาน..... *[Signature]*
- ซึ่งดำเนินการต่อไป!
- กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต
- โทร. ๐-๕๕ ๓๑-๙๒๐๐ ต่อ ๑๒๗๔, ๑๕๘๖
- ผู้ประสานงาน นางอรุณศรี เกลี้ยงสะอาด ๐๙-๙๒๐๕-๘๕๘๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุรักษ สารภาพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี (ผู้อำนวยการแทน)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี (นายเจนฤทธิ รัตตะ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์



QR\_เอกสารประชุมวิชาการ

ชื่อโครงการ ...โครงการประชุมวิชาการธนาคารเลือดประจำปี 2022  
“Best Practice in Blood Transfusion Service 2022”

.....  
หน่วยงาน/กลุ่มงาน/PCT..ธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โทร..1586, 1274.....

1. หลักการและเหตุผล (สถานการณ์ปัจจุบันที่เป็นสาเหตุให้ดำเนินโครงการ)

สถานการณ์ปัญหา คือ ธนาคารเลือดของโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ มีบทบาทสำคัญอย่างมากต่อการรักษาผู้ป่วยที่จำเป็นต้องให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด มีหน้าที่จัดหาจัดเตรียมเลือดที่มีคุณภาพได้ตามมาตรฐานสูงสุด มีความเสี่ยงน้อยที่สุด และเพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยสูงสุด ดังนั้น ผู้ที่รับผิดชอบในห้องปฏิบัติการเตรียมเลือดให้ผู้ป่วย ต้องมีความรู้ ความชำนาญ มีประสบการณ์ มีความเข้าใจในทฤษฎี มีการปฏิบัติที่ถูกต้องตรงตามมาตรฐานสากล และจะต้องมีการประสานงานกับทีมที่ทำการรักษาได้อย่างเหมาะสม กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของงานธนาคารเลือดโรงพยาบาลต่างๆ ดังกล่าวมาแล้ว ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศเป็นอย่างมาก จึงได้จัดการประชุมวิชาการเรื่อง “Best Practice in Blood Transfusion Service 2022” เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด แพทย์ พยาบาล และบุคลากร ที่เกี่ยวข้องกับการให้โลหิต ได้มีโอกาสเข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ที่ทันสมัย มีการทบทวนองค์ความรู้ พึ่งการอภิปรายที่เกี่ยวกับงานธนาคารเลือด นำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน โดยมุ่งนำเสนอความรู้ที่จำเป็น ความก้าวหน้าในวิทยาการใหม่ๆ และแนวทางในการปฏิบัติงานให้บรรลุเป้าหมายของธนาคารเลือดตามมาตรฐานสากล สำหรับการปฏิบัติงานในปัจจุบัน

จำนวนครั้งของการให้บริการ (กี่ครั้งต่อปี, กี่ครั้งต่อเดือน).....365 วัน.....

จำนวน/ร้อยละของงานเป้าหมายหรือกลุ่มเป้าหมายที่ทำงานได้สำเร็จ(หรือที่ให้บริการ) ในรอบปีที่ผ่านมา

- บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศจำนวนประมาณ 100 คน

- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดทั่วประเทศจำนวนประมาณ 50 คน

- บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด จำนวนประมาณ 130 คน

รวมประมาณ 280 คน

2. วัตถุประสงค์ของโครงการ (ต้องชัดเจน วัดได้ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ไม่เกิน 2 ข้อ)

เพื่อเผยแพร่ความรู้และความก้าวหน้าของวิชาการด้านเวชศาสตร์การธนาคารเลือดซึ่งเป็นพื้นฐานในการพัฒนาระบบงานธนาคารเลือดที่ให้บริการผู้ป่วยของโรงพยาบาลในมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนของภาครัฐ และโรงพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ

เพื่อพัฒนาธนาคารเลือดของโรงพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศ ให้มีความพร้อมของทีมงานทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด และนำไปสู่มาตรฐานสากล

3. ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ตัวชี้วัด ของโรงพยาบาล

- สอดคล้องกับยุทธศาสตร์โรงพยาบาลที่ 2, 4, 6
- สอดคล้องกับดัชนีชี้วัด(KPI) ของโรงพยาบาลที่ 3, 4, 10, 11, 13

4. ตัวชี้วัดโครงการ (ต้องวัดได้ มีค่าเป้าหมายชัดเจน สอดคล้องวัตถุประสงค์ของโครงการ)

- จำนวนหรือร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ
  - บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศจำนวนประมาณ 100 คน
  - บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดทั่วประเทศจำนวนประมาณ 50 คน
  - บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด จำนวนประมาณ 130 คนรวมประมาณ 280 คน
- ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ..
  - ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 80%
  - ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุมอย่างน้อย 80 %

5. กลุ่มเป้าหมาย (สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล พร้อมระบุจำนวน)

- บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศจำนวนประมาณ 100 คน
  - บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดทั่วประเทศจำนวนประมาณ 50 คน
  - บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แพทย์ พยาบาล นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด จำนวนประมาณ 130 คน
- รวมประมาณ 280 คน

6. วิธีการดำเนินงาน (ลักษณะการดำเนินงาน)

- กิจกรรมบรรยาย อภิปราย และซักถาม
- นิทรรศการแสดงเครื่องมือ นวัตกรรม
- Poster Presentation

7. ระยะเวลาการดำเนินงาน.....วันที่ 11-12 ตุลาคม 2565

8. สถานที่ดำเนินงาน

- ภายในโรงพยาบาล ห้องประชุม 1 และ 2 ชั้น 6 อาคาร50 พรรษามหาวชิราลงกรณ

9. งบประมาณ

แหล่งงบประมาณอื่น ค่าลงทะเบียน คนละ 1,500 บาท จำนวน 280 คน เป็นเงิน 420,000 บาท  
(สี่แสนสองหมื่นบาทถ้วน)

เงินบำรุงโรงพยาบาล (งบกลาง - นอกแผน)

รายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการ ประกอบด้วย

ข้อ เลือก	รายการ	จำนวน เป้าหมาย (คน/วัน)	จำนวนเงิน (บาท)
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรภายใน (บรรยาย) 300 บาท/ชม.		
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม/เสวนา ภายใน 300 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก (บรรยาย) 600 บาท/ชม.	5/2	6,000
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม/เสวนา ภายนอก 600 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรเอกชน 1,200 บาท/ชม./คน	1/1	1,200
<input type="checkbox"/>	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มเอกชน 1,200 บาท/ชม. (วิทยากรกลุ่มละไม่เกิน 2 คน ตามความเหมาะสม)		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าพาหนะวิทยากร	6/2	43,700
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าที่พักวิทยากร	6/2	14,400
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าอาหารวิทยากรและผู้ต้อนรับ 300 บาท/คน	14/3	6,000
<input type="checkbox"/>	ค่าของที่ระลึกวิทยากร (เบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุ)		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท/มือ	280/4	28,000
<input type="checkbox"/>	อาหารว่างเป็นน้ำเปล่า 1 ขวด/คน กรณีเป็นการประชุม คณะกรรมการดำเนินงานและประชุมภายในหน่วยงาน		
<input checked="" type="checkbox"/>	ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท/มือ	280/2	28,000
<input type="checkbox"/>	ค่าเบี้ยเลี้ยง กรณีออกนอกสถานที่ (ตามระเบียบการเงินฯ)		
<input type="checkbox"/>	ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานในการประชุม(เบิกจ่ายตามระเบียบ พัสดุ)		
<input type="checkbox"/>	ค่าจ้างเหมา/จัดซื้อ/จัดจ้าง (เบิกจ่ายตามระเบียบพัสดุ)		
<input type="checkbox"/>	กระดาษ/เอกสารในการประชุม ให้ใช้เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ หรือใช้กระดาษน้อยที่สุดตามความจำเป็น		
<input checked="" type="checkbox"/>	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		127,300

**หมายเหตุ :**

1. งบประมาณสามารถจ่ายได้ทุกรายการ ทั้งจำนวนวัน จำนวนคน และจำนวนเงิน แต่ไม่เกินวงเงินที่ได้รับอนุมัติ
2. กรณี จัดประชุมวิชาการ/อบรม/อบรมเชิงปฏิบัติการ ให้แนบรายละเอียดกำหนดการ
3. ผู้รับผิดชอบโครงการ/ผู้จัดโครงการ ไม่สามารถเบิกค่าวิทยากรให้กับตนเอง หรือ บุคลากรในหน่วยงานของตนเองได้
4. ไม่รับพิจารณารายการครุภัณฑ์
5. ไม่รับพิจารณาการแจกเสื้อ/ปากกา/ถุงหรือกระเป๋าใส่เอกสาร/การจัดตกแต่งสถานที่

**10. ประเมินผล (ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของโครงการ)**

ค่าเป้าหมายตามตัวชี้วัดโครงการ ได้แก่ .....

- บุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศจำนวนประมาณ 100 คน
- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการธนาคารเลือดทั่วประเทศจำนวนประมาณ 50 คน
- บุคลากรโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ แพทย์ พยาบาล นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักวิทยาศาสตร์ การแพทย์ เจ้าหน้าที่ธนาคารเลือด จำนวนประมาณ 130 คน
- ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 80%
- ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมประชุมอย่างน้อย 80 %

**11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์หรืองานหรือการบริการหรือผลสำเร็จที่คาดว่าจะเกิดขึ้นนอกเหนือจากวัตถุประสงค์ของโครงการ)**

1. ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานธนาคารเลือด และเพื่อการรองรับระบบการพัฒนาคุณภาพทางห้องปฏิบัติการธนาคารเลือด
2. ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีโอกาสรับฟังการบรรยายจากผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ ทักษะและด้านเทคนิคใหม่ๆ
3. เป็นการเผยแพร่องค์ความรู้กระจายสู่ระดับภูมิภาคทั่วประเทศ
4. ธนาคารเลือดในโรงพยาบาลต่างๆ ให้การบริการผู้ป่วย ผู้บริจาคโลหิตปลอดภัยมากยิ่งขึ้น


**12. ผู้รับผิดชอบโครงการ**


หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ...กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต.....


ลงชื่อ..... *เกษราพร วงศ์บา* .....ผู้เขียนโครงการ


(นางสาวเกษราพร วงศ์บา)


นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ  
 (นางสาวจรรุพร พรหมวงศ์)  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ  
 (นายจิริวัฒน์ รากวงศ์)  
 รองผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านยุติธรรมและคดีอาญา

ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบโครงการ  
 (นายตรี หาญประเสริฐพงษ์)  
 รองผู้อำนวยการภารกิจด้านยุทธศาสตร์และแผนงานโครงการ

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ  
 (นายเจนฤทธิ์ วิตตะ)  
 รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์คนที่ 1

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ  
 (นายมนต์ชัย วิวัฒน์สิทธิพงศ์)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

กำหนดการประชุมวิชาการเรื่อง "Best Practice in Blood Transfusion Service 2022"

วันที่ 11 - 12 ตุลาคม 2565 เวลา 08.00 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชिरาลงกรณ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

วันที่ 11 ตุลาคม 2565

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30 - 09.15 น.	เปิดประชุม เปิดนิทรรศการ	ประธานในพิธี
09.15 - 10.15 น.	National blood policy and An update in NBC blood service	รศ.พญ.ดุจใจ ชัยวานิชศิริ ศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ สภากาชาดไทย
10.15 - 10.30 น.	รับประทานอาหารว่าง และเยี่ยมชมนิทรรศการ	
10.30 - 11.30 น.	Blood donation and Blood components preparation Covid-19 pandemic and blood shortage management: An Update	รศ.พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
11.30 - 12.15 น.	Luncheon symposium : Benefit of Leuko depleted Blood Q&A (FK sponsor)	รศ.พญ.พิมพ์พรณ กิจพ่อค้า ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล รามธิบดี
12.15 - 13.00	รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.00 น.	Blood cold chain and blood administration : Quality and safety	รศ.พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
14.00 - 15.00 น.	Role of HLA and HPA in Platelet Transfusion Q&A	ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงศ์ กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
15.00 - 15.15 น.	รับประทานอาหารว่าง และเยี่ยมชมนิทรรศการ	
15.15 - 16.15 น.	Best Practice in clinical transfusion : clinical guideline	รศ.พญ.พรรณดี วัฒนบุญยงเจริญ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์
16.15-16.45 น.	Discussion	ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงศ์ (moderator) รศ.พญ.พิมพ์พรณ กิจพ่อค้า รศ.พญ.ดุจใจ ชัยวานิชศิริ รศ.พญ.ปาริชาติ เพิ่มพิกุล รศ.พญ.พรรณดี วัฒนบุญยงเจริญ

กำหนดการประชุมวิชาการเรื่อง "Best Practice in Blood Transfusion Service 2022"

วันที่ 11 - 12 ตุลาคม 2565 เวลา 08.00 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชिरาลงกรณ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

วันที่ 12 ตุลาคม 2565

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน	
08.30 - 09.30 น.	Patient Blood managements Q&A	รศ.พญ.พิมพ์พรรณ กิจพ้อคำ ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล รามธิบดี
09.30 - 09.45 น.	รับประทานอาหารว่าง และเยี่ยมชมนิทรรศการ	
09.45 - 10.45 น.	Compatibility Test : Theory and practice in limited resources	ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงค์ กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการโลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
10.45 - 11.45 น.	Transfusion Reaction : DHTR, AHTR Q&A	อาจารย์ นพ.วิโรจน์ จงกลวัฒนา ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
11.45-12.15 น.	รับประทานอาหารกลางวัน	
12.15 - 13.00 น.	Luncheon symposium : Putting Technology to achieve patient safety goal in blood transfusion ( OCD sponsor)	อาจารย์ นพ.วิโรจน์ จงกลวัฒนา ภาควิชาเวชศาสตร์การธนาคารเลือด คณะ แพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
13.00 - 14.00 น.	Transfusion in special patients : thalassemia ,newborn and intrauterine transfusion	อาจารย์ นพ.วิโรจน์ จงกลวัฒนา โรงพยาบาลศิริราช
14.00-15.00 น.	Transfusion in transplant patients	รศ.พญ.พิมพ์พรรณ กิจพ้อคำ ภาควิชาพยาธิวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาล รามธิบดี
15.00 - 15.15	รับประทานอาหารว่าง	
15.15- 16.00 น.	Problems Discussion	ผศ.พญ.ดร.จารุพร พรหมวงค์ (moderator) รศ.พญ.พิมพ์พรรณ กิจพ้อคำ อาจารย์ นพ.วิโรจน์ จงกลวัฒนา รศ.พญ.พรรณดี วัฒนบุญยงเจริญ
16.00 น.	ปิดประชุม	



# ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรื่อง “Best Practice in Blood Transfusion Service 2022”

วันที่ 11 - 12 ตุลาคม 2565 เวลา 08.00-16.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 6 อาคาร 50 พรรษามหาชिरาลงกรณ์ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

กรุณาเขียนชื่อ-สกุล,ตำแหน่ง ตัวบรรจง

1. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
2. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
3. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
4. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
5. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
6. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
7. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....
8. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....

อาหาร ปกติ.....คน มังสวิรัต.....คน อิสลาม.....คน

โรงพยาบาล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กรุณาตอบรับกลับและลงทะเบียนประชุมภายใน วันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

วิธีการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมฯ

สามารถดาวน์โหลดใบสมัครโครงการได้ที่ [www.sunpasit.go.th](http://www.sunpasit.go.th)

ส่ง “ใบสมัคร” พร้อมกับหลักฐานการโอนเงิน (สลิป) ภายใน วันศุกร์ที่ 30 กันยายน 2565

(ค่าลงทะเบียนท่านละ 1,500 บาท) E-mail. [bloodbank\\_ubon@yahoo.co.th](mailto:bloodbank_ubon@yahoo.co.th)

วิธีชำระเงิน

โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ธนาคารกรุงไทย สาขาอุบลราชธานี เลขที่บัญชี 313-1-10162-8

➔ \*\*ชื่อที่ใช้ออกใบเสร็จ (โปรดระบุ).....(กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ส่งที่ กลุ่มงานธนาคารเลือดและเวชศาสตร์บริการ โลหิต โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี  
ถ.สรรพสิทธิ์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

Tel.045-319200 -1274,1586 , E-mail. [bloodbank\\_ubon@yahoo.co.th](mailto:bloodbank_ubon@yahoo.co.th)

● สอบถามข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมที่ คุณอรุณศรี เกลี้ยงสะอาด หมายเลขโทรศัพท์ 09 9205 8585

## สิ่งอำนวยความสะดวกในจังหวัดอุบลราชธานี

### โรงแรม - ที่พักในจังหวัดอุบลราชธานี

1. โรงแรมสุโขทัยแกรนด์ โทร.0 4535 2900, 08 1265 3388
2. โรงแรมลายทอง โทร.0 4526 4271
3. อุบลแอร์พอร์ต แมนชั่น โทร.0 4525 1999 (หน้า รพ.สรรพสิทธิฯ)
4. ศูนย์ศิลปวัฒนธรรมกาญจนาเชก ม.ราชภัฏอุบล ถ.แจ้งสนิท โทร.0 4525 0115 - 20
5. ARISTA Hotel Ubon โทร.0 4595 3955
8. UR Hotel โทร. 06 2720 7580
6. T3 House โทร. 09 2161 8651 , 0 4524 4911
9. V Hotel โทร. 09 7334 4480
7. YUU Hotel โทร. 08 5614 1111

### เบอร์โทรศัพท์แท็กซี่ในอุบล

1. บ.แท็กซี่อุบล โทร.0 4526 5999
2. สหการแท็กซี่อุบล โทร.0 4528 0888, 08 9421 6040, 08 7449 2099
3. แท็กซี่อุบล โทร.0 4525 6111
4. แท็กซี่อุบลพัฒนกิจ โทร.0 4523 6106-8 (บริการ 24 ชั่วโมง)

### ร้านอาหาร อำเภอเมือง

1. กอล์ฟเฟออร์ เฮาส์ 457-459 ถ.พิชิตรังสรรค์ โทร. 0 4526 1196
2. สามชัยกาแฟ 56-58 ถ.ผาแดง (ศาลหน้าจังหวัดอุบลราชธานี) โทร.0 4524 0241
3. หงส์ฟ้า 448 ถ.เทพโยธี โทร.0 4526 3546 - 8
4. อินโดจีน (อาหารเวียดนาม) ถ.สรรพสิทธิ์ ซ้างวัดแจ้ง โทร.0 4524 5585, 0 4525 4126
5. คริวเช้า ถ.สรรพสิทธิ์ (ใกล้ รพ.สรรพสิทธิฯ) 0 4525 4629
6. Ricco café โทร. 0 4524 0440
13. มัตสึ (อาหารญี่ปุ่น) ชยางกูร โทร. 09 7925 5544
7. Venezia อาหารยุโรป โทร. 08 2148 889
14. Central Plaza
8. อากาเว่ อาหารเวียดนาม โทร. 0 4590 0241
15. ห้างสรรพสินค้าสุโขทัย
9. Papilio อาหาร Fusion ริมแม่น้ำมูล โทร. 0 4595 6864
16. มองมูล โทร.09 5236 4264
10. สัมตำจินดา โทร. 0 4525 5223
17. วิวมูล โทร.09 4538 3939
11. ก้วยจ๊ับ99
18. ชมจันทร์ โทร.08 4477 1999
12. Apollo โทร. 08 0554 2827
19. โอซิเน (อาหารญี่ปุ่น) โทร.08 8100 2000

### สายการบิน

1. NOK AIR
2. AIR ASIA
3. LION AIR
4. THAI SMILE
5. VIET JET AIR