

ที่ สธ ๐๓๑๓/ว ๖๒๕๖



๘๖

อบจ.จันทบุรี เลขที่ ๖๙๕
วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๕
เวลา.....

สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์
๓๑๒ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๙

ตุลาคม ๒๕๖๕

เลขที่รับ ๕๕๓๑
วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๕
เรื่อง.....

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Hero) เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ตัวอย่างหนังสืออนุมัติบุคลากรเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กำหนดจัดโครงการสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Hero) เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมแมนดาริน กรุงเทพมหานคร สำหรับบุคลากรเขตสุขภาพที่ ๔ - ๖ และ ๑๓ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเครือข่ายแกนนำ "Stroke Hero" (ครู ก.) ทำหน้าที่รณรงค์และถ่ายทอดความรู้ด้านโรคหลอดเลือดสมองอย่างต่อเนื่อง และเพื่อให้เกิดเครือข่าย Stroke Hero ที่เข้มแข็ง และสามารถดำเนินกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ สถาบันประสาทวิทยา ขอเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ตามวันและสถานที่ดังกล่าว โดยไม่มีค่าลงทะเบียน ทั้งนี้ ขอให้ลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๕ ผู้ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาสามารถเข้าร่วมโครงการได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอนก กนกศิลป์)

ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

กลุ่มงานพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์การแพทย์

โทร. ๐ ๒๓๐๖ ๙๘๙๙ ต่อ ๑๑๔๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ polycynit.2025@gmail.com

ลงทะเบียน



รายละเอียดโครงการสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Hero)
เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

วันที่และสถานที่

๑. วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (จำนวน ๑ วัน)
๒. สถานที่ โรงแรมแมนดาริน กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อสร้างเครือข่ายแกนนำ “Stroke Hero” (ครู ก.) ทำหน้าที่รณรงค์และถ่ายทอดความรู้ด้านโรคหลอดเลือดสมองอย่างต่อเนื่อง
๒. เพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง สาเหตุ ปัจจัยเสี่ยง อาการเตือน และการป้องกันได้อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อพัฒนาทักษะในการตอบสนองเบื้องต้น การตัดสินใจ และการส่งต่อผู้ป่วยสงสัยโรคหลอดเลือดสมองอย่างเหมาะสมและทันห่วงที่
๔. เพื่อให้สามารถตรวจพบและส่งต่อผู้ป่วยสงสัยโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
๕. เพื่อให้เกิดเครือข่าย Stroke Hero ที่เข้มแข็ง และสามารถดำเนินกิจกรรมรณรงค์ด้านสุขภาพได้อย่างต่อเนื่อง

คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. เป็นบุคลากรทางการแพทย์ อาทิเช่น แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เป็นต้น
๒. ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาสามารถเข้าร่วมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบราชการจากหน่วยงานต้นสังกัด

จำนวนกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสิ้น ๔๐๐ คน

สิ่งที่จะได้รับการเข้าร่วมโครงการ

๑. ประกาศนียบัตรเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เสื้อโปโล stroke hero จำนวน ๑ ตัว

การลงทะเบียน

ลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ไม่มีค่าลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ และประกาศรายชื่อทางเว็บไซต์ของสถาบันประสาทวิทยา ภายในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม โทรศัพท์ 02-3069899 ต่อ 1138, 1141

1. นางสาวฐานมาศ เกษเพ็ชร ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นายกฤตนิัย แก้วยศ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

การสำรองห้องพัก

ท่านสามารถสำรองที่พักได้โดยตรงกับทางโรงแรมแมนดาริน กรุงเทพมหานคร
โทรศัพท์ 02-238-0230



MANDARIN HOTEL

SINCE 1965

Mandarin Centre Hotel

แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมแมนดาริน กรุงเทพฯ

โครงการสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Hero) เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

วันที่ 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2569

ณ ห้องประชุมแมนดารินแกรนด์บอลรูม โรงแรมแมนดาริน กรุงเทพฯ

ชื่อ-สกุล
ชื่อ-สกุล (กรณีพักคู่)
หน่วยงาน
โทรศัพท์ อีเมล
มีความประสงค์จองห้องพักโรงแรมแมนดาริน กรุงเทพฯ
โดยเข้าพักวันที่
ออกวันที่

ประเภทห้องพัก : ดิลักขัณ

- ☐ ห้องเดี่ยว ราคา 2,200 บาท รวมอาหารเช้า และอินเทอร์เน็ตสำหรับ 1 ท่าน
☐ ห้องคู่ ราคา 2,200 บาท รวมอาหารเช้า และอินเทอร์เน็ตสำหรับ 2 ท่าน

การโอนเงินค่าห้องพัก

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาสะพานเหลือง เลขที่บัญชี 005-235402-3

ชื่อบัญชี บริษัท แมนดาริน โฮเทล จำกัด (มหาชน)

*** กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักและหลักฐานการโอนเงินกลับมาที่ ***

แผนกสำรองห้องพัก : โทร. 02-238-0230 ต่อ 4161, 4162, 4163, 4164 โทรสาร 02-233-3185

Email : rsvn@mandarin-bkk.com; chonthinee.p@mandarin-bkk.com : Pathaipischa.i@mandarin-bkk.com

หมดเขตการสำรองและยืนยันการจองห้องพักภายในวันที่ 22 ตุลาคม พ.ศ. 2569

ออกใบเสร็จในนาม

.....
.....



MANDARIN HOTEL

SINCE 1965

MANAGED BY Centre Point

เงื่อนไขการจอง

1. หากมีเหตุที่ไม่สามารถเข้าพักตามกำหนดที่จองไว้ กรุณาแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้าก่อนเข้าพักอย่างน้อย 3 วัน หากไม่มีการแจ้งยกเลิกล่วงหน้า โรงแรมขอเรียกเก็บเงินค่าธรรมเนียมของห้องพักจำนวน 1 คืน
2. ค่าใช้จ่ายห้องพักจะเรียกเก็บจากผู้เข้าพักโดยตรง โดยสามารถชำระผ่านบัตรเครดิตหรือเงินสดในวันที่เข้าพัก

ชื่อผู้จอง วันที่

กำหนดการโครงการอบรมสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง : Stroke Hero ครั้งที่ 1
 ภายใต้โครงการสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Hero)
 เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง
 ในวันที่ 9 พฤศจิกายน 2569 ณ โรงแรมแมนดาริน กรุงเทพมหานคร

เวลา	รายละเอียด
08.30 - 09.00 น.	ลงทะเบียน และ Pre-test
09.00 - 09.45 น.	- พิธีเปิดโครงการอบรมสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง : Stroke Hero ครั้งที่ 1 ประธาน อธิบดีกรมการแพทย์ กล่าวรายงาน ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา - การลงนามบันทึกความเข้าใจ เรื่อง ความร่วมมือด้านการพัฒนาระบบบริการ การดูแลรักษา การพัฒนาศักยภาพบุคลากร และการส่งเสริมความตระหนักรู้ด้านโรคหลอดเลือดสมอง
09.45 - 11.00 น.	อภิปราย เรื่อง โรคหลอดเลือดสมองคืออะไร มีความสำคัญอย่างไร วิทยากร แพทย์หญิงทัศนีย์ ตันติฤทธิศักดิ์ สถาบันประสาทวิทยา นายแพทย์ปณณัฏฐ์ ลิ้มพานิชกุล สถาบันประสาทวิทยา แพทย์หญิงสิริลักษณ์ อังศุวัฒนากุล สถาบันประสาทวิทยา
11.00 - 12.00 น.	อภิปราย เรื่อง การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic life support) วิทยากร 1. Paramedic คนที่ 1/พยาบาล สถาบันประสาทวิทยา 2. Paramedic คนที่ 2/พยาบาล สถาบันประสาทวิทยา
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 15.00 น.	อภิปราย เรื่อง การสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง <u>ฐานที่ 1</u> Pre-hospital (เจอแล้วทำอย่างไร) : Card game : BEFAST วิทยากร นางสาวยุพาพร วัชรโชติตระกูล โรงพยาบาลอุดรธานี นายอนุชา ชินบุตร โรงพยาบาลอุดรธานี <u>ฐานที่ 2</u> In-hospital (ถึงโรงพยาบาลทำอย่างไร) : ER : การประเมินและการปฐมพยาบาล วิทยากร แพทย์หญิงสิริลักษณ์ อังศุวัฒนากุล สถาบันประสาทวิทยา นางสาวสุริศา สายสิน สถาบันประสาทวิทยา <u>ฐานที่ 3</u> Post-hospital (ทำอย่างไรไม่ให้กลับเป็น Stroke ซ้ำ) : Post-hospital: การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองซ้ำ วิทยากร นายแพทย์ปณณัฏฐ์ ลิ้มพานิชกุล สถาบันประสาทวิทยา นายชัยยุทธ โคตะรักษ์ สถาบันประสาทวิทยา <u>ฐานที่ 4</u> สถานการณ์จำลอง วิทยากร นางธัญพิมล เกณสาคุ สถาบันประสาทวิทยา นางสาวสุธาสินี มั่นจิรานวัฒน์ สถาบันประสาทวิทยา <u>ฐานที่ 5</u> post ปิง ปิง ยับยั้ง stroke วิทยากร นายปิยพนธ์ อุปคำ สถาบันประสาทวิทยา นางสาวอนันตพร โพธิรัตน์ สถาบันประสาทวิทยา
15.00 - 15.30 น.	- Post-test และ มอบใบประกาศนียบัตร - ประเมินความพึงพอใจ ชักถาม และปิดโครงการ

หมายเหตุ : 1. กำหนดการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม 2. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.00 น. และ 14.00 น.

ตัวอย่างหนังสืออนุมัติบุคลากรเข้าร่วมโครงการ



ที่.....

ที่อยู่โรงพยาบาลของท่าน

.....
.....

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการสร้างความตระหนักรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง
เรียน ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

อ้างถึง หนังสือสถาบันประสาทวิทยา ที่ สธ ๐๓๑๓/..... ลงวันที่

ตามหนังสือที่อ้างถึง สถาบันประสาทวิทยา ได้กำหนดจัดโครงการสร้างความตระหนักรู้ในการ
ป้องกันและเฝ้าระวังโรคหลอดเลือดสมอง ในวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ โรงแรมแมนดาริน กรุงเทพมหานคร
นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาล.....(ชื่อหน่วยงานของท่าน).....ขอส่ง

๑. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
๒. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
๓. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
๔. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....
๕. นาย/นาง/นางสาว.....ตำแหน่ง.....

เข้าร่วมสัมมนา ตามวันและเวลา ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ชื่อผู้อำนวยการ.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ชื่อหน่วยงาน.....

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเหตุ: หนังสือตอบรับการเข้าร่วมอบรมให้เป็นตามแบบฟอร์มของหน่วยงานของท่านได้ตามความเหมาะสม