แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) วิยดา นามสกุล บุญเลื่อง

กลุ่มงาน กุมารแพทย์

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง The 25th Annual Meting of The Allergy, Asthma & Immunology Association of Thailand

ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๙ มี.ค. ๖๒ รวมระยะเวลา ๓ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) Central World Hotel

อำเภอ จังหวัด กรุงเทพฯ

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา สมาคมโรคภูมิแพ้ โรคหืด และวิทยาภูมิคุ้มกันแห่งประเทศไทย

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนา จำนวนรวม ๗๐๐๐ บาท(สามพันบาทถ้วน) (ไม่ได้เบิกจากทางราชการ)

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

- ได้ทบทวนถึงแนวทางในการดูแลโรคทางเดินหายใจส่วนล่างที่เป็นโรคภูมิแพ้ อย่างโรคหืด โรคแอบหืด โรคแพ้อากาศ โดยเฉพาะในเด็กเล็ก แพ้นม ที่มีการอักเสบของหลอดลมและหลอดลมฝอย รวมถึงการให้ยาแนวใหม่ๆ ที่ใช้ในปัจจุบัน เนื่องจากมีการนำยาทางอย่าง ได้มีการเปลี่ยนไปตามเวลาที่ค้นพบ ได้มากขึ้น
- ได้ทบทวนวิจัยต่างๆ ในหลายๆ ที่ที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการต่างๆ รวมถึงวิธีการในการตรวจประเมิน หรือต่างๆ ในเด็กที่ต้องเป็น

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

- ทำให้ทราบถึงได้ความรู้ใหม่ในการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการภูมิแพ้ ซึ่งปัจจุบันพบมากขึ้น ทำให้ดูแลอย่างต่อเนื่อง ทำให้ผู้ปกครองมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เนื่องจากอาการต่างๆ ไม่ได้กำเริบแค่ยา แต่ต้องการคำแนะนำที่ถูกต้อง และการประเมิน ทำให้สามารถดูแลและปฏิบัติตัวได้ถูกต้องขึ้น ส่งผลให้การรักษาได้ผลดีขึ้น

ลงชื่อ ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นาง วิยดา บุญเลื่อง)

ลงชื่อ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
(.....)

หมายเหตุ กรุณาบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล