

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง

ข้าพเจ้า นางดวงหทัย.....นามสกุล.....เขตทอง.....

กลุ่มงาน.....คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพสตรี.....
ได้รับอนุมัติเข้ารับการประชุม เรื่อง.การพัฒนาหลักสูตรการให้คำปรึกษาทางพันธุศาสตร์เพื่อป้องกันการเกิดทารก
กลุ่มอาการดาวน์.....

ระหว่างวันที่.....๒๕-๒๖ มีนาคม ๒๕๖..... รวมระยะเวลา.....๒.....วัน
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพชั้น๓ อาคาร๗ กรมอนามัย.....

หน่วยงานผู้จัด ประชุมเชิงปฏิบัติการสำนักส่งเสริม

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการประชุมเบิกจากงบโครงการป้องกันการเกิดกลุ่มอาการดาวน์ ปี๒๕๖๒
สรุปสาระสำคัญการประชุม
...พัฒนาหลักสูตรเพื่อจัดทำคู่มือให้ครูฯ ไปอบรมขยายหลักสูตรในพื้นที่ ที่ตนเองรับผิดชอบ โดยนำเทคนิคการ
ให้การปรึกษาในด้านการการให้คำปรึกษาด้านพันธุกรรมเพื่อป้องกันการเกิดกลุ่มอาการดาวน์ไปใช้ในการพัฒนา
ครูฯ ที่จะต้องลงไปปฏิบัติจริงกับผู้รับบริการ

-ได้ทราบเทคนิค๓-

- ๑ Purpose คือวัตถุประสงค์ในการจัดทำ
 - ๒...Process คือกระบวนการที่ทำให้บรรลุวัตถุประสงค์
 - ๓.Performance คือผลลัพธ์ที่ได้ต้องตอบวัตถุประสงค์ทุกตัว
- ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ
ได้รับทราบโครงการที่เป็นประโยชน์และเข้าร่วมโครงการที่มีประโยชน์ต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้เข้าถึงการ
ตรวจที่ส่งผลให้ได้ลูกที่ไม่เป็นโรคที่ติดต่อทางพันธุกรรม

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางดวงหทัย เขตทอง)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง
(นาย योग ส นัถพร สวรรค์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่ทางผู้จัดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้สถานพัฒนาสุขภาพระเทศเมืองและขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้า
ร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ที่ Link
http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report หรือ



QR Code