

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สุวิทย์ .....นามสกุล..... ศรีนันทพงศ์ .....

กลุ่มงาน..... ปศุสัตว์เขตสุขภาพบูรณาการด้านสุขภาพ .....

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง..... ประชุมเชิงการอภิปรายกับโรงเรียน  
ครั้งที่ ๘๖ Academic in the ELA of ARTIFICIAL INTELLIGENCE

ระหว่างวันที่..... ๒4 - ๒6 เมษายน ๒๕๖๐ ..... รวมระยะเวลา..... 3 .....วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด)..... ร.ร. สุวิทย์ วิบุลย .....

อำเภอ..... วิเศษชัยชาญ ..... จังหวัด..... อยุธยา .....

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา..... โรงเรียนสุวิทย์วิบุลย .....

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม..... - .....บาท(..... - .....

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

- งานวิจัยที่นำเรื่องคือจากบทไปนอน Metaanalysis > RCT > case control > case series <sup>exper</sup>
  - Guideline ที่แนะนำให้ใช้คือจากบทไปนอน ควรทำอย่างอื่น ๑๓, ๑๓๓๓ ๑๓, ๑๓๓๓๓/๑๓๓๓๓ ๐, ๑๓๓๓๓๓ ๑, ๑๓๓๓๓๓๓๓ ๒
  - งาน well child supervision ตาม Guideline ของกรมอนามัยกรมการแพทย์ รพ.เขตสุขภาพจังหวัด (จังหวัดกรม) <sup>openi</sup>  
ที่ทำไม่ได้ คือ การคัดกรองเด็ก, การคัดกรองตา, ที่ทำไม่ได้คือ การคัดกรองเด็กด้วย DSM, IT-chart  
การคัดกรองที่ได้ยิน, การคัดกรองภาษาในเด็ก, การคัดกรอง critical cognitive health
  - การคัดกรอง acute diarrhea ที่ควรทำ คือ ORT, Zn supplement ในเด็ก Zn ใน malnutrition
- ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ การใช้ Probiotic, การใช้ลดอาการท้องเสีย, ATB ±
- บทเรียนจากกรมในกรมสุขภาพ well child clinic
  - บทเรียนการใช้ ORT Acute diarrhea
  - การ Elimination for eradication in Measle, Polio, congenital Rubella
  - การใช้ Nose irrigation ใน case AMI, sinusitis
  - การใช้ Inhaler corticosteroid ใน case virus induce bronchiolitis, intermittent Attack ใน case ไข้ Asthma

ลงชื่อ..... สุวิทย์ ศรีนันทพงศ์ .....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน  
(..... สุวิทย์ ศรีนันทพงศ์ .....) ๒๙/๑๐/๖๐

ลงชื่อ..... (นายอรรถสิทธิ์ หทัยพรสวรรค์) .....รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง  
(นายแพทย์ชัชวาลย์ (ด้านเวชกรรม))

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มนี้ ส่งผู้จัดทำบัญชี และจัดส่งให้งานพัฒนาสุขภาพ และขับเคลื่อนกำลังคน หลังจากเข้าร่วมประชุม / อบรม / สัมมนา ภายใน ๗ วันทำการ เพื่อบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล ทั้งนี้ ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม ที่ Link [http://mwi.anamai.moph.go.th/more\\_news.php?cid=๙๑&filename=meeting\\_report](http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=๙๑&filename=meeting_report) หรือ



QR Code