

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการศึกษาอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางสาว พชรินทร์ นามสกุล ศรีประทักษ์

กลุ่มงาน เกษตรกรรมชุมชน

ได้รับอนุมัติเข้ารับการศึกษาอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๕ โดยประชุมทางไกล (Teleconference) ถ่ายทอดจาก โรงแรมรามาร์คเด็นส์ กรุงเทพมหานคร

ระหว่างวันที่ ๒-๓ กันยายน ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๒ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) ห้องประชุม ๕๐๐ ที่นั่ง ชั้น ๙ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม - บาท

สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

ได้เรียนรู้บททวนองค์ความรู้ต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ คือ ลักษณะของต้นกัญชาที่นำมาใช้เป็นผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ รายละเอียดส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ วิธีการผลิตสกัดกัญชาจนได้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ โรคและภาวะที่มีการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ข้อเสนอแนะก่อนตัดสินใจใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ การวางแผนการรักษาด้วยผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ คำแนะนำการเริ่มใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ข้อห้ามใช้/ข้อควรระวังในผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ปฏิกิริยาระหว่างยากับสารสำคัญในผลิตภัณฑ์กัญชา การรักษาพิษจากการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

บททวนองค์ความรู้นำมาใช้เป็นเครื่องมือในการให้การดูแล รักษา ควบคุมอาการของผู้ป่วยที่ได้รับผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ เพื่อความปลอดภัย ประสิทธิภาพ การเข้าถึงการรักษา โดยหวังผลให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับการศึกษาอบรม/ศึกษาดูงาน
(น.ส. พชรินทร์ ศรีประทักษ์)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
(นายยงยศ นิตพรสวรรค์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณานำแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน 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 หรือ



QR Code

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ข้าพเจ้า นาย วิชิต นามสกุล ประเสริฐศิลปกุล

กลุ่มงาน เภสัชกรรมชุมชน

ได้รับอนุมัติเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา เรื่อง การใช้สารสกัดจากกัญชาทางการแพทย์สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ เขตสุขภาพที่ ๕ โดยประชุมทางไกล (Teleconference) ถ่ายทอดจาก โรงแรมรามารการ์เด็นส์ กรุงเทพมหานคร

ระหว่างวันที่ ๒-๓ กันยายน ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๒ วัน

ณ (ระบุสถานที่จัด) ห้องประชุม ๕๐๐ ที่นั่ง ชั้น ๙ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ (วัดไร่ขิง)

หน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

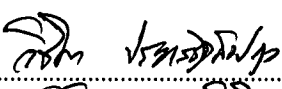
งบประมาณที่ใช้จ่ายในการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา จำนวนรวม - บาท

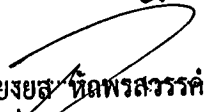
สรุปสาระสำคัญการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา

ได้เรียนรู้บททวนองค์ความรู้ต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ คือ ลักษณะของต้นกัญชาที่นำมาใช้เป็นผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ รายละเอียดส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ วิธีการผลิตสกัดกัญชาจนได้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ โรคและภาวะที่มีการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ข้อเสนอแนะก่อนตัดสินใจใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ การวางแผนการรักษาด้วยผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ คำแนะนำการเริ่มใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ข้อห้ามใช้/ข้อควรระวังในผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ปฏิกิริยาระหว่างยากับสารสำคัญในผลิตภัณฑ์กัญชา การรักษาพิษจากการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน คือ

บททวนองค์ความรู้นำมาใช้เป็นเครื่องมือในการให้การดูแล รักษา ควบคุมอาการของผู้ป่วยที่ได้รับผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ เพื่อความปลอดภัย ประสิทธิภาพ การเข้าถึงการรักษา โดยหวังผลให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ลงชื่อ..........ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นาย วิชิต ประเสริฐศิลปกุล)

ลงชื่อ..........รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
นายแพทย์เพ็ญชาญ (ด้านเวชกรรม)
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และจัดส่งให้งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน 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 หรือ



QR Code