

ที่ สธ ๐๒๑๓.๑๐/๓๓๕๐



สถาบันพระบรมราชชนก
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง เชิญประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง "Systematic Review on Health Professional Education Workshop ครั้งที่ ๒ : Developing Protocol"

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. กำหนดการประชุม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. ใบตอบรับ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. รายชื่อแนบ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันพระบรมราชชนก โดยกลุ่มวิจัย ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง "Systematic Review on Health Professional Education Workshop ครั้งที่ ๒ : Developing Protocol" ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมมารวย การ์เด็น เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร เพื่อให้อาจารย์และนักวิจัย มีศักยภาพเพิ่มมากขึ้นในการพัฒนางานวิจัยจากการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ บูรณาการกับการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้งานวิจัยการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบบรรลุผลสำเร็จ สามารถสร้างองค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการศึกษาด้านสุขภาพและการสาธารณสุข ต่อไป

ในการนี้ สถาบันพระบรมราชชนก จึงขอเชิญอาจารย์ นักวิจัยตามรายชื่อแนบ และบุคลากรที่สนใจ เข้าร่วมประชุมดังกล่าว ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยเบิกค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าที่พัก จากต้นสังกัด สำหรับอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เบิกจากสถาบันพระบรมราชชนก ทั้งนี้ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมส่งใบตอบรับเข้าร่วมประชุม ไปยังกลุ่มวิจัย สถาบันพระบรมราชชนก ภายในวันพุธที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kitiya_phoomrin@hotmail.com หรือ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๗

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาเข้าร่วมประชุม และอนุมัติให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด

ขอแสดงความนับถือ


(นายสมชาย ธรรมสารโสภณ)
รักษาการในตำแหน่งอธิการบดี
สถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิจัย

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๗

กำหนดการ
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ
"Systematic Review Workshop ครั้งที่ ๒ : Developing Protocol"
วันที่ ๒๓-๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒
ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น จังหวัดกรุงเทพมหานคร

วันที่ ๑ : วันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐	บรรยาย: Systematic Review and PRISMA checklist and Flow diagram วิทยากร : ดร. พิชญ์สินี มงคลศิริ
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐	อภิปรายกลุ่ม นำเสนอ Protocol Developing Plan ของกลุ่มย่อย กลุ่มละ ๑๕ นาที ๘ กลุ่ม วิทยากร : ๑ ดร. พิชญ์สินี มงคลศิริ ๒ ผศ.ดร. สัจจวรรณ จัตุระโท
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐	อภิปรายกลุ่ม (ต่อ) นำเสนอ Protocol Developing Plan ของกลุ่มย่อย กลุ่มละ ๑๕ นาที ๔ กลุ่ม วิทยากร : ๑ ดร. พิชญ์สินี มงคลศิริ ๒ ผศ.ดร. สัจจวรรณ จัตุระโท
๑๔.๐๐ - ๑๗.๐๐	บรรยาย: การสังเคราะห์งานวิจัยโดยใช้โปรแกรม Revman วิทยากร: ผศ.ดร. สัจจวรรณ จัตุระโท
วันที่ ๒ : วันศุกร์ ที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒	
๙.๐๐ - ๑๒.๐๐	บรรยาย: สถิติในงานวิจัย Meta analysis วิทยากร : ผศ.ดร. สัจจวรรณ จัตุระโท
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐	อภิปรายกลุ่ม (ต่อ) นำเสนอ Searching Plan ของกลุ่มย่อย กลุ่มละ ๑๕ นาที ๑๒ กลุ่ม วิทยากร : ๑ ดร. พิชญ์สินี มงคลศิริ ๒ ผศ.ดร. สัจจวรรณ จัตุระโท

ใบตอบรับ

ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง "Systematic Review on Health Professional Education Workshop ครั้งที่ ๒ : Developing Protocol"

ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ณ โรงแรมมารวยการ์เด็น เขตจตุจักร จังหวัดกรุงเทพมหานคร

วิทยาลัย

เบอร์โทรที่ติดต่อได้สะดวก(ผู้ประสานงาน).....

E-mail (ผู้ประสานงาน).....

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุมฯ (โปรดระบุคำนำหน้า นาย/นาง/นางสาว)

๑. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

๒. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

๓. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

๔. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

๕. ชื่อ / สกุล.....ตำแหน่ง.....

กรุณาส่งใบตอบรับไปยังไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ kitiya_phoomrin@hotmail.com

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๖ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๗๗ ภายในวันพุธที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

หมายเหตุ ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมที่ต้องการเข้าพักที่โรงแรมมารวย การ์เด็น เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร
ติดต่อจองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม

กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้ากับ คุณปาริชาติ แพนฟิน

โทรศัพท์. 02-561-0510-180 มือถือ. 081-8401205 Fax. 02-5795046

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง "Systematic Review on Health Professional Education Workshop"

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑	นางทัศนีย์ เกริกกุลธร	วพบ.สระบุรี
๒	นางสาวคันสนีย์ สีต่างคำ	วพบ.สระบุรี
๓	นางสาวสุกัสนสร เลาะหะนะ	วพบ.สระบุรี
๔	นางสาวพัชนียา เขียงตา	วพบ.สระบุรี
๕	นางมณฑนา มณีโชติ	วพบ.สระบุรี
๖	นางสาวพรพรรณ พุ่มประยูร	วพบ.สระบุรี
๗	นางสาวณัฐนรี คำอุไร	วพบ.สระบุรี
๘	นางสาวบุบผา ดำรงกิตติกุล	วพบ.สระบุรี
๙	นางพนมพร กิริตตานนท์	วพบ.สระบุรี
๑๐	ดร.วัชรินทร์ โกมลมาลัย	วสส.จังหวัดสุพรรณบุรี
๑๑	ดร.สุรศักดิ์ สุนทร	วสส.จังหวัดสุพรรณบุรี
๑๒	นายธำนิษฐ์ สุธิประเสริฐ	วสส.จังหวัดสุพรรณบุรี
๑๓	ดร.ศุภาพิชญ์ โพน โบรมันน์	วพบ.นนทบุรี
๑๔	ดร.สุภาพร วรรณสันทัด	วพบ.กรุงเทพ
๑๕	ดร.เมทนี ระดาบุตร	วพบ.นนทบุรี
๑๖	ดร.มาสริน ศุกลปักษ์	วพบ.นนทบุรี
๑๗	นายภราดร ยิ่งยวด	วพบ.นนทบุรี
๑๘	นางสาวนัมสวีย์ จำปาเทศ	วพบ.ชลบุรี
๑๙	ดร.เพ็ญพรรณ พิทักษ์สงคราม	วพบ.ชลบุรี
๒๐	นางสาวสุกัญญา สุรังษี	วพบ.ชลบุรี
๒๑	ดร.ลัดดา เหลืองรัตนมาศ	วพบ.ชลบุรี
๒๒	ดร.สุนิภา ชินวุฒิ	วพบ.ชลบุรี
๒๓	นางสาวกฤษณา อุไรศรีพงศ์	วพบ.ชลบุรี
๒๔	ดร.สุพัตรา วัฒนเสน	วสส.ขอนแก่น
๒๕	ดร.อรวรรณ นามมนตรี	วสส.ขอนแก่น
๒๖	นางสาวอริญญา ศรีสุมาครัว	วสส.ขอนแก่น
๒๗	นางดาริน โพธิ์แก้ว	วพบ.สุรินทร์
๒๘	นางสาวสุธิดา โอภาสี	ว.อภัยภูเบศร
๒๙	นางสาวปิยะนุช ทิมคร	ว.อภัยภูเบศร
๓๐	นางสาวชลาลัย โชคดีศรีจันทร์	ว.อภัยภูเบศร
๓๑	นางสาวอุษนันท์ อินทมาศน์	วพบ.สวรรค์ประชารักษ์
๓๒	นางสาวอัจฉโรบล แสงประเสริฐ	วพบ.สวรรค์ประชารักษ์
๓๓	ดร.ณิชนันท์ระวี เฟื่องพล	วพบ.สวรรค์ประชารักษ์
๓๔	นางสาวสุทธิดา อินทรเพชร	วพบ.ขอนแก่น
๓๕	นางรัชณี พจนา	วพบ.ขอนแก่น
๓๖	นางสาวศุภาวดี แก้วเพี้ย	วพบ.ขอนแก่น
๓๗	นางเอมอร บุตรอุดม	วพบ.ขอนแก่น
๓๘	นางสาวพรรณพร คำพิลา	วพบ.ขอนแก่น
๓๙	นางสาวปวีณา มานาดี	วพบ.ขอนแก่น

โรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

แบบฟอร์มการจองห้องพัก

สถาบันพระบรมราชชนก

ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร เรื่อง "Systematic Review on Health Professional Education
Workshop ครั้งที่ ๒ : Developing Protocol"
ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒

หน่วยงาน

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร

1. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

2. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

3. ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง เบอร์มือถือ

มีความประสงค์ขอจองห้องพักโรงแรมมารวยการ์เด็น กรุงเทพฯ

เข้าพักวันที่ เวลา.....

ออกวันที่ เวลา.....

ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,300.-บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

ห้องพักคู่ ราคา 1,500.-บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้ากับ คุณปาริชาติ แพ้ฟัน

โทรศัพท์. **02-561-0510-180** มือถือ. 081-8401205 **Fax. 02-5795046**

*เพื่อยืนยันการสำรองห้องพัก กรุณาโอนเงินมัดจำล่วงหน้า 1 คืน ก่อนการเข้าพัก 7 วัน

*หากท่านไม่โอนชำระมัดจำล่วงหน้า ทางโรงแรมฯ จะถือว่า การจองของท่านเป็นโมฆะ

ในนามบริษัท มารวยการ์เด็น จำกัด

ธนาคารกรุงไทย สาขาสนามมะลิ บัญชีออมทรัพย์

เลขที่บัญชี 153-1-24428-9