

กรมการแพทย์ โดยสำนักกฎหมาย
กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนากระบวนการออกใบรับรองแพทย์
คนประจำเรือ
วันที่ ๒-๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ : โรงแรมอมารี เรสซิเดนซ์ พัทยา จ.ชลบุรี

เอกสารแนบ

๑. กำหนดการประชุม
๒. กำหนดการดูงาน
๓. ใบตอบรับ

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนากระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ
วันที่ ๒-๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ : โรงแรมอมารี เรสซิเด้นท์ พัทยา จ.ชลบุรี

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. ออกเดินทางจากกรุงเทพมหานครไปยังโรงแรมอมารี เรสซิเด้นท์ พัทยา จ.ชลบุรี
- เวลา ๐๘.๐๐ – ๐๘.๑๕ น. ลงทะเบียน
- เวลา ๐๘.๑๕ – ๐๘.๔๕ น. พิธีเปิดการอบรม และบรรยายพิเศษ เรื่อง นโยบายของกรมการแพทย์ในการดำเนินการรองรับ พระราชบัญญัติแรงงานทางทะเล พ.ศ.๒๕๕๘
โดยนายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์
- เวลา ๐๘.๔๕- ๑๐.๐๐ น. กระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขว่าด้วยใบรับรองแพทย์ของคนประจำเรือเพื่อแสดงว่ามีความพร้อมด้านสุขภาพในการทำงานบนเรือ พ.ศ.๒๕๕๙
โดย นางสุภาพ ไชยนิศย์ สำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์
- เวลา ๑๐.๐๐- ๑๐.๑๕.น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เวลา ๑๐.๑๕ – ๑๑.๑๕ น. อภิปรายปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงานจากส่วนกลาง โดย
แพทย์จากโรงพยาบาลพรตน์ราชธานี/กรมแพทย์ทหารเรือ
ผู้แทนกรมเจ้าท่า
ผู้แทนสำนักสารสนเทศทางการแพทย์ กรมการแพทย์
ผู้แทนสำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์
- เวลา ๑๑.๑๕ – ๑๒.๐๐ น. กระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือของสถานพยาบาลที่ขึ้นทะเบียน
เพื่อเป็นสถานพยาบาลเพื่อออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ โดย
ผู้แทนสถานพยาบาล ๒-๓ แห่ง
- เวลา ๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐.น. รับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐– ๑๓.๓๐น. การทบทวนการออกใบรับรองแพทย์โดยระบบออนไลน์
- เวลา ๑๓.๓๐– ๑๔.๓๐น. ประชุมระดมสมองกระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือของ
สถานพยาบาล(แพทย์ /ผู้จัดการ/พยาบาล/เจ้าหน้าที่สารสนเทศ)
- เวลา ๑๔.๓๐- ๑๔.๔๕.น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เวลา ๑๔.๔๕– ๑๖.๓๐น. นำเสนอผลการประชุมระดมสมอง
อภิปราย /ข้อเสนอแนะ
สรุปแนวทางการพัฒนากระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ
- เวลา ๑๘.๐๐.น. รับประทานอาหารเย็น

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๗.๐๐ น. ออกเดินทางจากโรงแรมอมารี เรสซิเด้นท์ พัทยา จ.ชลบุรีไปยัง
โรงพยาบาลกรุงเทพ ระยอง จ.ระยอง'
- เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ศึกษาดูงานกระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ ณ โรงพยาบาล
กรุงเทพ ระยอง
- เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐– ๑๔.๓๐น. สรุปผลการศึกษาดูงาน
เดินทางกลับกรุงเทพมหานคร
- หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า-ป่วยในระหว่างการศึกษาดูงานและสรุปผล

กำหนดการศึกษาดูงานกระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ
วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ : ณ โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จ.ระยอง

วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

- เวลา ๐๘.๐๐ น. ออกเดินทางจากโรงแรมอมารี เรสซิเดนซ์ พัทยา จ.ชลบุรีไปยัง
โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จ.ระยอง'
- เวลา ๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๐ น. ลงทะเบียน
- เวลา ๐๙.๔๐ - ๑๐.๐๐ น. บรรยายสรุป :กระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือของ
โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง
- เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ศึกษาดูงานในขั้นตอนของกระบวนการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ
ในแผนกต่างๆ
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. สรุปผลการศึกษาดูงานและอภิปรายแลกเปลี่ยนความคิดเห็น
- เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๓๕ น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เดินทางกลับกรุงเทพมหานคร

แบบตอบรับเข้าร่วมการประชุมสัมมนาเพื่อพัฒนากระบวนการพัฒนาการออกใบรับรองแพทย์คนประจำเรือ
วันที่ ๒ - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมอมารีเรสซิเดนซ์ พัทยา จังหวัดชลบุรี

หน่วยงาน.....

โดยขอส่งผู้แทนเข้าร่วมการประชุม ดังนี้

๑. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....ทำหน้าที่.....

โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรที่ทำงาน.....

โทรสาร.....e-mail.....

๒. ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....ทำหน้าที่.....

โทรศัพท์มือถือ.....เบอร์โทรที่ทำงาน.....

โทรสาร.....e-mail.....

ข้าพเจ้า ยินดีเข้าร่วมการประชุมร่วมเดินทางและเข้าพักกับทางโรงแรมที่ทางทีมงานจัดไว้ให้

เข้าพักกับทางโรงแรมที่ทีมงานจัดไว้ให้

จัดหาที่พักเอง

ร่วมเดินทางกับทีมงานฯ(ออกเดินทางจากกรมการแพทย์โดยรถบัส เวลา ๖.๐๐ น.)

เดินทางเอง/เดินทางด้วยรถส่วนตัว

ไม่สะดวกเข้าร่วมประชุม

เนื่องจากการสัมมนาครั้งนี้มีกิจกรรมการศึกษาดูงานโรงพยาบาลที่ผ่านการขึ้นทะเบียนกับกรมการแพทย์

ในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า ยินดีเข้าร่วมศึกษาดูงาน

ไม่สะดวกเข้าร่วมศึกษาดูงาน

ประเด็นที่เสนอแนะในวันสัมมนา เช่น แนวปฏิบัติ ปัญหา อุปสรรค เพื่อทางทีมงานสำนักกฎหมายการแพทย์

จะได้รวบรวมและหารือในวันสัมมนาต่อไป (โปรดกรอรายละเอียด)

๑)

๒)

๓)

หมายเหตุ:

- การเดินทาง ท่านสามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง
- ทีมงานจัดหาที่พักให้หน่วยงานละไม่เกิน ๒ ท่าน ถ้ามีจำนวนเพิ่มเติมขอให้ท่านรับผิดชอบค่าใช้จ่ายส่วนนั้นเอง
- กรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมกลับไปยังสำนักกฎหมายการแพทย์กรมการแพทย์

e-mail: medlaw_development@hotmail.com หรือโทรสาร ๐๒ ๙๖๕ ๙๘๖๓

ภายในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐

ติดต่อผู้ประสานงาน คุณสุภาพ ไชยนิิตย์ ๐๙๘-๑๔๕-๕๕๑๖, ๐๙๔-๓๕๔-๑๕๔๑

คุณสุทธิพงษ์ เปี้ยแดง ๐๙๕-๗๗๘-๓๘๔๕, ๐๒-๕๙๐-๖๓๗๑ คุณสุทิติดา ๐๘๕-๐๗๓-๘๕๖๙, ๐๒-๕๙๐-๖๓๗๘

