



โรงพยาบาลกลาง
เลขรับ ๒๕๖๑/๕๐
วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๒
เวลา

ที่ ศธ ๖๕๔๓(๔)/๒๔๓

รับ ๓ 49/62
รับ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๒
เวลา 15.40

คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๑๐ ถนนอินทวโรส อำเภอเมืองเชียงใหม่
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ฝ่ายวิชาการและแผนงานโรงพยาบาลกลาง
เลข ๓๑๐/๖๒
รับ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๒

เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง ๑๖ หน่วยกิต รุ่นที่ ๓

เรียน ผู้อำนวยการ / สถาบัน / สำนัก / คนบติ / หัวหน้าภาควิชา / หัวหน้าห้องปฏิบัติการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการและแบบลงทะเบียน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย แขนงวิชาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก ภาควิชาเทคนิคการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะได้ทำการเปิดสอนหลักสูตรวุฒิบัตรการอบรมเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง ๑๖ หน่วยกิต สาขา โลหิตวิทยาต้านสัณฐานวิทยาของเซลล์เม็ดเลือด (Program of Medical Technology Specialty in Blood Cells Morphology) ซึ่งได้รับการรับรองจากสภาเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย โดยจะทำการเปิดหลักสูตรดังกล่าว รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๔ เดือน รายละเอียดเอกสารดังแนบ

ในการนี้ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จึงใคร่ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าวให้แก่บุคลากรในสังกัดหน่วยงานของท่านที่มีความสนใจและเป็นทางเลือกในการพัฒนาบุคลากรในห้องปฏิบัติการให้มีความเชี่ยวชาญด้านการประเมินสัณฐานวิทยาของเซลล์เม็ดเลือด โดยสามารถสมัครเข้าร่วมหลักสูตรดังกล่าวและดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ <https://goo.gl/uHjKQY> หรือ QR Code ที่แนบมาพร้อมนี้ ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ทั้งนี้ คณะฯ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมหลักสูตรดังกล่าว รุ่นที่ ๓ ในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ผ่านทาง www.ams.cmu.ac.th หัวข้อ ประกาศ/รับสมัคร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ ดร.สาคร พรประเสริฐ)

คณบดีคณะเทคนิคการแพทย์

ฝ่ายวิชาการ

ดำเนินการ

๒๖



ภาพบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐-๕๓๐๙-๕๐๖๔

โทรสาร ๐-๕๓๐๙-๖๐๔๒

E-mail: Thanakorn.kam@cmu.ac.th

รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาล

"คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ช่วยเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็ง มีความเป็นเลิศ ในวิชาชีพและการวิจัยในระดับสากล"

โดยมีวัฒนธรรมองค์กร "ร่วมกันประสานความหลากหลายทางวิชาชีพ เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จขององค์กร"

ชื่อ งานศึกษาขอชม

เพื่อดำเนินการต่อไป

(นายสมพล บุระโสด)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

๑๕ มี.ค. ๒๕๖๒

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์ ธนาคารเลือด
เพื่อโปรดทราบ กรุณาแจ้งผู้สนใจทราบด้วย


(นายสมพล บุรณะโอสถ)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการและแผนงาน

๑๘ มี.ค. ๒๕๖๒

อนึ่งสามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์
ประชาสัมพันธ์โรงพยาบาลกลาง โดยไปที่
ฝ่ายวิชาการ → ศึกษาอบรม → ส่งรายชื่อ





โครงการอบรมเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง ๑๖ หน่วยกิต
สาขาโลหิตวิทยาด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด รุ่นที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

๑. หลักการและเหตุผล

แขนงวิชาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก ภาควิชาเทคนิคการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้จัดให้มีหลักสูตรเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง สาขาโลหิตวิทยาด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด ซึ่งได้รับการรับรองหลักสูตรจากสภาเทคนิคการแพทย์แห่งประเทศไทย ตั้งแต่วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙ เป็นต้นมา โดยมีเนื้อหาของหลักสูตรในการมุ่งพัฒนานักเทคนิคการแพทย์ ให้เป็นผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการตรวจวิเคราะห์ ด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด การบริหารห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ การให้บริการทางวิชาชีพ และด้านวิชาการ สามารถริเริ่มแก้ไขปัญหา ให้คำปรึกษาและพัฒนางานในห้องปฏิบัติการเกี่ยวกับการตรวจ ด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณตามหลักวิชาชีพเทคนิคการแพทย์

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนานักเทคนิคการแพทย์ ให้มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๑) มีความรู้และประสบการณ์การในการปฏิบัติงานสาขาการตรวจวิเคราะห์ ด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือดได้อย่างถูกต้อง
- ๒) ศึกษาค้นคว้า ติดตามวิทยาการและเทคโนโลยีทางด้านการตรวจวิเคราะห์ ด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด ซึ่งนำไปสู่การพัฒนาและปรับปรุงงานด้านการตรวจทางโลหิตวิทยา
- ๓) คิดวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาการทำงานสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ด้านการตรวจวิเคราะห์ ด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือดได้
- ๔) สามารถถ่ายทอด ให้คำปรึกษา แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ตลอดจนทักษะในเชิงวิชาการและวิจัยร่วมกับบุคลากรทางการแพทย์อื่นที่เกี่ยวข้องได้

๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

นักเทคนิคการแพทย์ที่ผ่านการเรียนในหลักสูตรนี้ มีความเชี่ยวชาญด้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด และนำไปใช้ในการพัฒนางานในห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. กลุ่มเป้าหมาย

นักเทคนิคการแพทย์ ห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยาและจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิกของโรงพยาบาล และสถานพยาบาลต่างๆ จำนวน ๗-๒๕ ท่าน หากจำนวนไม่เป็นไปตามที่กำหนด คณะกรรมการบริหารหลักสูตร จะพิจารณาดำเนินการตามความเหมาะสม

๕. ระยะเวลา

ระหว่างวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา ๔ เดือน

๖. สถานที่อบรม

แขนงวิชาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก ภาควิชาเทคนิคการแพทย์ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และโรงพยาบาลที่เป็นสถาบันสมทบของหลักสูตร

๗. เนื้อหาหลักสูตร

รายวิชา	หน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง
วิชาแกน		
1. CMS 0101 ระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา	1 (1-0-2)	15
2. CMS 0102 ปฏิบัติการระบบบริหารคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ โลหิตวิทยา	1 (0-3-2)	45
3. CMSE 0101 ภาษาอังกฤษสำหรับวิชาชีพเทคนิคการแพทย์	1 (1-0-2)	15
วิชาเฉพาะ		
1. CMS 0103 เซลล์เม็ดเลือดและความผิดปกติของเซลล์เม็ดเลือด	3 (3-0-6)	45
2. CMS 0104 การตรวจวิเคราะห์สเมียร์เลือดเพื่อวินิจฉัยความผิดปกติของเม็ดเลือดแดงและเกล็ดเลือด	2 (0-6-3)	60
3. CMS 0105 การตรวจวิเคราะห์ค่าน้ำยาล้างเซลล์เม็ดเลือด เพื่อวินิจฉัยความผิดปกติของเม็ดเลือดขาว	2 (0-6-3)	60
4. CMS 0106 ความสำคัญทางคลินิกของการตรวจวิเคราะห์ค่าน้ำยาล้างเซลล์เม็ดเลือด	1 (1-0-2)	15
5. CMS 0107 ฝึกปฏิบัติงานเฉพาะด้านในโรงพยาบาล	5 (0-35-20)	200
6. CMS 0108 กรณีศึกษาทางโลหิตวิทยาและจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก	1 (1-0-2)	15

๘. รูปแบบการอบรม

- ๑) บรรยายและฝึกปฏิบัติด้านพื้นฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด รวมทั้งเนื้อหาที่เกี่ยวข้องที่กำหนดในหลักสูตร โดยคณาจารย์จากแขนงวิชาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และอาจารย์พิเศษจากภายนอก
- ๒) ฝึกปฏิบัติงานจริงในห้องปฏิบัติการทางเทคนิคการแพทย์ ในโรงพยาบาลที่เป็นสถาบันสมทบ

๙. ค่าลงทะเบียน

จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท ต่อ ผู้เข้าอบรม ๑ ท่าน

๑๐. การรับสมัคร

- เปิดรับสมัครวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ โดยวิธีการสมัครแบบ online ทาง <http://www.ams.cmu.ac.th/conferences/index.php?projectId=๖๖> และส่งเอกสารที่กำหนดไปที่ คุณ ธนกร การลักษณ์ ตำแหน่ง พนักงานปฏิบัติงาน สังกัด งานบริหารทั่วไป โทร.๐๕๓-๔๓๕๐๖๔
- ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๒ ใน www.ams.ac.th



ใบสมัครเข้าอบรม

หลักสูตรอบรมเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง ๑๖ หน่วยกิต

สาขาโลหิตวิทยาต้านสัณฐานวิทยาเซลล์เม็ดเลือด รุ่นที่ ๓

(Program of Medical Technology Specialty in Blood Cell Morphology)

๑. ชื่อ-นามสกุล

.....

๒. ตำแหน่งงาน

.....

๓. หน่วยงานที่สังกัด (สามารถเพิ่มจำนวนบรรทัดได้)

.....

๔. วุฒิการศึกษา (เรียงตามลำดับปีที่สำเร็จการศึกษา) (สามารถเพิ่มจำนวนบรรทัดได้)

.....

๕. ประวัติการทำงาน (สามารถเพิ่มจำนวนบรรทัดได้)

.....

.....

๖. เอกสารที่แนบมาพร้อมกับใบสมัคร (กรุณาลงนามรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมกับระบุว่าเป็น "เพื่อการสมัครเข้าอบรมเทคนิคการแพทย์เฉพาะทาง ๑๖ หน่วยกิตสาขาโลหิตวิทยาที่คณะเทคนิคการแพทย์ มช เท่านั้น")

- | | |
|---|--------------|
| - สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สำเนาบัตรทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สำเนาแสดงวุฒิการศึกษาหรือใบสรุปผลการศึกษา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - สำเนาใบประกอบวิชาชีพ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| - เอกสารรับรองการทำงานจากต้นสังกัด | จำนวน ๑ ฉบับ |

โดยกรุณาส่งแบบลงทะเบียนพร้อมหลักฐานมายัง คุณธนกร การลักษณี

- ทาง E-MAIL : Thanakorn.karn@cmu.ac.th

- ทางโทรศัพท์ ๐๕๓-๔๓๖๐๔๒, ๐๕๓-๒๒๑๘๒๔

- ทางไปรษณีย์ ส่งถึง: คุณธนกร การลักษณี งานบริหารทั่วไป คณะเทคนิคการแพทย์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถนนอินทวิโรจ อําเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

>> เปิดรับสมัครบัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ <<

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

คุณธนกร การลักษณี โทร ๐๕๓-๔๓๕๐๖๔ มือถือ (หน่วยงาน) ๐๘๑-๗๖๔๓๕๘๒

โทรศัพท์ ๐๕๓-๔๓๖๐๔๒, ๐๕๓-๒๒๑๘๒๔ E-MAIL: Thanakorn.karn@cmu.ac.th

๑๑. ติดต่อสอบถามเกี่ยวกับการสมัครและการเรียน

- | | |
|--------------------------------|--|
| ๑. รศ.ดร.ทพ.ธนศักดิ์ ตาตุ | ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและประธานหลักสูตร
โทร.๐๕๓-๙๔๙๒๘๘, ๐๘๓-๙๔๓-๗๒๙๖,
Email: tthanu@hotmail.com, Line ID: drnuuu |
| ๒. ผศ.ดร.ทพ. สุวิทย์ ตั้งมะโน | คณะเทคนิคการแพทย์ มช. โทร.๐๘๘-๗๕๑-๓๖๗๓ |
| ๓. อ.ดร.ทพ. สิงห์คำ อีมา | คณะเทคนิคการแพทย์ มช. โทร.๐๙๗-๑๕๒-๑๓๖๘ |
| ๔. ทนพ.ดร.ชาญณัฐ พรหมพิงค์ | โรงพยาบาลสันป่าตอง โทร.๐๘๖-๙๓๙-๖๔๖๔ |
| ๕. ทนพญ.มณีวรรณ อินตะ | โรงพยาบาลสันป่าตอง โทร.๐๘๕-๘๖๓-๐๙๓๐ |
| ๖. ทนพ.ธิตีพัทธ์ อีรานันท์พงศ์ | โรงพยาบาลนครพิงค์ โทร.๐๘๑-๙๙๓-๗๕๑๗ |
| ๗. ทนพญ.อุไรภรณ์ ปัญญาฉัตรพร | ศูนย์บริการเทคนิคการแพทย์ฯ คณะเทคนิคการแพทย์ มช.
โทร.๐๘๙-๗๕๗-๓๓๕๑ |
| ๘. ทนพญ.สุกัญญา เดชยิ่ง | โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โทร.๐๙๕-๖๙๓๕๗๐๑ |
| ๙. ทนพญ.ชญาดา ไชยวรรณะ | โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ โทร.๐๘๐-๕๔๔-๔๔๔๙ |
| ๑๐. ทนพญ.เดือนเพ็ญ ปัญญาศักดิ์ | คณะเทคนิคการแพทย์ มช โทร.๐๘๙-๘๕๕-๔๒๘๒ |
| ๑๑. ทนพ.วุฒิพงศ์ โยภาส | คณะเทคนิคการแพทย์ มช โทร.๐๘๑-๘๘๒-๗๙๗๙ |
| ๑๒. นายธนกร การลักษณี | ประสานงานทั่วไป โทร.๐๕๓-๙๓๕๐๖๔ |



คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
110 ถ.อินทวโรธ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
ศร 6593(4)/243

ชำระค่าฝากส่ง
เป็นรายเดือน
ใบอนุญาตที่ 28/2526
ปณ.มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง
514 ถ.หลวง เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย
กรุงเทพฯ 10100

๑๔ ต.ค. ๒๕๖๒