



5

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่
เลขที่รับ ๗354
วันที่ 11 ก.ค. 2560
เวลา.....น.

ที่ สธ ๐๓๑๕/ ๖.๑๔

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์
๔๒๐/๗ ถนนราชวิถี
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การประชุมวิชาการประจำปี สถาบันโรคผิวหนัง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการประชุมวิชาการประจำปี สถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๑ ชุด

๒. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ประชุมวิชาการประจำปี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดจัดการประชุมวิชาการประจำปี ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ กันยายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๑ - ๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติ มหาราชนี โดยมียัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังที่ก้าวหน้า สามารถนำไปใช้ในเวชปฏิบัติทั่วไป รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย

สถาบันโรคผิวหนัง ขอเรียนเชิญแพทย์ในสังกัด สมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการ ประจำปี สถาบันโรคผิวหนัง โดย Download ใบสมัครและใบชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทยได้ที่ training.inderm.go.th ค่าลงทะเบียน ๑,๕๐๐ บาท (หลังวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ค่าลงทะเบียน ๒,๐๐๐ บาท) ชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ และแฟกซ์ใบสมัครมาที่ ๐ ๒๖๔๔ ๙๓๓๓ หรือ E-mail: training.inderm@gmail.com สอบถามรายละเอียดได้ที่งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔ และ ๐๙ ๕๒๐๕ ๑๓๐๘ (จำกัดจำนวนไม่เกิน ๑๕๐ คน หากครบจำนวน จะปิดรับลงทะเบียนและไม่รับลงทะเบียนหน้างาน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการดังกล่าวแก่แพทย์ในสังกัดของท่านต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายจินดา โรจนเมธินทร์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔

Email: training.inderm@gmail.com

โครงการประชุมวิชาการประจำปี สถาบันโรคผิวหนัง

๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายแพทย์จินดา	โรจนเมธินทร์	หัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวสุภากร	เมตตามิตร	ผู้ประสานงานโครงการ

๓. หลักการและเหตุผล

สถาบันโรคผิวหนังเป็นสถาบันดูแลรักษาผู้ป่วยในระดับตติยภูมิและสูงกว่าตติยภูมิ ที่มีภารกิจหลักคือ วิจัย ตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคโดยใช้เครื่องมือและเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพื่อสร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ให้ก้าวหน้าทันสมัยอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะเทคโนโลยีการตรวจ/วินิจฉัย/รักษาโรคโดยใช้เครื่องมือและหัตถการต่าง ๆ ประกอบกับสถาบันฯ มีการอบรมด้านโรคผิวหนังแก่แพทย์ พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์หลายหลักสูตร เพื่อให้แพทย์ศิษย์เก่าของสถาบันฯ และแพทย์ผู้สนใจทั่วไป ได้มีโอกาสเพิ่มพูนทักษะความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังที่ก้าวหน้า ทันสมัย และได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางคลินิกจากการสาธิตผู้ป่วยในกลุ่มโรคผิวหนังที่สำคัญและเป็นปัญหาทางเวชปฏิบัติ ซึ่งสอดคล้องกับเป้าประสงค์ของสถาบันโรคผิวหนัง จากผลการดำเนินการจัดงานประชุมแล้วทั้งหมด ๓๕ ครั้ง โดยครั้งที่ผ่านมามีความพึงพอใจร้อยละ ๙๑ อีกทั้ง ดังนั้น สถาบันฯ เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดการประชุมวิชาการประจำปี สถาบันโรคผิวหนังขึ้น

๔. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้แพทย์ได้รับความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังที่ก้าวหน้า ทันสมัย
- ๒) เพื่อให้แพทย์ได้มีโอกาสศึกษาและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางคลินิกในกลุ่มโรคผิวหนังที่สำคัญ และเป็นปัญหาทางเวชปฏิบัติ

๕. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

- ๑) เดือนมกราคม – กันยายน ๒๕๖๐ คัดเลือกและตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยที่เป็น case สอนสาธิต ในกิจกรรม Interhospital Conference
- ๒) เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ (๒ วันทำการ) จัดการประชุมฯ

๖. กลุ่มเป้าหมาย ๒๖๕ คน ประกอบด้วย

- ๑) แพทย์ศิษย์เก่าและแพทย์ที่สนใจจำนวน ๑๕๐ คน (ชำระค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๕๐๐ บาท)
 - ๒) แพทย์ประจำสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๒๐ คน
 - ๓) แพทย์ประจำบ้าน/ แพทย์ปฏิบัติการ/ แพทย์ปฏิบัติการทางคลินิกตจขัลยศาสตร์/ แพทย์ Diploma Course in Dermatology and Dermatotomy/ แพทย์รายคาบสังกัดสถาบันโรคผิวหนัง/ วิทยากร จำนวน ๙๕ คน
- หมายเหตุ คณะทำงานผู้จัดการประชุม จำนวน ๕ คน, ผู้ป่วยที่เป็น case สอนสาธิต จำนวน ๓๐ คน

๗. วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนออธิบดีกรมการแพทย์ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) คัดเลือกผู้ป่วยที่เป็น case สอนสาธิตและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก
- ๗) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๘) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) พิธีเปิดการประชุม
- ๓) ดำเนินการประชุมด้วยวิธีการบรรยายและการอภิปราย

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) การตอบแบบประเมินผลของผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

แผนการปฏิบัติงาน

ตารางแผนการปฏิบัติงาน โครงการประชุมวิชาการประจำปี สถาบันโรคผิวหนัง

กิจกรรม/งาน	วิธีการ/สถานที่	วัน เดือน ปี/ เวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
จัดทำโครงการและ ขออนุมัติโครงการ	- เสนอผู้อำนวยการ - เสนออธิบดีกรมการ แพทย์	ธันวาคม ๒๕๕๙ - มกราคม ๒๕๖๐	งบประมาณจำนวน ๕๔๔,๘๕๐ บาท	นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ นางคมคาย สมบูรณ์ดี นางสาวสุภากร เมตตามิตร	
คัดเลือกผู้ป่วยที่เป็น case สอนสาธิตและส่ง ตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	- คัดเลือกผู้ป่วยที่มา รักษาในสถาบันฯ - ส่งตรวจเพื่อนำมา ประกอบการวินิจฉัยโรค	มกราคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๐			
ประชาสัมพันธ์	-ทางจดหมาย - ทาง website: www.inderm.go.th	สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๐			
รับสมัคร	- ส่งทางไปรษณีย์ - ส่งทางโทรสาร - ส่งทาง E-mail	สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๐			

กรรม/งาน	วิธีการ/สถานที่	วัน เดือน ปี/ เวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
ดำเนินการจัดการประชุมวิชาการ	- ประชุม การบรรยาย และการอภิปราย - Interhospital conference	ตุลาคม ๒๕๖๐ (๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.) เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.)			
ประเมินผลและจัดทำรายงาน	- สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ สถานที่ ณ ห้องประชุม สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี	พฤศจิกายน ๒๕๖๐			...

๘. งบประมาณและทรัพยากรที่ต้องใช้

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๑,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๕๐ คน เป็นเงิน ๒๒๕,๐๐๐ บาท
- งบประมาณการค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการ ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง รวมเป็นเงิน ๕๔๔,๘๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายการค่าใช้จ่าย	จำนวนเงิน(บาท)	รวม(บาท)
๑	ค่าสมนาคุณวิทยากร - วิทยากรภาครัฐ อัตรา ๖๐๐ บาท x ๖ คน x ๓ ชม. x ๒ วัน - วิทยากรภาคเอกชน อัตรา ๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๓ ชม. x ๒ วัน	๒๑,๖๐๐. ๑๔,๔๐๐	๓๖,๐๐๐
๒	ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม วิทยากร/ผู้เข้าอบรม/คณะทำงาน ผู้จัดการประชุม - ค่าอาหารกลางวัน อัตรา ๒๕๐ บาท x ๒๗๐ คน x ๒ วัน x ๑ มื้อ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๒๗๐ คน x ๒ วัน x ๒ มื้อ	๑๓๕,๐๐๐ ๓๗,๘๐๐	๑๗๒,๘๐๐
๓	ค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยที่เป็น case สอนสาธิต ในกิจกรรม Interhospital Conference - ค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการและค่ายรักษาโรค คนละ ๖,๐๐๐ บาท x ๓๐ คน - ค่าสมนาคุณผู้ป่วยที่เป็น Case สอนสาธิต อัตรา ๕๐๐ บาท x ๓๐ คน - ค่าใช้จ่ายในการเดินทางผู้ป่วยที่เป็น case สอนสาธิต อัตรา ๑,๐๐๐ บาท x ๓๐ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ	๑๘๐,๐๐๐ ๑๕,๐๐๐ ๓๐,๐๐๐ ๑,๐๕๐	๒๒๖,๐๕๐

h

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

แพทย์ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการประจำปี สถาบันโรคผิวหนัง มีความรู้ความสามารถตรงตามวัตถุประสงค์และนำความรู้ทางด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยรวมทั้งประชาชน

คมคาย สมบูรณ์ดี

(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ



(นายจินดา โรจนเมธินทร์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้เสนอโครงการ



(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นายณรงค์ อภิกุลวนิช)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์



ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 92422)
สถาบันโรคผิวหนัง (สำหรับการชำระเงินผ่าน ATM ระบุรหัสบริษัท 92422)

ส่วนของร้านค้า

เลือกช่องทางการชำระเงินตามสะดวกได้ดังนี้

- ชำระเงินผ่านเคาท์เตอร์(KTB Teller Payment) ทุกสาขาของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียม 25 บาท/รายการ)
- ชำระเงินผ่าน KTB ATM Payment ของธนาคารกรุงไทยทั่วประเทศ (ค่าธรรมเนียมในเขต 10 บาท นอกเขต 20 บาท/รายการ)
- ~~.....~~

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 92422)

ชื่อ-นามสกุล(ผู้ลงทะเบียน).....

Ref.1 : รหัสโครงการที่ลงทะเบียน

Ref.2 : เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ผู้ลงทะเบียน 10 หลัก

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		จำนวนเงิน(ตัวเลข)
บาท (Baht)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา)



ใบแจ้งการชำระเงินสถาบันโรคผิวหนัง

ส่วนของธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย (COMPANY CODE: 92422)

ชื่อ-นามสกุล(ผู้ลงทะเบียน).....

Ref.1 : รหัสโครงการที่ลงทะเบียน

Ref.2 : เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ผู้ลงทะเบียน 10 หลัก

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)		จำนวนเงิน(ตัวเลข)
บาท (Baht)		
ผู้นำฝาก.....เบอร์.....		เจ้าหน้าที่ธนาคาร(ประทับตรา)

ติดต่อเจ้าหน้าที่ดูแลโครงการ โทร.....

ติดต่อธนาคารโทร.02-2087799,02-2087495