



# สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

สำนักงาน: ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี 50 ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ๒๑ ๖ ค. ๒๕๕๙  
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐ โทรศัพท์ ๐-๒๗๑๖-๖๕๓๔ โทรสาร ๐-๒๗๑๖-๖๕๓๕ ๑-๒

โรงพยาบาลเอกชน  
รับเลขที่ ๒๐๖๘  
วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๕๙  
เวลา ๐๙.๕๘

16 พฤศจิกายน 2559

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 11074  
วันที่ 20 ธ.ค. 2559  
เวลา 09.58

เรื่อง การอบรมระยะสั้นประจำปี 2560

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับการอบรมระยะสั้น จำนวน 1 ชุด

ด้วยสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย จัดให้มีการอบรมวิชาการระยะสั้น ในวันที่ 22-24 กุมภาพันธ์ 2560 ณ ห้องประชุมชั้น 2 โรงแรมเดอะ สุโกศล (สยามซิตีเดิม) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนทักษะและวิทยาการด้านความก้าวหน้าอันมีส่วนเกี่ยวเนื่องกับโรคติดเชื้อในเด็ก

ในการนี้ทางสมาคมฯ ใคร่ขอความร่วมมือ และความอนุเคราะห์จากท่านช่วยประชาสัมพันธ์ การประชุม ดังกล่าวให้แก่แพทย์ ตลอดจนผู้สนใจได้รับทราบด้วย (ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจ และเอกชน เข้ารับการประชุมฯ ครั้งนี้ได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร... (ชื่อ) (ตำแหน่ง) (ชื่อ)

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๓ ธ.ค. ๒๕๕๙

ขอแสดงความนับถือ

( รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) ทวี โชติพิทยสุนนท์ )

นายกสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

ดำเนินการ

(นายสุชิน คันสร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัฬหี รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๒๓ ธ.ค. ๒๕๕๙

A-



# สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่  
แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

กรุณาส่ง

## Update on Pediatric Infectious Diseases 2017

**สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย**  
สำนักงาน ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ  
เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทรศัพท์ (662) 716-6534-5 โทรสาร (662) 716-6535



1 พฤศจิกายน 2559

**เรื่อง** การอบรมระยะสั้นโรคติดเชื้อในเด็ก  
**เรียน** แพทย์, พยาบาล, เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้สนใจทั่วไป  
**สิ่งที่ส่งมาด้วย** รายละเอียดในการจัดอบรมและใบสมัคร 1 ชุด

สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย จัดให้มีการอบรมระยะสั้นระหว่างวันที่ 22-24 กุมภาพันธ์ 2560 ณ ห้องประชุมชั้น 2 โรงแรม เดอะ สุโกศล (สยามซีทีเคม) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้ทราบถึงความก้าวหน้าทางวิทยาการใหม่ๆ ทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติสาขาวิชาโรคติดเชื้อทางกุมารเวชศาสตร์ โดยมีหัวข้ออบรมและอัตราค่าลงทะเบียน ตามรายละเอียดที่ได้แนบมาด้วยนี้ ท่านที่สนใจกรุณาส่งใบสมัครพร้อมทั้งชำระค่าลงทะเบียนมายัง

### สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย  
ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง  
กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ : (662) 7166-534-5 โทรสาร (662) 716-6535  
ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป เชื้อส่งจ่าย "โรคติดเชื้อในเด็ก"

สำหรับการลงทะเบียนในการอบรมระยะสั้นฯ ครั้งนี้ สามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุมได้ตามระเบียบของทางราชการ ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

รองศาสตราจารย์ (พิเศษ) นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์  
นายกสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

หมายเหตุ : กรุณาส่งใบสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนก่อนวันที่ 27 มกราคม 2560

สนับสนุนการจิวพีพี โดย



อัตราค่าห้องพักโรงแรม



3,300

ท่านที่ต้องการจองห้องพัก กรุณาโทรติดต่อจองและชำระเงินกับโรงแรมโดยตรงที่เบอร์  
โรงแรมเดอะสุโกศล 06-1564-1974

ชำระโดย

เงินสด

เช็คธนาคาร.....เลขที่.....

(เช็คต่างจังหวัดเห็นค่าธรรมเนียมอีก 30 บาท)

เช็คธนาคาร กรุณาส่งจ่ายใบนาม "โรคติดเชื้อในเด็ก"

โอนเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์

สาขา โรงพยาบาลเวชศาสตร์เขตร้อน

เลขที่บัญชี 254-213549-4 ชื่อบัญชี "โรคติดเชื้อในเด็ก"

กรุณานำเช็คใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงินมายังสมาคมฯ

0-2716 -6535

กรุณาส่งใบสมัครพร้อมค่าลงทะเบียนมายัง

## สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

ชั้น 9 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ

แขวงห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณรุ่งรัตน์ หนูมัน

โทรศัพท์ 02-7166-534-5

โทรสาร 0-2716-6535

Email: rungrat.no@pidst.or.th

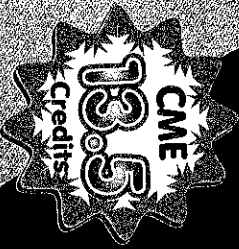
**www.pidst.or.th**



การประชุมระดับ  
สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กแห่งประเทศไทย

Updates on

# Pediatric Infectious Diseases 2017



22-24 กุมภาพันธ์ 2560

ณ ห้องประชุมชั้น 2

โรงแรม ไอศูร์ สุกุมล (สยามซีทีดี)

เลขทะเบียน กว. กรุงเทพมหานคร

[www.pidst.or.th](http://www.pidst.or.th)

017

วันศุกร์ที่ 24 กุมภาพันธ์ 2560

HIV in adolescent  
พญ.ทวีติยา สุจริตราษฎร์

Update guidelines in STDs  
รศ.พญ.วนิษา ลิขิตา พงษ์สุธรรมารักษ์

Acute febrile illness  
รศ.พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิพพ์

Break

Common tropical medicine consultation  
ผศ.พญ.วัชรีย์ ไชยจินดาชัย

Infections in immunocompromised host  
นพ.พรวิจิตรศักดิ์ ตันตราชวีชัยฉัตร

Management in invasive fungal infection  
รศ.นพ.ภาพ โภคผลารักษ์

Lunch

ID Quiz III: Interesting cases  
ศ.พญ.มณฑุณีญา ไชยกุลชัยกิจ

Challenging cases in Pediatric ID

1. รพ.บางกอก
2. รพ. วรจนาภิเษก
3. รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

Moderator:

รศ.พญ.วนิษา ลิขิตา พงษ์สุธรรมารักษ์  
พญ.อุษณีย์ ศิริสัมพันธ์ทอง

## ใบสมัครลงทะเบียน

### Update on Pediatric Infectious Diseases 2017

22-24 กุมภาพันธ์ 2560  
ณ ห้องประชุมชั้น 2 โรงแรม ไอศูร์ สุกุมล (สยามซีทีดี) แขวงบางกอก กรุงเทพมหานคร

ตำแหน่ง  นพ.  พญ.  น.นาง  น.ส.  น.นาย  
ชื่อ

นามสกุล																			

สถานที่ทำงานปัจจุบัน..... ถนน..... ตำบล.....

ที่อยู่ติดต่อได้..... รหัสไปรษณีย์.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรสาร.....

โทร..... มือถือ..... เลขที่ใบประกอบวิชาชีพแพทยการุณ.....

E-mail address.....

ประเภทอาหาร  ไทย  มังสวิรัติ  อีสลาม

ที่อยู่ (สำหรับขอใบเสร็จค่าลงทะเบียน)  ตามที่อยู่ติดต่อได้

#### อัตราค่าลงทะเบียน

รหัสลงทะเบียน	ค่าธรรมเนียม	ค่าอาหาร	รวม
Item#* Pediatric Resident* (นับถึงเดือนกุมภาพันธ์)	3,600	4,100	ลงทะเบียน
สมาชิก สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กฯ	3,800	4,300	ทำงาน
แพทย์ใช้แทน แพทย์ทั่วไป ทยมาบาล	4,000	4,500	
สมาชิก สมาคมโรคติดเชื้อในเด็กฯ อายุ 70 ปีขึ้นไป ** (ลงทะเบียนฟรี)		4,300	4,500

หมายเหตุ: \*\* สมาชิกสมาคมโรคติดเชื้อในเด็กฯ อายุ 70 ปีขึ้นไป ส่งเอกสารการลงทะเบียน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนสำเนาหนึ่งฉบับลงมา ก่อนวันที่ 27 มี.ค. 60 (เพื่อความสะดวกลงทะเบียน) และต้องชำระเงินเอกสารการประชุมด้วยตนเองที่ในงาน

- NO REFUND, NO TRANSFER
- กรุณาแสดง บัตรประชาชน หรือ จดหมายขอขานับ เพื่อรับเอกสารลงทะเบียน
- กรณียกเลิกการลงทะเบียน จะต้องส่งหนังสือขอยกเลิกเป็นลายลักษณ์อักษรมายังสมาคมฯ โดยจะได้รับค่าลงทะเบียนคืนตามดุลยพินิจของสมาคมฯ
- ระยะเวลา 27 มี.ค. 60
- ค่าธรรมเนียม 50 ของค่าลงทะเบียน
- หลังวันที่ 27 มี.ค. 60 ไม่คืนค่าลงทะเบียน