



สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย

DERMATOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND

สำนักงาน: เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 9 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
Office: 2 Royal Golden Jubilee Building, 9th Floor, Sol Soonvijjal, New Petchburi Road, Bangkapi, Huaykwang, Bangkok 10310, Thailand
โทร/Tel. 0-2716-6857, 0-2716-6256, 0-2716-6661-3๓๖/Ext. 9012; โทรสาร/Fax 0-2716-6857
website: www.dst.or.th; email: contact@dst.or.th

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ 1๖๘
วันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๐

ที่ สผท. 011/2560

13 มกราคม 2560

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๐
วันที่ ๐๙-๒๖

เรื่อง การอบรมระยะสั้น 2 สัปดาห์ วิชาตจวิทยา ครั้งที่ 37

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / นพ. ส.ส.จ.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ระเบียบการอบรมระยะสั้น จำนวน 1 ชุด
2. ใบสมัคร จำนวน 1 ชุด

เนื่องด้วย สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย จะจัดให้มีการอบรมระยะสั้น 2 สัปดาห์ วิชาตจวิทยา ครั้งที่ 37 ระหว่างวันที่ 24 เมษายน - 4 พฤษภาคม 2560 ณ ห้องมรุสุวรรณ ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบพระชนมพรรษา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนทักษะความรู้เกี่ยวกับด้านโรคผิวหนัง แก่แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปทั้งในส่วนราชการ เอกชน รวมถึงนิสิตนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่หกที่กำลังจบการศึกษา แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและแพทย์ประจำบ้านทุกสาขา โดยรับผู้เข้ารับการอบรมจำนวนประมาณ 80 ท่าน

ในการนี้ทางสมาคมฯ ใคร่ขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการในสังกัดที่สนใจเข้าร่วมอบรมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ. 2545 หมวด 3 ข้อ 22 ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เห็นควร... ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๐

[Handwritten signature]

..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สมนัส บุญยะรัตเวช)

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

..... สุภารัตน์ วงษ์ยศ

ประธานคณะกรรมการอบรมฯ

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๓ ม.ค. ๒๕๖๐

[Handwritten signature]

(นายสุชิน คันตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๒๔ ม.ค. ๒๕๖๐

[Handwritten mark]



## สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย

### DERMATOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND

สำนักงาน: เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 9 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

Office: 2 Royal Golden Jubilee Building, 9<sup>th</sup> Floor, Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangapi, Huaykwang, Bangkok 10310, Thailand

โทร/Tel. 0-2716-6857, 0-2716-5256, 0-2716-6661-3 ต่อ/Ext. 9012; โทรสาร/Fax 0-2716-6857

website: www.dst.or.th; email: contact@dst.or.th

## ระเบียบการอบรมระยะสั้น 2 สัปดาห์ วิชาตจวิทยา ครั้งที่ 37

### ของสมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย

ประจำปี พ.ศ. 2560

#### ความนำ

สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย ได้จัดการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ด้านการดูแลและรักษาโรคผิวหนัง ติดต่อกันมาเป็นเวลากว่า 36 ปี โดยประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ได้ตั้งไว้ สมาคมฯ จึงกำหนดการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเป็นประจำทุกปี โดยปรับปรุงเนื้อหาการอบรมให้เป็นไปตาม กาลสมัย และความเจริญก้าวหน้าของวิชาการ

#### 1. วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความชำนาญ ทางวิชาการโรคผิวหนัง ในด้านเวชปฏิบัติแก่แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป

#### 2. เนื้อหา

แบ่งเป็น 2 ภาค คือ การบรรยายภาคทฤษฎี (Lecture) การศึกษาทางคลินิก (OPD) และภาคปฏิบัติ (Workshop) โดยเนื้อหาจะเน้นทางปฏิบัติการ (Practical Dermatology) โดยปรับรูปแบบการบรรยายภาคทฤษฎี ให้เน้นกรณีศึกษาจากผู้ป่วยจริง มีความครอบคลุม กระชับและหลากหลาย และนำไปใช้งานได้ และเพิ่มหัวข้อทางภาคปฏิบัติให้เน้นการปฏิบัติการด้วยตนเองทั้งการตรวจวินิจฉัย และการรักษา

สำหรับหัวข้อการบรรยายภาคทฤษฎีจะมีรายละเอียดในหลักสูตรการอบรมฯ

#### 3. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

- 3.1 จบแพทยศาสตรบัณฑิต ทั้งในประเทศและต่างประเทศ หรือ
- 3.2 นิสิต/นักศึกษาแพทย์ปี 6 ที่กำลังจะจบการศึกษา (Extern) พร้อมหนังสือรับรองจากสถานศึกษา
- 3.3 เป็นแพทย์ในสังกัดส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือ โรงพยาบาลเอกชน
- 3.4 เป็นแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป ที่ประกอบอาชีพอิสระ

#### 4. สถานที่

- 4.1 สถานที่สำหรับการศึกษาทางคลินิก จะจัดแบ่งกลุ่ม แต่ละกลุ่มจะหมุนเวียนกันไป ดังนี้
  - 4.1.1 โรงพยาบาลศิริราช
  - 4.1.2 โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
  - 4.1.3 โรงพยาบาลรามาธิบดี
  - 4.1.4 โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
  - 4.1.5 โรงพยาบาลราชวิถี
  - 4.1.6 สถาบันโรคผิวหนัง
  - 4.1.7 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
- 4.2 สถานที่สำหรับเรียนภาคบรรยาย และภาคปฏิบัติ  
ห้องมรุสุวรรณ ชั้น 5 อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๖ รอบ พระชนมพรรษา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า



## สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย

### DERMATOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND

สำนักงาน: เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 9 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

Office: 2 Royal Golden Jubilee Building, 9<sup>th</sup> Floor, Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangapi, Huaykwang, Bangkok 10310, Thailand

โทร/Tel. 0-2716-6857, 0-2716-5256, 0-2716-6661-3ต่อ/Ext. 9012; โทรสาร/Fax 0-2716-6857

website: www.dst.or.th; email: contact@dst.or.th

#### 5. กำหนดเวลา

ระหว่างวันที่ 24 เมษายน – 4 พฤษภาคม 2560 รวม 2 สัปดาห์ (ไม่รวมวันเสาร์-วันอาทิตย์)

#### 6. เวลาเรียน

ไม่ต่ำกว่า 80 % ทั้งการบรรยายภาคทฤษฎี และการศึกษาทางคลินิก

#### 7. ไม่อนุญาตให้เปลี่ยนกลุ่ม

ในการออก OPD เพราะแต่ละโรงพยาบาล/สถาบันจะจำกัดการรับแพทย์ออก OPD

#### 8. ค่าลงทะเบียน

8.1 การบรรยายภาคทฤษฎี (Lecture) และการศึกษาทางคลินิก (OPD) 6,500 บาท

8.2 ภาคปฏิบัติ (Workshop) 2,500 บาท โดยต้องลงทะเบียนการบรรยายภาคทฤษฎี (Lecture) และการศึกษาทางคลินิก (OPD) ด้วย

หมายเหตุ – รวมค่าอาหารกลางวัน (เฉพาะวันเปิด/ปิดการอบรม), อาหารว่างทุกวัน, และเอกสารประกอบการสอน

- แพทย์ในสวนราชการ รัฐวิสาหกิจ เข้ารับการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา มีสิทธิเบิก

ค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากต้นสังกัด

#### 9. การรับสมัคร

ส่งใบสมัครได้ที่

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นายแพทย์สุนันท์ นุณยะรัตเวช (ประธานคณะกรรมการอบรมฯ)

สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 9 เลขที่ 2 ซ.ศูนย์วิจัย

ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร. 090-991-0029

#### 10. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมและหลักเกณฑ์

การบรรยายภาคทฤษฎีและการศึกษาทางคลินิก รับจำนวนจำกัดไม่เกิน 80 คน

ภาคปฏิบัติ รับจำนวนจำกัดไม่เกิน 60 คน

#### 11. การเปิดรับสมัคร

ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 3 เมษายน 2560

#### 12. การมอบประกาศนียบัตร

ผู้ที่ผ่านการอบรมแล้ว สมาคมฯ จะมอบประกาศนียบัตรแสดงว่าได้รับการอบรมครบตามหลักสูตร

#### 13. ผลการอบรม

เพื่อเพิ่มพูนความรู้และความชำนาญ ในการประกอบเวชปฏิบัติทางโรคผิวหนัง แก่แพทย์ผู้ผ่านการอบรม



สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย

DERMATOLOGICAL SOCIETY OF THAILAND

สำนักงาน: เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น 9 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

Office: 2 Royal Golden Jubilee Building, 9<sup>th</sup> Floor, Soi Soonvijai, New Petchburi Road, Bangapi, Huaykwang, Bangkok 10310, Thailand

โทร/Tel. 0-2716-6857, 0-2716-5256, 0-2716-6661-3ต่อ/Ext. 9012; โทรสาร/Fax 0-2716-6857

website: www.dst.or.th; email: contact@dst.or.th

## ใบสมัครการอบรมระยะสั้น 2 สัปดาห์ วิชาตจวิทยา ครั้งที่ 37

จัดโดย สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 24 เมษายน – 4 พฤษภาคม 2560

วันที่..... เดือน .....พ.ศ. ....

(กรุณาพิมพ์ หรือ เขียนตัวบรรจง)

ชื่อ นายแพทย์ / แพทย์หญิง .....อายุ .....ปี

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ .....

สถานที่ทำงาน .....

ที่ทำงาน  รพ. รัฐบาล  รพ. เอกชน  คลินิกส่วนตัว

ตำแหน่ง .....สาขาที่ปฏิบัติงาน .....

สถานที่ที่ต้องการให้ติดต่อ .....

ถนน .....แขวง (ตำบล) .....

เขต (อำเภอ) ..... จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....

โทร ..... โทรสาร .....

E-mail: .....มือถือ.....

จบแพทยศาสตรบัณฑิตจาก.....พ.ศ.....

จบวุฒิบัตรฯ สาขา .....จาก.....พ.ศ.....

กำลังจะจบแพทยศาสตรบัณฑิตในปี พ.ศ. 2559 จาก.....(พร้อมหนังสือรับรองจากสถานศึกษา)

ลงทะเบียน

การบรรยายภาคทฤษฎี (Lecture) และการศึกษาทางคลินิก (OPD) 6,500 บาท

ภาคปฏิบัติ (Workshop) 2,500 บาท (ต้องลงทะเบียนการบรรยายภาคทฤษฎีและการศึกษาทางคลินิกด้วย)

รวมค่าลงทะเบียนทั้งสิ้น.....บาท ชำระโดย

เงินสด

เช็ค สั่งจ่าย “สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย” (เพิ่มค่าธรรมเนียมเช็คต่างจังหวัด 10 บาท)

โอนเงิน เข้าบัญชี “สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย” ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์ สาขาโรงพยาบาลราชวิถี เลขที่บัญชี 051-2-38933-0, Swift code: SICOTHBK (พร้อมส่งแฟกซ์ / email ใบหลักฐานการโอน ระบุ ชื่อ และเบอร์โทรฯ ที่ชัดเจนมายังสมาคมฯ)

ลงชื่อ .....

( ..... )

หมายเหตุ กรุณาชำระค่าลงทะเบียนและส่งใบสมัครล่วงหน้าก่อน 3 เมษายน (ปิดรับสมัครเมื่อครบจำนวน)