

กรมส่งเสริมการเกษตร
เลขที่ 1025
วันที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๖๐
เวลา 10.35
ที่ สอ ๐๓๓๔



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 4350
วันที่ 23 พ.ค. 2560
เวลา 10.16
สถาบันโรคทรวงอก

๗๔ ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน/ศูนย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมวิชาการ
๒. ใบตอบรับลงทะเบียนเข้าร่วมการประชุม

ด้วยกลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด สถาบันโรคทรวงอก ได้จัดประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๐ โดยการประชุมแบ่งเป็น ๒ โครงการ ดังนี้

๑. การประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๐ กลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด หัวข้อเรื่อง "Tuberculosis : A furious Re-emerging Disease" ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคาร ๘ สถาบันโรคทรวงอก รับจำนวน ๑๐๐ คน สำหรับแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจภายนอกสถาบันโรคทรวงอก
๒. โครงการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญและการประเมินผู้เชี่ยวชาญ "การวินิจฉัยโรคหอบจากการประกอบอาชีพ" ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคาร ๘ สถาบันโรคทรวงอก รับจำนวน ๘๐ คน สำหรับอายุรแพทย์โรคระบบทางเดินหายใจ แพทย์อาชีวอนามัย และแพทย์ที่สนใจงานโรคหอบจากการประกอบอาชีพ

ในการนี้ ขอเรียนเชิญแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความสนใจ เข้าร่วมการประชุมในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยขอให้ส่งรายชื่อเข้าร่วมการประชุมฯ ลงทะเบียนส่งทาง E-mail address: respmedccit@gmail.com หรือโทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๔๓ ภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ทั้งนี้ คณะกรรมการจัดการประชุมจะไม่มี การรับลงทะเบียนในวันประชุม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาการประชาสัมพันธ์การประชุมวิชาการดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร.....

ขอแสดงความนับถือ

.....
.....
.....

(นางพวงษ์ลดา สุพรรณชาติ)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก

นักวิชาการสาธารณสุข
สถาบันโรคทรวงอก
โทร. ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๔๙ ต่อ ๓๐๒๔๐
โทรสาร ๐ ๒๕๔๗ ๐๙๔๓

(นายสุชิน คันคร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๒๕ พ.ค. ๒๕๖๐

๗



กรมการแพทย์
สถาบันโรคทรวงอก

แบบฟอร์มลงทะเบียนประชุมวิชาการกลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด ประจำปี ๒๕๖๐
สถาบันโรคทรวงอก

“Tuberculosis : A furious Re - emerging Disease ”

ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคาร ๘ สถาบันโรคทรวงอก จังหวัด นนทบุรี

ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมประชุม

1. ชื่อ - นามสกุล ผู้สมัคร (ตัวบรรจง)

(นาย / นาง / นางสาว)

สถานะปัจจุบัน อายุรแพทย์ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป พยาบาล
 สหวิชาชีพ อื่นๆ โปรดระบุ

ตำแหน่ง

E-mail address

โรงพยาบาล/สถาบัน

ที่อยู่ทำงาน

โทรศัพท์ทำงาน ต่อ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

2. ชื่อ - นามสกุล ผู้สมัคร (ตัวบรรจง)

(นาย / นาง / นางสาว)

สถานะปัจจุบัน อายุรแพทย์ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป พยาบาล
 สหวิชาชีพ อื่นๆ โปรดระบุ

ตำแหน่ง

E-mail address

โรงพยาบาล/สถาบัน

ที่อยู่ทำงาน

โทรศัพท์ทำงาน ต่อ โทรสาร

โทรศัพท์มือถือ

ลงชื่อผู้กรอกใบสมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงทะเบียนส่งทาง E-mail : respmedccit@gmail.com ทางโทรสารหมายเลข ๐ - ๒๕๔๗ - ๐๙๔๓

หมดเขตรับการลงทะเบียนภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐



กรมการแพทย์
สถาบันโรคทรวงอก

กำหนดการประชุมวิชาการประจำปีกลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด ประจำปี ๒๕๖๐

“Tuberculosis : A furious Re – emerging Disease ”

ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคาร ๘ สถาบันโรคทรวงอก จังหวัด นนทบุรี

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

เวลา	เรื่อง
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด - กล่าวรายงาน โดย หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด สถาบันโรคทรวงอก พิธีเปิด โดย ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก
๐๙.๐๐ - ๐๙.๔๐ น.	บรรยายพิเศษ หัวข้อ วัณโรคในประเทศไทย : ข้อเท็จจริงที่ควรทราบ นายแพทย์เจริญ ชูโชติถาวร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ สถาบันโรคทรวงอก
๐๙.๔๐ - ๑๐.๒๐ น.	“New guideline of TB 2017 วิทยากร : แพทย์หญิงสตรีนันท์ จันครุฑ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สถาบันโรคทรวงอก
๑๐.๒๐ - ๑๐.๓๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๕ - ๑๑.๒๐ น.	“WHO shorter MDR-TB regimen : does it suitable for Thailand ?” วิทยากร : นายแพทย์เจริญ ชูโชติถาวร นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ สถาบันโรคทรวงอก
๑๑.๒๐ - ๑๒.๐๐ น.	“Are there anything new in TB/HIV arena ? ” วิทยากร : แพทย์หญิงเปี่ยมมลาภ แสงสายัณห์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	Lunch symposium
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	อภิปรายกลุ่ม “New Investigations for better Thai TB care management” วิทยากร : ๑. นายแพทย์สุรศักดิ์ มหาศิริมงคล ผู้อำนวยการศูนย์พันธุศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒. แพทย์หญิงกัลยา ปัญจพรผล นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก
๑๔.๐๐ - ๑๔.๔๐ น.	“ How to management side effect of TB drug” วิทยากร : นายแพทย์ทวีเกียรติ ดุจหนึ่งคุณากร นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สถาบันโรคทรวงอก
๑๔.๔๐ - ๑๔.๕๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๕๕ - ๑๕.๔๐ น.	“ LATENT TB ” วิทยากร : แพทย์หญิงสุดารัตน์ สิริภัทรวงษ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก



กรมการแพทย์
สถาบันโรคทรวงอก

กำหนดการประชุมวิชาการประจำปีกลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด ประจำปี ๒๕๖๐

“Tuberculosis : A furious Re – emerging Disease”

ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคาร ๘ สถาบันโรคทรวงอก จังหวัด นนทบุรี

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐

เวลา	เรื่อง
๐๙.๐๐ - ๐๙.๕๐ น.	“Slows growing non- tuberculosis mycobacterium : Current – recommendation วิทยากร : แพทย์หญิงธัญญ์ สัตยชาติ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สถาบันโรคทรวงอก
๐๙.๕๐ - ๑๐.๒๐ น.	“rapidly growing non tuberculosis mycobacterium : To Treat “OR” Not to Treat” วิทยากร : แพทย์หญิงนาฎพฐ์ สงวนวงศ์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สถาบันบำราศนราดูร
๑๐.๒๐ - ๑๐.๕๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๕๐ - ๑๑.๕๐ น.	“การจัดการระบบอากาศเพื่อป้องกันวัณโรค” วิทยากร : แพทย์หญิงกิตติมา บำรุงพัฒนาศิริ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	Lunch symposium
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อภิปรายกลุ่ม เรื่อง “Role of TB Case Management Team for Improving Holistic Care วิทยากร : 1.นางสาวยุพดี ชัยศิริประเสริฐ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันโรคทรวงอก 2.นางชนากานต์ แท้วริยะกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันโรคทรวงอก 3.นางสาวศิริจิต รัตนวัย เภสัชกรชำนาญการพิเศษ สถาบันโรคทรวงอก 4.นายกฤษฏา พิพัฒน์กษีร์ นักโภชนาการ สถาบันโรคทรวงอก



กรมการแพทย์
สถาบันโรคทรวงอก

กำหนดการประชุม

โครงการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญและการประเมินผู้เชี่ยวชาญ

“การวินิจฉัยโรคหอบจากการประกอบอาชีพ”

ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

ณ อาคาร ๘ ชั้น ๖ สถาบันโรคทรวงอก กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี

วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

เวลา	เรื่อง
๐๘.๐๐ - ๐๘.๘๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด - กล่าวรายงาน โดย หัวหน้ากลุ่มงานอายุรศาสตร์ปอด พิธีเปิด โดย ผู้อำนวยการสถาบันโรคทรวงอก
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	อภิปรายกลุ่ม และ Workshop การแปลผล PFT เชิงปฏิบัติการ วิทยากร : แพทย์หญิงเปี่ยมลาภ แสงสายัณห์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงสุดารัตน์ สิริภัทรวงษ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงกิตติมา บำงพัฒนาศิริ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงกัลยา ปัญจพรผล นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงธัญนุช สัญชาติ นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันโรคทรวงอก
๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	อภิปรายกลุ่ม Group Discussion-Case : Silicosis / Asbestosis วิทยากร : แพทย์หญิงเปี่ยมลาภ แสงสายัณห์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงสุดารัตน์ ตั้งสกุลวัฒนา นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงชมพูนุช วิจิตรสงวน นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงกิตติมา บำงพัฒนาศิริ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงสตรีรัตน์ จันครุฑ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก
๑๒.๓๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อภิปรายกลุ่ม และ Workshop Occupational asthma Oasys and demonstration direct challenge test วิทยากร : แพทย์หญิงเปี่ยมลาภ แสงสายัณห์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงสุดารัตน์ สิริภัทรวงษ์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงกิตติมา บำงพัฒนาศิริ นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงกัลยา ปัญจพรผล นายแพทย์เชี่ยวชาญ สถาบันโรคทรวงอก แพทย์หญิงสตรีรัตน์ จันครุฑ นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันโรคทรวงอก

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง เช้า เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. (ในห้องที่ประชุม)

พักรับประทานอาหารว่าง ป้าย เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. (ในห้องที่ประชุม)



กรมการแพทย์
สถาบันโรคทรวงอก

แบบฟอร์มลงทะเบียนประชุม
โครงการพัฒนาผู้เชี่ยวชาญและการประเมินผู้เชี่ยวชาญ
“การวินิจฉัยโรคหอบจากการประกอบอาชีพ”

ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคาร ๘ สถาบันโรคทรวงอก จังหวัด นนทบุรี

ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมประชุม

1. ชื่อ - นามสกุล ผู้สมัคร (ตัวบรรจง)

(นาย / นาง / นางสาว)

สถานะปัจจุบัน อายุรแพทย์ อายุรแพทย์โรกระบบทางเดินหายใจ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป
 แพทย์อาชีวอนามัย อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตำแหน่ง.....

E-mail address.....

โรงพยาบาล/สถาบัน.....

ที่อยู่ทำงาน.....

โทรศัพท์ทำงาน..... ต่อ..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

2. ชื่อ - นามสกุล ผู้สมัคร (ตัวบรรจง)

(นาย / นาง / นางสาว)

สถานะปัจจุบัน อายุรแพทย์ อายุรแพทย์โรกระบบทางเดินหายใจ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป
 แพทย์อาชีวอนามัย อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตำแหน่ง.....

E-mail address.....

โรงพยาบาล/สถาบัน.....

ที่อยู่ทำงาน.....

โทรศัพท์ทำงาน..... ต่อ..... โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ลงชื่อผู้กรอกใบสมัคร.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ลงทะเบียนส่งทาง E-mail : respmedccit@gmail.com ทางโทรสารหมายเลข ๐ - ๒๕๔๗ - ๐๙๔๓

หมดเขตรับการลงทะเบียนภายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐