



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ที่ ศร ๐๕๑๓.๐๖/ว.๑๒๑๖๘

รับเลขที่ ๒๐๐๙

วันที่ 3 พ.ย. 2560

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ 14:46

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 9931
วันที่ 13 พ.ย. 2560
เวลา 09.09

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น

๒. ใบ Pay-in จำนวน ๑ แผ่น

ด้วยภาควิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การผ่าตัดในช่องหูและกระดูกเทมโพราล” International Practical Course

in Otology and Temporal Bone Surgery ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ๘๑๖ ชั้น ๘ และห้องประชุม ๘๑๐A ชั้น ๘ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และศูนย์ฝึกผ่าตัดทางกล้องครบวงจร สถาบันประสาทวิทยา โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าอบรม มีความรู้และสามารถเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมที่จะได้รับการรักษาโดยวิธีผ่าตัด ทางด้านโสตวิทยา เพื่ออบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้มีประสบการณ์และทักษะในการผ่าตัดด้านโสตวิทยามากขึ้น และเพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีใหม่ของการผ่าตัดในช่องหูและกระดูกเทมโพราล

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้าน โสต ศอ นาสิกวิทยา เข้าร่วมการอบรม ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมดังกล่าว โดยมีอัตราค่าลงทะเบียน ดังนี้

ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ท่านละ ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ภาคทฤษฎี ท่านละ ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

อนึ่ง ท่านเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจกรอกกรอกรายละเอียดใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณปิยะดา ติมปญทัย, คุณจรณา บุญเลิศกุล, คุณกรกมล สุนทรพิทักษ์กุล, คุณกัญจณฉวี กอดแก้ว โทร. ๐๒-๒๐๑๑-๒๑๕๓, ๐๒-๒๐๑๑-๒๖๐๖, ๐๒-๒๐๑๑-๑๕๔๒

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมเชิงปฏิบัติการให้บุคลากรในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชิน คันทร)

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร (๙) รศ.กนก ใจจง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทพทัน รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสฤกษ์พรณี วิไลคุณเงิน) ผู้อำนวยการศูนย์

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามธิบดี

นักวิชาการสาธารณสุข

Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University 270 Rama 6 Road Rajithevee Bangkok 10400

Tel. 02-201-1542, 02-201-2193, 02-201-2606 ต่อ 112, 118, 125 Fax. 02-201-2607 E-mail : academic.rama@gmail.com http://academic.ra.mahidol.ac.th



ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....

รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)..... 411000000866.....

เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

หัวข้อเรื่อง

จำนวนเงิน (บาท)

การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การผ่าตัดในช่องหูและกระดูกเทมโพราล" International Practical Course in Otology and Temporal Bone Surgery ระหว่างวันที่ 13 - 15 ธันวาคม 2560

ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ท่านละ 25,000 บาท

ภาคทฤษฎี ท่านละ 30,000 บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words :

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone.....ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

*กรุณาส่งสำเนาการชำระเงินมาที่โทรสาร. 02-201-2607

หรือส่งทาง E-mail : academic.rama@gmail.com

ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

สาขา/Branch.....วันที่/Date.....



ใบนำฝากบัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY



ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 026-3-04247-7

ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม/Name.....

รหัสโครงการ/IO Code (Ref.1)..... 411000000866.....

เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

เช็ค/Cheque

เงินสด / Cash

ชื่อธนาคาร-สาขา/ Bank-Branch

หมายเลขเช็ค/ Cheque No

จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/ Amount in Words

ชื่อผู้นำฝาก/Deposit by.....โทรศัพท์/Telephone.....ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบ.....

หมายเหตุ *ค่าธรรมเนียมทั่วประเทศ 15 บาท

*กรุณาชำระค่าลงทะเบียนก่อนการอบรมอย่างน้อย 2 สัปดาห์

Wednesday, 13th December 2017

Date /Time	Topic	Speaker	Location
08.00 – 08.30 am	Registration		816 Room 8th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
08.30 – 09.00 am	Opening Remarks		816 Room 8th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
09.00 – 10.15 am	Basic Anatomy for Mastoidectomy and Cochlear Implant	M.D. Carsten Volker	816 Room 8th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
10.15 – 10.30 am	Break		816 Room 8th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
10.30 – 12.00 am	Basic Anatomy for Mastoidectomy and Cochlear Implant	M.D. Carsten Volker	816 Room 8th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
12.00 – 13.00 pm	Lunch		816 Room 8th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
13.00 – 14.15 pm	Practical point for ossiculoplasty and demonstration	Course Instructor	Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
14.15 – 14.30 pm	Break		Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
14.30 – 16.30 pm	Temporal bone lab for ossiculoplasty	Course Instructor	Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
18.00 pm	Course Dinner		

Thursday, 14th December 2017

Date /Time	Topic	Speaker	Location
09.00 – 10.15 am	Practical point for antrotomy and mastoidectomy with demonstration	Course Instructor	Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
10.15 – 10.30 am	Break		Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
10.30 – 12.00 am	Temporal bone lab for antrotomy and mastoidectomy (canal wall up)	Course Instructor	Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
12.00 – 13.00 pm	Break		Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
13.00 – 14.15 pm	Practical point in CI and demonstration	Course Instructor	Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
14.15 – 14.30 pm	Break		Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute
14.30 – 16.30 pm	Temporal bone lab for CI and mastoidectomy (canal wall down)	Course Instructor	Skill Lab Room 4th Floor, Prasat Neurological Institute

Friday, 15th December 2017

Date /Time	Topic	Speaker	Location
09.00 – 10.15 am	Experience in CI surgery /Interesting case	Course Instructor	910A Room 9th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
10.15 – 10.30 am	Break		910A Room 9th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
10.30 – 11.30 am	Experience in CI surgery /Interesting case	Course Instructor	910A Room 9th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
11.30 am	Break		910A Room 9th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building
12.00 pm	Certificate presentation ceremony	Course Instructor	910A Room 9th Floor Medical Learning Resource Center and Ramathibodi School of Nursing Building

วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

- 1) เงินสด ชำระเงินได้ที่งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและคลังวิชาการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
- 2) โอนฝาก บัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ ร.พ.รามาธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY-บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขารามารามธิบดี
- 3) เลขที่บัญชี 026-3-04247-7 (สามารถดาวน์โหลดใบนำฝากเพื่อชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ <http://academic.ramamhidal.ac.th>)
- 4) ขอสงวนสิทธิ์ งดรับเช็คส่วนตัว และมีต้นฉบับลงทะเบียนยืนยัน ไม่ได้รับการคืน

ใบลงทะเบียน

เรื่อง : การผ่าตัดในช่องหูและกระดูก temporal bone
(กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์)

ชื่อ(น.ส./นาง/นาย).....

นามสกุล.....

เลขที่ใบประกอบโรคติดต่อ
(CME)/(CNEU).....

อาหาร (อิสลาม / มังสวิรัติ / หนัก) อื่นๆ.....

ที่ทำงาน.....

ที่อยู่ติดต่อดังกล่าว.....

เลขที่..... ถนน.....

แขวง..... เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์มือถือ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail.....

อัตราค่าลงทะเบียน
ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ท่านละ 25,000 บาท
ภาคทฤษฎี ท่านละ 3,000 บาท

หลักการและเหตุผล

โรคทางก้านไข้วส่วนหนึ่งเป็นประกอบไปด้วย โรคของหูชั้นนอก หูชั้น กลาง และ หูชั้นใน ซึ่งโรคส่วนหนึ่ง นั้นทำการรักษาโดยการเข้า แต่ก็มีอีกส่วนซึ่ง จำเป็นจะต้องได้รับการผ่าตัดรักษา การผ่าตัดในช่องหูและโพรงกระดูก temporal bone นั้น เป็นการผ่าตัดที่มีความละเอียด และประสบการณ์เป็นอย่างมาก ซึ่ง การจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการจะเป็นการเพิ่มโอกาสให้แพทย์ผู้ผ่าตัดได้เรียนรู้ ผักผ่อน และพัฒนาทักษะด้านการผ่าตัดตั้งนั้นการอบรมเชิงปฏิบัติการใน ครั้งนี้จะเป็นการแลกเปลี่ยนของความรู้และประสบการณ์จากแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ เฉพาะโรค หู คอ จมูก หัวประเทศและแพทย์จากต่างประเทศ ซึ่งนอกจาก วิทยากรจะถ่ายทอด เทคนิคและประสบการณ์ใหม่ๆในการรักษาผู้ป่วยแล้ว ยังมี ส่วนของภาคปฏิบัติสำหรับการศึกษาได้เป็นอย่างดีมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้เนื่องจากจะเป็นประโยชน์ต่อการรักษาผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วและได้ผลดีแล้ว ยังเป็นประโยชน์ในด้านการศึกษาการสอนและการศึกษาวิจัยต่อไป

วัตถุประสงค์

- 3.1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรม มีความรู้และสามารถเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมที่จะได้รับการรักษาโดยวิธีผ่าตัดทางด้านโสตวิทยา
- 3.2. เพื่ออบรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้มีประสบการณ์และทักษะในการ ทำผ่าตัดด้านโสตวิทยามากขึ้น
- 3.3. เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีใหม่ของการผ่าตัดในช่องหู และกระดูก temporal bone

กลุ่มเป้าหมาย

1. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้าน โสต คอ นาสิกวิทยา (ฝึกอบรมภาคปฏิบัติ) จำนวน 15 คน
2. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้าน โสต คอ นาสิกวิทยา (บรรยาย) จำนวน 30 คน

เมื่อชำระค่าลงทะเบียนแล้วกรุณา

ส่งหลักฐานการชำระเงิน

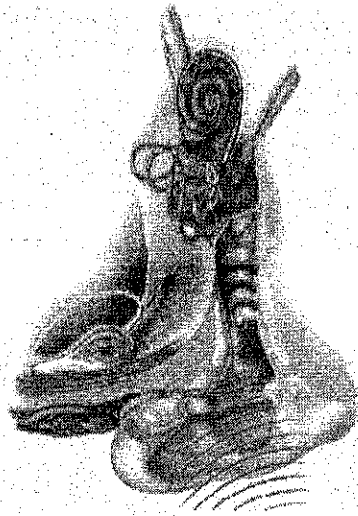
มาที่งานบริการวิชาการ Fax: 02-2012607
หรือ ส่ง E-Mail : academic.rama@gmail.com
สอบถามรายละเอียดงานประชุมเพิ่มเติม
น.ส.ปิยะดา ลิ้มปัทม์



ภาควิชาโสต สอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี การอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การผ่าตัดในช่องหูและกระดูก temporal bone “International Practical Course in Otology and Temporal Bone Surgery”

ลงทะเบียนออนไลน์

<http://academic.ra.mahidol.ac.th>



วันที่ 13 - 15 ธันวาคม 2560

ณ ห้องประชุม 816 ชั้น 8 และห้องประชุม 910A ชั้น 9

อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และ
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล

และ

ศูนย์ฝึกผ่าตัดทางกล้องศัลยกรรมประสาท มหาวิทยาลัย