

กิจกรรมงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ 6405
วันที่ 27.5.2560
เวลา 10.57

ที่ สธ.๐๓๑๕/ว๖๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 1470
วันที่ 27.5.2560
เวลา 10.38

สถาบันโรคผิวน้ำ กรมการแพทย์
๔๒๐/๗ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

แบบ พฤศจิกายน ๒๕๖๐

เรื่อง หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวน้ำ ปี ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล/หัวหน้าฝ่ายงานใบโอลิมปิกเนียร์

- | | | |
|------------------|-------------------------------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านโรคผิวน้ำ ๕ โครงการ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. กำหนดการอบรม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. ใบสมัครหลักสูตรระยะสั้น | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสถาบันโรคผิวน้ำ มีกำหนดการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวน้ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รายละเอียดดังที่ส่งมาด้วย ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดหรือสืบค้นข้อมูลพร้อม Download ใบสมัครได้ที่ Website: www.inderm.go.th และ www.ioddiploma.com ข้าราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ

สถาบันโรคผิวน้ำขอความร่วมมือประชาชนสัมพันธ์หลักสูตรอบรมประจำปี ๒๕๖๑ ดังกล่าว
แก่บุคลากรในสังกัดของท่าน หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐๘ ๕๓๗๒ ๘๒๙๙, ๐๙ ๖๒๐ ๔๒๙๙(คุณธิติพร) E-mail: training.inderm@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร.....นาย ก. ฤกานิ พ.

ขอแสดงความนับถือ

สุภารัตน์ วงศ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๒๕๖๐ ๔๒๙๙

(นางมิ่งขวัญ วิชัยติษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวน้ำ

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

โทร. ๐๘ ๕๓๗๒ ๘๒๙๙

E-mail: training.inderm@gmail.com

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(นายสุรัตน์ ศันสน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทิศ รักษาการในตำแหน่ง
แพทย์แพทย์พิเศษฯ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

ที่ ๒๗๒ /๒๕๖๐

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุมัติโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วยสถาบันโรคผิวหนังมีกำหนดการอบรมหลักสูตรระยะสั้นสำหรับแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ใบโฉอเน็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสอบผิวหนัง และใบโฉอเน็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย ดังนี้

๑. การอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์หลักสูตร ๑ เดือน ครั้งที่ ๕๗ (๔ สัปดาห์) เดือนเมษายน – พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. การอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๑ (๒ สัปดาห์) เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑

๓. การอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๖(๑ สัปดาห์) เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

๔. การอบรมใบโฉอเน็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสอบผิวหนัง ประจำปี ๒๕๖๑ (๑ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๕. การอบรมใบโฉอเน็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย ประจำปี ๒๕๖๑ (๑ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามในโครงการตามที่แนบมาด้วย จะเป็นพระคุณ

ตอบ อนุมัติ
(นางคมศาย สมบูรณ์ตี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

อนุมัติ
ลงนามด้วย

วัน
๒๔ ๘๖๖๐

(นางมีษา วิเชียดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

๙๑/๒๕๖๐

โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน ครั้งที่ ๔๗
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน ครั้งที่ ๔๗

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายแพทย์ทангเกียรติ	เทียนกาวร	หัวหน้าโครงการ
แพทย์หญิงปั้นนรี	ขัตติพัฒนาพงษ์	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวธิติพร	เปี่ยชาติ	ผู้ประสานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๕๘ , ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ จำนวน ๗๕,๙๔๖ ราย จำนวน ๗๓,๖๘๓ ราย และ ๑๗๔,๕๕๔ รายตามลำดับ ซึ่งปัจจุบันร้อยละ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีแพทย์ผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๙๖ รุ่น รวมแพทย์ที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมดจำนวน ๑,๖๓๘ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๙๐.๕๖ เนื่องจากได้รับการฝึกอบรมที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ ให้มีความรู้ความสามารถในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อย รวมทั้งพิจารณาส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. วัตถุประสงค์

- (๑) เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ความสามารถตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการและแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐาน
- (๒) เพื่อให้แพทย์ได้มีโอกาสศึกษาและตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีง่าย ๆ พร้อมทั้งแปลผลได้อย่างถูกต้อง
- (๓) เพื่อให้แพทย์สามารถคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาได้อย่างเหมาะสม

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พระราชนครินทร์

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

- (๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

- (๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕
- (๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๔. กลุ่มเป้าหมาย ๓๐ คน ประกอบด้วย

- ๑) แพทย์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานราชการอื่น ๆ
 - ๒) แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๓ สาขาวิชาศาสตร์ครอบครัว
 - ๓) แพทย์ผู้สนใจที่นำไปแลกภาคเอกชน
- หมายเหตุ คณะทำงานผู้จัดการประชุม จำนวน ๕ คน

๕. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๔ สัปดาห์ (๒๐ วันทำการ) เดือนเมษายน ๒๕๖๑ (หลังวันสงกรานต์) – พฤษภาคม ๒๕๖๑

๖. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*							
ประกาศผล						*							
กำหนดการอบรม							*	*					
ประเมินผลและจัดทำรายงาน								*	*				

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน.
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอร่องผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวน้ำ และภายนอก

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

- (๑) ค่าลงทะเบียน
- (๒) พิธีเปิดการอบรม
- (๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกภาคปฏิบัติ โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

- (๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- (๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post test >๖๐% และมีเวลาเข้าอบรมไม่น้อยกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร
- (๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคพิษิหนัน จำนวน ๑๙๑,๐๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๐ คน (๕๐ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๓๐,๐๐๐ บาท
 - วิทยากรที่ไม่เป็นบุคลากรของรัฐ ๕ คน (๑๕ ชม. X ๑,๒๐๐ บาท) = ๑๕,๐๐๐ บาท
- การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๐ คน (๗๐ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๔๒,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารกลางวันพิธีเปิด-พิธีปิดอัตรา ๒๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๗๐ คน = ๓๕,๐๐๐ บาท

๑๑.๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๕๐ มื้อ x ๕๐ คน = ๔๖,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๑๐,๐๐๐ บาท

รวม = ๑๙๑,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถ้วนเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบรากการ
จากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

- (๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ
- (๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

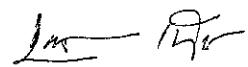
แพทย์ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความสามารถตรงตามวัตถุประสงค์และนำความรู้ทางด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยรวมทั้งประชาชน

ตามดาน សุนทรีย์

(นางคมศาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ผู้เชี่ยวชาญโครงการ



(นายแพทย์กนกเกียรติ เทียนการ)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ



(นายจินดา โรจนเมธินทร์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาจุลวิทยา

ผู้สอนนิสิตโครงการ



(นางมิงขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวนัง

ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๑

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๑

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวสมใจ	ฉันทวรรณลักษณ์	หัวหน้าโครงการ
นางสาวกฤษณี	โพธิ์ชนะพันธุ์	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวธนิติพร	เปี่ยชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มาปรับปรุงการระหว่างปี ๒๕๕๘ , ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ จำนวน ๑๗๕,๙๔๖ ราย จำนวน ๑๕๓,๖๘๓ ราย และ ๗๗,๕๕๔ รายตามลำดับ ซึ่งประมาณร้อยละ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีพยาบาลผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๑๙ รุ่น รวมพยาบาลที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมด ๔๔๕ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๘๙.๒๑ สถาบันโรคผิวหนังได้จัดการอบรมเพื่อถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังหลายหลักสูตรอาทิ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาวิชาจุลทรรศน์ แพทย์ปฏิบัติการ อบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป (หลักสูตร ๑ เดือน) และอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น การอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังครั้งนี้ หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการการพยาบาลโรคผิวหนัง มีความรู้เกี่ยวกับสถาบันโรคผิวหนังที่พบบ่อยและเทคโนโลยีการรักษาโรคผิวหนังที่ทันสมัย ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลมีความรู้ในการพยาบาลผู้ป่วยโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(๒) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลมีความรู้และให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยโรคผิวหนังเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ

(๓) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผิวหนังของประชาชนที่มารับบริการได้อย่างถูกต้อง

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พระราชนครินทร์

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

- ๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

- ๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕

- ๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๕ คน ประกอบด้วย

พยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลทั่วประเทศทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน ๑๕ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๒ สัปดาห์ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๑ (๑๐ วันทำการ)

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*				
ประกาศผล									*				
กำหนดการอบรม										*			
ประเมินผลและจัดทำรายงาน										*	*		

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะกรรมการ
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวนัง และภายนอก

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) พิธีเปิดการอบรม
- ๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) การตอบแบบประเมินผลของผู้เข้าร่วมโครงการ ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post test > ๘๐% และมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๕ คน เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคพิษิหนัง จำนวน ๙๕,๘๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๒ คน (๔ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๑๔,๐๐๐ บาท

- วิทยากรที่ไม่เป็นบุคลากรของรัฐ ๑ คน (๔ ชม. X ๑,๒๐๐ บาท) = ๔,๘๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรกลุ่มของรัฐ ๑๐ คน (๓ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๑๘,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารกลางวันพิธีเปิด-พิธีปิด อัตรา ๒๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ คน = ๒๕,๐๐๐ บาท

๑๑.๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๒๐ มื้อ x ๒๐ คน = ๑๕,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๑๐,๐๐๐ บาท

รวม = ๙๕,๘๐๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบรากการ
จากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

- ๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ
- ๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สำเร็จการอบรมสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้อย่างถูกต้อง สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปพัฒนาศักยภาพบริการการพยาบาลในโรงพยาบาลและระบบบริการสาธารณสุขต่อไป

มนดา สมบูรณ์
(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสมใจ ฉันทารักษ์ณ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้เสนอโครงการ

(นายจินดา rongmeenatrakul)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาวิชาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางมิงหวัญ วิชัยดิติชู)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

**โครงการอบรมใบโอลีมปิกเนียริงพื้นฐานระยะสั้น
สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวน้ำ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑**

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมใบโอลีมปิกเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวน้ำ

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวน้ำ กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

แพทย์หญิงวลัยอร	ปรัชญพุทธิ	หัวหน้าโครงการ
นายอากรณ์	บุรีรา	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวธนิตา	เปี่ยชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

ตามยุทธศาสตร์สถาบันโรคผิวน้ำในด้านความมุ่นเป็นเลิศทางวิชาการ และการสร้างเครือข่ายทางการแพทย์ ซึ่งปัจจุบันเครื่องมือทางใบโอลีมปิกเนียริงมีบทบาทสำคัญในการช่วยค้นหาองค์ความรู้ใหม่ เกี่ยวกับผิวน้ำ เครื่องมือกลุ่มนี้ได้รับความสนใจจาก นักวิจัยและผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับ ความสวยงามของผิวพรรณอย่างมากนамาย เครื่องมือและอุปกรณ์ต่อพ่วงต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษาด้านใบโอลีมปิกเนียริงมีความละเอียดและมีความจำเพาะต่อการตรวจวัดสภาพผิวน้ำ สามารถแสดงพยาธิสภาพ ของโรคผิวน้ำต่างๆ ได้ด้วยความแม่นยำและรวดเร็ว ติดตามผลการรักษาหรือการวิจัยทางด้าน โรคผิวน้ำ รวมทั้งศึกษาประสีทหรือภาพของยาเสื่อมที่ใช้กับผิวน้ำหรือยาที่มีผลต่อระบบต่างๆ ในร่างกายซึ่งรวมถึงผิวน้ำได้ การประมวลผลจากการวัดด้วยเครื่องมือดังกล่าวจำเป็นต้องมีความรู้ทางด้านโรคผิวน้ำและความรู้ทางด้านเครื่องมือใบโอลีมปิกเนียริงประกอบกัน หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวน้ำสาขาใบโอลีมปิกเนียริง เพื่อให้ผู้ที่มี ความสามารถในการนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการศึกษาโรคค่าทางผิวน้ำ เพื่อพัฒนาการรักษา พัฒนาความรู้ ทางด้านโรคผิวน้ำ รวมถึงการใช้เครื่องมือเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชสำอาง ให้เกิดความปลอดภัย และความคุ้มคุ้นต่อผู้รับการรักษาและผู้บริโภค ตลอดจนใช้ประกอบการให้ความรู้เกี่ยวกับเวชภัณฑ์ และ เครื่องสำอางต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๕. วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการวิจัยพื้นฐานด้านใบโอลีมปิกเนียริง

(๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือทางด้านใบโอลีมปิกเนียริง ตรวจวัดสภาพผิวน้ำ

(๓) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำแก่ผู้รับมารับบริการ

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารสยามบรมราชกุมารี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

ผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสอบสภาพผิวน้ำทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ (๕ วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*									
ประกาศผล				*									
กำหนดการอบรม					*								
ประเมินผลและจัดทำรายงาน					*	*							

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในและภายนอก สถาบันโรคผิวน้ำ

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

- ๑) ลงทะเบียน
 - ๒) พิธีเปิดการอบรม
 - ๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ
- ### ประเมินผล และจัดทำรายงาน
- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
 - ๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post-test >60% และมีเวลาเข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่า ๘๐% ซึ่งจะได้รับใบประกาศนียบัตร
 - ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคพิษิหนัง จำนวน ๕๐,๒๕๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย	=	จำนวน
- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๔ คน (๑๙ ชม. X ๖๐๐ บาท)	=	๑๙,๘๐๐ บาท
การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น กลุ่ม		
- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๒ คน (๑๒ ชม. X ๖๐๐ บาท)	=	๗,๒๐๐ บาท
๑๑.๒) ค่าวาหาร่วงและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท X ๑๐ มื้อ X ๑๕ คน	=	๕,๒๕๐ บาท
๑๑.๓) วัสดุและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์		
- Raplica kit	=	๒๐,๐๐๐ บาท
๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน	=	๗,๐๐๐ บาท
	รวม	= ๕๐,๒๕๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถ้วนเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน
 ๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบ
 ราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินผลโครงการ

ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าโครงการและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งผู้มีอำนาจงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถ ตรงตามวัตถุประสงค์และสามารถนำความรู้ ทางด้านใบอิเล็กทรอนิกส์ไปประยุกต์ใช้แนะนำแก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง

มนดา พนมพาณิช

(นางคมศาย สมนูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมสาขาจิตวิทยา
ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวลักษอร ปรัชญพฤทธิ์)

ผู้เสนอโครงการ

(นายจินดา โรจนเมธินทร์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาจิตวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางมิงขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

**โครงการอบรมใบโอเอ็นจิเนียริ่งพื้นฐานระยะสั้น
สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑**

**๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมใบโอเอ็นจิเนียริ่งพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/
ผู้ช่วยนักวิจัย**

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

แพทย์หญิงวลัยอร	ปรัชญพุทธิ	หัวหน้าโครงการ
นายอาภรณ์	บุรีรา	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวธิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

ตามยุทธศาสตร์สถาบันโรคผิวหนังในด้านความเป็นเลิศทางวิชาการ และการสร้างเครือข่ายทางการแพทย์ ซึ่งปัจจุบันเครื่องมือทางใบโอเอ็นจิเนียริ่งมีบทบาทสำคัญในการช่วยค้นหาองค์ความรู้ใหม่ เกี่ยวกับผิวหนัง เครื่องมือกลุ่มนี้ได้รับความสนใจจาก นักวิชาการ นักวิจัยและผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับความสวยงามของผิวพรรณอย่างมากมาย เครื่องมือและอุปกรณ์ต่อพ่วงต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษาด้านใบโอเอ็นจิเนียริ่ง มีความละเอียดและมีความจำเพาะต่อการตรวจวัดสภาพผิวหนัง สามารถแสดงพยาธิสภาพของโรคผิวหนัง ต่างๆ ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงสภาพผิวหนัง ติดตามผลการรักษาหรือการวิจัยทางด้านโรคผิวหนัง รวมทั้ง ศึกษาประสิทธิภาพของยาหรือเวชสำอางที่ใช้กับผิวหนังหรือยาที่มีผลต่อระบบต่างๆ ในร่างกายซึ่งรวมถึง ผิวหนังได้ การประมวลผลจากการวัดด้วยเครื่องมือดังกล่าวจำเป็นต้องมีความรู้ทางด้านโรคผิวหนังและความรู้ทางด้านเครื่องมือใบโอเอ็นจิเนียริ่งประกอบกัน หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังสาขาใบโอเอ็นจิเนียริ่ง เพื่อให้ผู้ที่มีความสนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้ เพื่อการศึกษาโรคทางผิวหนัง เพื่อพัฒนาการรักษา พัฒนาความรู้ทางด้านโรคผิวหนัง รวมถึงการใช้เครื่องมือ เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชสำอาง ให้เกิดความปลอดภัยและความคุ้มทุนต่อผู้รับการรักษาและผู้บริโภค ตลอดจนใช้ประกอบการให้ความรู้เกี่ยวกับเวชภัณฑ์ และ เครื่องสำอางต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๕. วัตถุประสงค์

- (๑) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการวิจัยพื้นฐานด้านใบโอเอ็นจิเนียริ่ง
- (๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือทางด้านใบโอเอ็นจิเนียริ่ง ตรวจวัดสภาพผิวหนัง
- (๓) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการอย่างถูกต้อง และเหมาะสม

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารสยามบรมราชกุมารี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๙๕

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

ผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัยด้านเครื่องมือใบໂອເວັນຈີເນື້ອງທີ່ມີຄວາມຮູ້ດ້ານໂຮກ
ພິວຫນັງທີ່ກາງຄຽບແລະເອກະນຸມຳນົດ ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ (๕ วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์ โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*									
ประกาศผล				*									
กำหนดการ อบรม					*								
ประเมินผลและ จัดทำรายงาน					*	*							

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะกรรมการ
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยกรภายในและภายนอก สถาบันໂຮກພິວຫນັງ

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) พิธีเปิดการอบรม
- ๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post-test > ๖๐% และมีเวลาเข้าร่วมโครงการไม่น้อยกว่า ๘๐ % จึงจะได้รับใบประกาศนียบตร
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๗,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงจากสถาบันโรคผิวนัง จำนวน ๕๐,๒๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๔ คน (๙๖ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๑๐,๘๐๐ บาท
การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๒ คน (๙๖ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๗,๒๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท X ๑๐ มื้อ X ๑๕ คน = ๕,๒๕๐ บาท

๑๑.๓) วัสดุและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

- Raplica kit = ๒๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน

รวม = ๕๐,๒๕๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถูกเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบ
ราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินผลโครงการ

ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าโครงการและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๓๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้สามารถตระหนักรู้และนำความรู้ทางด้านใบโถเอ็นจีเนียร์ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ประชาชน

ดวงดาว ภูมิใจวงศ์

(นางคมศาย สุมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา ผู้เขียนโครงการ



(นางสาวลัยอร ปรัชญาพุทธิ)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ต้านเวชกรรมสาขาจิตวิทยา

ผู้เสนอโครงการ



(นายจินดา โรจนเมธินทร์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาจิตวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นางมิงชัวรุ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๖

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๖

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวสุทธิรัตน์	เรียงชื่อนาม	หัวหน้าโครงการ
นายไพบูล	รุ่งพิบูลโสภิษฐ์	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวธิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๕๔, ๒๕๕๕ และ ๒๕๖๐ จำนวน ๑๕๕,๘๙๖ ราย จำนวน ๗๕,๖๘๓ ราย และ ๑๗๘,๕๕๔ รายตามลำดับ ซึ่งปีงบประมาณ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีบุคลากรผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๒๓ รุ่น รวมบุคลากรที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมดจำนวน ๒๗๒ คน มีความเพียงพอใจร้อยละ ๘๕.๘๗ สถาบันโรคผิวหนังได้จัดการอบรมเพื่อถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ ด้านโรคผิวหนังหลายหลักสูตรอาทิ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาจุลทรรศน์ แพทย์ปฏิบัติการ อบรมวิชา โรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป (หลักสูตร ๑ เดือน) และอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น สำหรับบุคลากรทางห้องปฏิบัติการนับว่าเป็นส่วนหนึ่งที่มีความรู้สำคัญในการวินิจฉัยโรค ซึ่งมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ความสามารถที่จะสนับสนุนการทำงานในการวินิจฉัยโรค หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการเก็บสิ่งส่งตรวจทางโรคผิวหนัง ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. วัตถุประสงค์

๑) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการเก็บสิ่งส่งตรวจทางโรคผิวหนังได้อย่างถูกต้อง

๒) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการสามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยใช้เครื่องมือ วิธีการที่เหมาะสม

๓) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์ แปลผล รายงานผลการตรวจทางผิวหนังได้อย่างถูกต้องแม่นยำ

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มหาราชินี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

- ๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

- ๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕
- ๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ จาก โรงพยาบาลทั่วประเทศทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

- ๑ สัปดาห์ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ (๕ วันทำการ)

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๑												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*						
ประกาศผล							*						
กำหนดการอบรม								*					
ประเมินผลและจัดทำรายงาน								*	*				

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะกรรมการ
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยกรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

การเริ่มงาน

- (๑) จัดเตรียมสถานที่
- (๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

- (๑) ลงทะเบียน
- (๒) พิธีเปิดการอบรม
- (๓) ดำเนินการอบรมมีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

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

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๓๖,๒๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้
๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐฯ ๖ คน (๔๐ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๒๔,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๑๐ มื้อ x ๑๕ คน = ๕,๒๕๐ บาท

๑๑.๓) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๗,๐๐๐ บาท

รวม = ๓๖,๒๕๐ บาท
หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถวายเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบรากการ
จากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

- (๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ
- (๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

บุคลากรที่สำเร็จการอบรม สามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับโรคผิวหนังได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อช่วยให้แพทย์สามารถวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังได้ถูกต้อง

ស.พ. ស.ป.ม.ก.

(นางคมคำย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ



(นายจินดา โรจนเมธินทร์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ชื่ออนุมัติโครงการ

ค.ล.

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรียงชัยนาม)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้เสนอโครงการ



(นางมิงหวุฒิ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

ใบสมัครอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี

ติดรูปภาพ

- หลักสูตรอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ 1 เดือน
- หลักสูตรอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง
- หลักสูตรอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง
- หลักสูตรใบโไอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสอบผิวหนัง
- หลักสูตรใบโไอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย

คำนำหน้า นาย นางสาว นาง อื่น ๆ

1. ชื่อ-สกุล ภาษาไทย

2. ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ.....

3. วันเดือนปีเกิด อายุ ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

4. ในอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่..... ออกให้ ณ วันที่.....

5. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่บ้าน/หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

โปรดติดต่อข้าพเจ้าโดย ที่อยู่ตามข้อ 5 ที่ทำงาน ตามข้อ 8 อื่น ๆ

6. กรณีเร่งด่วนติดต่อ ชื่อ-สกุล ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

โทร.มือถือ..... โทรศัพท์..... E-mail.....

7. คุณวุฒิการศึกษา

ปริญญาตรี..... สถานศึกษา..... ปีที่จบ.....

ปริญญาโท..... สถานศึกษา..... ปีที่จบ.....

อื่น ๆ (ระบุ)

8. สถานที่ปฏิบัติงาน เลขที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... ราชการ เอกชน อื่น ๆ

9. ตำแหน่งปัจจุบัน..... ลักษณะงาน.....

แพทย์ประจำบ้าน สาขา..... ขั้นปีที่..... สถาบัน.....

10. หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมใบสมัคร (โปรดลงนามรับรองดำเนินทุกฉบับ)

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุลให้แนบทหลักฐานเพิ่ม)

สำเนาใบปริญญาตรี สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้ารับการอบรม อื่น ๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร มีความถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อความหรือหลักฐานเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดหรือเพิกถอนสิทธิ์ และดำเนินการตามกฎหมาย

ผู้บังคับบัญชาลงนามรับรองและอนุมัติให้เข้าอบรม
เมื่อได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น สถาบันโรคผิวหนัง ประจำปี ๒๕๖๑

๑. หลักสูตรอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ – ๙ มีนาคม ๒๕๖๑
คัดเลือก+ประกาศผล	๑๒ – ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๙ – ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑
กำหนดการอบรม	เมษายน – พฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. หลักสูตรอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ – ๖ เมษายน ๒๕๖๑
คัดเลือก+ประกาศผล	๙ – ๑๒ เมษายน ๒๕๖๑
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๖ – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑
กำหนดการอบรม	เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

๓. หลักสูตรอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ – ๘ มิถุนายน ๒๕๖๑
คัดเลือก+ประกาศผล	๑๑ – ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๙ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑
กำหนดการอบรม	เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑

๔. หลักสูตรอบรมใบโอลิมปิกเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ – ๕ มกราคม ๒๕๖๑
คัดเลือก+ประกาศผล	๘ – ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๕ – ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
กำหนดการอบรม	เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

๕. หลักสูตรอบรมใบโอลิมปิกเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ – ๕ มกราคม ๒๕๖๑
คัดเลือก+ประกาศผล	๘ – ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๕ – ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
กำหนดการอบรม	เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดและสมัครได้ที่
คุณฐิติพร เปิยชาติ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี ชั้น ๒
อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
โทร.๐๘๕ ๕๓๗๙๘๘๘, ๐๘๑ ๖๖๒๐ ๔๔๔๔(คุณฐิติพร) www.inderm.go.th

E-mail: training.inderm@gmail.com