



# ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๖/ว.๒๖๔๕

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

รับเลขที่ 3874

วันที่ 11 เม.ย. 2561

เวลา 09.34

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล / รศ.ดร. สสจ.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น
- ๒. ใบ Pay in จำนวน ๑ แผ่น

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล

รับเลขที่ 875

วันที่ 11 เม.ย. 2561

เวลา 10.14

ด้วยคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี จะจัดประชุมวิชาการ เรื่อง "10+ โรคผิวหนังต้องรู้สำหรับแพทย์ทั่วไป ครั้งที่ ๗" ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุม ๕๑๐ABC อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการแพทย์และโรงเรียนพยาบาลรามธิบดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถวินิจฉัย ส่งตรวจหรือตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยตนเอง รวมถึงให้การรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อยในเวชปฏิบัติทั่วไปได้ถูกต้องแม่นยำและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ในการนี้ คณะฯ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการประชุมวิชาการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อ แพทย์ที่จบการศึกษาน้อยกว่า ๕ ปี แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป และแพทย์ผู้สนใจทั่วประเทศ จึงขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการประชุมวิชาการ โดยมีอัตราค่าลงทะเบียนดังนี้

รายการลงทะเบียน	ลงทะเบียนก่อน วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑	ลงทะเบียนหลัง วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑
<b>อัตราค่าลงทะเบียน (บรรยาย)(รับ ๒๕๐ คน)</b>		
- คิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี	๒,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐ บาท
- แพทย์ทั่วไป	๒,๕๐๐ บาท	๓,๕๐๐ บาท
<b>อัตราค่าลงทะเบียน Workshop (รับ ๑๐๐ คน)</b>	๑,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐ บาท

อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมการอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ผู้สนใจกรอกรายละเอียดใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณกัมมณี กอทดแก้ว โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๑๕๓, ๐๒-๒๐๑-๑๕๔๒ โทรสาร.๐๒-๒๐๑-๒๖๐๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมดังกล่าวให้บุคลากร ในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
เพื่อโปรดทราบ  
เห็นควร.....

ขอแสดงความนับถือ

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

(ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงสฤพรหม วิไลลักษณ์)

รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม ปฏิบัติหน้าที่แทน

(นายสุชิน คินศรี)

ศุภการ์ตน วงษ์ยศ

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุข

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

11 เม.ย. 2561

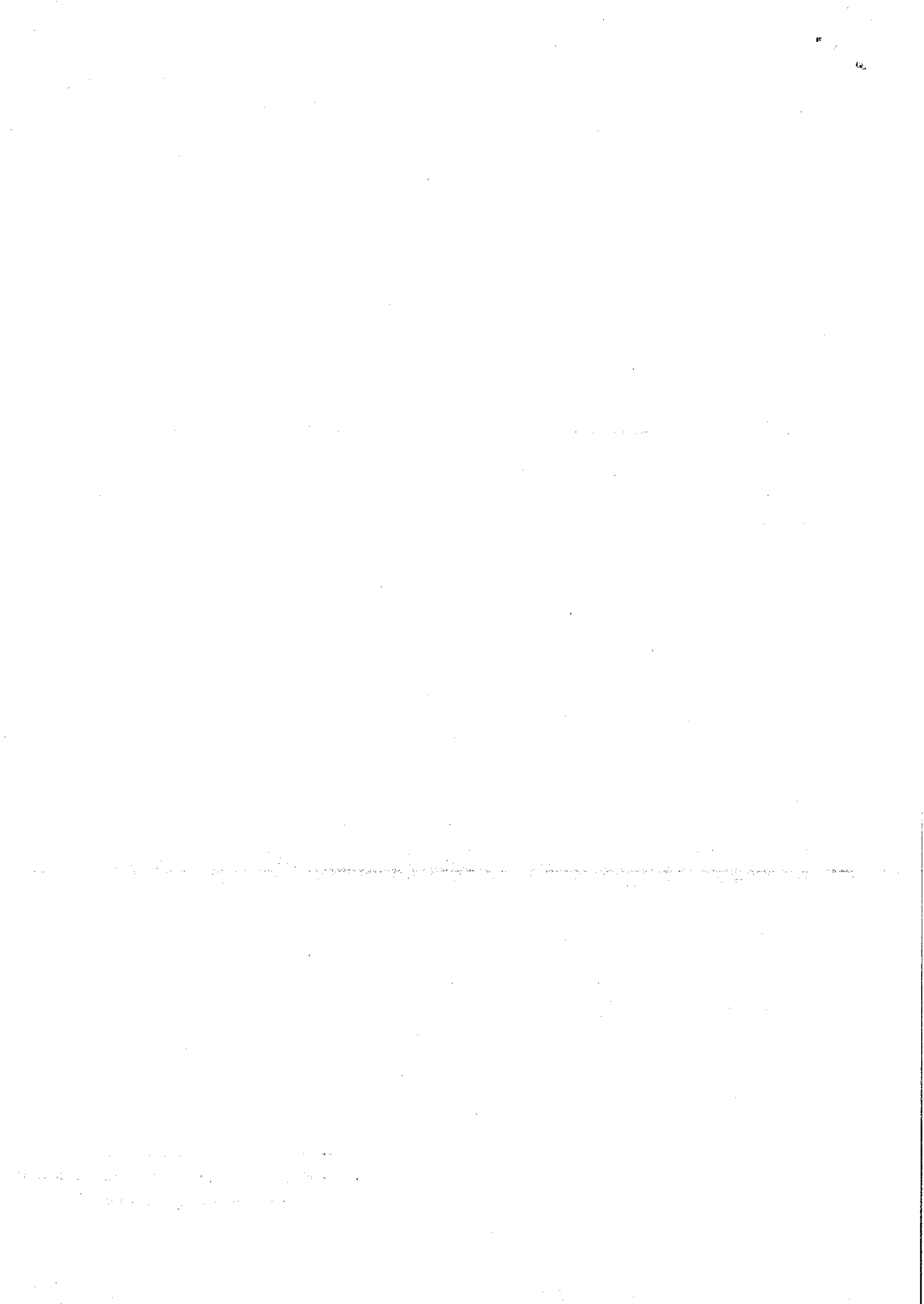
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University 270 Rama 6 Road Rajitvee 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).....41100000907.....  
เบอร์มือถือผู้เข้าร่วมประชุม/Mobile No (Ref.2).....

## หัวข้อเรื่อง

การประชุมวิชาการเรื่อง "10+ โรคผิวหนังต้องรู้สำหรับแพทย์ทั่วไป" ครั้งที่ 7 ระหว่างวันที่ 12-13 กรกฎาคม 2561

รายการ

ก่อน 30 เม.ย. 2561

หลัง 30 เม.ย. 2561

อัตราค่าลงทะเบียน (บรรยาย)

รายการ	ก่อน 30 เม.ย. 2561	หลัง 30 เม.ย. 2561
➤ คิษย์เก่าคณะแพทยศาสตร์ รพ.รามธิบดี	<input type="checkbox"/> 2,000	<input type="checkbox"/> 3,000
➤ แพทย์ทั่วไป	<input type="checkbox"/> 2,500	<input type="checkbox"/> 3,500
➤ อัตราค่าลงทะเบียน Workshop	<input type="checkbox"/> 1,500	<input type="checkbox"/> 2,500

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) .....41100000907.....  
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



## หลักสูตรเฉพาะ

ปัจจุบันประชาชนจำนวนมากให้ความสำคัญกับสุขภาพจิตเพิ่มขึ้น มากขึ้น ดังนั้นจึงมีความจำเป็นที่แพทย์ทุกท่านจะต้องมีความรู้ที่ทันสมัย เพื่อช่วยดูแลรักษาหรือแนะนำแนวทางในการดูแลรักษาที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วย หน่วยงานหนึ่งได้เล็งโรคผิวหนังซึ่งเป็นปัญหาพบอยู่ในแผนกผู้ป่วยนอก มารายรายและฝึกปฏิบัติแก่ผู้เข้าฝึกอบรมเพื่อให้ได้รับความรู้ที่ทันสมัย ทั้งในแง่การวินิจฉัย การตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการ และการดูแลรักษา การประชุมครั้งนี้จะมีประโยชน์ต่อแพทย์ที่เพิ่งจบการศึกษาและ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปที่ต้องดูแลผู้ป่วยนอกอย่างมาก

## วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถวินิจฉัย ส่งตรวจหรือตรวจทาง ห้องปฏิบัติการด้วยตนเอง รวมถึงให้การรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อยใน เวชปฏิบัติทั่วไปได้อย่างแม่นยำและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

## เนื้อหาการอบรม

การบรรยายทางทฤษฎี 8 ชั่วโมง และอบรมเชิงปฏิบัติการ 3 ชั่วโมง โดยเนื้อหาการบรรยายจะครอบคลุมวิชาการและความรู้ที่จำเป็น ในการวินิจฉัย และการรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อย รวมทั้งการสาธิตการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นและสำคัญในเวชปฏิบัติ

## วิธีการลงทะเบียน

กรุณาลงทะเบียนทางเว็บไซต์ [www.acmrrama.com](http://www.acmrrama.com) และส่ง หลักฐานการชำระเงินมาที่ [academic.rama@gmail.com](mailto:academic.rama@gmail.com) และสามารถ ตรวจสอบสถานะการสมัครและการชำระเงินได้ที่ [www.acmrrama.com](http://www.acmrrama.com)

หากมีข้อสงสัยสามารถโทรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่ 02-201-2193 และ 02-201-1542

## วิธีการชำระค่าลงทะเบียน

- เงินสด ชำระเงินได้ทั้งงานบริการวิชาการ ภาควิชาวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
- โอนเงินฝาก บัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHIBODI HOSPITAL, MAHIDOL UNIVERSITY บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รามาธิบดี เลขที่บัญชี 0263042477 (สามารถดาวน์โหลดใบนำฝาก สำหรับชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ <http://academic.ra.mahidol.ac.th>)

## แบบฝึกหัดพักสักการะบูรณารามประชุม

- โรงแรมเบงค็อก มิททาวน์ โฮเทล  
สนใจติดต่อ คุณคิมมี่ โทร 02-034-3888  
ห้องพักเดี่ยว (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท  
ห้องพักรู้อยู่ (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท
- โรงแรมเซ็นจูรี่ พาร์ค (อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ)  
เบอร์โทรศัพท์ : โทร. 02-246-7800 มีเดีย 097-941-4916  
Superior single (รวมอาหารเช้า) 1,500 บาท  
Superior twin (รวมอาหารเช้า) 1,800 บาท  
Link website : <http://www.centuryparkhotel.com/>
- โรงแรมสุโกศล (ถนนศรีอยุธยา)  
เบอร์โทรศัพท์ : โทร. 081-823-0882  
Deluxe single (รวมอาหารเช้า) 2,400 บาท  
Deluxe twin (รวมอาหารเช้า) 2,600 บาท
- โรงแรมปริ้นซ์พาเลซ มหานคร  
เบอร์โทรศัพท์ : 02-6281111 ต่อ 1342, 1343  
Superior single (รวมอาหารเช้า) 1,400 บาท  
Superior twin (รวมอาหารเช้า) 1,600 บาท  
Link website : <http://www.princepalace.co.th/>

หมายเหตุ : กรุณาติดต่อรายละเอียดกับทางโรงแรมด้วยตนเองและแจ้งกับทางโรงแรมว่ามาร่วมประชุมกับทางคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม  
นางสาวกัญจรมณี กอดแก้ว  
งานบริการวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี  
โทร. 02-201-2193



## มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ภาควิชาอายุรศาสตร์ สาขาวิชาโรคผิวหนัง  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี  
ขอเชิญแพทย์ และผู้สนใจเข้าร่วมประชุมวิชาการ เรื่อง

# 10+ โรคผิวหนังที่ต้องรู้ สำหรับแพทย์ทั่วไป ครั้งที่ 7

(10+ Essential skin diseases  
for non dermatologist)



วันที่ 12-13 กรกฎาคม 2561  
ห้องประชุม 910 ABC ชั้น 9  
อาคารเรียนและปฏิบัติการรวมด้านการศึกษาแพทย  
และโรงพยาบาลรามาธิบดี



[www.acmrrama.com](http://www.acmrrama.com)

# 10+

## โรคของหนังต้องรู้ สำหรับแพทย์ทั่วไป

### ครั้งที่ 7

วันพฤหัสบดี 12 กรกฎาคม 2561

08.00-08.15 Registration

08.15-08.30 Pre test

อ.พญ. ศิลดา กนกรัมย์

08.30-09.00 Urticaria

อ.พญ.ปราณี เศรษฐวิลาศ

09.00-09.45 Common Hair problem

ผศ. นพ. พูลเกียรติ สุขชนวนิชย์

09.45-10.15 Coffee break + คู่มือคัดกรอง

10.15-10.45 Eczematous Dermatoses

รศ. พญ. ญัฐรา รัชตะนาวัน

10.45-11.15 Papulovesquamous

ผศ. พญ. พलयทราย รัตนเมฆนการ

11.15-12.00 Pediatric dermatology

อ. พญ. แพรมาลา ฉายาวิจิตศิริศิลป์

12.00-12.45 Lunch

12.45-13.00 ประชาสัมพันธ์หน่วยโรคผิวหนัง

13.00-13.45 Common skin infection

ผศ. พญ. สุธิณี รัตโน

13.45-14.30 Common Nail problem

อ. พญ. ชนิดวัฒน์ วิษณุชาคร

14.30-15.00 Coffee break + คู่มือคัดกรอง

15.00-15.30 Topical Rx in dermatology

อ. นพ. กุลวัตร ธาดานิพนธ์

วันศุกร์ 13 กรกฎาคม 2561

08.30-09.15 Acne

รศ. พญ. เพ็ญพรรณ วัฒนปกรณ์

09.15-09.45 Melasma/ Vitiligo

รศ. นพ. วาสนา วชิรมน

09.45-10.00 Coffee break

10.00-10.45 Common skin tumor

อ. พญ. สาธิตา ใจนทีรัฐเลิศกุล

10.45-11.30 Cutaneous drug eruption

ผศ. พญ. กุญฑนาถ จันทร์ประภาพ

11.30-12.00 Post test

อ. พญ. สาธิตา ใจนทีรัฐเลิศกุล

12.00-13.00 Lunch/ ประชาสัมพันธ์กิจกรรม Workshop

อ. พญ. พलयชมพู ศรีสุวรรณวัฒน

13.00-15.30 Workshop (Rotation 12 กลุ่ม กลุ่มละ 10 นาที)

Workshop วันที่ 13 กรกฎาคม 2561 เวลา 13.00-15.30 น.

ณ อาคารสมเด็จพะพระเทพรัตน

12 Station Station ละ 10 นาที กลุ่มละ 10 ท่าน

ชั้น 2 (Zone J)  
1. Acne management  
รศ. นพ. วาสนา วชิรมน

2. Skin Bx

ผศ. พญ. สุธิณี รัตโน

อ. พญ. ศาณีรัตน์ พรรษาภิรักษ์เจริญ

3. KOH, Tzanck and oil preparations

อ. พญ. พलयชมพู ศรีสุวรรณวัฒน

4. Superficial Chemical peel

อ. พญ. ศิลดา กนกรัมย์

5. Patch test

อ. นพ. กุลวัตร ธาดานิพนธ์

6. Prick test

อ. พญ. ปราณี เศรษฐวิลาศ

ชั้น 4 (Zone R)  
7. Keloid management  
อ. พญ. แพรมาลา ฉายาวิจิตศิริศิลป์

8. Electrocautery

อ. พญ. นิยธิดา ประเสริฐวิทย์

9. Introduction to Laser

อ. พญ. สาธิตา ใจนทีรัฐเลิศกุล

10. Nail

อ. พญ. ชนิดวัฒน์ วิษณุชาคร

11. Phototherapy

ผศ. พญ. พलयทราย รัตนเมฆนการ

12. Hair

ผศ. นพ. พูลเกียรติ สุขชนวนิชย์

Udangdeu muslimjournal



มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์  
วลัยลักษณ์  
โรงเรียนพระปริยัติธรรม

# 10+

## โรคของหนังต้องรู้ สำหรับแพทย์ทั่วไป

### ครั้งที่ 7

คำนำหน้า (นพ./พญ./น.ส./น.บ./นาง)

ชื่อ-นามสกุล

เลขที่ใบประกอบโรคศิลป์ (CME)

สังกัด

ที่อยู่

โทรศัพท์

E-mail

ชื่อกำหนดด้านอาหาร (มังสวิรัต / อิสลาม)

ค่าลงทะเบียน รับ 250 ท่าน

ลงทะเบียน ก่อน หรือ วันที่ 30 เมษายน 2561

ลงทะเบียนแล้ว วันที่ 30 เมษายน 2561

Booth แสดงผลิตภัณฑ์ ติดต่อกับคุณวิภา โทร. 02-201-1141

หมายเหตุ: ไม่รับลงทะเบียน Workshop อยางเดียว

รวมเงินทั้งสิ้น

บาท