

ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๑๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 รับเลขที่ 492
 วันที่ 16 ม.ค. 2563
 เวลา 13.52

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์
๔๒๐/๗ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๐๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
 รับเลขที่ 433
 วันที่ ๑๗ ม.ค. ๒๕๖๓
 เวลา

เรื่อง หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี ๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

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

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวหนัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดหรือสืบค้นข้อมูลพร้อม Download ใบสมัครได้ที่ Website: www.inderm.go.th และ www.ioddiploma.com ข้าราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ

สถาบันโรคผิวหนังขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมประจำปี ๒๕๖๓ ดังกล่าว แก่บุคลากรในสังกัดของท่าน หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔, ๐๖ ๓๖๑๖ ๕๖๓๖ (คุณฐิติพร) E-mail: training.inderm@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี
โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔
E-mail: training.inderm@gmail.com



บันทึกข้อความ

การแจ้งรับ
11-025
6 - พ.ย. 2562

ส่วนราชการ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

ที่ ^{จน ๒๕๖๓} ๑๑๗/๓/๒๕๖๒

วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วยสถาบันโรคผิวหนังมีกำหนดการอบรมหลักสูตรระยะสั้นสำหรับแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ไปโอเอ็นจีเนียร์พื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง และไปโอเอ็นจีเนียร์พื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย ดังนี้

๑. การอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์หลักสูตร ๑ เดือน ครั้งที่ ๔๙ (๔ สัปดาห์) เดือน เมษายน ๒๕๖๓

๒. การอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๓ (๒ สัปดาห์) เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

๓. การอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘ (๑ สัปดาห์) เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

๔. การอบรมไปโอเอ็นจีเนียร์พื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง ประจำปี ๒๕๖๓ (๑ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๕. การอบรมไปโอเอ็นจีเนียร์พื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย ประจำปี ๒๕๖๓ (๑ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามในโครงการตามที่แนบมาด้วย จะเป็นพระคุณ

นางคณีย์ สมบูรณ์
(นางคณีย์ สมบูรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

พ.พ.ก.น.

๒๕

๒๕ ๑๐ ๖๒

อนุมัติ
ลงนามแล้ว

๒๕
๒๕ ๑๐ ๖๒

(นางฉิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน ครั้งที่ ๔๙

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน ครั้งที่ ๔๙

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายแพทย์ทงเกียรติ	เทียนถาวร	หัวหน้าโครงการ
แพทย์หญิงปิ่นนรี	ชัตติพัฒนาพงษ์	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวรัฐติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๐ , ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ จำนวน ๑๘๓,๖๘๓ ราย จำนวน ๑๗๘,๕๓๙ ราย และ ๑๔๓,๔๔๐ รายตามลำดับ ซึ่งประมาณร้อยละ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีแพทย์ผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๔๘ รุ่น รวมแพทย์ที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมดจำนวน ๑,๗๐๑ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๘๘.๘๘ เพื่อพัฒนาศักยภาพแก่แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ ให้มีความรู้ความสามารถในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อย รวมทั้งพิจารณาส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ความสามารถตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการและแนวเวชปฏิบัติด้านโรคผิวหนัง
- ๒) เพื่อให้แพทย์ได้มีโอกาสศึกษาและตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีง่าย ๆ พร้อมทั้งแปลผลได้อย่างถูกต้อง
- ๓) เพื่อให้แพทย์สามารถคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาได้อย่างเหมาะสม

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 ๓๐ คน ประกอบด้วย

- ๑) แพทย์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานราชการอื่น ๆ
- ๒) แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๓ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
- ๓) แพทย์ผู้สนใจทั่วไปและภาคเอกชน

หมายเหตุ คณะทำงานผู้จัดการประชุม จำนวน ๙ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๔ สัปดาห์ (๒๐ วันทำการ) เดือนเมษายน ๒๕๖๓

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												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) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) พิธีเปิดการอบรม
- ๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกภาคปฏิบัติ โดยแบ่งเป็น

๒ กลุ่ม

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

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

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๑๘๕,๒๗๐ 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) = ๑๘,๐๐๐ 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 ๔๐ มื้อ x ๔๐ คน = ๕๖,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๔,๒๗๐ บาท

รวม = ๑๘๕,๒๗๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

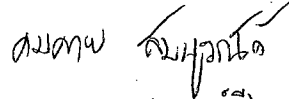
๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ

๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

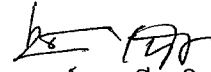
แพทย์ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความสามารถตรงตามวัตถุประสงค์และนำความรู้ทางด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยรวมทั้งประชาชน



(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ผู้เขียนโครงการ



(นายแพทย์ทองเกียรติ เทียนถาวร)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ



(นางพุกกลิ่น ตรีสุโกศล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา

ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๓

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๓
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์
๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวสมใจ	ฉันทวรลักษณ์	หัวหน้าโครงการ
นายพลศิษฐ์	เงางาม	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวฐิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๐ , ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ จำนวน ๑๘๓,๖๘๓ ราย จำนวน ๑๗๘,๕๓๙ ราย และ ๑๔๓,๔๔๐ รายตามลำดับ ซึ่งประมาณร้อยละ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีพยาบาลผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๒๒ รุ่น รวมพยาบาลที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมด ๕๐๐ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๙๓.๐๒ สถาบันโรคผิวหนังได้จัดการอบรมเพื่อถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังหลายหลักสูตร อาทิ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาตจวิทยา แพทย์ปฏิบัติการ อบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป (หลักสูตร ๑ เดือน) และอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น การอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังครั้งนี้ หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการการพยาบาลโรคผิวหนัง มีความรู้เกี่ยวกับโรคผิวหนังที่พบบ่อยและเทคโนโลยีการรักษาโรคผิวหนังที่ทันสมัย ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลมีความรู้ในการพยาบาลผู้ป่วยโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลมีความรู้และสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยโรคผิวหนังเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ
- ๓) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลสามารถให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผิวหนังและการป้องกันโรคแก่ประชาชนทั่วไป

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 ๑๕ คน ประกอบด้วย

พยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลทั่วประเทศทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน ๑๕ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๒ สัปดาห์ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ (๑๐ วันทำการ)

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												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) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

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

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) การตอบแบบประเมินผลของผู้เข้าร่วมโครงการ ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post test > ๖๐% และมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๕ คน เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๙๙,๐๒๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๒ คน (๔๐ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๒๔,๐๐๐ บาท
 - วิทยากรที่ไม่เป็นบุคลากรของรัฐ ๑ คน (๔ ชม. X ๑,๒๐๐ บาท) = ๔,๘๐๐ บาท
- การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม
- วิทยากรที่เป็นบุคลากรกลุ่มของรัฐ ๑๐ คน (๓๐ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๑๘,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารกลางวันพิธีเปิด-พิธีปิด อัตรา ๒๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๖๐ คน = ๓๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๒๐ มื้อ x ๒๕ คน = ๑๗,๕๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๔,๗๒๐ บาท

รวม = ๙๙,๐๒๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด


๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ


๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ


ผู้สำเร็จการอบรมสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้อย่างถูกต้อง สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปพัฒนาศักยภาพบริการการพยาบาลในโรงพยาบาลและระบบบริการสาธารณสุขต่อไป


(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)

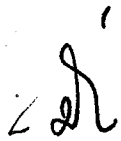
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ


(นางสาวสมใจ ฉันทวรลักษณ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้เสนอโครงการ


(นางพุกกลิน ตรีสุโกศล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ


(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวสุทธิรัตน์	เรียงชัยนาม	หัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวฐิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๐ , ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ จำนวน ๑๘๓,๖๘๓ ราย จำนวน ๑๗๘,๕๓๙ ราย และ ๑๔๓,๔๔๐ รายตามลำดับ ซึ่งประมาณร้อยละ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีบุคลากรผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๒๗ รุ่น รวมบุคลากรที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมดจำนวน ๒๔๑ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๙๒.๕๓ สถาบันโรคผิวหนังได้จัดการอบรมเพื่อถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ ด้านโรคผิวหนังหลายหลักสูตร อาทิ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาตจวิทยา แพทย์ปฏิบัติการ อบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป (หลักสูตร ๑ เดือน) และอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น สำหรับบุคลากรทางห้องปฏิบัติการนับว่าเป็นส่วนหนึ่งที่มีความรู้สำคัญในการวินิจฉัยโรค จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ความสามารถที่จะสนับสนุนการทำงานในการวินิจฉัยโรค หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการเก็บสิ่งส่งตรวจและการตรวจวินิจฉัยโรคผิวหนังทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการเก็บสิ่งส่งตรวจทางโรคผิวหนังได้อย่างถูกต้อง
- ๒) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการสามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยใช้เครื่องมือ วิธีการที่เหมาะสม
- ๓) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์ แปลผล รายงานผลการตรวจโรคทางผิวหนังได้อย่างถูกต้องแม่นยำ

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มหาราชินี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมาย

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากโรงพยาบาลทั่วประเทศทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ (๕ วันทำการ)

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												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) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง 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 ๓๑,๒๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ 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 = ๑,๙๕๐ บาท

รวม = ๓๑,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

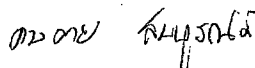
๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการ
จากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

- ๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ
- ๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

บุคลากรที่สำเร็จการอบรม สามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับโรคผิวหนังได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อช่วยให้แพทย์สามารถวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังได้ถูกต้อง

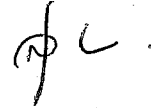

(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ



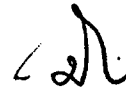
(นางพุกกลิ่น ตรีสุโกศล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นางสาวสุทธิรัตน์ เรียงชยันาม)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้เสนอโครงการ



(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

**โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น
สำหรับผู้ใช้อุปกรณ์ด้านการตรวจสภาพผิวหนัง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓**

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้อุปกรณ์ด้านการตรวจสภาพผิวหนัง

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

แพทย์หญิงวัลย์อร	ปรัชญพฤทธิ	หัวหน้าโครงการ
นายอาภรณ์	บุริธาร	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบุรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวฐิติพร	เป็ยชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันเครื่องมือทางไบโอเอ็นจีเนียริงมีบทบาทสำคัญในการช่วยค้นหาองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับผิวหนัง เครื่องมือกลุ่มนี้ได้รับความสนใจจาก นักวิชาการ นักวิจัยและผู้ประกอบการธุรกิจเกี่ยวกับความสวยงามของผิวพรรณอย่างมากมาย เครื่องมือและอุปกรณ์ต่อพ่วงต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษาด้านไบโอเอ็นจีเนียริงมีความละเอียดและมีความจำเพาะต่อการตรวจวัดสภาพผิวหนัง สามารถแสดงพยาธิสภาพของโรคผิวหนังต่างๆ ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงสภาพผิวหนัง ติดตามผลการรักษาหรือการวิจัยทางด้านโรคผิวหนัง รวมทั้งศึกษาประสิทธิภาพของยาเวชสำอางที่ใช้กับผิวหนังหรือยาที่มีผลต่อระบบต่าง ๆ ในร่างกายซึ่งรวมถึงผิวหนังได้ การประมวลผลจากการวัดด้วยเครื่องมือดังกล่าวจำเป็นต้องมีความรู้ทางด้านโรคผิวหนังและความรู้ทางด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจีเนียริงประกอบกัน หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังสาขาไบโอเอ็นจีเนียริง เพื่อให้ผู้ที่มีความสนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการศึกษาโรคทางผิวหนัง เพื่อพัฒนาการรักษา พัฒนาความรู้ทางด้านโรคผิวหนัง รวมถึงการใช้เครื่องมือเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชสำอาง ให้เกิดความปลอดภัยและความคุ้มค่าต่อผู้รับการรักษาและผู้บริโภค ตลอดจนใช้ประกอบการให้ความรู้เกี่ยวกับเวชภัณฑ์และ เครื่องสำอางต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๕. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการวิจัยพื้นฐานด้านไบโอเอ็นจีเนียริง
- ๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือทางด้านไบโอเอ็นจีเนียริงตรวจวัดสภาพผิวหนัง
- 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

ผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนังทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ (๕ วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												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 สถาบันโรคผิวหนัง

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

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

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

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

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

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

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๔ คน (๑๘ ชม. x ๖๐๐ บาท) = ๑๐,๘๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๒ คน (๑๒ 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

- Replica kit

= ๒๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน

= ๗,๐๐๐ บาท

รวม = ๕๐,๒๕๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

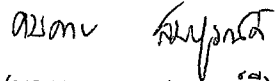
๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินผลโครงการ

ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าโครงการและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถ ตรงตามวัตถุประสงค์และสามารถนำความรู้ทางด้านไบโอเอ็นจีเนียริงไปประยุกต์ใช้ในการใช้คำแนะนำแก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง


(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ



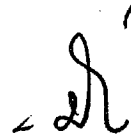
(นางสาวลัลลอร ประชัญฤทธิ์)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้เสนอโครงการ



(นางพุกกลิน ตรีสุโกศล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

**โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น
สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓**

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/
ผู้ช่วยนักวิจัย

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

แพทย์หญิงวัลลอร	ปรัชญพฤทธิ	หัวหน้าโครงการ
นายอาภรณ์	บุรื้อธาร	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวรัฐติพร	เป็ยชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันเครื่องมือทางไบโอเอ็นจีเนียริงมีบทบาทสำคัญในการช่วยค้นหาองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับผิวหนัง เครื่องมือกลุ่มนี้ได้รับความสนใจจาก นักวิชาการ นักวิจัยและผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับความสวยงามของผิวพรรณอย่างมากมาย เครื่องมือและอุปกรณ์ต่อพ่วงต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษาด้านไบโอเอ็นจีเนียริงมีความละเอียดและมีความจำเพาะต่อการตรวจวัดสภาพผิวหนัง สามารถแสดงพยาธิสภาพของโรคผิวหนังต่างๆ ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงสภาพผิวหนัง ติดตามผลการรักษาหรือการวิจัยทางด้านโรคผิวหนัง รวมทั้งศึกษาประสิทธิภาพของยาหรือเวชสำอางที่ใช้กับผิวหนังหรือยาที่มีผลต่อระบบต่าง ๆ ในร่างกายซึ่งรวมถึงผิวหนังได้ การประมวลผลจากการวัดด้วยเครื่องมือดังกล่าวจำเป็นต้องมีความรู้ทางด้านโรคผิวหนังและความรู้ทางด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจีเนียริงประกอบกัน หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังสาขาไบโอเอ็นจีเนียริง เพื่อให้ผู้ที่มีความสนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการศึกษาโรคทางผิวหนัง เพื่อพัฒนาการรักษา พัฒนาคำถามความรู้ทางด้านโรคผิวหนัง รวมถึงการใช้เครื่องมือเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชสำอาง ให้เกิดความปลอดภัยและความคุ้มค่าต่อการรักษาและผู้บริโภค ตลอดจนใช้ประกอบการให้ความรู้เกี่ยวกับเวชภัณฑ์ และ เครื่องสำอางต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๕. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการวิจัยพื้นฐานด้านไบโอเอ็นจีเนียริง
- ๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือทางด้านไบโอเอ็นจีเนียริงตรวจวัดสภาพผิวหนัง
- ๓) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำแก่ผู้รับมารับบริการอย่างถูกต้อง และเหมาะสม

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารสยามบรมราชกุมารี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ แข็งปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ แข็งคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

ผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัยด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจีเนียริงที่มีความรู้ด้านโรคผิวหนังทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ (๕ วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												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) เสนอรองผู้หน่วยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในและและภายนอก สถาบันโรคผิวหนัง

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

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

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

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

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

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

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๔ คน (๑๘ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๑๐,๘๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๒ คน (๑๒ 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

- Replica kit = ๒๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๗,๐๐๐ บาท

รวม = ๕๐,๒๕๐ บาท

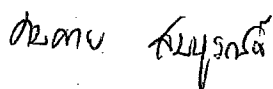
- หมายเหตุ
- ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน
 - ๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินผลโครงการ

ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าโครงการและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถตรงตามวัตถุประสงค์และนำความรู้ทางด้านไบโอเอ็นจิเนียริงไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ประชาชน



(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ผู้เขียนโครงการ



(นางสาวลย์อร ปรัชญพฤทธิ)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา

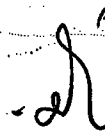
ผู้เสนอโครงการ



(นางพุกกลิ่น ตรีสุโกศล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา

ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

ผู้อนุมัติโครงการ

การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น สถาบันโรคผิวหนัง ประจำปี ๒๕๖๓

๑. หลักสูตรอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๒๔ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ชำระเงิน+ยืนยัน	๒ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เมษายน ๒๕๖๓

๒. หลักสูตรอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๖ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๓ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

๓. หลักสูตรอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๘ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๕ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

๔. หลักสูตรอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๓ มกราคม ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๖ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๓ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๕. หลักสูตรอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - ๓ มกราคม ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๖ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๓ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดและสมัครได้ที่

คุณจิตติพร เบี้ยชาติ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี ชั้น ๖ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ : งานถ่ายทอดเทคโนโลยี สถาบันโรคผิวหนัง ๔๒๐/๗ ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร.๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔ www.inderm.go.th E-mail: training.inderm@gmail.com

ใบสมัครอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี

ติครูภาพ

- หลักสูตรอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ 1 เดือน
- หลักสูตรอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง
- หลักสูตรอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง
- หลักสูตรไปโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง
- หลักสูตรไปโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย

คำนำหน้า นาย นางสาว นาง อื่น ๆ

1. ชื่อ-สกุล ภาษาไทย

2. ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ

3. วันเดือนปีเกิด อายุ ปี ศาสนา

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

4. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม 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 ชั้นปีที่ สถาบัน

10. หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมใบสมัคร (โปรดลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรข้าราชการ (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุลให้แนบหลักฐานเพิ่ม)
- สำเนาใบปริญญาบัตร สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้ารับการอบรม อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร มีความถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อความหรือหลักฐานเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดหรือเพิกถอนสิทธิ์ และดำเนินการตามกฎหมาย

ผู้บังคับบัญชาลงนามรับรองและอนุมัติให้เข้าอบรม เมื่อได้รับการคัดเลือก
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ลงชื่อ	ผู้สมัคร
(.....)	
วันที่.....	