

ที่ ร/o.สัญจร 05/2560

06/27/06 160



กู้ร่วมกับแม่คุณภาพดีรูปแบบนี้ก็
รับแล้ว..... 9b) 2b, 20, 60.
จำนวน 14.00 ล. 14.00 ล.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฯ	พระบรมราชโւปถัมภ์
รับเลขที่.....	วันที่ ๒๓ ม.ย. ๒๕๖๐
เวลา.....	

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

THE ROYAL COLLEGE OF PHYSICIANS OF THAILAND

12 มิถุนายน พ.ศ. 2560

เรื่อง ภาคเชียงใหม่เข้าร่วมประชุมวิชาการลัญจร ครั้งที่ 28

จำนวน 1 ชุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการจัดประชุมวิชาการสัญจร
2. โปสเตอร์การประชุมวิชาการสัญจร ครั้งที่ 28

จำนวน 1 แผ่น

2. ปลaiเตอร>การประชุมร>การประชุม
ด้วยราชวิทยลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเรศวร กำหนดให้มีการประชุมวิชาการสัมมนา ครั้งที่ 28 ในวันที่ 27 - 29 กันยายน พ.ศ. 2560 ณ ห้องประชุม
CC2-802 ชั้น 8 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 7 รอบ พระชนมพรรษา 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ความรู้สู่อุบัติเหตุ แพทย์ทั่วไป และแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นในส่วนภูมิภาค โดยจะจัด
หมุนเวียนกันไปตามที่ต่างๆ เพื่อเป็นการเสริมสร้างความสัมพันธ์ในกลุ่มแพทย์ที่อยู่ในพื้นที่เดียวกันและสร้างเสริมความสัมพันธ์
ระหว่างแพทย์ในภูมิภาคและราชวิทยลัยอายุรแพทย์ฯ ทั้งนี้แพทย์ผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการสัมมนาทุกท่าน จะได้รับยกเว้น
ค่าลงทะเบียนและได้รับ Credit CME ตามกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องประททที่ 1 จำนวน 12.5 หน่วยกิต รวมทั้งอาหาร
กลางวันและอาหารว่างฟรีตลอดการประชุม เพื่อให้การจัดเตรียมสถานที่และอาหารเป็นไปอย่างเหมาะสม โปรดแจ้งซึ่ง
ลงทะเบียนมาอย่างราชวิทยาลัยฯ ทาง E-mail: suchittra.rcpt@gmail.com หรือโทรศัพท์หมายเลข 0-2718-1652 พร้อมกันนี้ได้
แนบโครงการจัดประชุมและโปสเตอร์การประชุมดังกล่าว มาเพื่อขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ในสังกัดของท่าน
ทราบโดยทั่วถ้วน อนึ่งแพทย์ผู้เข้าประชุมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้าร่วมประชุมวิชาการครั้งนี้ ตามหนังสือ
กระตรวจการคลัง เรื่องค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ และเข้าร่วมประชุมได้ โดยไม่มีกำหนดเวลา ตามระเบียบ
กระทรวงการคลัง แต่ต้องได้รับการอนุมัติให้แพทย์ในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชุมสัมพันธ์การประชุมและอนุมัติให้แพทย์ในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม^{ในครั้งนี้ได้โดยไม่มีกำหนดเวลาด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง}

ขอแสดงความนับถือ

เรียน พี่วันนักกลุ่มงาน... **W.W.**
ดำเนินการ **VTS. ท.ก.ก.**
DMC

49

(นายแพทย์ยิ่งยง ชินธรรมมิตร)

(น้างักชีณ ห้องชุด) (พิเศษ) ประชารัตน์ ประชารัตน์
นักวิชาการสารสนเทศเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแบบ
ประชารัตน์คณองุกรรมการวิชาการสัญจร
นาแพททายสารสนเทศเชี่ยวชาญพัฒนาองค์กรเชื่อมโยง

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

- ~~2023-09-26~~ 2023-09-26
Var!

ជំពូលសារព័ត៌មាន

นางสาวสุจิตรา สังวาลย์ เบอร์โทรศัพท์ 0-2716-6744 ต่อ 11, 081-450-4719

ชื่อโครงการ การจัดการประชุมวิชาการลัญจร ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย
ที่มา

ปัจจุบันความรู้ทางด้านอายุรศาสตร์ มีความก้าวหน้าไปอย่างมากและมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา จึงมีความจำเป็นที่ อายุรแพทย์และแพทย์ทั่วไปรวมถึงแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นๆ แลผู้ป่วยอายุรกรรมต้องมีการเพิ่มพูนความรู้เพื่อนำไปใช้ในการดูแล ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ได้จัดการประชุมวิชาการใหญ่ประจำปีขึ้นในเดือนเมษายนของทุกปี เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ แก่อายุรแพทย์ แต่เนื่องจากพบว่าแพทย์ในส่วนภูมิภาคจำนวนมากไม่สามารถเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีได้ ประกอบกับเนื้อหา การบรรยายนั้น เน้นไปท่องความรู้และวิชาการใหม่ๆ หรือเน้นการบรรยายโรคในเชิงลึก บางเรื่องยากที่จะนำไปประยุกต์ใช้ในส่วน ภูมิภาคที่มีเครื่องมือและบุคลากรที่จำกัดได้

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ เล็งเห็นถึงความสำคัญของแพทย์ในส่วนภูมิภาคที่เป็นกำลังอันสำคัญยิ่งที่ให้การรักษาและดูแล สุขภาพของประชากรส่วนใหญ่ของประเทศไทย จึงมีแนวความคิดที่จะจัดการประชุมวิชาการลัญจรขึ้น เพื่อส่งเสริมความรู้ให้แก่ อายุรแพทย์และแพทย์ที่สนใจ โดยจัดคณะกรรมการไปบรรยายให้แก่แพทย์ในส่วนภูมิภาคต่างๆ หมุนเวียนกันไป โดยจะเน้นรูปแบบ การส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น (interactive) ระหว่างวิทยากรและแพทย์ในพื้นที่ที่เข้าร่วมประชุม ทั้งการบรรยายจัดตาม ความต้องการของแพทย์ในพื้นที่ โดยเป็นโรค บัญหาหรือภาวะที่พบได้บ่อยในการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมในพื้นที่นั้นๆ เป็นการเพิ่มพูน ความรู้แก่อายุรแพทย์และแพทย์ที่สนใจเพื่อเป็นการยกระดับมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ รวมถึง ประเทศไทยเพื่อนบ้านใกล้เคียง

วัตถุประสงค์

1. เพิ่มพูนความรู้ด้านอายุรศาสตร์ ให้แก่อายุรแพทย์และแพทย์ผู้สนใจ
2. เสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ในพื้นที่เดียวกันและเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์ในพื้นที่ กับราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ และแพทย์ในประเทศไทยเพื่อนบ้านใกล้เคียง
3. เพื่อทราบถึงสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยอายุรกรรม โรคที่พบบ่อย บัญหาและข้อขัดข้องต่างๆ ที่เกิดขึ้นในส่วนภูมิภาค
4. ยกระดับมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมในส่วนภูมิภาคทั่วประเทศไทยและประเทศไทยเพื่อนบ้านใกล้เคียง
5. ส่งเสริมคุณภาพในการจัดประชุมระดับประเทศให้แก่โรงพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย

- อายุรแพทย์ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว (Family medicine) ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป (General Practitioner) ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์ทั่วไปในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์ประจำบ้านในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์เชิงทุนและแพทย์ผิวหนังในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นที่สนใจในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- นักศึกษาแพทย์ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
- แพทย์จากประเทศไทยเพื่อนบ้านใกล้เคียง

แนวทางการปฏิบัติ

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย จัดคณะกรรมการรับผิดชอบรับภาระดำเนินการในพื้นที่ต่างๆ ปีละ 2 ครั้งฯ ละ 2 วันครึ่ง (ภาคละ 1 ครั้งต่อปี) ในประเทศ 1 ครั้ง (หมุนเวียนไปยังจังหวัดที่มีแพทย์จำนวนมาก) ต่างประเทศ 1 ครั้ง (ลาว และพม่า หมุนเวียน) หากเป็นไปไม่ได้ ให้จัดประชุมในประเทศไทย 2 ครั้ง โดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ เป็นเจ้าภาพร่วมกับโรงพยาบาลในพื้นที่

การดำเนินงาน

1. การเตรียมงานจัดการประชุม

- คณะกรรมการวิชาการลัญจร รวบรวมข้อมูลเบื้องต้น เสนอที่ประชุมคณะกรรมการบริหารฯ เพื่อพิจารณาสถานที่จัดประชุม
- คณะกรรมการวิชาการลัญจร สำรวจสถานที่จัดการประชุมและดำเนินการประสานงานกับโรงพยาบาลที่เป็นเจ้าภาพร่วม เพื่อกำหนดหัวข้อและรูปแบบการบรรยาย และระบุวิทยากรที่สนใจเชิญมาบรรยาย ตลอดจนจัดตารางการประชุม
- ติดต่อประสานอื่นๆ ได้แก่
 - ✧ การขอ CME สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม
 - ✧ เปิกค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการเดินทาง ที่พัก และการเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา
 - ✧ ติดต่อประสานงานกับวิทยากร รวมถึงขอແเน່ນາຍແບທຄວາມວິชาກາທີ່ນໍາເສັອພົບຮັບຮັດຕະຫຼາດ
 - ✧ ส่งจดหมายเชิญวิทยากรเป็นทางการ
- ประสานงานพิมพ์โปสเทอร์และແຜ່ນພັບ
- การประชาสัมพันธ์
 - ✧ ส่งโปสเทอร์และແຜ່ນພັບไปยังโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วม เพื่อประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ และจังหวัดใกล้เคียง
 - ✧ ส่งจดหมายเชิญประชุมไปยังสมาคมวิชาชีวกรรมศาสตร์ วิชาชีววิทยา ฯ, เวชศาสตร์ครอบครัวในพื้นที่และจังหวัดใกล้เคียง ผู้อำนวยโรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่และจังหวัดใกล้เคียง
 - ✧ ประชาสัมพันธ์ผ่าน Website ราชวิทยาลัยฯ และ Website ที่เกี่ยวกับของกับวงการแพทย์
 - ✧ ประชาสัมพันธ์ผ่านงานการประชุมต่างๆ ของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง
- รับลงทะเบียนและติดตามจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม
- ประสานงานกับเจ้าภาพร่วม เกี่ยวกับอาหารกลางวันและอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม
- ประสานงานกับโรงแรม เพื่อจัดเตรียมที่พัก สำหรับวิทยากร คณะกรรมการฯ และคณะกรรมการฯ และคณะกรรมการฯ
- ประสานงานการเดินทาง สำหรับสำหรับวิทยากร คณะกรรมการฯ และคณะกรรมการฯ และคณะกรรมการฯ

2. การจัดการประชุม

- คณะกรรมการวิชาการลัญจรา และคณะกรรมการ เดินทางไปยังสถานที่จัดประชุมล่วงหน้า 1 วัน เพื่อเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ ประสานงานกับเจ้าภาพร่วม ดูแลความเรียบร้อยและแก้ไขข้อข้อต่างๆ
- คณะกรรมการวิชาการลัญจรา แบ่งหน้าที่ในการประสานงานด้านต่างๆ ตลอดการประชุม
- รูปแบบการประชุม
 1. การบรรยาย เน้นรูปแบบให้มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้บรรยายและผู้เข้าร่วมประชุม (interactive)
 2. การถามตอบ

3. Panel discussion
 4. Case discussion
 5. Case-based lecture
 6. ฝึกปฏิบัติการ (Workshop)
 7. จัดมุมทดสอบวิชาการ(Quiz)ให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีส่วนร่วมในช่วงเวลาว่างขณะพักทานอาหารว่างและอาหารกลางวัน โดยใช้การทดสอบหากถูกหรือไม่ การถูกกล้องจุดทรัคค์ การแปลผลภาพฉายรังสี แปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจเป็นต้น พร้อมทั้งเฉลยและมีการมอบรางวัลทุกรันในช่วงเย็นของวันพุธ และพฤหัสบดีหลังเลิกจัดการบรรยาย
 - ประสานงานกับวิทยากรเพื่อขออนุญาตและความสมัครใจในการนำสไลด์เสนอการบรรยาย (slides power point) มาจัดทำเป็น PDF files และนำเสนอที่ web site ของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ
 - ประสานงานกับโรงพยาบาลที่เป็นเจ้าภาพร่วม กรณีมีการบันทึกการประชุมเป็นภาพพร้อมเสียง (VCD) โดยลิขสิทธิ์ของ VCD นั้นเป็นของราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ และขอให้โรงพยาบาลที่เป็นเจ้าภาพร่วม มอบต้นฉบับให้ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ เพื่อให้ฝ่ายสารสนเทศของราชวิทยาลัยฯ เป็นผู้ดำเนินการต่อไป
3. จำนวนแพทย์ที่คาดว่าจะเข้าร่วมประชุม
 - 70 – 300 คน
 4. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
 - ก. ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย เป็นผู้สนับสนุนการประชุมวิชาการอย่างเป็นทางการ โดยรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นในระหว่างการดำเนินกิจกรรม เช่น ค่าอาหารสำหรับคณะกรรมการ และผู้เข้าร่วมประชุม ค่าเดินทาง ค่าที่พักและค่าตอบแทนวิทยากร เป็นต้น
 - ข. แพทย์ผู้เข้าประชุมจะได้รับการยกเว้นค่าลงทะเบียน
 - ค. การจัดแสดงผลิตภัณฑ์จากกลุ่มบริษัทเวชภัณฑ์ต่างๆ ขึ้นกับดุลยพินิจของโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วมที่จะเป็นผู้ติดต่อ และหากโรงพยาบาลเจ้าภาพร่วมได้รับเงินสนับสนุนการจัดแสดงผลิตภัณฑ์จากกลุ่มบริษัทเวชภัณฑ์ ทางราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ขอรับเงินสนับสนุนเพิ่มร้อยละ 50 เพื่อนำมาทักค่าใช้จ่ายที่ใช้ในกิจกรรมการประชุม วิชาการสัญจร ทั้งนี้เงินสนับสนุนอีกร้อยละ 50 ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ ขอมอบให้โรงพยาบาลเจ้าภาพร่วมนำไปใช้ในด้านวิชาการ
 5. การประชุมสรุปงานและประเมินผล

พิจารณาจากแบบสอบถามของผู้เข้าร่วมประชุม ปัญหาและข้อบกพร่องในการดำเนินงานที่พบมาเป็นข้อมูลในการปรับปรุง สำหรับการจัดประชุมครั้งต่อไป