



สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

INFECTIOUS DISEASE ASSOCIATION OF THAILAND

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น ๗ เลขที่ ๒ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ซอยศูนย์วิจัย แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐
โทรศัพท์ ๐๒-๗๑๖๖๘๗๔ โทรสาร ๐๒-๗๑๖๖๘๐๗ www.idthai.org e-mail: idat_50@hotmail.com

ที่ สขท. 2757/2560

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2560

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมการสนับสนุนกิจกรรมใน “การอบรมระยะสั้นประจำปี 2561”

เรียน ท่านผู้จัดการบริษัท และ/หรือ ผู้ที่เกี่ยวข้อง

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | 1. โครงการจัดการอบรมระยะสั้นประจำปี 2561 | จำนวน 1 ชุด |
| | 2. (ร่าง) กำหนดการอบรมระยะสั้นประจำปี 2561 | จำนวน 1 ชุด |
| | 3. แบบฟอร์มการสนับสนุนต่างๆ | จำนวน 1 ชุด |

ด้วย สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย จะจัดให้มีการอบรมระยะสั้นประจำปี 2561 ในหัวข้อการอบรม “IDAT Week 2018” ระหว่างวันที่ 13-16 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมแมนดาริน สีลม กรุงเทพมหานคร โดยมีเรื่องที่น่าสนใจเกี่ยวกับปัญหาโรคติดเชื้อ ที่ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศ สมาคมฯ จึงได้จัดการอบรมระยะสั้นขึ้นเพื่อให้ความรู้และความเข้าใจในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อใหม่ๆ ที่เกิดขึ้นในปัจจุบันรวมทั้งทบทวนวิธีการวินิจฉัยและการรักษาโรคติดเชื้อที่สำคัญ และพบผู้ป่วย ซึ่งแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์จำเป็นต้องรู้จักเพื่อสามารถให้การวินิจฉัยที่ถูกต้อง และให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ทันทีที่ สมาคมฯ คาดการณ์ว่าจะมีผู้เข้าร่วมประชุมประมาณ 300 คนทั่วประเทศ

ในการนี้ สมาคมโรคติดเชื้อฯ ใคร่ขอเรียนเชิญบริษัทของท่าน เข้าร่วมในการสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ในการอบรมระยะสั้นฯ ทั้งนี้ หากบริษัทของท่าน สนใจเข้าร่วมการสนับสนุนฯ สามารถส่งเอกสารแบบฟอร์มกลับมายังสมาคมฯ ตามรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ และสามารถดูรายละเอียดหัวข้อการอบรมหรือรายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติมได้ที่ www.idthai.org

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระพงษ์ ตันทวีเชียร)

นายกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

วาระปี 2559-2560

ผู้ประสานงาน ::

นางสาวธนัญชกร คล้ายอุไร (06) 2962-5614 , 02-7166874

โครงการจัดอบรมระยะสั้น ประจำปี 2561

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

1. ชื่อการประชุม การอบรมระยะสั้น ประจำปี 2561 สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย
2. ประเภทกิจกรรม การอบรมระยะสั้น
3. ระยะเวลา ระหว่างวันที่ 13-16 มีนาคม 2561 รวม 4 วัน
4. สถานที่จัดอบรม โรงแรมแมนดาริน สีลม กรุงเทพฯ
5. หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคติดเชื้อ ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศ สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย จึงได้จัดการอบรมระยะสั้นขึ้นเพื่อให้ความรู้และความเข้าใจในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อใหม่ๆ ที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน รวมทั้งทบทวนวิธีการวินิจฉัยและการรักษาโรคติดเชื้อที่สำคัญ และพบข้อสงสัย แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์จำเป็นต้องรู้จักเพื่อสามารถให้การวินิจฉัยที่ถูกต้อง และให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ทันทีทันที่

6. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้เรื่องการวินิจฉัย และแนวทางการรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ ทั้งโรคที่พบได้บ่อยและโรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาสำคัญ เพื่อนำไปใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้ดีขึ้น
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมได้เกิดกระบวนการเรียนรู้ และความคิดใหม่ ๆ เพื่อช่วยกันพัฒนาการให้การป้องกันดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ รวมทั้งการค้นคว้าและวิจัยปัญหาของโรคติดเชื้อ
3. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็นในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคติดเชื้อของสมาคมฯ

7. หัวข้อการอบรม

กำหนดหัวข้อการอบรม “IDAT Week 2018” โดยคณะกรรมการฝ่ายวิชาการของ สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย ดังนี้

1. Pitfall in ATB use
2. Clinical microbiology:1
3. Clinical microbiology:2
4. Imaging in ID-abdomen /musculoskeletal System
5. Infection in special host
6. Infection in dialysis patients
7. Infection in cardiovascular devices
8. Fungal mold
9. CMV infection
10. Malaria
11. Extra-pulmonary TB

12. Basic antimicrobial stewardship
13. Preparedness for eid
14. Occupational Health issue in IC
15. HAP/VAP
16. Sepsis
17. CDI
18. Encephalitis
19. Neurologic complications of HIV infection
20. Antiretroviral switching in the setting of virologic suppression
21. Differentiate IRIS from non-IRIS-related opportunistic infection in HIV-infected patient
22. Critical appraisal
23. Infection in pregnancy
24. Photo quiz

8. ลักษณะการอบรม และวิทยากร

- การบรรยาย
- Case Discussion
- วิทยากรรับเชิญ จากสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย
- วิทยากรรับเชิญ จากสมาคมโรคเอดส์แห่งประเทศไทย
- วิทยากรรับเชิญ จากชมรมควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลแห่งประเทศไทย

9. ระยะเวลาที่ใช้ในการอบรม

รวม 4 วัน (หน่วยกิต CME 16.50 หน่วยกิต)

10. คุณสมบัติของผู้เข้าอบรม

แพทย์ เภสัชกร และบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ

11. ค่าลงทะเบียน

เป็นจำนวนเงิน 3,600 บาท

12. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าอบรมมีการพัฒนาความรู้ และความเข้าใจในการให้การวินิจฉัยโรคติดเชื้อ และการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ

13. งบประมาณในการจัดอบรม

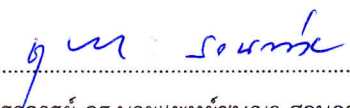
- ค่าลงทะเบียนจากผู้เข้าอบรม
- ค่าจัดนิทรรศการแสดงผลสัมฤทธิ์ทางการแพทย์


14. ผู้เข้าร่วมอบรม

มีผู้เข้าร่วมอบรมประมาณ 300 คน

15. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย


.....ผู้เสนอโครงการ
(ศาสตราจารย์ ดร.นายแพทย์ชัชวาลย์ สอนกระต่าย)
เลขาธิการสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระพงษ์ ดันขวิเชียร)
นายกสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย



รายละเอียดการสนับสนุนการจัดกิจกรรม

การอบรมระยะสั้นประจำปี 2561

“IDAT Week 2018”

ของ สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 13-16 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมแมนดาริน สีลม กรุงเทพฯ

รายละเอียดการสนับสนุนมีดังนี้

| เอกสารแนบ | รายการ | จำนวน | หน่วย | หมายเหตุ |
|-----------|--|----------------------------------|--------------------------|--|
| 1 | - สนับสนุนการจัดนิทรรศการแสดงเวชภัณฑ์ (Booth) ขนาดบูธ 2 * 2 เมตร | 35,000.- | บาท | ภายในวันที่ 30 มกราคม 2561 |
| 2 | - สนับสนุนอุปกรณ์ต่าง ๆ (แฟ้มเอกสาร, สมุด, ปากกา) สำหรับแพทย์ผู้เข้าประชุม | 500.- | ชุด | ภายในวันที่ 30 มกราคม 2561 |
| 3 | การลงทะเบียน - <u>สมาชิกสมาคมฯ</u> ก่อน วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 หลัง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 - <u>บุคคลทั่วไป</u> ก่อน วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 หลัง วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 | 3,200 3,500 3,600 4,000 | บาท บาท บาท บาท | |
| 4 | การสั่งซื้อหนังสือการอบรมระยะสั้นประจำปี 2561 (เล่มละ) | 350.- | บาท | กรณีสั่งจำนวนมาก กรุณาแจ้ง ภายในวันที่ 30 มกราคม 2561 |

ติดต่อสอบถาม

คุณธนัญชร คล้ายอุไร (แอน)

โทร.(06) 2962-5614

E-mail : annytk.idat@gmail.com

คุณชนัญธิดา นกสกุล (จุง)

โทร.(09) 9179-5566

E-mail : chanan.idat@gmail.com

** สามารถดาวน์โหลดโปรแกรม และรายละเอียดแบบฟอร์มต่างๆ ได้ทางเว็บไซต์ของสมาคมฯ ที่ www.idthai.org

แบบตอบรับการสนับสนุนการจัดนิทรรศการเวชภัณฑ์ (Booth)

การอบรมระยะสั้นประจำปี 2561

“IDAT Week 2018”

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 13-16 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมแมนดาริน สีลม กรุงเทพฯ

วันที่.....เดือนพ.ศ. 2561

ชื่อบริษัท

ผู้ติดต่อ/ผู้แทนบริษัท..... ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

โทรสารE-Mail.....

➤ มีความประสงค์สนับสนุนการจัดนิทรรศการแสดงเวชภัณฑ์ (Booth) (พื้นที่มีขนาด 2 X 2 เมตร)

| รายการ | จำนวน (Booth) | ราคา/Booth (บาท) | รวมจำนวนเงิน (บาท) |
|--|------------------|---------------------|-----------------------|
| สนับสนุนการจัดนิทรรศการแสดงเวชภัณฑ์ (Booth) | | 35,000.- | |

หมายเหตุ : * การแสดงความจำนงเป็นผู้สนับสนุนการจัดนิทรรศการ (Booth) หมดเขตวันที่ 30 มกราคม 2561

* สมาคมฯ จะแจ้งกำหนดการจับฉลากเลือกตำแหน่งการจัดตั้ง (Booth) ให้ทราบภายหลังจาก

ที่อยู่บริษัท (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี)

.....
.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

เงื่อนไขการชำระเงิน



โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี "สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย " เลขที่ 045-596211-6

(กรณีการโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน/เอกสารการสนับสนุนพร้อมกันนี้ และติดต่อเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ

โทรศัพท์ 0-2716-6874 เพื่อยืนยันการชำระเงินดังกล่าว)



เช็คส่งจ่ายในนาม “สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย (อบรมระยะสั้น)”

ธนาคารเลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....

กรุณาส่งแบบตอบรับการสนับสนุนฯ หรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

คุณณัญชกร คล้ายอุไร (แอน)

โทร.(06) 2962-5614

E-mail : annytk.idat@gmail.com

แบบตอบรับการสนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ

การอบรมระยะสั้นประจำปี 2561

“IDAT Week 2018”

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 13-16 มีนาคม 2561 ณ โรงแรมแมนดาริน สีลม กรุงเทพฯ

วันที่.....เดือนพ.ศ. 2561

ชื่อบริษัท

ผู้ติดต่อ/ผู้แทนบริษัท..... ตำแหน่ง

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

โทรสารE-Mail.....

➤ รายละเอียดแสดงความจำนงการสนับสนุนกิจกรรมอื่นๆ ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวน | อัตราค่าสนับสนุน/ กิจกรรม (บาท) | รวมจำนวนเงิน (บาท) |
|---|---------------------|------------------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> การจัดทำกระเปาะ สำหรับแพทย์ผู้เข้าอบรม | 300 ใบ | - | - |
| <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ใส่กระเปาะ สำหรับแพทย์ผู้เข้าอบรมฯ ดังนี้ ○ แพ้มเอกสารฯ ○ ปากกา/ดินสอ/สมุดจด ○ อื่นๆ ระบุ..... | อย่างละ 500 ชิ้น | - | - |

ที่อยู่บริษัท (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี)

.....
.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

เงื่อนไขการชำระเงิน

☐ โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี "สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย" เลขที่ 045-596211-6

(กรณีการโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน/เอกสารการสนับสนุนพร้อมกันนี้ และติดต่อเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ

โทรศัพท์ 0-2716-6874 เพื่อยืนยันการชำระเงินดังกล่าว)

☐ เช็คส่งจ่ายในนาม “สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย”

ธนาคารเลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....

กรุณาส่งแบบตอบรับการสนับสนุนฯ หรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

คุณธนัญชกร คล้ายอุไร (แอน)

โทร.(06) 2962-5614

E-mail : annytk.idat@gmail.com