



สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

INFECTIOUS DISEASE ASSOCIATION OF THAILAND

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้น ๗ เลขที่ ๒ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ซอยศูนย์วิจัย บางกะปิ กรุงเทพฯ ๑๐๓๑๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๗๑๖๖๘๗๔ โทรสาร ๐๒-๗๑๖๖๘๐๗ www.idthai.org e-mail: idthai\_50@hotmail.com

ที่ สขท. 782/2558

วันที่ 20 พฤษภาคม 2558

เรื่อง ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมการประชุม และสนับสนุนกิจกรรมใน“การประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 41”

เรียน ท่านผู้จัดการบริษัท และ/หรือ ผู้ที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	1. โครงการประชุมใหญ่วิชาการประจำปีครั้งที่ 41	จำนวน 1	ฉบับ
	2. ตารางการประชุมใหญ่วิชาการประจำปีครั้งที่ 41	จำนวน 1	ฉบับ
	3. แบบฟอร์มการสนับสนุนการจัดนิทรรศการเวชภัณฑ์	จำนวน 1	ฉบับ
	4. แบบฟอร์มลงทะเบียน	จำนวน 1	ฉบับ

ตามที่ สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย จะจัดให้มีการประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 41 หัวข้อ โรคติดต่อไร้พรมแดน “Infectious diseases across the region” ระหว่างวันที่ 22 - 25 ตุลาคม 2558 ณ โรงแรมเดอะ รีเจนท์ เซ็นท์ ชะอำ บีช รีสอร์ท จังหวัดเพชรบุรี โดยมีเรื่องที่น่าสนใจเกี่ยวกับปัญหาโรคติดต่อ ที่ยังเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศ สมาคมฯ จึงได้จัดการประชุมใหญ่วิชาการขึ้น เพื่อให้ความรู้และความเข้าใจในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดต่อใหม่ๆ ที่เกิดขึ้นในปัจจุบันรวมทั้งทบทวนวิธีการวินิจฉัยและการรักษาโรคติดต่อที่สำคัญ และพบผู้ป่วยซึ่งแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์จำเป็นต้องรู้จักเพื่อสามารถให้การวินิจฉัยที่ถูกต้อง และให้การดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างเหมาะสม สมาคมฯ คาดการณ์ว่าจะมีผู้เข้าร่วมประชุมประมาณ 800 คนทั่วประเทศ

ในการนี้ สมาคมฯ ใคร่ขอเรียนเชิญบริษัทของท่าน เข้าร่วมในการสนับสนุนการจัดกิจกรรมต่างๆ ในการประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 41 ทั้งนี้ หากบริษัทของท่าน สนใจเข้าร่วมการสนับสนุนฯ สามารถส่งเอกสารแบบฟอร์มมายังสมาคมฯ ตามรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้ และสามารถดูรายละเอียดหัวข้อการประชุมหรือรายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติมได้ที่ [www.idthai.org](http://www.idthai.org)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระพงษ์ ตันทวีเชียร)

นายกสมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

วาระปี 2557-2558

ผู้ประสานงาน ::

นางปนัดดา ขำนิพัทธ์ (08) 7912-3121

นางสาวอรทัย ผิวขาว (08) 9925-1550

นางสาวธนัญชกร คล้ายอุไร (08) 5391-7733

# โครงการประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 41

## สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

1. ชื่อการประชุม การประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 41
2. ประเภทกิจกรรม การประชุมวิชาการประจำปี
3. ระยะเวลา ระหว่างวันที่ 22 - 25 ตุลาคม 2558 รวม 4 วัน
4. สถานที่จัดประชุม ณ โรงแรมเดอะ รีเจนท์ ชะอำ บีช รีสอร์ท จังหวัดเพชรบุรี
5. หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคติดเชื้อยังเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศไทย ทั้งโรคที่เป็นปัญหายูเรียม เช่น เชื้อแบคทีเรียดื้อยา, ไข้เลือดออก, วัณโรค และโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ เช่น ไข้หวัดนก การวินิจฉัยอย่างทันที่ซึ่งต้องแม่นยำ มีความสำคัญต่อการรักษาผู้ป่วยให้ได้ผลดี สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทยได้เล็งเห็นถึงปัญหาโรคติดเชื้อมาอย่างต่อเนื่องในประเทศไทย เพื่อส่งเสริมการศึกษาต่อเนื่องของแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ ให้ได้รับความรู้ที่ทันสมัย และมีความเข้าใจในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อ รวมทั้งสร้างแนวทางการป้องกันโรคให้แก่แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย จึงได้จัดการประชุมวิชาการประจำปีขึ้น โดยมุ่งหวังให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้นำความรู้ด้านโรคติดเชื้อไปประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติ เพื่อให้การวินิจฉัยโรคติดเชื้อเป็นไปอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ช่วยลดอัตราการตาย การพิการจากสาเหตุโรคติดเชื้อลง

### 6. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมทราบสถานการณ์ปัจจุบันของโรคติดเชื้อที่สำคัญของประเทศไทย
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ที่ทันสมัยในด้านการวินิจฉัยโรคติดเชื้อที่รวดเร็วถูกต้อง และแม่นยำ
3. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ที่ทันสมัยในด้านการรักษาโรคติดเชื้อที่สำคัญของประเทศไทย
4. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุม ได้รับความรู้ที่ทันสมัยด้านการควบคุม และป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติต่อไป

### 7. หัวข้อการประชุม

กำหนดหัวข้อการประชุมโดยคณะกรรมการวิชาการ ของ สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

**หัวข้อ โรคติดเชื้อไร้พรมแดน “Infectious diseases across the region”**

### 8. ลักษณะการประชุม และวิทยากร

- การประชุมอภิปรายผู้ป่วยโรคติดเชื้อ
- ปาฐกถาพิเศษ สมพันธ์ บุญยุคุปต์
- การบรรยาย
- การอภิปรายสนทนากับผู้เชี่ยวชาญ
- การนำเสนอผลงานทางวิชาการ

โดย วิทยากรจากสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย และวิทยากรรับเชิญ

### 9. ระยะเวลาที่ใช้ในการประชุม

รวม 4 วัน (CPE, CME ออกให้โดยสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย)

#### 10. คุณสมบัติของผู้เข้าประชุม

แพทย์ เภสัชกร พยาบาล และบุคลากรที่มีความเกี่ยวข้องในการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล

#### 11. อัตราค่าลงทะเบียน ดังนี้

- ก่อนวันที่ 30 กันยายน 2558 : สมาชิกสมาคมฯ = 3,500 บาท / บุคคลทั่วไป = 4,000 บาท
- หลังวันที่ 30 กันยายน 2558 : สมาชิกสมาคมฯ = 4,500 บาท / บุคคลทั่วไป = 5,000 บาท

#### 12. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าประชุมมีการพัฒนาความรู้ และความเข้าใจในการให้การวินิจฉัยโรคติดเชื้อ และการให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อที่เหมาะสม และ ทันสมัย และสามารถควบคุมการกระจายของโรคติดเชื้อ และเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลได้

#### 13. งบประมาณในการจัดประชุม

- ค่าลงทะเบียนจากผู้เข้าประชุม
- ค่าจัดนิทรรศการแสดงเวชภัณฑ์ทางการแพทย์

#### 14. ผู้เข้าร่วมประชุม

มีผู้เข้าร่วมประชุมประมาณ 800 คนทั่วประเทศ

#### 15. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย



.....ผู้เสนอโครงการ

(นางวาทาสเอก ธนาสนธิ์ ธรรมกุล)

เลขาธิการสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(ศาสตราจารย์นายแพทย์ธีระพงษ์ ตันทวีเชียร)

นายกสมาคมโรคติดเชื้อแห่งประเทศไทย

แบบตอบรับการสนับสนุนการจัดนิทรรศการเวชภัณฑ์ (Booth)

“การประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 41”

หัวข้อ โรคติดต่อไร้พรมแดน “Infectious diseases across the region”

สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 22 – 25 ตุลาคม 2558 ณ โรงแรมเดอะ รีเจนท์ ชะอำ บีช รีสอร์ท จังหวัดเพชรบุรี

วันที่.....เดือน .....พ.ศ. 2558

ชื่อบริษัท .....

ผู้ติดต่อ/ผู้แทนบริษัท..... ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

โทรสาร .....E-Mail.....

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

รายการ	จำนวน (Booth)	ราคา/Booth (บาท)	รวมจำนวนเงิน (บาท)
สนับสนุนการจัดนิทรรศการแสดงเวชภัณฑ์ (Booth)	.....	50,000.-	.....

หมายเหตุ : \* การแสดงความจำนงเป็นผู้สนับสนุนการจัดนิทรรศการ (Booth) หมดเขตวันที่ 31 สิงหาคม 2558

\* สมาคมฯ จะแจ้งกำหนดการจับฉลากเลือกตำแหน่งการจัดตั้ง (Booth) ให้ทราบภายหลังจาก

ที่อยู่บริษัท (สำหรับออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี)

.....

.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

**เงื่อนไขการชำระเงิน**

☐ โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ **ชื่อบัญชี สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (ประชุมวิชาการประจำปี)**

สาขา สภาอากาศไทย เลขที่ 045-596209-3 (กรณีการโอนเงินผ่านธนาคารกรุณาส่งหลักฐานการชำระเงิน/เอกสารการสนับสนุนพร้อมกันนี้ และติดต่อเจ้าหน้าที่ของสมาคมฯ โทรศัพท์ 0-2716-6874 เพื่อยืนยันการชำระเงินดังกล่าว)

☐ เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนาม **สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (ประชุมวิชาการประจำปี)**

ธนาคาร .....เลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

กรุณาส่งแบบตอบรับการสนับสนุนฯ หรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

คุณปนัดดา ขำนิพัชร (แจ้)

โทร.(08) 7912-3121

E-mail : p\_khumniphat@yahoo.com

คุณธนัญชกร คล้ายอุไร (แอน)

โทร.(08) 5391-7733

E-mail : annytk.idat@gmail.com

## แบบฟอร์มการลงทะเบียน

“การประชุมใหญ่วิชาการประจำปี ครั้งที่ 41”

หัวข้อ โรคติดต่อไร้พรมแดน “Infectious diseases across the region”

สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย

ระหว่างวันที่ 22 – 25 ตุลาคม 2558 ณ โรงแรมเดอะ รีเจนท์ เซอร์วิส อพาร์ทเมนท์ จังหวัดเพชรบุรี

วันที่.....เดือน .....พ.ศ. 2558

โปรดพิมพ์หรือเขียนตัวบรรจงให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องในการจัดทำทะเบียนและใบเสร็จ)

คำนำหน้า ☐ นพ. ☐ พญ. ☐ นาย ☐ นาง ☐ น.ส. ☐ ภก. ☐ ภญ.

ชื่อ – สกุล.....

(โปรดระบุเลขที่ใบประกอบวิชาชีพฯ)

☐ (CME) ว.แพทย์..... (จำนวนเครดิต ..... ) / ☐ (CPE) ภ.เภสัชกร..... (จำนวนเครดิต ..... )

สถานที่ทำงาน/หน่วยงาน/สังกัด.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

ที่อยู่ (สำหรับออกใบสำคัญรับเงิน) ☐ ตามที่อยู่ด้านบน

โทรศัพท์ .....เบอร์มือถือ ..... E-Mail.....

**อัตราค่าลงทะเบียน** (รวมอาหารกลางวัน, อาหารว่าง และเอกสารประกอบการประชุมตลอดการประชุม)

สมาชิกสมาคม (เลขที่สมาชิก ต.....)

☐ ก่อน 30 กันยายน 2558 = 3,500 บาท

☐ หลัง 30 กันยายน 2558 = 4,500 บาท

บุคคลทั่วไป

☐ ก่อน 30 กันยายน 2558 = 4,000 บาท

☐ หลัง 30 กันยายน 2558 = 5,000 บาท

**การจองห้องพัก** (อัตราค่าห้องพัก รวมอาหารเช้า)

โรงแรมเดอะ รีเจนท์ เซอร์วิส อพาร์ทเมนท์ ☐ เดียงเดี่ยว ☐ เดียงคู่ (ค่าห้องพัก 2,200 บาท ต่อคืน)

☐ (พักคู่กับ.....)เข้าพักวันที่ .....ถึง..... 2558 รวมจำนวน .....คืน

ค่าห้องพักรวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท

สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมฯ ที่จองห้องพักผ่านสมาคมฯ โปรดระบุวันเข้าพัก พร้อมทั้งชำระเงินค่าที่พักตาม วัน - เวลา ที่ระบุในเอกสารครบตามจำนวน

**รายละเอียดการชำระเงิน**

☐ โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ ชื่อบัญชี สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (ประชุมวิชาการประจำปี)  
สาขา สภาอากาศไทย เลขที่ 045-596209-3

☐ เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนาม สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย (ประชุมวิชาการประจำปี)

ธนาคาร .....เลขที่เช็ค.....ลงวันที่.....