



10/31/10

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๓๓๖๓
วันที่ ๑๘/๓.๑.๒๕๕๖
๑๐.๐๐

สวฉท ๑๓๒๐ / ๒๕๕๕

สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย
สำนักงานชั่วคราว เลขที่ ๒ อาคารศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร"
รพ.ราชวิถี เขตราชเทวี กทม. ๑๐๔๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๕๖

กลุ่มบัญชีธนาคารกรุงศรีอยุธยา
รับเลขที่ 1707
วันที่ 21/9/56
เวลา 13.4๐

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินสำหรับแพทย์
และแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลทั่วไป /
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลชุมชน / ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาล / นายกสมรคม โรงพยาบาลเอกชน / โรงพยาบาลต่างๆ

- | | | |
|------------------|-----------------------------------|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ร่างโครงการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ตารางการประชุม | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๔. ข้อมูลการจองโรงแรม | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย ได้จัดโครงการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินสำหรับแพทย์
และแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๖ ACTEP2013 (Annual Conference of Thai Emergency Physicians
2013) ในระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ณ โรงแรมเดอะชาวัน พักยา จังหวัดชลบุรี ในกรณีนี้จึงขอความอนุเคราะห์
ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมระยะสั้น และขอเชิญเข้าร่วมโครงการของสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย พร้อมทั้งได้แนบ
รายละเอียดของโครงการฝึกอบรมมาด้วย (สามารถดูรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ www.taem.or.th หรือ โทร. สอบถามได้ที่ ๐๒-๒๕๔-๘๒๒๑)

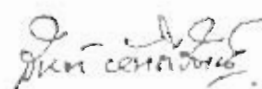
โดยผู้ที่เกี่ยวข้องโครงการฯ ดังกล่าวที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา ให้เข้าร่วมโครงการได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา
และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ พิจารณาประชาสัมพันธ์และอนุมัติให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการฯ
ด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้าหน่วยงาน, **ผู้อำนวยการ**
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ


(นายแพทย์ ชัยพร)


นายแพทย์ ชัยพร

ผู้อำนวยการศูนย์แพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

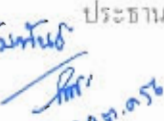
๑๘/๓.๑.๒๕๕๖

ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นายแพทย์ สันต์ หัตถิรัตน์

นายกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

ประธานคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ

สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน


๒๑.๓.๕๖

ผู้ประสานงานสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (คุณโสฬสศิริ เทศนะโยธิน)

โทรศัพท์: ๐-๒๓๕๔-๘๒๒๑, ๐๘๓-๑๓๗-๖๓๖๗, โทรสาร: ๐-๒๓๕๔-๘๒๒๔

สำนักงานชั่วคราวเลขที่ 2 อาคารศูนย์กู้ชีพ "นเรนทร" รพ.ราชวิถี เขตราชเทวี กทม. 10400 โทร. ๐-2354-8223, โทรสาร. ๐-2354-8224

www.taem.or.th

ร่าง โครงการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินสำหรับแพทย์ และแพทย์ประจำบ้าน
สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการศึกษา 2556

1.ชื่อโครงการ

โครงการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินสำหรับแพทย์
และแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการศึกษา 2556
ACTEP2013 (Annual Conference of Thai Emergency Physicians 2013)

2.หน่วยงานที่รับผิดชอบ สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

3.หลักการและเหตุผล

เพื่อให้แพทย์ฉุกเฉินมีความรู้ที่ครอบคลุมมากขึ้นและนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยในภาวะอุบัติเหตุและฉุกเฉินต่าง ๆ ที่มารับบริการในห้องฉุกเฉิน และการประชุมวิชาการตอบสนองต่อการปฏิบัติงานในห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาลของประเทศไทยได้เป็นอย่างดี สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทยจึงจัดทำโครงการประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉินสำหรับแพทย์ฉุกเฉินและแพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน ประจำปีการศึกษา 2556 – 2557 ขึ้น โดยหวังว่าจะเป็น การเพิ่มศักยภาพและความสามารถให้แก่บุคลากรด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินอย่าง ต่อเนื่องตามบทบาทการพัฒนาด้านวิชาการของสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

4.วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาวิชาการด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินให้มีความเหมาะสมสำหรับผู้ปฏิบัติงานและนำไปใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยในภาวะวิกฤตในห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้เป็นอย่างดี

5.กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรด้านเวชศาสตร์ฉุกเฉินจำนวน 300 คน ประกอบด้วย

- 5.1 อาจารย์แพทย์สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- 5.2 แพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- 5.3 แพทย์ทั่วไป
- 5.4 พยาบาล

6.วิธีการ

บรรยาย

7.กำหนดการ

วันที่ 11 - 13 ธันวาคม 2556

8.สถานที่

โรงแรมเดอะชาयน์ สักยา จังหวัดชลบุรี

9. งบประมาณ

- 9.1 งบประมาณดำเนินการ ได้จากเงินลงทะเบียน
- 9.2 งบประมาณผู้เข้าประชุม เบิกจากค่านึงกิตตามระเบียบราชการ ได้แก่
 - 9.2.1 ค่าลงทะเบียน
 - 9.2.2 ค่าพาหนะเดินทาง
 - 9.2.3 ค่าที่พัก
 - 9.2.4 ค่าเบี้ยเลี้ยง

หมายเหตุ การลงทะเบียน

- 1. แพทย์ทั่วไป ค่าลงทะเบียนคนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)
- 2. แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล ค่าลงทะเบียนคนละ 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 10.1 แพทย์และพยาบาลผู้ปฏิบัติในงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินได้รับความรู้ในหลากหลายสาขาเพื่อนำไปใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยในภาวะวิกฤตฉุกเฉินในห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
- 10.2 เป็นส่วนหนึ่งในการฝึกอบรมให้แก่แพทย์ประจำบ้านสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินเพื่อใช้ในการสอบวุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- 10.3 เป็นการพัฒนาศักยภาพความรู้ในสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินให้ประเทศไทย ให้มีการพัฒนาตามลำดับขั้นตอนและมีความต่อเนื่อง

11. การประเมินผล

จากแบบสอบถาม

ลงชื่อ



(นาวาอากาศเอก นายแพทย์เจติษพร บุญศิริ)

เลขาธิการสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุมวิชาการแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินประจำปี 2556

ACTEP2013 (Annual Conference of Thai Emergency Physicians 2013)

วันที่ 11 - 13 ธันวาคม พ.ศ. 2556 ณ โรงแรมเดอะฮายน์ พัทยา จ.ชลบุรี

(กรุณารอกข้อมูลให้ชัดเจน หรือ ท่านสามารถกรอกแบบตอบรับออนไลน์ด้วยตนเองที่ <http://www.taem.or.th/actep2013/register>.)

นพ./พญ./นาย/นาง/นางสาว/.....		ชื่อ:	สกุล:	
ตำแหน่ง:	<input type="checkbox"/> แพทย์ (เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....)	<input type="checkbox"/> แพทย์ใช้ทุน (ปีที่ 1 / 2 / 3)	<input type="checkbox"/> แพทย์ประจำบ้าน(ปีที่ 1 / 2 / 3)	
	<input type="checkbox"/> พยาบาล (เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....)	<input type="checkbox"/> แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> แพทย์สาขาอื่นๆ (ระบุ.....)	
	<input type="checkbox"/> เวชกิจฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> พยาบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> พยาบาลวิชาชีพ	
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ.....)			
สถานที่ติดต่อ:	ชื่อหน่วยงาน / สถานที่ทำงาน:			
	ที่อยู่:			
	อำเภอ:	จังหวัด:	รหัสไปรษณีย์:	
	โทรศัพท์:	มือถือ:	E-mail:	
อาหาร: <input type="checkbox"/> ทวีไป <input type="checkbox"/> มังสวิรัติ <input type="checkbox"/> อิสลาม <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ.....)				
ค่าลงทะเบียน	บุคคลทั่วไป		ท่านละ 4,000 บาท	
	สมาชิกสมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย		ท่านละ 3,500 บาท	
การชำระเงิน:	<input type="checkbox"/> โอนเงินผ่านบัญชีชื่อ: ทรัพย์: ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์เชียงใหม่ ชื่อบัญชี "งานประชุมวิชาการเวชศาสตร์ฉุกเฉิน กระทรวงสาธารณสุข โดย นพ.บวร วิทชนานุกุล และ/หรือ พญ.กรรณิกาญจน์ สุธรรม และ/หรือ น.ส.สมลวรรณ สายแก้ว" เลขที่บัญชี 566-5188-68-3			
	<input type="checkbox"/> เช็คสั่งจ่าย: โดย.....			
	ออกใบเสร็จรับเงิน* ใบนาม:..... ที่อยู่:..... <input type="checkbox"/> ตามที่อยู่ที่ระบุด้านบน (*กรุณารับใบเสร็จที่งานประชุม)			
ส่งหลักฐานการชำระเงินทาง: <input type="checkbox"/> โทรสาร 053-947-796 <input type="checkbox"/> E-mail: ACTEP_2013@hotmail.com (วิธีใดวิธีหนึ่ง) <input type="checkbox"/> ACTEP2013 Web Registration (http://www.taem.or.th/actep2013/register)				

หมายเหตุ:

- กรุณาส่งแบบตอบรับและเอกสารหลักฐานการโอนเงินทางใดทางหนึ่ง ต่อไปนี้
1) โทรสาร: 053-947-796 หรือ
2) E-mail: ACTEP_2013@hotmail.com หรือ
3) ACTEP2013 Web Registration <http://www.taem.or.th/actep2013/register> (โดยบันทึกเป็นไฟล์นามสกุล .jpg/.gif/.png/.pdf)
- ท่านจะได้รับการยืนยันการลงทะเบียนทาง E-mail ภายใน 3 วันหลังจากส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน หากไม่ได้รับการยืนยันกรุณาติดต่อ คุณสมลวรรณ สายแก้ว โทร. 091-053-3434
- ติดต่อสอบถามเกี่ยวกับรายละเอียดการประชุมเพิ่มเติมที่ www.taem.or.th หรือ คุณโสภณศิริ เทศชนะโยธิน โทร. 083-137-6367
- กรุณาเก็บหลักฐานการโอนเงิน (ตัวจริง) ไว้เพื่อยืนยันการชำระเงินจนกว่าจะสิ้นสุดการประชุม
- คณะผู้จัดการประชุมไม่สามารถคืนเงินค่าลงทะเบียนไว้ท่านได้ในทุกกรณี