

ที่ สธ ๐๓๑๒ / ๑๕๕๕

สถาบันมะเร็งแห่งชาติ กรมการแพทย์  
๒๖๘/๑ ถนนพระรามที่ ๖ เขตราชเทวี  
กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

29/11/08

๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- |                  |  |       |       |
|------------------|--|-------|-------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กำหนดการ                              | จำนวน | ๑ ชุด |
|                  | ๒. ใบตอบรับเข้ารับการอบรม / ใบจองห้องพัก | จำนวน | ๑ ชุด |
|                  | ๓. แผนที่โรงแรม                          | จำนวน | ๑ ชุด |

ด้วย สถาบันมะเร็งแห่งชาติร่วมกับชมรมคอลโปสโคปี และพยาธิสภาพปากมดลูกแห่งประเทศไทย ได้ดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening ในวันที่ ๕-๗ กันยายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมอมรินทร์ลากูน จังหวัดพิษณุโลก สำหรับสูตินรีแพทย์ จำนวน ๓๕ คน เข้าอบรมเพื่อฟื้นฟูพัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านการตรวจ นั้น

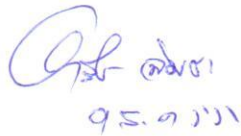
ในการนี้ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ขอเรียนเชิญสูตินรีแพทย์ที่สังกัดหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมอบรม โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เช่น ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าพาหนะ จากงบประมาณต้นสังกัด รับจำนวนจำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเข้าร่วมประชุมต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฯ

-เพื่อโปรดทราบ

-เห็นสมควรไว้ กุณกิตินันต์ ประชาสัมพันธ์

  
๑๕.๑๑.๐๖

ขอแสดงความนับถือ



(นายธีรวุฒิ คุหะเปรมะ)

ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ

  
๑๕.๑๑.๐๖

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

หน่วยคัดกรองโรคมะเร็งระดับชาติ

โทร.(๐๒) ๓๕๔ - ๗๐๒๕ ต่อ ๒๔๐๖ , ๑๕๒๑

โทรสาร. (๐๒) ๖๔๔ - ๕๘๕๖, (๐๒) ๓๕๔ - ๗๐๒๕ ต่อ ๑๕๒๑

กำหนดการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening

ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ กันยายน ๒๕๕๕

ณ โรงแรมอมรินทร์ลากูน จังหวัดพิษณุโลก

\*\*\*\*\*

วันพุธที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๕ MC

- ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น. พิธีเปิดการอบรม  
โดย นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- ๐๘.๔๕ - ๐๙.๑๕ น. บรรยาย เรื่อง Introduction to the Course  
โดย รศ.นพ.สมชัย นิรุตติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๐๙.๑๕ - ๐๙.๔๕ น. บรรยาย เรื่อง Cervical Cancer Screening : Situation of Global and Thailand  
โดย นพ.ธีรวุฒิ คุหะเปรมะ ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- ๐๙.๔๕ - ๑๐.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง Etiology, Pathology and Cytology Report  
โดย รศ.นพ.สมชัย นิรุตติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง Management of Abnormal Pap smear  
โดย ศ.นพ.จตุพล ศรีสมบุรณ์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๓.๔๐ น. บรรยาย เรื่อง Instrumentation and Procedure  
โดย รศ.นพ.พีรพงศ์ อินทสร โรงพยาบาลศิริราช
- ๑๓.๔๐ - ๑๔.๓๐ น. สาธิตการใช้กล้องกับผู้ป่วยผ่านจอวีดิทัศน์  
โดย รศ.นพ.วิรัช วุฒิภูมิ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
ศ.นพ.จตุพล ศรีสมบุรณ์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. Hands-on (แบ่งแพทย์ ๔ กลุ่ม) การใช้กล้อง Colposcope อย่างถูกวิธี  
กลุ่มที่ ๑ วิทยากรกลุ่ม โดย รศ.นพ.สมชัย นิรุตติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
กลุ่มที่ ๒ วิทยากรกลุ่ม โดย นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุตานนท์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ  
กลุ่มที่ ๓ วิทยากรกลุ่ม โดย รศ.นพ.พีรพงศ์ อินทสร โรงพยาบาลศิริราช  
กลุ่มที่ ๔ วิทยากรกลุ่ม โดย รศ.นพ.วิรัช วุฒิภูมิ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



## วันหยุดที่ดีที่สุดที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๕ MC

- ๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น. Review by Quiz  
โดย พ.ท.พญ.สุทธิดา อินทรบุหรีน โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า  
พญ.พิสมัย ยืนยาว โรงพยาบาลสุรินทร์
- ๐๘.๔๕ - ๐๙.๑๕ น. บรรยาย เรื่อง Normal Colposcopic Finding  
โดย รศ.นพ.สมชัย นิรุตติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ๐๙.๑๕ - ๑๐.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง Abnormal Colposcopic Finding I: Inflammation & Benign Conditions  
โดย พญ.พิสมัย ยืนยาว โรงพยาบาลสุรินทร์
- ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๐.๑๕ - ๑๑.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง Abnormal Colposcopic Findings II: SIL and Invasive  
โดย รศ.นพ.พีรพงศ์ อินทสร โรงพยาบาลศิริราช
- ๑๑.๐๐ - ๑๑.๓๐ น. บรรยาย เรื่อง Management of CIN and Glandular Lesion  
โดย ศ.นพ.จตุพล ศรีสมบุรณ์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง Cryosurgery  
โดย พญ.พิสมัย ยืนยาว โรงพยาบาลสุรินทร์
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. บรรยาย เรื่อง LLETZ Instrument and Procedure  
โดย รศ.นพ.วิรัช วุฒิภูมิ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. สาธิตการรักษาผู้ป่วยจริงผ่านจอวีดีทัศน์  
โดย ศ.นพ.จตุพล ศรีสมบุรณ์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
นพ.วิสิทธิ์ สุภัครพงษ์กุล โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์
- ๑๔.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. Hands-on (แบ่งแพทย์ ๔ กลุ่ม) การรักษาปากมดลูกด้วยวิธี LLETZ/LEEP  
กลุ่มที่ ๑ วิทยากรกลุ่ม โดย นพ.วิสิทธิ์ สุภัครพงษ์กุล โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์  
กลุ่มที่ ๒ วิทยากรกลุ่ม โดย รศ.นพ.สมชัย นิรุตติศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
กลุ่มที่ ๓ วิทยากรกลุ่ม โดย รศ.นพ.พีรพงศ์ อินทสร โรงพยาบาลศิริราช  
กลุ่มที่ ๔ วิทยากรกลุ่ม โดย รศ.นพ.วิรัช วุฒิภูมิ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
นพ.ปิยวัฒน์ เลาวหุดานนท์ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

\*หมายเหตุ\*

รับประทานอาหารว่างตามความเหมาะสม  
วันที่ ๕-๖ กันยายน ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. สาธิตการรักษาผู้ป่วยจริงผ่านจอวีดีทัศน์  
ณ โรงพยาบาลพุทธชินราช  
เวลา ๑๖.๓๐ น. เดินทางกลับโรงแรมที่พัก



ใบตอบรับ  
เข้าร่วมอบรม

เรื่อง Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening  
ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ กันยายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมอมรินทร์ ลากูน จังหวัดพิษณุโลก



ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....

โทรศัพท์มือถือ.....E - mail.....

เคยเข้ารับการอบรม

ไม่เคยเข้ารับการอบรม

กรุณาส่งใบตอบรับการอบรมมาที่ คุณจำเนียร ใหม่ปิยะ

หน่วยคัดกรองโรคมะเร็งระดับชาติ

๒๖๘/๑ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ ถนน พระรามที่ ๖

เขต ราชเทวี จังหวัดกรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทร. (๐๒) ๓๕๔ - ๗๐๒๕ ต่อ ๑๕๒๑, ๒๔๐๖

มือถือ (๐๘๑) ๖๑๔ - ๑๕๓๓

โทรสาร. (๐๒) ๖๔๔ - ๕๘๕๖ , (๐๒) ๓๕๔ - ๗๐๒๕ ต่อ ๑๕๒๑

หมายเหตุ

- ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๕

## ใบจองห้องพัก

เรื่อง Basic Principle of Colposcopy and Management of Abnormal Cervical Cancer Screening  
ระหว่างวันที่ ๕ - ๗ กันยายน ๒๕๕๕ ณ โรงแรมมรินทร์ ลากูน จังหวัดพิษณุโลก



๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... โทรสาร.....

๒. มีความประสงค์จองห้องพัก / อัตราค่าที่พัก (รวมอาหารเช้า)

รายละเอียดห้องพัก	Superior ค่าห้องพัก	ราคา	๑,๐๐๐ บาท
	Deluxe ค่าห้องพัก	ราคา	๑,๒๐๐ บาท

ติดต่อสำรองห้องพัก    คุณศิริพันธ์  
โทรศัพท์ ๐๕ ๕๒๒๐ ๙๙๙ โทรสาร ๐๕ ๕๒๒๐ ๙๔๔

๓. โดยจะเข้าพักตามกำหนดดังนี้

เข้าห้องพัก    วันที่..... เวลา.....น.  
ออกจากห้องพัก    วันที่..... เวลา.....น.

๔. มีความประสงค์จองห้องพัก

ต้องการพักเดี่ยว

ต้องการพักคู่ โดยให้โรงแรมจัดให้

ต้องการพักห้องคู่

ระบุชื่อ.....  
สถานที่ทำงาน.....

หมายเหตุ..... กรุณาส่ง แบบฟอร์มการสำรองห้องพักกลับมาที่ฝ่ายจองห้องพักเพื่อประโยชน์ในการ ใช้สิทธิ์เข้าพักของท่าน  
ภายในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๕

คุณศิริพันธ์

โทรศัพท์ ๐๕ ๕๒๒๐ ๙๙๙ โทรสาร ๐๕ ๕๒๒๐ ๙๔๔