

ฝ่าย NCD
 เลขที่รับ 210
 วันที่ 15/5/60 เวลา 16.10 น.
 ลงชื่อ ผู้รับ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 รับเลขที่ 3862
 วันที่ 15 พ.ค. 2560
 เวลา 15:00 น.

ที่ ศธ 0514.1.61(กสศ)01/ว195

สำนักงานโครงการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับ
 และมะเร็งท่อน้ำดี ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 อาคารเวชวิชาการ คณะแพทยศาสตร์
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002

5 พฤษภาคม 2560

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมการอัลตราซาวด์เพื่อการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีสำหรับแพทย์ทั่วไปครั้งที่ 16/2560

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการ

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับ

จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยโครงการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
 (Cholangiocarcinoma Screening and Care Program: CASCAP) มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับภาควิชารังสี
 วิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องอัลตราซาวด์เพื่อการคัด
 กรองมะเร็งท่อน้ำดีสำหรับแพทย์ทั่วไป ขึ้นในระหว่างวันที่ 15 -16 มิถุนายน พ.ศ. 2560 ณ ห้องBallroom 1
 โรงแรมพูลแมน ราชธานีขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพการตรวจคัดกรอง ตรวจวินิจฉัย ซึ่ง
 เป็นการฝึกทักษะให้แพทย์ทั่วไปสามารถค้นหาผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในระยะแรกด้วยเครื่องอัลตราซาวด์

ดังนั้น จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและประชาสัมพันธ์ให้แพทย์ในโรงพยาบาลสังกัดของท่านเข้าร่วม
 การฝึกอบรมดังกล่าวโดยไม่มีค่าลงทะเบียนใดๆ ทั้งสิ้น ส่วนค่าที่พักและค่าเดินทางเบิกจากต้นสังกัด โดยสามารถ
 สมัครเข้าร่วมอบรมได้ที่ คุณปริดา จันทร E-mail : preeda_jun@yahoo.com โทรศัพท์ 083-4140448 และ
 คุณกัญญารัตน์ อุทธิษ E-mail : jiblove2jpb@hotmail.com ทั้งนี้การรับสมัครผู้เข้าร่วมอบรมมีจำนวนจำกัด
 ขอปิดรับสมัครเมื่อมีผู้สมัครครบตามจำนวนที่กำหนด

เรียน พ.ศ. ๑๖๖-๑๖๗
 เพื่อโปรดพิจารณา
 โครงการ CASCAP ขอเชิญ ท่าน และ ดร. นพ. นพ. สรรพ
 เข้าร่วมอบรม การตรวจ อัลตราซาวด์ เพื่อคัดกรอง มะเร็งท่อน้ำดี
 ซึ่งไม่มีค่าใช้จ่าย เมื่อผ่านรับค่าที่พัก และค่าเดินทาง
 จากต้นสังกัด
 เน้นการ ส่ง. พ. Internet เว็บไซต์ สรรพ ๑๖๖

จ.พะเยา
 17 พ.ค. 60

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว นันทิมา)
 ศึกษานิเทศก์

(รองศาสตราจารย์ณรงค์ ขันดีแก้ว)

หัวหน้าโครงการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
 15/5/60
 ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

โครงการแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี
 โทร. 043-202691
 โทรสาร 043-202693



กำหนดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง การตรวจคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยเครื่องอัลตราซาวด์สำหรับแพทย์ทั่วไป ครั้งที่ 16/2560

วันที่ 15 -16 มิถุนายน พ.ศ. 2560

ณ ห้องBallroom 1 โรงแรมพูลแมน ราชออคิด ขอนแก่น

พฤษภาคม 15 มิ.ย.60	หัวข้อเรื่อง	วิทยากร
08.15-08.30	ลงทะเบียน	
08.30-08.45	พิธีเปิดการอบรม	รศ.นพ.ณรงค์ ชันดีแก้ว
08.45-09.30	Imaging in Cholangiocarcinoma : over view	ศ.พญ.นิตยา ฉมาตล
09.30-10.15	Normal sonographic finding of hepatobiliary system	ศ.พญ.นิตยา ฉมาตล
10.15-10.30	พัก รับประทานอาหารว่าง	
10.30-11.15	Ultrasound findings in parenchymatous liver disease	ศ.พญ.นิตยา ฉมาตล
11.15-12.00	Ultrasound of other organs (pancreas, kidney, spleen)	ศ.นพ.วัลลภ เหล่าไพบุลย์
12.00-13.00	พัก รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-13.45	Ultrasound in liver masses	ศ.พญ.นิตยา ฉมาตล
13.45-14.30	Ultrasound in Gallbladder and biliary tree disease	ศ.พญ.นิตยา ฉมาตล
14.30-14.45	พัก รับประทานอาหารว่าง	
14.45-15.30	Basic in Color Doppler ultrasound and application in CCA	อ.พญ.วิเวียง คลังบุญครอง
15.30-16.15	เครือข่าย website CCA surveillance ให้คำปรึกษาภาพ ultrasound	รศ.บัณฑิต ถิ่นคำรพ

ศุกร์ 16 มิ.ย.60	หัวข้อ	วิทยากร
08.30-09.00	Pretest Ultrasound	ศ.พญ.นิตยา ฉมาตล
09.00-09.15	Introduction การฝึกปฏิบัติการอัลตราซาวด์	ศ.พญ.นิตยา ฉมาตล
09.15-11.30	ฝึกปฏิบัติการตรวจด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ แบ่ง 10 กลุ่ม (รับประทานอาหารว่างระหว่างฝึกปฏิบัติ)	ผศ.พญ.วรินทร์ พุทธิรักษ์ และคณะวิทยากร
11.30-12.00	ถาม-ตอบ ปัญหา	ผศ.พญ.วรินทร์ พุทธิรักษ์ และคณะวิทยากร
12.00-13.00	พัก รับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-16.00	ฝึกปฏิบัติการตรวจด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ แบ่ง 10 กลุ่ม (รับประทานอาหารว่างระหว่างฝึกปฏิบัติ)	ผศ.พญ.วรินทร์ พุทธิรักษ์ และคณะวิทยากร

แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง อัลตราซาวด์เพื่อการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีสำหรับแพทย์ทั่วไป

รุ่นที่ 16/2560

ในวันที่ 15 - 16 มิถุนายน พ.ศ. 2560

ณ ห้องBallroom 1 โรงแรมพูลแมน ราชอาอคิด ขอนแก่น

ข้าพเจ้า(พญ. นพ.).....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี
ปีที่จบแพทยศาสตรบัณฑิต พ.ศ.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....สังกัด รพ.....
จังหวัด.....เบอร์สำนักงาน.....เบอร์แฟกซ์.....
เบอร์มือถือ.....E-mail

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความประสงค์ของท่าน

- เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง อัลตราซาวด์เพื่อการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีสำหรับแพทย์ทั่วไป
ในวันที่ 15 -16 มิถุนายน พ.ศ. 2560
- ไม่สามารถเข้าร่วมได้ในครั้งนี้ โปรดส่งรายละเอียดการฝึกอบรมในครั้งต่อไปให้ข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร)

(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เงื่อนไขการสมัคร

1. ผู้ร่วมอบรมต้องเข้าร่วมการอบรม ครบตามระยะเวลาที่กำหนด
2. ผู้ร่วมอบรมจะต้องจัดหาที่พักและรับผิดชอบค่าที่พัก ค่าเดินทางเอง
3. ผู้ร่วมอบรมไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียน
4. กรุณาส่งแบบตอบรับ ทาง e-mail : preeda_jun@yahoo.com หรือ jiblove2jpb@hotmail.com

(รับสมัครจำนวน 50 คน ปิดรับสมัครเมื่อมีผู้สมัครเต็มจำนวน)