

ที่ สธ ๐๓๑๓/ว ๑๕๓๘๙



สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์
๓๑๒ ถนนราชเทวี แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเรียนเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณะแพทยศาสตร์/คณะพยาบาลศาสตร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดหลักสูตรการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบชำระค่าลงทะเบียน จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดจัดอบรมประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ โดยมุ่งเน้นให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ และประสบการณ์จากการอบรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถถ่ายทอดเทคโนโลยีเฉพาะทางการป้องกันด้านโรคระบบประสาทให้บุคลากรในหน่วยงานและชุมชนได้

ในการนี้ สถาบันประสาทวิทยา ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และเรียนเชิญส่งบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการอบรมดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียนรายละเอียดตามเอกสารดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากต้นสังกัด และเข้าร่วมการอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตำรวจโทหญิง

(นภา ศิริวิวัฒนากุล)

ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

กลุ่มงานถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ

โทร. ๐ ๒๓๐๖ ๙๘๙๙ ต่อ ๒๑๗๖

หลักสูตรการฝึกอบรม สถาบันประสาทวิทยา

รายละเอียดหลักสูตรการฝึกอบรม จำนวน ๑๑ หลักสูตร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. โครงการเพิ่มพูนทักษะทางด้านประสาทวิทยาแก่แพทย์ทั่วไป รุ่นที่ ๑๓
๒. โครงการอบรมระยะสั้น หลักสูตรเทคโนโลยีการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง รุ่นที่ ๓๓
๓. โครงการอบรมระยะสั้น หลักสูตรเทคโนโลยีการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง รุ่นที่ ๓๔
๔. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการพยาบาลวิสัญญีด้านระบบประสาท รุ่นที่ ๑๓
๕. โครงการอบรมพยาบาลวิชาชีพด้านโรคระบบประสาทในเด็ก ครั้งที่ ๒๓
๖. โครงการอบรมระยะสั้นพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้าน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข รุ่นที่ ๑๒
๗. โครงการอบรมระยะสั้น หลักสูตร Intensive Course for Pediatric EEG Technology รุ่นที่ ๔
๘. โครงการเพิ่มพูนความรู้ เรื่อง “การรักษาภาวะสมองเสื่อมสำหรับแพทย์” ครั้งที่ ๕
๙. โครงการอบรมโรคระบบประสาทสำหรับเภสัชกร
๑๐. โครงการอบรมเทคนิคการสร้างภาพรังสีในการรักษาด้วยวิธีสลายลิ่มเลือด
๑๑. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพยาบาลรังสีร่วมรักษาทางระบบประสาท (Intervention Neuroradiology)

***หมายเหตุ :** ๑. สอบถามข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ผู้ประสานงานแต่ละหลักสูตรการอบรมฯ

๒. รายละเอียดการชำระเงิน : ประกอบด้วย

๒.๑) เงินสด ผ่านเคาร์เตอร์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๒.๒) ผ่านตู้ ATM โดยเลือกรหัสชำระค่าลงทะเบียน (Product code)

๒.๓) ผ่าน Internet banking/Mobile banking

โดยเลือก >> ชำระบิล >> ประเภท หมวดหมู่ >> หน่วยงานราชการ >> คั่นหารหัส

“Product code” ซึ่งจะปรากฏคำว่า “ชื่อโครงการอบรมฯ”

๓. ผู้สนใจสามารถดาวน์โหลดเอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรต่างๆ ผ่านทาง QR Code / Link

<https://drive.google.com/drive/folders/1crt5UUZYdcAPdH6YoU0NhOf2epHQ-XiJ>



กรณารอกข้อมูลในช่องสีฟ้า (ข้อ 1 - 7)

1. Product Code

2. โครงการ

3. ชื่อ - นามสกุลผู้เข้าอบรม

4. วันที่ชำระเงิน

5. Ref No.1 เลขประจำตัวประชาชน

6. Ref No.2 เบอร์โทรศัพท์ต่อ

7. จำนวนเงินที่ชำระ

สถาบันประสาทวิทยา

ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนอบรม

Product Code :

โครงการ

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าอบรม

วันที่ชำระเงิน

Reference No.1 โปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reference No.2 โปรดระบุเบอร์โทรศัพท์ต่อ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินที่ต้องชำระ

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (ตัวอักษร)

ข้อปฏิบัติและเงื่อนไขในการชำระเงินค่าอบรม

1. ผู้เข้าอบรมกรอกรายละเอียดในใบแจ้งการชำระเงินให้ครบถ้วน (1 ใบแจ้งการชำระเงิน ต่อ 1 โครงการ)
2. ผู้เข้าอบรมนำใบแจ้งการชำระเงินไปติดต่อชำระเงินที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ได้ทุกสาขา ทั่วประเทศทางช่องทางเคาน์เตอร์ (รับชำระเฉพาะเงินสด) หรือชำระด้วยตนเองผ่านเครื่อง ATM ธนาคารกรุงไทย และ KTB Online (Internet)
3. ผู้ชำระเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการชำระเงินค่าลงทะเบียนอบรมทางเคาน์เตอร์เป็นเงิน 25 บาท, ATM 10 บาท และ KTB Online 15 บาท ต่อรายการ
4. กรณีมีเหตุขัดข้องไม่สามารถโอนเงินได้ ติดต่อสอบถามได้ที่ Call center สำนักงานใหญ่ ธ.กรุงไทย หมายเลข 0 2208 7799 หรือ 1551

ผู้รับเงิน

(เจ้าหน้าที่ธนาคาร)

ใบแบบฟอร์มการชำระเงินผ่านธนาคารกรุงไทย

(สำหรับธนาคาร)



Company Code :

(พนักงานธนาคารประทับตราธนาคาร และเซ็นรับส่วนบน)

ขอ - นามสกุล ผู้เข้าอบรม

วันที่ชำระเงิน

Reference No.1 โปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Reference No.2 โปรดระบุเบอร์โทรศัพท์ต่อ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

จำนวนเงินที่ต้องชำระ

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (ตัวอักษร)

ผู้ชำระเงิน

จัดโดย สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ ร่วมกับ
สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ กรมการแพทย์
สมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย
และราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย



โครงการเพิ่มพูนความรู้เรื่อง การรักษาภาวะสมองเสื่อม

สำหรับแพทย์ ครั้งที่

5

24-25
JULY 2025

VIRTUAL
CONFERENCE ONLY

Dementia management in primary care setting:
what you need to know

24 วันพฤหัสบดี
กรกฎาคม 2568

07.30 – 08.00 น.

พิธีเปิด โดย

ศ.บพ. ประเสริฐ บุญเกิด นายกสมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย
พญ. สุพัตรา ศรีวณิชชากร ประธานราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย
ว่าที่ ร.ต.ท.หญิง พญ. นภา ศิริวิวัฒน์กุล ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา
พญ. บุษกร ไหลหารชุบ
ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

Theme: Evaluation of dementia

Moderator: อ.บพ. เจษฎา เขียวจาง

08.00 – 08.50 น.

How to evaluate patients with dementia in primary care setting
พ.อ.หญิง รศ.พญ. พัฒน์ศรี ศรีสุวรรณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

08.50 – 09.20 น.

Presidential lecture – Exercise for dementia prevention
ศ.บพ. ประเสริฐ บุญเกิด
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
นายกสมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

09.20 – 10.10 น.

Comprehensive neuroimaging in dementia
อ.บพ. ภรณ์ยู จุลยานนท์ โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์

10.10 – 10.20 น.

Break

10.20 – 11.10 น.

Digital neuropsychological screening tools in new era
รศ.พญ. ไสพพิตร เหมธัญโญรัตน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

11.10 – 12.00 น.

Alzheimer's disease and related disorders: a new concept
รศ.พญ. จรพรรณ เสนาณรงค์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

12.00 – 13.00 น.

Lunch symposium
สนับสนุนโดย บริษัท เอ. เมาน์เทน (ประเทศไทย) จำกัด

Theme: Types of cognitive disorders

Moderator: อ.ดร.พญ. อารดา ไรจน์อุตศาสตร์

13.00 – 13.50 น.

Common geriatric syndromes in elderly
ศ.บพ. วีรศักดิ์ เมืองไพศาล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

13.50 – 14.40 น.

Rapidly progressive cognitive decline
ผศ.ดร.บพ. จรุงไทย เดชเทวพร
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

14.40 – 14.50 น.

Break

14.50 – 15.40 น.

Different shades of vascular cognitive impairment
อ.พญ. ทศนีย์ ดันตฤกษ์ศักดิ์ สถาบันประสาทวิทยา

15.40 – 16.30 น.

Case based learning for atypical dementia
ผศ.ดร.บพ. ยุทธชัย ลีจิตเจริญ
อ.บพ. กิตติธัช บุญเจริญ
คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

25 วันศุกร์
กรกฎาคม 2568

Theme: Treatment and prevention

Moderator: อ.บพ. ธนบูรณ์ วรกิจธำรงค์

08.30 – 09.20 น.

Drug treatment in dementia and neuropsychiatric symptoms
รศ.บพ. พงศธร พลภักย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

09.20 – 10.10 น.

Behavioral management and cognitive stimulation in dementia
รศ.บพ. สุพจน์ ติงวณิชย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

10.10 – 10.20 น.

Break

10.20 – 11.10 น.

How to manage MCI in primary care situations
อ.พญ. มาลีดา กิตติเลิศจนกุล
สถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

11.10 – 12.00 น.

Caregiver support in dementia:
Striking a balance between expectation and capacity
รศ.ดร.พญ. กนกพร ภัฏญโญพรพาณิชย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

12.00 – 13.00 น.

Lunch symposium
สนับสนุนโดย บริษัท ไทยโอซูต้า จำกัด

Theme: Long-term care

Moderator: อ.บพ. สุกสิทธ์ เขียวรัตนพันธ์

13.00 – 13.50 น.

Nutritional assessment and intervention in elderly
ผศ.พญ. ดรณิวัลย์ วโรดมจิตร
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

13.50 – 14.40 น.

Fall prevention and environmental modification
อ.บพ. จิโรจ พลเลิศ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

14.40 – 15.00 น.

Break

15.00 – 16.30 น.

Dementia care plan in primary care:
What to include and how to implement
พ.ท. บพ. กุลเชษฐ์ เกษโกมล
พ.ท. หญิง พญ. สุกัญญา เก่งพานิช
โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

16.30 – 16.40 น.

Summary of ideas and Q&A

เปิดรับสมัคร 1 มิถุนายน - 17 กรกฎาคม 2568

ค่าลงทะเบียน 1,500 บาท

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม
กลุ่มงานถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ
เลขที่ 312 ก.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม.
โทร. 02-306-9899 ต่อ 2176
Email: vichakarn.prasat@gmail.com



9596
ธนาคารกรุงไทย

สนับสนุนการจัดพิมพ์โดย



SCAN QR CODE
สำหรับลงทะเบียน

PRODUCT CODE
สำหรับลงทะเบียน

CME
16.5
คะแนน

ในรายการนี้ ราชวิทยาลัยแพทยเวชศาสตร์ครอบครัวฯ
ได้พิจารณาหน่วยกิจกรรม (CME) สำหรับแพทย์ผู้เข้าร่วมการประชุมฯ 16.5 คะแนน