



ที่ สธ ๐๓๑๓/ว ๑๒๕๒๐

สถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์
๓๑๒ ถนนราชเทวี แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเรียนเชิญส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณะแพทยศาสตร์/คณะพยาบาลศาสตร์

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

ด้วยสถาบันประสาทวิทยา กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดจัดอบรมประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยมุ่งเน้นให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ และประสบการณ์จากการอบรมไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถถ่ายทอดเทคโนโลยีเฉพาะทางโรคทางระบบประสาทให้บุคลากรในหน่วยงานและชุมชนได้

ในการนี้ สถาบันประสาทวิทยา ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ และเรียนเชิญส่งบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมโครงการอบรมดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียนรายละเอียดตามเอกสารดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้จากต้นสังกัด และเข้าร่วมการอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ


(นายณินทร์ เวชานินทร์)

ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา

กลุ่มงานถ่ายทอดและสนับสนุนวิชาการ

โทร. ๐ ๒๓๐๖ ๔๘๔๔ ต่อ ๒๑๗๖

รายละเอียดหลักสูตร
โครงการเพิ่มพูนความรู้ เรื่อง “การรักษาภาวะสมองเสื่อม สำหรับแพทย์” ครั้งที่ 2

วันดำเนินการ	: ระหว่างวันที่ 25-27 กรกฎาคม 2565
รูปแบบดำเนินการ	: ผ่านระบบการประชุมทางไกล
จำนวนกลุ่มเป้าหมาย	: 200 คน
อัตราค่าลงทะเบียน	: 2,500 บาท/คน
ระยะเวลาการรับชำระค่าลงทะเบียน	: ระหว่างวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2565 สิ้นสุดวันที่ 22 กรกฎาคม 2565
ประเภทการชำระเงิน	: ประกอบด้วย 1) เงินสด ผ่านเคอร์เตอร์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา (สิ่งที่ส่งมาด้วย 2) 2) ผ่านตู้ ATM โดยเลือกรหัสชำระค่าลงทะเบียน (Product code) “9598” 3) ผ่าน Internet banking/Mobile banking โดยเลือก >> ชำระบิล >> ประเภท หมวดหมู่ >> หน่วยงานราชการ >> คำนหารหัส “9598” ซึ่งจะปรากฏคำว่า “เพิ่มพูนความรู้-สำหรับแพทย์ ครั้งที่ 2”
การรับสมัคร	: Website https://pni.onvirtual-meeting.com/home.php หรือ Scan QR code นี้ 

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่

นางสาวอรอนงค์ บุญโสภานักวิชาการสาธารณสุข

โทร. 0 2306 9899 ต่อ 2176

กำหนดการ

โครงการเพิ่มพูนความรู้ เรื่อง “การรักษาภาวะสมองเสื่อม สำหรับแพทย์” ครั้งที่ 2
ระหว่างวันที่ 25-27 กรกฎาคม 2565
ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์ประสพ รัตนากร และผ่านระบบการประชุมทางไกล
รูปแบบการประชุมแบบผสมผสาน (Hybrid conference: Onsite and Online)

วันที่ 25 กรกฎาคม 2565

เวลา 07:30 – 07:50 น.	ลงทะเบียน
เวลา 07:50 – 08:10 น.	พิธีเปิด โดย 1) ศ.นพ. ประเสริฐ บุญเกิด นายกสมาคมโรคสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย 2) ผศ. พิเศษ นพ. ธนินทร์ เวชชาภินันท์ ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยา 3) นพ. อัครฐาน จิตนุยานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
Theme: Clinical assessment of cognitive disorders Moderator: อ.ดร.พญ. อารดา โรจนอุดมศาสตร์ สถาบันประสาทวิทยา	
เวลา 08:10 – 08:40 น.	Presidential lecture: Primary prevention of dementia โดย ศ.นพ. ประเสริฐ บุญเกิด คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
เวลา 08:40 – 09:30 น.	Systemic and neurological assessment in dementia โดย ศ.นพ. วีรศักดิ์ เมืองไพศาล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
เวลา 09:30 – 11:00 น.	Essential neuropsychological screening test โดย รศ.พญ. โสฬสพัทธ์ เหมรัญชโรจน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เวลา 11:00 – 11:10 น.	พักรับประทานอาหารว่างช่วงเช้า
เวลา 11:10 – 12:00 น.	Neuroimaging in dementia for general practice โดย อ.พญ. ปัญจมา เลิศบุษยานุกูล สถาบันประสาทวิทยา
เวลา 12:00 – 13:00 น.	Lunch symposium สนับสนุนโดย บริษัท บี.แอล.ฮั่ว จำกัด
เวลา 13:00 – 14:30 น.	Case based learning: Approach to common dementia syndrome โดย 1) ผศ.นพ. ชัชวาล รัตนบรรณกิจ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล 2) ผศ.พญ. พิรดา วิฑูรพณิชย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล 3) อ.นพ. อติศักดิ์ กิตติสารเรศ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 4) อ.ดร.พญ. อารดา โรจนอุดมศาสตร์ สถาบันประสาทวิทยา (Moderator)
เวลา 14:30 – 15:00 น.	พักรับประทานอาหารว่างช่วงบ่าย
เวลา 15:00 – 16:30 น.	Case based learning: Neuropsychological test interpretation โดย 1) รศ.พญ. โสฬสพัทธ์ เหมรัญชโรจน์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2) รศ.นพ. พงศธร พหลภาคย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 3) อ.นพ. ขาววิธ ต้นวีระชัยสกุล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 4) อ.ดร.พญ. อารดา โรจนอุดมศาสตร์ สถาบันประสาทวิทยา (Moderator)

กำหนดการ

โครงการเพิ่มพูนความรู้ เรื่อง “การรักษาภาวะสมองเสื่อม สำหรับแพทย์” ครั้งที่ 2

ระหว่างวันที่ 25-27 กรกฎาคม 2565

ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์ประสพ รัตนากร และผ่านระบบการประชุมทางไกล

รูปแบบการประชุมแบบผสมผสาน (Hybrid conference: Onsite and Online)

วันที่ 26 กรกฎาคม 2565

Theme: Cognitive disorders

Moderator: อ.นพ. เจษฎา เขียวขจี สถาบันประสาทวิทยา

เวลา 08:30 – 09:20 น.

Reversible dementia

โดย ผศ.ดร.นพ. จรุงไทย เดชเทวพร คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

เวลา 09:20 – 10:10 น.

Degenerative dementia

โดย ผศ.นพ. ชัชวาล รัตนบรรณกิจ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เวลา 10:10 – 10:30 น.

พักรับประทานอาหารว่างช่วงเช้า

เวลา 10:30 – 12:00 น.

Cognitive treatment of dementia

โดย รศ.พญ. วรพรรณ เสนาณรงค์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เวลา 12:00 – 13:00 น.

Lunch symposium

สนับสนุนโดย บริษัท เอไอ (ประเทศไทย) มาร์เก็ตติ้ง จำกัด

เวลา 13:00 – 14:30 น.

Case based learning: Reversible dementia

โดย 1) อ.พญ. ทศนีย์ ตันติฤทธิศักดิ์ สถาบันประสาทวิทยา

2) อ.นพ. เมธา อภิวัฒนากุล สถาบันประสาทวิทยา

3) อ.นพ. เจษฎา เขียวขจี สถาบันประสาทวิทยา

เวลา 14:30 – 15:00 น.

พักรับประทานอาหารว่างช่วงบ่าย

เวลา 15:00 – 16:30 น.

Case based learning: Degenerative dementia

โดย 1) ผศ.ดร.นพ. ยุทธชัย ลิขิตเจริญ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

2) พ.ท.พญ. ลักษณ์นันท ชีวะเกรียงไกร วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

3) อ.ดร.นพ.ชัยภัทร ชุณหรัศมิ์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

4) อ.นพ. เจษฎา เขียวขจี สถาบันประสาทวิทยา (Moderator)

กำหนดการ

โครงการเพิ่มพูนความรู้ เรื่อง “การรักษาภาวะสมองเสื่อม สำหรับแพทย์” ครั้งที่ 2
ระหว่างวันที่ 25-27 กรกฎาคม 2565
ณ ห้องประชุมศาสตราจารย์ประสพ รัตนากร และผ่านระบบการประชุมทางไกล
รูปแบบการประชุมแบบผสมผสาน (Hybrid conference: Onsite and Online)

วันที่ 27 กรกฎาคม 2565

Theme: Holistic care in dementia

Moderator: อ.นพ. ธนบูรณ์ วรกิจธำรงค์ชัย สถาบันประสาทวิทยา

เวลา 08:30 – 09:20 น.	ADL assessment โดย อ.พญ. อรพิชญา ศรีวรรโณภาส คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
เวลา 09:20 – 10:10	Dementia care in special condition: COVID-19 nursing home โดย รศ.พญ. ศิวาพร จันทรกระจ่าง คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
เวลา 10:10 – 10:20 น.	พักรับประทานอาหารว่างช่วงเช้า
เวลา 10:20 – 11:10 น.	BPSD in dementia โดย รศ.นพ. สุขเจริญ ตั้งวงษ์ไชย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
เวลา 11:10 – 12:00 น.	Disease prevention and screening in elderly โดย พ.อ.ผศ.พญ. พัฒน์ศรี ศรีสุวรรณ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
เวลา 12:00 – 13:00 น.	Lunch symposium สนับสนุนโดย บริษัท เอ เมนารีนี (ประเทศไทย) จำกัด
เวลา 13:00 – 14:00 น.	Legal issue in cognitive disorders โดย 1) อ.นพ. พนัส ธัญญะกิจไพศาล สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา 2) อ.นพ. ธนบูรณ์ วรกิจธำรงค์ชัย สถาบันประสาทวิทยา (Moderator)
เวลา 14:00 – 14:30 น.	พักรับประทานอาหารว่างช่วงบ่าย
เวลา 14:30 – 16:00 น.	Case based learning: BPSD โดย 1) รศ.นพ. สุขเจริญ ตั้งวงษ์ไชย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 2) รศ.พญ. ดาวชมพู นาคะวิโร คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล 3) อ.ดร.พญ. อารดา โรจนอุดมศาสตร์ สถาบันประสาทวิทยา 4) อ.นพ. ธนบูรณ์ วรกิจธำรงค์ชัย สถาบันประสาทวิทยา (Moderator)
เวลา 16:00 – 16.30 น.	Summary of ideas and Q&A

1. Product Code

2. โครงการ

3. ชื่อ - นามสกุลผู้เข้าอบรม

4. วันที่ชำระเงิน

5. Ref No.1 เลขประจำตัวประชาชน

6. Ref No.2 เบอร์โทรติดต่อ

7. จำนวนเงินที่ชำระ

สถาบันประสาทิทยา

ใบแจ้งการชำระเงินค่าลงทะเบียนอบรม

Product Code :

โครงการ

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าอบรม

วันที่ชำระเงิน

Reference No.1 โปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน

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

Reference No.2 โปรดระบุเบอร์โทรติดต่อ

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

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. ผู้ชำระเป็นผู้รับผิดชอบค่าธรรมเนียมในการชำระเงินค่าลงทะเบียนทางเคาน์เตอร์เป็นเงิน 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)

ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าอบรม

วันที่ชำระเงิน

Reference No.1 โปรดระบุเลขประจำตัวประชาชน

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

Reference No.2 โปรดระบุเบอร์โทรติดต่อ

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

จำนวนเงินที่ต้องชำระ

จำนวนเงินที่ต้องชำระ (ตัวอักษร)

ผู้ชำระเงิน