



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เลขที่รับ..... 3527

วันที่..... ๒๗ มิ.ย. 2565

เวลา..... 14.04

ที่ 22/2565

30 พฤษภาคม 2565

เรื่อง เชิญเข้าประชุมวิชาการ จำนวน 1 โครงการ ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษารายบุคคล
ขั้นพื้นฐาน จำนวน 1 โครงการ ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาเป็นคู่ (Couple
Counseling) จำนวน 2 โครงการ ประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การ Satir model
จำนวน 3 โครงการ รวม 7 โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเดชอุดม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. การกำหนดประชุมวิชาการ จำนวน 1 ชุด
2. ใบประกาศ จำนวน 1 ฉบับ
3. ใบสมัคร จำนวน 1 ฉบับ

สมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้ดำเนินการจัดประชุมวิชาการและประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษา,
ประชุมวิชาการให้การปรึกษา Satir model สำหรับบุคคลทั่วไป บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทางการ
พยาบาล นักจิตวิทยา เภสัชกร นักสังคมสงเคราะห์ นักเทคนิคการแพทย์ นักพัฒนาสังคม ที่เกี่ยวข้องทั้งจาก
หน่วยงานภาครัฐและเอกชนหรือบุคลากรทางสาธารณสุข ที่รับผิดชอบงาน ด้านการปรึกษาสุขภาพงานด้าน
สุขภาพจิต งานด้านจิตเวช ทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในปี 2565 การประชุมและการอบรมครั้งปีหลัง มีดังนี้

1. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาเป็นคู่ (Couple Counseling) เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี
ด้วยความสมัครใจและจัดการกรณีผลเลือดต่าง (Discordant Couple) วันที่ 19 - 22 กรกฎาคม พ.ศ.2565
โอนเงินก่อนวันที่ 19 มิถุนายน พ.ศ.2565 ค่าลงทะเบียน 6,000 บาท โอนวันที่ 19 มิถุนายน 2565 เป็นต้นไป
ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท

2. การประชุมวิชาการสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย เรื่อง 2022 Update on STI &
HIV Management Guideline. วันที่ 9-11 สิงหาคม พ.ศ.2565 (วันอังคาร-วันพฤหัสบดี) โอนเงินก่อนวันที่ 8
กรกฎาคม 2565 ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท โอนวันที่ 9 สิงหาคม 2565 เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท

3. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะหมด
ไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการปรึกษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และ ผู้ป่วยโรคติดต่อทาง
เพศสัมพันธ์ วันที่ 23 - 26 สิงหาคม พ.ศ.2565 ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท โอนวันที่ 23 กรกฎาคม พ.ศ.2565
 เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน 7,000 บาท

4. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษารายบุคคลขั้นพื้นฐาน สำหรับผู้เริ่มปฏิบัติงานให้บริการ
ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และ ผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยความสมัครใจ
และประเมินความพร้อมในการเริ่มยาต้านไวรัส วันที่ 13 - 16 กันยายน พ.ศ.2565 โอนเงินก่อนวันที่ 14 สิงหาคม
พ.ศ.2565 ค่าลงทะเบียน 6,000 บาท โอนวันที่ 14 สิงหาคม พ.ศ.2565 เป็นต้นไป

ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท



5. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะ
หมดไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการปรึกษาครอบครัว ของ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์และ
ผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วันที่ 18 – 21 ตุลาคม พ.ศ.2565 โอนเงินก่อนวันที่ 18 กันยายน พ.ศ.2565
ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท โอนวันที่ 18 กันยายน พ.ศ.2565 เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน 7,000 บาท

6. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาเป็นคู่ (Couple Counseling) เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี
ด้วยความสมัครใจและจัดการกรณีผลเลือดต่าง (Discordant Couple) วันที่ 22 – 25 พฤศจิกายน พ.ศ.2565
โอนเงินก่อนวันที่ 23 ตุลาคม พ.ศ.2565 ค่าลงทะเบียน 6,000 บาท โอนวันที่ 23 ตุลาคม พ.ศ.2565 เป็นต้นไป
ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท

7. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะ
หมดไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ หรือ ถูกกระทำด้วยความรุนแรง
ในครอบครัว หรือถูกทารุณกรรม วันที่ 20 – 23 ธันวาคม พ.ศ.2565 โอนเงินก่อนวันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ.2565
ค่าลงทะเบียน 6,500 บาท โอนวันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน 7,000 บาท

ข้าราชการพนักงานของรัฐ หรือ พนักงานรัฐวิสาหกิจ สามารถเบิกจ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัด
สำหรับพยาบาลวิชาชีพได้คะแนน CNE จากสภาการพยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ที่ได้คะแนนจากสภาวิชา
ชีพสังคมสงเคราะห์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดแจ้งให้บุคลากรของท่านทราบ และพิจารณาอนุมัติด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน ศอกร.พร.ทร.อุท.

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

๑ - พรศอ.ท.ท. - H RO

๙
7 ๖๕๕

๑
๘๖-๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์พลวัฒน์ คงสีล)

อุปนายกที่ 2

สมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย

ทราบ เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง.....

(นายสุรัตน์ สงวีรพท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

10 มิ.ย. 2565

<p>กำหนดการ</p> <p>การประชุมวิชาการสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย และ การประชุมใหญ่สามัญประจำปีของสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย เรื่อง ๒๐๒๒ Update on STI & HIV Management Guidelines วันที่ 9 - 11 สิงหาคม พ.ศ.2565 ณ โรงแรม เอสดี อเวนิว บางยี่ขัน บางพลัด กรุงเทพมหานคร</p>	
<p>วันอังคารที่ 9 สิงหาคม พ.ศ.2565</p>	
08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 - 09.00 น.	พิธีเปิด Opening Remarks โดย พญ.พัชรา ศิริวงศ์รังสรร นายกสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย นพ.จักราวุธ มณีฤทธิ์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
09.00 - 10.30 น.	ยุทธศาสตร์ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.2560 - 2573 โดย พญ.ชีวันท์ เลิศพิริยสุวัฒน์ ผู้อำนวยการกองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ นพ.อนุพงศ์ ชิตวรากร อุปนายกสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
10.45 - 11.45 น.	Gonorrhea: Challenges in the Era of Multi-drug and Extensively Drug Resistance. โดย พญ.รศพร กิตติเยาวมาลย์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
11.45 - 12.00 น.	ประชุมสมาชิกสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย โดย พญ.พัชรา ศิริวงศ์รังสรร นายกสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.30 น.	Syphilis: The Current National Guideline. โดย พญ.รศพร กิตติเยาวมาลย์ กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผศ.พญ.เจนจิต ฉายะจินดา คณะแพทยศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
14.30 - 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
14.45 - 16.00 น.	Abnormal Vaginal Discharge: Approach & Treatment โดย ผศ.พญ.เจนจิต ฉายะจินดา คณะแพทยศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล

วันพุธที่ 10 สิงหาคม พ.ศ.2565

08.30 - 09.30 น.	Update HIV/AIDS Guidelines 2020: U=U, PEP & PrEP โดย ผศ.นพ.โอภาส พุทธเจริญ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
09.30 - 10.30 น.	Gender Affirming Care for Transgender People. โดย นพ.อัมรินทร์ สุวรรณ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
10.30 - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
10.45 - 12.00 น.	Update HIV/AIDS Guidelines 2020: TB, HBV and HCV Management. โดย นพ.วีรวัฒน์ มโนสุทธิ สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.15 น.	Elimination Mother To Child Transmission Beyond HIV โดย พญ.ฉันทวีร์ ภูธนกิจ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
14.15 - 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
14.30 - 16.00 น.	Adolescent HIV Treatment and Prevention โดย พญ.วิภาพร นาฎาลี ทรงทวีสิน คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พญ.ฉันทวีร์ ภูธนกิจ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วันพฤหัสบดีที่ 11 สิงหาคม พ.ศ.2565

08.30 -10.00 น.	State-of-the-Art HIV Management: An Update โดย พญ.รพีพรรณ รัตนวงศ์นรา มอร์ด คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
10.00 -10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
10.15 - 12.00 น.	Adolescent Sexuality & STD/HIV Infection โดย รศ.ดร.นพ.อดิฐ ภูมิมาศ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
12.00 - 12.15 น.	พิธีปิดการอบรม โดย นายกสภาคแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย
12.15 - 13.15 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน



ประกาศ

สมาคมแพทยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ได้ดำเนินการจัดประชุมวิชาการ และการประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษา ในปี ๒๕๖๕ ครึ่งปีหลัง ดังนี้

๑. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาเป็นคู่ (Couple Counseling) เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยความสมัครใจและจัดการกรณีผลเลือดต่าง (Discordant Couple) วันที่ ๑๙ - ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๐๐๐ บาท โอนวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท

๒. การประชุมวิชาการสมาคมแพทยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย เรื่อง ๒๐๒๒ Update on STI & HIV Management Guideline. วันที่ ๙-๑๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ (วันอังคาร-วันพฤหัสบดี) โอนเงินก่อนวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๔,๕๐๐ บาท โอนวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๕,๐๐๐ บาท

๓. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะหมดไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการปรึกษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และ ผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วันที่ ๒๓ - ๒๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โอนวันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๗,๐๐๐ บาท

๔. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษารายบุคคลขั้นพื้นฐาน สำหรับผู้เริ่มปฏิบัติงานให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และ ผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยความสมัครใจและประเมินความพร้อมในการเริ่มยาต้านไวรัส วันที่ ๑๓ - ๑๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๐๐๐ บาท โอนวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท

๕. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะหมดไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการปรึกษาครอบครัว ของ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์และผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วันที่ ๑๘ - ๒๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โอนวันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๗,๐๐๐ บาท

๖. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาเป็นคู่ (Couple Counseling) เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยความสมัครใจและจัดการกรณีผลเลือดต่าง (Discordant Couple) วันที่ ๒๒ - ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๒๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๐๐๐ บาท โอนวันที่ ๒๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท

๗. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะหมดไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ หรือ ถูกกระทำด้วยความรุนแรง ในครอบครัว หรือถูกทารุณกรรม วันที่ ๒๐ - ๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โอนวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๗,๐๐๐ บาท

ข้าราชการ พนักงานของรัฐ หรือ พนักงานรัฐวิสาหกิจสามารถเบิกเงินค่าลงทะเบียนจากหน่วยงานต้นสังกัด

สำหรับพยาบาลวิชาชีพ ได้คะแนน CNE จากสภาการพยาบาล

สำหรับนักสังคมสงเคราะห์ ได้หน่วยคะแนน จากสมาคมนักสังคมสงเคราะห์ฯ

โอนเงินเข้า ดัง โฟนเลขใน โอนเงินเข้า D.D.ing

ใบสมัคร

ชื่อ.....นามสกุล..... (ชื่อเล่น.....) อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่ติดต่อได้..... ID line.....
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ..... E mail.....
อาชีพ นักจิตวิทยา พยาบาล ใบประกอบโรคศิลป์ เลขที่.....
 เกษีขกร นักสังคมสงเคราะห์ ใบประกอบโรคศิลป์ เลขที่.....
 นักเทคนิคการแพทย์ แพทย์ ใบประกอบโรคศิลป์ เลขที่..... อื่นๆ ระบุ.....

๑. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาเป็นคู่ (Couple Counseling) เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยความสมัครใจและจัดการกรณีผลเลือดต่าง (Discordant Couple) วันที่ ๑๙ - ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๐๐๐ บาท โอนวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท

๒. การประชุมวิชาการสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย เรื่อง 2022 Update on STI & HIV Management Guideline. วันที่ ๙-๑๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ (วันอังคาร-วันพฤหัสบดี) โอนเงินก่อนวันที่ 8 กรกฎาคม ๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๔,๕๐๐ บาท โอนวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๕,๐๐๐ บาท

๓. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะหมดไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการปรึกษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และ ผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วันที่ ๒๓ - ๒๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โอนวันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๗,๐๐๐ บาท

๔. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษารายบุคคลขั้นพื้นฐาน สำหรับผู้เริ่มปฏิบัติงานให้บริการผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์ และ ผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยความสมัครใจและประเมินความพร้อมในการเริ่มยาต้านไวรัส วันที่ ๑๓ - ๑๖ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๐๐๐ บาท โอนวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท

๕. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะหมดไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการปรึกษาครอบครัว ของ ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ผู้ป่วยเอดส์และผู้ป่วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ วันที่ ๑๔ - ๒๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โอนวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๗,๐๐๐ บาท

๖. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการให้การปรึกษาเป็นคู่ (Couple Counseling) เพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ด้วยความสมัครใจและจัดการกรณีผลเลือดต่าง (Discordant Couple) วันที่ ๒๒ - ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๒๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๐๐๐ บาท โอนวันที่ ๒๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท

๗. การประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ Satir Model ในการพัฒนาศักยภาพผู้ให้การปรึกษา เพื่อป้องกันภาวะหมดไฟ (Burn Out) และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการผู้ถูกล่วงละเมิดทางเพศ หรือ ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว หรือถูกทารุณกรรม วันที่ ๒๐ - ๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕ โอนเงินก่อนวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ ค่าลงทะเบียน ๖,๕๐๐ บาท โอนวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป ค่าลงทะเบียน ๗,๐๐๐ บาท

ชำระค่าลงทะเบียน 4,500 บาท 5,000 บาท 6,000 บาท 6,500 บาท 7,000 บาท รวมบาท
จองที่พัก(รวมอาหารเช้า) ห้องเดี่ยว 1,500 บาท ห้องคู่ 1,500 บาท เข้าพัก วันที่..... ออกวันที่.....

รวม.....วัน ชำระค่าที่พักล่วงหน้า รวมบาท

การชำระเงิน โอนเข้า ธนาคารไทยพาณิชย์ บัญชีออมทรัพย์ สาขาโรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ ชื่อบัญชี สมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย เลขที่บัญชี 191-207786-4 โอนเงินแล้วแจ้งกลับมาที่ IDLine: nuy_nisa

นิตยา กระแส Mobile: 081-692-9920 IDLine: nuy_nisa
สถานที่จัดประชุม ณ โรงแรม เอสดี ออเนียว บางยี่ขัน บางพลัด กรุงเทพมหานคร

ใบสมัครประชุมวิชาการ

การประชุมวิชาการสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย และ
การประชุมใหญ่สามัญประจำปีของสมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย

เรื่อง 2022 Update on STI & HIV Management Guidelines

วันที่ 9 - 11 สิงหาคม พ.ศ.2565 ณ โรงแรม เอสดี อเวนิว กรุงเทพมหานคร

จัดโดย

สมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย ร่วมกับ
ฝ่ายการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ทำงาน.....

ที่อยู่ติดต่อได้.....

โทรศัพท์มือถือ..... E mail.....

อาชีพ พยาบาล ใบประกอบโรคศิลป์ เลขที่.....

แพทย์ ใบประกอบโรคศิลป์ เลขที่.....

นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา อื่นๆ ระบุ.....

จองที่พัก (รวมอาหารเช้า) ห้องเดี่ยว 1,500 บาท ห้องคู่ 1,500 บาท

เข้าพัก วันที่ สิงหาคม พ.ศ.2565 ออกจากที่พัก วันที่..... สิงหาคม พ.ศ.2565

รวม.....คืน ชำระค่าที่พักล่วงหน้า รวมบาท

ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 4,500 บาท รวมจำนวนเงิน ที่ชำระทั้งหมด บาท

การชำระเงิน โอนเข้าบัญชี ชื่อ สมาคมแพทย์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์แห่งประเทศไทย

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลเซนต์หลุยส์ บัญชีออมทรัพย์ เลขที่บัญชี 191-207786-4

ลงชื่อผู้สมัคร.....

กรุณาส่ง หลักฐานการโอนเงินส่งมาที่ line: nuy_nisa และแจ้ง นิตา กระแส 081 692 9920

E-mail: tmsstd@gmail.com