สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
รับที่ 4020
16 มิ.ย. 2563
D
ปริญญาหลักเมืองอุบล

ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๒๐

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์
๔๒๐/๗ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
ที่ 329
วันที่ 16 มิ.ย. 63 เวลา 16.34

เรื่อง หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี ๒๕๖๓

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านโรคผิวหนัง ๕ โครงการ จำนวน ๑ ชุด
๒. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด
๓. ใบสมัครหลักสูตรระยะสั้น จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวหนัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดหรือสืบค้นข้อมูลพร้อม Download ใบสมัครได้ที่ Website: www.inderm.go.th และ www.ioddiploma.com ข้าราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ

สถาบันโรคผิวหนังขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมประจำปี ๒๕๖๓ ดังกล่าวแก่บุคลากรในสังกัดของท่าน หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔, ๐๖ ๓๖๑๖ ๕๖๓๖(คุณฐิติพร) E-mail: training.inderm@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

เรียน นายสาธารณสุข
- เพื่อ สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ ขอประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี 2563 จำนวน ๕ โครงการ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
- เห็นควรประชาสัมพันธ์
ทราบ
ดำเนินการ

16 มิ.ย. 63

20 ม.ค. 63

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)
รก.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

20 ม.ค. 2563

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี
โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔
E-mail: training.inderm@gmail.com

บันทึกข้อความ

ที่รับ 11-025 6 - พ.ย. 2562

ส่วนราชการ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี

ที่ ขก ๐๐๓/๑๑๗๓/๒๕๖๒ **วันที่** ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการ

ด้วยสถาบันโรคผิวหนังมีกำหนดการอบรมหลักสูตรระยะสั้นสำหรับแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง และไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย ดังนี้

๑. การอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์หลักสูตร ๑ เดือน ครั้งที่ ๔๙ (๔ สัปดาห์) เดือนเมษายน ๒๕๖๓

๒. การอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๓ (๒ สัปดาห์) เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

๓. การอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘(๑ สัปดาห์) เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

๔. การอบรมไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง ประจำปี ๒๕๖๓ (๑ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๕. การอบรมไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย ประจำปี ๒๕๖๓ (๑ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามในโครงการตามที่แนบมาด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

๒๕ ต.ค. ๖๒

อนุมัติ
"ลงนามแล้ว"
๑๔ พ.ย. ๖๒

(นางสาวจันทิมา ศิริสัยกิจกุล)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน ครั้งที่ ๔๙
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. **ชื่อโครงการ :** โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน ครั้งที่ ๔๙

๒. **หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ :** สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. **ผู้รับผิดชอบโครงการ**

นายแพทย์ทนงเกียรติ	เทียนถาวร	หัวหน้าโครงการ
แพทย์หญิงปิ่นนรี	ขัตติพัฒนาพงษ์	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวฐิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานโครงการ

๔. **หลักการและเหตุผล**

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๐ , ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ จำนวน ๑๘๓,๖๘๓ ราย จำนวน ๑๗๘,๕๓๙ ราย และ ๑๔๓,๔๔๐ รายตามลำดับ ซึ่งประมาณร้อยละ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมามีแพทย์ผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๔๘ รุ่น รวมแพทย์ที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมดจำนวน ๑,๗๐๑ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๘๘.๘๘ เพื่อพัฒนาศักยภาพแก่แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ ให้มีความรู้ความสามารถในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อย รวมทั้งพิจารณาส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. **วัตถุประสงค์**

๑) เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ความสามารถตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการและแนวเวชปฏิบัติด้านโรคผิวหนัง

๒) เพื่อให้แพทย์ได้มีโอกาสศึกษาและตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีง่าย ๆ พร้อมทั้งแปลผลได้อย่างถูกต้อง

๓) เพื่อให้แพทย์สามารถคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาได้อย่างเหมาะสม

๖. **สถานที่ดำเนินการ**

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มหาราชินี

๗. **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. **กลุ่มเป้าหมาย** ๓๐ คน ประกอบด้วย

๑) แพทย์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานราชการอื่น ๆ

๒) แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๓ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

๓) แพทย์ผู้สนใจทั่วไปและภาคเอกชน

หมายเหตุ คณะทำงานผู้จัดการประชุม จำนวน ๙ คน

๙. **ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ**

๔ สัปดาห์ (๒๐ วันทำการ) เดือนเมษายน ๒๕๖๓

๑๐. **แผนดำเนินการและกิจกรรม**

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ประกาศผล						*							
กำหนดการอบรม							*	*					
ประเมินผลและจัดทำรายงาน								*	*				

วิธีดำเนินการ

<u>ระยะเตรียมการ</u>

๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน

๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ

๓) เขียนโครงการ

๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ

๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ

๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ

๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

<u>การเริ่มงาน</u>

๑) จัดเตรียมสถานที่

๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

<u>การปฏิบัติการ</u>

๑) ลงทะเบียน

๒) พิธีเปิดการอบรม

๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกภาคปฏิบัติ โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

<u>ประเมินผล และจัดทำรายงาน</u>

๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post test ›๖๐% และมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร

๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๓๐ คน เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๑๘๕,๒๗๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๐ คน (๕๐ ชม.×๖๐๐ บาท) = ๓๐,๐๐๐ บาท
- วิทยากรที่ไม่เป็นบุคลากรของรัฐ ๕ คน (๑๕ ชม. × ๑,๒๐๐ บาท) = ๑๘,๐๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๐ คน (๗๐ ชม. x ๖๐๐ บาท) = ๔๒,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารกลางวันพิธีเปิด-พิธีปิดอัตรา ๒๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๗๐ คน = ๓๕,๐๐๐ บาท

๑๑.๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๔๐ มื้อ x ๔๐ คน = ๕๖,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๔,๒๗๐ บาท

รวม = ๑๘๕,๒๗๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ

๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

แพทย์ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความสามารถตรงตามวัตถุประสงค์และนำความรู้ทางด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยรวมทั้งประชาชน

(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ

(นายแพทย์ทนงเกียรติ เทียนถาวร)
นายแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอโครงการ

(นางพู่กลิ่น ตรีสุโกศล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๓
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. **ชื่อโครงการ** : โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๓

๒. **หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ** : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. **ผู้รับผิดชอบโครงการ**

นางสาวสมใจ	ฉันทวรลักษณ์	หัวหน้าโครงการ
นายพสิษฐ์	เงางาม	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวฐิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. **หลักการและเหตุผล**

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๐ , ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ จำนวน ๑๘๓,๖๘๓ ราย จำนวน ๑๗๘,๕๓๙ ราย และ ๑๔๓,๔๔๐ รายตามลำดับ ซึ่งประมาณร้อยละ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมามีพยาบาลผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๒๒ รุ่น รวมพยาบาลที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมด ๕๐๐ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๙๓.๐๒ สถาบันโรคผิวหนังได้จัดการอบรมเพื่อถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังหลายหลักสูตรอาทิ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาตจวิทยา แพทย์ปฏิบัติการ อบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป (หลักสูตร ๑ เดือน) และอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น การอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังครั้งนี้ หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการการพยาบาลโรคผิวหนัง มีความรู้เกี่ยวกับโรคผิวหนังที่พบบ่อยและเทคโนโลยีการรักษาโรคผิวหนังที่ทันสมัย ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. **วัตถุประสงค์**

๑) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลมีความรู้ในการพยาบาลผู้ป่วยโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลมีความรู้และสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยโรคผิวหนังเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ

๓) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลสามารถให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผิวหนังและการป้องกันโรคแก่ประชาชนทั่วไป

๖. **สถานที่ดำเนินการ**

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มหาราชินี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๕ คน ประกอบด้วย

พยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลทั่วประเทศทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน ๑๕ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๒ สัปดาห์ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๓ (๑๐ วันทำการ)

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ประกาศผล									*				
กำหนดการอบรม										*			
ประเมินผลและจัดทำรายงาน										*	*		

วิธีดำเนินการ

<u>ระยะเตรียมการ</u>

๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน

๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ

๓) เขียนโครงการ

๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ

๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ

๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ

๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

<u>การเริ่มงาน</u>

๑) จัดเตรียมสถานที่

๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

<u>การปฏิบัติการ</u>

๑) ลงทะเบียน

๒) พิธีเปิดการอบรม

๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

<u>ประเมินผล และจัดทำรายงาน</u>

๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

๒) การตอบแบบประเมินผลของผู้เข้าร่วมโครงการ ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post test › ๖๐% และมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร

๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๕ คน เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๙๙,๐๒๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๒ คน (๔๐ ชม.×๖๐๐ บาท) = ๒๔,๐๐๐ บาท
- วิทยากรที่ไม่เป็นบุคลากรของรัฐ ๑ คน (๔ ชม.× ๑,๒๐๐ บาท) = ๔,๘๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรกลุ่มของรัฐ ๑๐ คน (๓๐ ชม.X ๖๐๐ บาท) = ๑๘,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารกลางวันพิธีเปิด-พิธีปิด อัตรา ๒๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๖๐ คน = ๓๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๒๐ มื้อ x ๒๕ คน = ๑๗,๕๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๔,๗๒๐ บาท

รวม = ๙๙,๐๒๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ

๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

<u>การเริ่มงาน</u>

๑) จัดเตรียมสถานที่

๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

<u>การปฏิบัติการ</u>

๑) ลงทะเบียน

๒) พิธีเปิดการอบรม

๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

<u>ประเมินผล และจัดทำรายงาน</u>

๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

๒) การตอบแบบประเมินผลของผู้เข้าร่วมโครงการ ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post test › ๖๐% และมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร

๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๕ คน เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๙๙,๐๒๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๒ คน (๔๐ ชม.X๖๐๐ บาท) = ๒๔,๐๐๐ บาท
- วิทยากรที่ไม่เป็นบุคลากรของรัฐ ๑ คน (๔ ชม.X ๑,๒๐๐ บาท) = ๔,๘๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรกลุ่มของรัฐ ๑๐ คน (๓๐ ชม.X ๖๐๐ บาท) = ๑๘,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารกลางวันพิธีเปิด-พิธีปิด อัตรา ๒๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๖๐ คน = ๓๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๒๐ มื้อ x ๒๕ คน = ๑๗,๕๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๔,๗๒๐ บาท

รวม = ๙๙,๐๒๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ

๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สำเร็จการอบรมสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้อย่างถูกต้อง สามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปพัฒนาศักยภาพบริการการพยาบาลในโรงพยาบาลและระบบบริการสาธารณสุขต่อไป

(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสมใจ ฉันทวรลักษณ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
ผู้เสนอโครงการ

(นางพู่กลิ่น ตรีสุโกศล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. **ชื่อโครงการ :** โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘

๒. **หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ :** สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. **ผู้รับผิดชอบโครงการ**

นางสาวสุทธิรัตน์	เรียงชัยนาม	หัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวฐิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. **หลักการและเหตุผล**

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๐ , ๒๕๖๑ และ ๒๕๖๒ จำนวน ๑๘๓,๖๘๓ ราย จำนวน ๑๗๘,๕๓๙ ราย และ ๑๔๓,๔๔๐ รายตามลำดับ ซึ่งประมาณร้อยละ ๕๐ เป็นผู้ป่วยต่างจังหวัด โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมามีบุคลากรผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๒๗ รุ่น รวมบุคลากรที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมดจำนวน ๒๔๑ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๙๒.๕๓ สถาบันโรคผิวหนังได้จัดการอบรมเพื่อถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังหลายหลักสูตรอาทิ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาตจวิทยา แพทย์ปฏิบัติการ อบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป (หลักสูตร ๑ เดือน) และอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น สำหรับบุคลากรทางห้องปฏิบัติการนับว่าเป็นส่วนหนึ่งที่มีความรู้สำคัญในการวินิจฉัยโรค จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ความสามารถที่จะสนับสนุนการทำงานในการวินิจฉัยโรค หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการเก็บสิ่งส่งตรวจและการตรวจวินิจฉัยโรคผิวหนังทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. **วัตถุประสงค์**

๑) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการเก็บสิ่งส่งตรวจทางโรคผิวหนังได้อย่างถูกต้อง

๒) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการสามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยใช้เครื่องมือ วิธีการที่เหมาะสม

๓) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์ แปลผล รายงานผลการตรวจโรคทางผิวหนังได้อย่างถูกต้องแม่นยำ

๖. **สถานที่ดำเนินการ**

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มหาราชินี

<u>การเริ่มงาน</u>

๑) จัดเตรียมสถานที่

๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

<u>การปฏิบัติการ</u>

๑) ลงทะเบียน

๒) พิธีเปิดการอบรม

๓) ดำเนินการอบรมมีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ

<u>ประเมินผล และจัดทำรายงาน</u>

๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

๒) การตอบแบบประเมินผลของผู้เข้าร่วมโครงการ

๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๓๑,๒๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๖ คน (๔๐ ชม.X๖๐๐ บาท) = ๒๔,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๑๐ มื้อ x ๑๕ คน = ๕,๒๕๐ บาท

๑๑.๓) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๑,๙๕๐ บาท

รวม = ๓๑,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ

๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

บุคลากรที่สำเร็จการอบรม สามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับโรคผิวหนังได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อช่วยให้แพทย์สามารถวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังได้ถูกต้อง

(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสุทธิรัตน์ เรียงชัยนาม)
นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้เสนอโครงการ

(นางพู่กลิ่น ตรีสุโกศล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการอบรมไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น
สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. **ชื่อโครงการ :** โครงการอบรมไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง

๒. **หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ :** สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. **ผู้รับผิดชอบโครงการ**

แพทย์หญิงวลัยอร	ปรัชญพฤทธิ์	หัวหน้าโครงการ
นายอาภรณ์	บุรีธาร	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวฐิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. **หลักการและเหตุผล**

ในปัจจุบันเครื่องมือทางไบโอเอ็นจิเนียริงมีบทบาทสำคัญในการช่วยค้นหาองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับผิวหนัง เครื่องมือกลุ่มนี้ได้รับความสนใจจาก นักวิชาการ นักวิจัยและผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับความสวยงามของผิวพรรณอย่างมากมาย เครื่องมือและอุปกรณ์ต่อพ่วงต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษาด้านไบโอเอ็นจิเนียริงมีความละเอียดและมีความจำเพาะต่อการตรวจวัดสภาพผิวหนัง สามารถแสดงพยาธิสภาพของโรคผิวหนังต่างๆ ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงสภาพผิวหนัง ติดตามผลการรักษาหรือการวิจัยทางด้านโรคผิวหนัง รวมทั้งศึกษาประสิทธิภาพของยาเวชสำอางที่ใช้กับผิวหนังหรือยาที่มีผลต่อระบบต่าง ๆ ในร่างกายซึ่งรวมถึงผิวหนังได้ การประมวลผลจากการวัดด้วยเครื่องมือดังกล่าวจำเป็นต้องมีความรู้ทางด้านโรคผิวหนังและความรู้ทางด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจิเนียริงประกอบกัน หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังสาขาไบโอเอ็นจิเนียริง เพื่อให้ผู้ที่มีความสนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการศึกษาโรคทางผิวหนัง เพื่อพัฒนาการรักษา พัฒนาความรู้ทางด้านโรคผิวหนัง รวมถึงการใช้เครื่องมือเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชสำอาง ให้เกิดความปลอดภัยและความคุ้มทุนต่อผู้รับการรักษาและผู้บริโภค ตลอดจนใช้ประกอบการให้ความรู้เกี่ยวกับเวชภัณฑ์และ เครื่องสำอางต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๕. **วัตถุประสงค์**

๑) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการวิจัยพื้นฐานด้านไบโอเอ็นจิเนียริง

๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือทางด้านไบโอเอ็นจิเนียริงตรวจวัดสภาพผิวหนัง

๓) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำแก่ผู้รับมารับบริการ

๖. **สถานที่ดำเนินการ**

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารสยามบรมราชกุมารี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

ผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนังทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ (๕ วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ประกาศผล				*									
กำหนดการอบรม					*								
ประเมินผลและจัดทำรายงาน					*	*							

วิธีดำเนินการ

<u>ระยะเตรียมการ</u>

๑) ประชุมชี้แจงโครงการ

๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ

๓) เขียนโครงการ

๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ

๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ

๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ

๗) ประสานวิทยากรภายในและภายนอก สถาบันโรคผิวหนัง

การเริ่มงาน

๑) จัดเตรียมสถานที่

๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

๑) ลงทะเบียน

๒) พิธีเปิดการอบรม

๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post-test >๖๐% และมีเวลาเข้าร่วมโครงการไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร

๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงจากสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๕๐,๒๕๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๔ คน (๑๘ ชม.x ๖๐๐ บาท) = ๑๐,๘๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๒ คน (๑๒ ชม. X ๖๐๐บาท) = ๗,๒๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๑๐ มื้อ x ๑๕ คน = ๕,๒๕๐ บาท

๑๑.๓) วัสดุและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

- Raplica kit = ๒๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๗,๐๐๐ บาท

รวม = ๕๐,๒๕๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินผลโครงการ

ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าโครงการและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถ ตรงตามวัตถุประสงค์และสามารถนำความรู้ทางด้านไบโอเอ็นจิเนียริงไปประยุกต์ใช้ในการใช้คำแนะนำแก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง

(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ

(นางสาววลัยอร ปรัชญพฤทธิ์)
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้เสนอโครงการ

(นางพู่กลิ่น ตรีสุโกศล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการอบรมไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น
สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. **ชื่อโครงการ :** โครงการอบรมไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย

๒. **หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ :** สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. **ผู้รับผิดชอบโครงการ**

แพทย์หญิงวลัยอร	ปรัชญพฤทธิ์	หัวหน้าโครงการ
นายอาภรณ์	บุรีธาร	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวฐิติพร	เปียชาติ	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. **หลักการและเหตุผล**

ในปัจจุบันเครื่องมือทางไบโอเอ็นจิเนียริงมีบทบาทสำคัญในการช่วยค้นหาองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับผิวหนัง เครื่องมือกลุ่มนี้ได้รับความสนใจจาก นักวิชาการ นักวิจัยและผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับความสวยงามของผิวพรรณอย่างมากมาย เครื่องมือและอุปกรณ์ต่อพ่วงต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษาด้านไบโอเอ็นจิเนียริงมีความละเอียดและมีความจำเพาะต่อการตรวจวัดสภาพผิวหนัง สามารถแสดงพยาธิสภาพของโรคผิวหนังต่างๆ ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงสภาพผิวหนัง ติดตามผลการรักษาหรือการวิจัยทางด้านโรคผิวหนัง รวมทั้งศึกษาประสิทธิภาพของยาหรือเวชสำอางที่ใช้กับผิวหนังหรือยาที่มีผลต่อระบบต่าง ๆ ในร่างกายซึ่งรวมถึงผิวหนังได้ การประมวลผลจากการวัดด้วยเครื่องมือดังกล่าวจำเป็นต้องมีความรู้ทางด้านโรคผิวหนังและความรู้ทางด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจิเนียริงประกอบกัน หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังสาขาไบโอเอ็นจิเนียริง เพื่อให้ผู้ที่มีความสนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการศึกษาโรคทางผิวหนัง เพื่อพัฒนาการรักษา พัฒนาความรู้ทางด้านโรคผิวหนัง รวมถึงการใช้เครื่องมือเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชสำอาง ให้เกิดความปลอดภัยและความคุ้มทุนต่อผู้รับการรักษาและผู้บริโภค ตลอดจนใช้ประกอบการให้ความรู้เกี่ยวกับเวชภัณฑ์ และ เครื่องสำอางต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๕. **วัตถุประสงค์**

๑) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการวิจัยพื้นฐานด้านไบโอเอ็นจิเนียริง

๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือทางด้านไบโอเอ็นจิเนียริงตรวจวัดสภาพผิวหนัง

๓) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำแก่ผู้รับมารับบริการอย่างถูกต้อง และเหมาะสม

๖. **สถานที่ดำเนินการ**

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารสยามบรมราชกุมารี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม ≥ ๘๐

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ≥ ๘๕

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

ผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัยด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจิเนียริงที่มีความรู้ด้านโรคผิวหนังทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ (๕ วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๓												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ประกาศผล				*									
กำหนดการอบรม					*								
ประเมินผลและจัดทำรายงาน					*	*							

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน

๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ

๓) เขียนโครงการ

๔) เสนอรองผู้นวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ

๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ

๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ

๗) ประสานวิทยากรภายในและและภายนอก สถาบันโรคผิวหนัง

การเริ่มงาน

๑) จัดเตรียมสถานที่

๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

๑) ลงทะเบียน

๒) พิธีเปิดการอบรม

๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post-test > ๖๐% และมีเวลาเข้าร่วมโครงการไม่ต่ำกว่า ๘๐ % จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร

๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๗,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงจากสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๕๐,๒๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๔ คน (๑๘ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๑๐,๘๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๒ คน (๑๒ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๗,๒๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๑๐ มื้อ x ๑๕ คน = ๕,๒๕๐ บาท

๑๑.๓) วัสดุและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

- Raplica kit = ๒๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๗,๐๐๐ บาท

รวม = ๕๐,๒๕๐ บาท

หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน

๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินผลโครงการ

ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าโครงการและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งฝ่ายแผนงานและประเมินผล

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถตรงตามวัตถุประสงค์และนำความรู้ทางด้านไบโอเอ็นจิเนียริงไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ประชาชน

(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา
ผู้เขียนโครงการ

(นางสาววลัยอร ปรัชญพฤทธิ์)
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้เสนอโครงการ

(นางพู่กลิ่น ตรีสุโกศล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา
ผู้ขออนุมัติโครงการ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
ผู้อนุมัติโครงการ

การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น สถาบันโรคผิวหนัง ประจำปี ๒๕๖๓

๑. **หลักสูตรอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน**

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ – ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๒๔ – ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ชำระเงิน+ยืนยัน	๒ – ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เมษายน ๒๕๖๓

๒. **หลักสูตรอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง**

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๖ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๓ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

๓. **หลักสูตรอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง**

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ – ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๘ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๕ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

๔. **หลักสูตรอบรมไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย**

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ – ๓ มกราคม ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๖ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๓ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๕. **หลักสูตรอบรมไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง**

รับสมัคร	๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ – ๓ มกราคม ๒๕๖๓
คัดเลือก+ประกาศผล	๖ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๒
ชำระเงิน+ยืนยัน	๑๓ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓
กำหนดการอบรม	เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดและสมัครได้ที่

คุณฐิติพร เปียชาติ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี ชั้น ๖ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ : งานถ่ายทอดเทคโนโลยี สถาบันโรคผิวหนัง ๔๒๐/๗ ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร.๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔ www.inderm.go.th E-mail: training.inderm@gmail.com

ใบสมัครอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี .....

ติดรูปภาพ

☐ หลักสูตรอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ 1 เดือน

☐ หลักสูตรอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง

☐ หลักสูตรอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง

☐ หลักสูตรไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง

☐ หลักสูตรไบโอเอ็นจิเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย

คำนำหน้า ☐ นาย ☐ นางสาว ☐ นาง ☐ อื่น ๆ .....

1. **ชื่อ-สกุล ภาษาไทย** .....

2. **ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ**.....

3. วันเดือนปีเกิด .....อายุ.....ปี ศาสนา.....

   เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

4. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่.....ออกให้ ณ วันที่.....

5. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่บ้าน/หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

   ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

   โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

   โปรดติดต่อข้าพเจ้าโดย ☐ ที่อยู่ตามข้อ 5 ☐ ที่ทำงาน ตามข้อ 8 ☐ อื่น ๆ.....

6. กรณีเร่งด่วนติดต่อ ชื่อ-สกุล .....ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร.....

   โทร.มือถือ.....โทรศัพท์.....E-mail.....

7. คุณวุฒิการศึกษา

   ปริญญาตรี.....สถานศึกษา.....ปีที่จบ.....

   ปริญญาโท.....สถานศึกษา.....ปีที่จบ.....

   อื่น ๆ (ระบุ) .....

   .....

8. สถานที่ปฏิบัติงาน .....เลขที่.....ถนน.....

   ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

   ☐ ราชการ ☐ เอกชน ☐ อื่น ๆ.....

9. ตำแหน่งปัจจุบัน.....ลักษณะงาน.....

   ☐ แพทย์ประจำบ้าน สาขา..... ชั้นปีที่..... สถาบัน.....

10. **หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมใบสมัคร** (โปรดลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรข้าราชการ (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุลให้แนบหลักฐานเพิ่ม)

☐ สำเนาใบปริญญาบัตร ☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

☐ หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้ารับการอบรม ☐ อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร มีความถูกต้องทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้อความหรือหลักฐานเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดหรือเพิกถอนสิทธิ์ และดำเนินการตามกฎหมาย

ผู้บังคับบัญชาลงนามรับรองและอนุมัติให้เข้าอบรม
เมื่อได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม
เลขที่รับ 432
วันที่ 23 ม.ค. 2563
เวลา 14 26

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ /ว ๕๗๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๒๑ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การเข้าร่วมฝึกอบรม และประชุมวิชาการให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือสำนักงาน ก.พ. ด่วนที่สุด ที่ อบ (บค) ๐๐๑๗.๕/ว ๒๓๗ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๓ เรื่อง โครงการเสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาดุลยภาพของข้าราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือสถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๖๐ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เรื่อง หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๓๐๘/๓๔๖๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และเชิญชวนเข้าร่วมงานประชุมวิชาการ โรงพยาบาลราชวิถี ครั้งที่ ๓๑ ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)
รก.นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

เรียน ผอก.รพร.เดชอุดม
☑ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควรทราบ กลุ่มงาน HRD
แทน หน. กลุ่มงานบริหารทั่วไป
23 มค. 63

☐ ทราบ ☐ เห็นชอบ
☑ เห็นควรแจ้ง ไลน์ - web
24 มค 63

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๒
โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑
(ฐานิตาภักค์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๙๑๑)