



| |
|----------------------|
| สำนักโรคไม่ติดต่อ |
| รับที่..... ๑๕๑ |
| วันที่ - ๕ ก.ค. ๒๕๕๗ |
| เวลา..... ๑๑.๑๗ น. |

ที่ สธ ๐๔๐๑.๑/ว ๕๐๙

ถึง กอง/สถาบัน/สำนัก/สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒/ กลุ่มตรวจสอบภายใน/ ศูนย์สารสนเทศ/ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร/ ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ ในสังกัดกรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรค ขอส่งสำเนาหนังสือ กรรมการแพทย์ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๓๒๖/๑๖๑๘ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการเรื่องการพัฒนากฎหมายการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



สำนักงานเลขาธิการกรม

โทร ๐ ๒๕๕๐ ๓๒๘๑

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๓๙๗

ณ สน.ศน.สำนักโรคไม่ติดต่อ

-เพื่อโปรดทราบ

-มอบหมายอัครราชทูต

๑๒/๑๗๖๑๗

(นางสาวจงกลณี จรียนาวัดนะ)

หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

- ๕ ส.ค. ๒๕๕๗

(นายชุกฤทธิ์ เต็งไตรสรณ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ

รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักโรคไม่ติดต่อ

- ๕ ส.ค. ๒๕๕๗



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

| |
|----------------------------|
| ห้องรองอธิบดีกรมควบคุมโรค |
| เลขรับ <u>๒๕๖๕</u> |
| วันที่ <u>๒๖ ส.ค. ๒๕๕๗</u> |
| เวลา <u>๑๕.๑๗</u> |

| |
|----------------------------|
| กรมควบคุมโรค |
| รับที่ <u>๕๕๖๐</u> |
| วันที่ <u>๓๑ ก.ค. ๒๕๕๗</u> |
| เวลา <u>๑๖.๐๐ น.</u> |

ส่วนราชการ ...กรมการแพทย์ สำนักกฎหมายการแพทย์ โทร./โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๘๑

ที่ สธ ๐๓๒๖/๑๖๑๕ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการเรื่องการพัฒนากฎหมายการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์

เรียน อธิบดี กรมควบคุมโรค

ด้วยกรมการแพทย์ โดยสำนักกฎหมายการแพทย์กำหนดจัดโครงการประชุมวิชาการ เรื่องการพัฒนากฎหมายการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์ ได้มีองค์ความรู้และมีส่วนในการพัฒนากฎหมายการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์ เพื่อให้บุคลากรทางกฎหมายได้ร่วมกันสนับสนุนกฎหมายการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์ที่ถูกต้องตามหลักสากลของกฎหมาย และเพื่อให้ได้ข้อเสนอร่างกรอบประเด็นกฎหมายข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์เบื้องต้น ซึ่งกำหนดจัดโครงการเป็น ๒ รุ่น โดยรุ่นแรกจัดวันพุธที่ ๖ สิงหาคม และรุ่นที่สองจัดวันพุธที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗ ณ ห้องประชุมแสงสิงแก้ว อาคาร ๑ ชั้น ๑ ตึกกรมการแพทย์ รายละเอียดดังสำเนาโครงการฯ กำหนดการ และแบบตอบรับที่แนบมาพร้อมนี้

กรมการแพทย์ ขอให้ท่านพิจารณาจัดส่งผู้บริหาร นักวิชาการ ผู้ปฏิบัติงานและผู้สนใจด้านกฎหมายการแพทย์ในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมวิชาการโครงการดังกล่าว โดยขอให้ส่งรายชื่อและแบบตอบรับไปยังสำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์ ภายในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ (ขอได้ส่งรายชื่อและแบบตอบรับทางโทรสารที่หมายเลข ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๘๑ และที่หมายเลข ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๗๙ หากประสงค์จะสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมขอให้ประสานกับ นางบุบผา กาญจนรัตน์ และนางปิยะพร การะภาพ หรือทาง e-mail bubpha.k@dms.mail.go.th)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายประพนธ์ ตั้งศรีเกียรติกุล)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์

เห็นชอบ

- Health Bureau

- เลขาธิการสำนักงานราชบัณฑิตยสภา

มอบรับ จดไว้ในพระคุณ

(นายสาทิตย์ วงศ์หนองเตย)

เลขาธิการกรม

ทราบ/ดำเนินการตามเสนอ

(นางวราภรณ์ ภูมิสวัสดิ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

๓๑ ส.ค. ๒๕๕๗

กำหนดการประชุมวิชาการ

เรื่อง การพัฒนากฎหมายการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์

วันที่ 6 และ 27 สิงหาคม 2557

เวลา

7.00 น. ลงทะเบียน

8.00 น. รับเอกสารวิชาการ ศึกษาเอกสารเตรียมเข้าประชุมวิชาการ

8.45 น. พิธีเปิดการประชุมวิชาการ โดย นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์

9.00 น. หลักกฎหมายมหาชนว่าด้วยข้อมูลสาธารณะ

หลักกฎหมายมหาชนว่าด้วยข้อมูลส่วนบุคคล

หลักกฎหมายว่าด้วยข้อมูลทางการแพทย์

นายสุกฤษฎี กิติสิริพันธ์ ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย เลขาธิการ คสช.และ คณะ 3 ท่าน

แพทย์หญิงอรพรรณ เมธาติลกุล ผู้อำนวยการสำนักกฎหมายการแพทย์

11.30 น. ชักถาม และ เสนอความเห็น / วิทยากรตอบคำถาม

12.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

13.00 น. กรอบประเด็นในการพัฒนากฎหมายการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์

แพทย์หญิงเจิดชู อริยศรีวัฒนา ข้าราชการบำนาญ กรมการแพทย์

นายแพทย์โชคชัย ขวัญพิชิต ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์ พื้นที่ภาคใต้ กองทัพบก

แพทย์หญิงอรพรรณ เมธาติลกุล ผู้อำนวยการสำนักกฎหมายการแพทย์

16.00 น. เลิกประชุม

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง 15 นาที ตามเหมาะสม 2 ครั้ง (เช้า-บ่าย)

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ
เรื่อง การพัฒนากฎหมายการแพทย์เกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลทางการแพทย์
ครั้งที่ ๑ วันพุธที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ และครั้งที่ ๒ วันพุธที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗
เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมแสงสิงแก้ว อาคาร ๑ ชั้น ๑ ดิกรกรมการแพทย์

หน่วยงาน.....

โทร..... โทรสาร.....

๑. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail.....
ประสงค์เข้าร่วมประชุม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗
๒. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail.....
ประสงค์เข้าร่วมประชุม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗
๓. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail.....
ประสงค์เข้าร่วมประชุม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗
๔. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail.....
ประสงค์เข้าร่วมประชุม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗
๕. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail.....
ประสงค์เข้าร่วมประชุม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗
๖. ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....
โทร..... E-mail.....
ประสงค์เข้าร่วมประชุม ครั้งที่ ๑ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๕๗ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๗

- หมายเหตุ ๑. ขอได้โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมโครงการภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ ทาง E-mail :
bubpha.k@dms.mail.go.th หรือ โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๘๑ และ ๐ ๒๕๕๑ ๘๒๗๙
๒. ผู้ประสานงาน นางบุบผา กาญจนรัตน์ และ นางปิยะพร การะภาพ โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๘๑
และ ๐ ๒๕๕๐ ๖๓๗๘
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พัก ค่าพาหนะ สามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการจากงบประมาณ
ต้นสังกัด