



สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป / เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

The General Practitioners/Family Physicians Association of Thailand

ชั้น 11 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี เลขที่ 2 ซอยศูนย์วิจัย ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ บางกะปิ ห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

11th Floor The Royal Golden Jubilee Building, 2 Soi Soonvijai, New Pechburi Road, Bangkok, Huaykhwang, Bangkok 10310

TEL : (662)716 6651-2 FAX : (662)716 6653 Email: tgfpfat.fimth@gmail.com www.https://jhaigpfm.org/

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ 820
วันที่ 26 เดือน ๖.๗ พ.ศ. ๖7

- กรรมการบริหาร
วาระปี 2566-2568
Executive Committee
นายกสมาคม President
พญ.สุพัตรา ศรีวณิชชากร
Dr.Supattra Srivanichakorn
อุปนายก Vice-President
พ.ศ.สิทธิตย์ เขียววงศ์แพทย์
Dr.Sithisit Chiamwongpaet
พ.ไพฑูรย์ อ่อนเกตุ
Dr.Pitoon Ongate
พ.พินัย ลานเลิศ
Dr.Pinai Luanleit
ศ.พ.กอรชูนันต์ ตยัคคานนท์
Asst.Prof.Dr.Korpchoot Tayakkanonta
เลขาธิการ Secretary General
พญ.ศิริณา ศิริพร ณ ราชสีมา
Dr.Sirinapa Siriporn Na Ratchaseema
รองเลขาธิการ Deputy Secretary General
พญ.ธัญญารัตน์ สิทธิวงศ์
Dr.Thanyaratn Sithiwong
เหรัญญิก Treasurer
พญ.จิตระดา บุตรงามดี
Dr.Jitlada Butngamdee
รองเหรัญญิก Deputy Treasury General
พ.ยุดธกรานต์ ชินโส
Dr.Yutthakran Chinasote
วิชาการและจุลสาร
Scientific Section
พ.เอกกร จันทะวีแพทย์
Dr.Ekarat Chanwanpen
นายทะเบียน Registration
พ.ธาร์ โบสถ์พิชญ์
Dr.Tatree Bosittipichet
ประชาสัมพันธ์ Public Relations
พ.กิตติพัฒน์ อเล็กซิส กุณย์ศุภาทิพย์
Dr.Katiyapuns Alexis Kodasayathib
พญ.เป็ยพัก พรประเสริฐ
Dr.Preeyapas Pornprasert
ปฏิคม House Master
พ.เสกสรร ไช้เจริญ
Dr.Seksan Khaicharoen
วิเทศสัมพันธ์ International Affairs
พญ.สายรัตน์ แก่น้อย
Dr.Sairat Noknoy
ประสานเครือข่าย Network Coordinator
พ.ภัทรนันท์ บุญอุดมศาสตร์
Dr.Pattaranon Boonyaudomsart
พญ.ชลลดา บุญรัตน์
Dr.Chonlada Busayarat
พญ.นันทวัน ชุ่มทอง
Dr.Nuntawan Chaumthong
อ.อ.พ.ชัยณรงค์ ชีราพร
Dr.Chainarong Thirathorn
พด.ต.ต.หญิง พญ.พัชรีวรรณ วิเศษสุนน
Dr.Pacharawan Viseshasumon

ที่ ส.พ.ว.ค.ท. ว.607/2566

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
เลขที่รับที่ ๑๘๐๖
วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๗ เวลา ๑๕:๒๓ น.

26 ธันวาคม 2566

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรในสังกัดร่วมการประชุมวิชาการสหวิชาชีพเพื่อระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ครั้งที่ 1

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/คณบดีคณะแพทยศาสตร์
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาโครงการและกำหนดการประชุม จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยร่วมกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองบริหารการสาธารณสุขและสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน หันตแพทย์สภา สภาเภสัชกรรม สภากายภาพบำบัด สภากาพยาบาล และสมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ ได้จัดประชุมวิชาการสหวิชาชีพเพื่อระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ครั้งที่ 1 ในวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567 - 1 มีนาคม 2567 ณ ห้องแซฟไฟร์ ชั้น 2 อิมแพ็ค เมืองทองธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพปฐมภูมิในมุมมองของสหสาขาวิชาชีพ และเป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนแนวทางการทำงานและเพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิร่วมกัน

สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ในนามหน่วยงานหลักในการจัดงาน พิจารณาเห็นว่าการประชุมวิชาการนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานสังกัดของท่าน จึงใคร่ขออนุมัติให้บุคลากรของท่านเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามสิทธิ์ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค 0409.7/ว.51 ลงวันที่ 18 มีนาคม 2548 และไม่ถือเป็นวันลา โดยผู้สนใจสามารถสมัครลงทะเบียนได้ที่ QR Code ด้านล่างนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นาง.อ.ส.จ. น.ศ.
- เน้นคงร ปร.ต่อไป
- เพื่อไปส่งทางขและพิจารณา.

ขอแสดงความนับถือ

(แพทย์หญิงสุพัตรา ศรีวณิชชากร)

นายกสมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย

ทราบ/ดำเนินการ

(นายวิเชียร วาหล/ง)



ลงทะเบียน โครงการและกำหนดการประชุม
ไปให้ทางสาธารณสุขว่านายภาสกรพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ประสานงาน จุฬารัตน์ จิตไมตรี, โสภิตสุตา ผันสืบโทร. (02) 716-6651-2 09 ก.พ. 2567



ชื่อโครงการ โครงการประชุมวิชาการสหวิชาชีพเพื่อระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ครั้งที่ 1
The 1st National Forum of Multi-disciplinary Team for Primary Health Care

ที่มาและความสำคัญ

แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเป็นแพทย์ที่บทบาทในการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อการพัฒนา ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อสร้างระบบสุขภาพที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นทั้งในด้านการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู รวมไปถึงการคุ้มครองผู้บริโภค สมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/เวช ศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทยร่วมกับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสำนักสนับสนุนระบบ สุขภาพปฐมภูมิ มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาสุขภาพชุมชน ทันตแพทยสภา สภาเภสัชกรรม สภา กายภาพบำบัด สภาการพยาบาล และสมาคมเครือข่ายหมออนามัยวิชาการ จึงได้จัดประชุมวิชาการ วิชาการสหวิชาชีพเพื่อระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ครั้งที่ 1 เพื่อเป็นการพัฒนาองค์ความรู้ในการทำงาน ด้านปฐมภูมิและทำให้เกิดเครือข่ายในการทำงานร่วมกัน รวมไปถึงเป็นการรับฟังข้อเสนอแนะจากแพทย์ และทีมสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิร่วมกัน

วัตถุประสงค์โครงการ

1. เพื่อพัฒนาวิชาการที่เกี่ยวข้องกับงานปฐมภูมิในมุมมองของสหสาขาวิชาชีพ
2. เพื่อเป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนแนวทางการทำงานและเพื่อการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

กลุ่มเป้าหมาย แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวและทีมสหวิชาชีพ จากทั้งหน่วยงานในภาครัฐและภาคเอกชน

ระยะเวลาดำเนินโครงการ วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567 – 1 มีนาคม 2567

ค่าลงทะเบียน Early Bird: วันที่ 25 ธันวาคม – 5 กุมภาพันธ์ 2567 อัตราค่าลงทะเบียน 2,800 บาท
รอบปกติหลัง Early Bird วันที่ 6 – 25 กุมภาพันธ์ 2567 อัตราค่าลงทะเบียน 3,500 บาท
(ค่าใช้จ่ายเดินทางและค่าที่พักเบิกจากต้นสังกัด)

สถานที่ดำเนินงาน ห้องแซฟไฟร์ ชั้น 2 อิมแพ็ค เมืองทองธานี

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมประชุม ซึ่งเป็นแพทย์ เภสัชกร พยาบาล บุคลากรสาธารณสุข และผู้สนใจได้แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้าน วิชาการ เผยแพร่ผลงานวิชาการในการทำงานปฐมภูมิ เพิ่มความรู้และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างแพทย์ และทีมสหวิชาชีพในระบบบริการปฐมภูมิ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลประชาชน ในพื้นที่รับผิดชอบได้อย่างเป็น องค์กรวมและครอบคลุมในทุกมิติ



กำหนดการประชุม

ประชุมวิชาการสหวิชาชีพเพื่อระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ครั้งที่ 1

The 1st National Forum of Multi-disciplinary Team for Primary Health Care

วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567 - 1 มีนาคม 2567

ห้องห้องแซฟไฟร์ ชั้น 2 อิมแพ็ค เมืองทองธานี

29 กุมภาพันธ์ 2567	
เวลา	หัวข้อ
08.30 - 09.15 น.	ลงทะเบียน
09.00 - 09.15 น.	พิธีเปิดการประชุม โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
09.15 - 10.00 น.	บรรยายพิเศษ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ระบบสุขภาพปฐมภูมิกับสหวิชาชีพ โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
10.00 - 10.30 น.	รับประทานอาหารว่าง
10.30 - 12.00 น.	ทิศทาง บทบาทและบทเรียนการพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพปฐมภูมิ
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
12.00 - 13.00 น.	Lunch symposium 1: NCD remission โดยทีมสหวิชาชีพจังหวัดสุราษฎร์ธานี
	Lunch symposium 2: เทคโนโลยี/ผลิตภัณฑ์/อาหารเสริม ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน และการสร้างเสริมสุขภาพ
13.00 - 14.00 น.	ห้องย่อยที่ 1 บทเรียนการดำเนินงาน Home ward ห้องย่อยที่ 2 การจัดบริการเพื่อการดูแลผู้สูงอายุหลายลักษณะ
14.00 - 15.30 น.	ห้องย่อยที่ 1 การจัดระบบดูแลต่อเนื่อง เชื่อมโยงบริการจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน กรณีผู้ป่วย ทั้งระบบ Intermediate care & Long term care ห้องย่อยที่ 2 การจัดบริการเพื่อการดูแลกลุ่มโรค NCD ที่มีประสิทธิภาพ
15.30 - 16.30 น.	ห้องย่อยที่ 1 การจัดระบบการดูแลชีวิติบาล palliative care ห้องย่อยที่ 2 การดูแลผู้ป่วยจิตเวชชุมชนให้ต่อเนื่อง

16.30 - 17.30 น.	ห้องย่อยที่ 1 ประชุมใหญ่สามัญประจำปีสมาคมแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป/ เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย ห้องย่อยที่ 2 เวทีพบปะ แลกเปลี่ยนของแต่ละวิชาชีพ เพื่อสรุปประเด็นข้อเสนอแนะ/ แนวทางพัฒนางานปฐมภูมิของแต่ละวิชาชีพ
วันที่ 1 มีนาคม 2567	
เวลา	หัวข้อ
08.30 - 09.00 น.	สรุปบทเรียนจากวันวานสู่วันใหม่
09.00 - 10.00 น.	บรรยายพิเศษ ระบบบริการสุขภาพบูรณาการ Integrated Care โดย ศ.นพ.จรัส สุวรรณเวลา
10.00 - 10.30 น.	รับประทานอาหารว่าง
10.30 - 11.00 น.	การจัดการดิจิทัล เทคโนโลยีใหม่ และระบบข้อมูลเพื่อสนับสนุนการบริการปฐมภูมิ
11.00 - 12.00 น.	ทิศทางการทำงานร่วมกันในอนาคตของทีมสหวิชาชีพ ในการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
12.00 - 13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.00 น.	ทิศทางการทำงานร่วมกันในอนาคตของทีมสหวิชาชีพ ในการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
14.00 - 14.30 น.	เวทีรับฟัง ข้อเสนอแนะและแนวทางการสนับสนุนการทำงาน
15.00 น.	พิธีปิดการประชุม

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ ๗๗๑
วันที่ ๑๕ เดือน ๖ ปี ๖๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่ 1829
วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๒๙ น.

ที่ สธ ๐๒๕๖/ ๑๕๓๑๒

ถึง กรม สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานรัฐมนตรี หน่วยงาน
ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาล
ทั่วไป สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓

ด้วยคณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง จะดำเนินการจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตร
“การสร้างเครือข่ายสัมพันธ์ไทย - จีน สำหรับนักบริหารภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่นรุ่นใหม่” รุ่นที่ ๑ เพื่อพัฒนา
ทรัพยากรมนุษย์ และสร้างเครือข่ายนักบริหารภาครัฐ เอกชน และท้องถิ่นรุ่นใหม่ ไทย - จีน เปิดรับสมัคร
ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ และฝึกอบรมระหว่างวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ - ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๗
โดยฝึกอบรมและศึกษาดูงานเฉพาะวันเสาร์ จำนวน ๕ วัน (๔๐ ชั่วโมง) ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.
ณ อาคารศรีศรัทธา คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง หัวหมาก และเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก
โดยมีค่าลงทะเบียนฝึกอบรม ท่านละ ๒๔,๐๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอแจ้งประชาสัมพันธ์หลักสูตรดังกล่าว หากมี
ท่านใดสนใจสมัคร สามารถลงทะเบียนเข้าร่วมฝึกอบรมฯ ได้ทาง Line ID : @353lrgco และสอบถามรายละเอียด
เพิ่มเติมจากผู้ประสานงานโครงการ ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดที่ QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



เรื่อง นพ. สุวิทย์ นศ.

- เน้นคนร ไปชด ๓๕ไป
- เพื่อไปส่งตรวจ ทส:พิจาสดก

๐๗๗
๒๕

ทราบ/ดำเนินการ

(นายณัฏฐ์ วาณิช)

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยการแพทย์ (ฝ่ายบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๐ ๙ ก.พ. ๒๕๖๗



วิทยาลัยนักบริหารสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๑๙๒๗ - ๘ ต่อ ๒๒

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๑๘๑๐

ที่ อว ๐๖๐๑.๐๖/๑๗๐ ลว. ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗

สแกนชำระระบบแล้ว

กลุ่มงานทรัพย์สินทางปัญญา
เลขที่..... ๑๖๖
วันที่ ๒๑ เดือน ม.ค. ปี ๒๕๖๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่..... ๒๖๓๕
วันที่ ๓๐ ม.ค. ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๓๕ น.

ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๒๓

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ”
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ใบสมัครเข้ารับการอบรม ๒.กำหนดการอบรม ๓.แบบฟอร์มการชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ” ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ระบบ Zoom และการจัดอบรมที่สถาบันสุขภาพเด็กฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของพยาบาลผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาโรคระบบทางเดินหายใจ และพัฒนาศักยภาพการใช้อุปกรณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่วันที่ ๑๓ - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑ - ๒ อาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น ๗ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญ พยาบาลวิชาชีพและอาจารย์พยาบาล เข้ารับการอบรมรูปแบบ online จำนวน ๑๕๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน) และการอบรมรูปแบบ on-site จำนวน ๑๐๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี สามารถดูรายละเอียดการลงทะเบียนได้ที่ QR-code แนบท้ายหรือ www.childrenhospital.go.th สอบถามการอบรม โทร.๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



ดาวน์โหลดเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัยนา ณีชนะนันท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ทราบ/ดำเนินการ

(นายวิโรจน์ วาฬสง)

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพเด็ก (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

๐ 9 ก.พ. 2567

สแกนเข้าระบบแล้ว

เรียน นพ. สรจ. นศ.

- เน้นกร. ปชช. ต่อไป

- เน้นไปสวดทาบ ทบ. พิจารณา

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔

www.childrenhospital.go.th / Email address: qsnich.training@gmail.com

ตารางการอบรมหัวข้อ “Nursing Management for Respiratory Problem in Neonate and Pediatric”

วันที่ 13-17 พฤษภาคม 2567

ณ ห้องประชุมสยาม 1-2 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันจันทร์ที่ 13 พฤษภาคม 2567	
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 08.45 น.	พิธีเปิดการประชุม
08.45 – 09.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
09.00 – 10.30 น.	Gas Management in Respiratory system บรรยายโดย ศ.ดร.วีณา จีระแพทย์
10.30 – 12.00 น.	Non – invasive Ventilation in Neonate บรรยายโดย พว.วรรณิ์ จันทมาศ
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.00 น.	Common Respiratory Problem in Neonate บรรยายโดย ผศ.พิเศษ นพ.ศุภวัชร บุญกษิต์เดช
15.00 – 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 – 16.15 น.	Nursing care for Respiratory Problem in Neonate บรรยายโดย พว.วรรณิ์ จันทมาศ

วันอังคารที่ 14 พฤษภาคม 2567	
07.45 - 08.00 น.	ลงทะเบียน
08.00 - 09.00 น.	Common Respiratory Problem in Pediatric บรรยายโดย ผศ.นพ.ประวิทย์ เจตน์ชัย
09.00 - 10.00 น.	Acute Respiratory Problem in Pediatric บรรยายโดย พญ. วงศ์ตะวัน อำนวยชัยสมบัติ
10.00 - 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.15 - 11.15 น.	ARDS บรรยายโดย พญ.กัญทิมาศ สิทธิกุล
11.15 - 12.15 น.	Respiratory monitoring and wave from monitoring บรรยายโดย พญ.พนิดา ศรีสันต์
12.15 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 15.00 น.	Invasive Ventilation in Pediatric (Conventional & HFOV) บรรยายโดย นพ.เฉลิมไทย เอกศิลป์
15.00 - 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 - 16.15 น.	Chest physiotherapy บรรยายโดย อาจารย์ขวัญฤดา นเนาบุตร

วันพุธที่ 15 พฤษภาคม 2567	
07.45 - 08.00 น.	ลงทะเบียน
08.00 - 09.30 น.	Nursing care for Respiratory Problem in Pediatric บรรยายโดย พว.ศิริพร สังขมาลัย
09.30 - 10.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.00 - 11.00 น.	Nursing care of BPD in neonatal บรรยายโดย พว.โสภา ผดุงสิทธิโชค
11.00 - 12.00 น.	Non - invasive Ventilation in Pediatric บรรยายโดย นพ.เฉลิมไทย เอกศิลป์
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 16.00 น.	Oxygen Therapy : Nursing Management บรรยายโดย พว.สุนตรา แก้ววิเชียร
	พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 15.00 -15.15 น.

วันพฤหัสบดีที่ 16 พฤษภาคม 2567							
08.00 – 16.00 น.	Workshop on Respiratory Nursing care for Pediatric แบ่งเป็น 6 กลุ่ม						
	<table border="1"> <tr> <td> <u>กลุ่มที่ 1</u>(08.00-09.00น.) Oxygen therapy & Humidification& Aerosol therapy พว.สุนตรา แก้ววิเชียร พว.โชติมา สิ้นเจิมศิริ PICU </td> <td> <u>กลุ่มที่ 4</u> (12.30-13.30น.) Chest PT/Airway/Cough assist พว.ศิริทิพย์ ยูชูพี PICU พว.โชติมา สิ้นเจิมศิริ PICU </td> </tr> <tr> <td> <u>กลุ่มที่ 2</u> (09.00-10.00 น.) HHHFNC/ Non-invasive ventilator in Pediatric พว.ศิริพร สังขมาลย์ PICU พว.นิศราวรรณ ชัยศร PICU </td> <td> <u>กลุ่มที่ 5</u> (13.30 -14.30 น.) Ventilator in Pediatric พว.ศิริพร สังขมาลย์ PICU พว.นิศราวรรณ ชัยศร PICU </td> </tr> <tr> <td> <u>กลุ่มที่ 3</u> (10.30-11.30 น.) Non-invasive ventilator& HHHFNC in neonate พว.อรรวรรณ ขาวโสภา NICU พว.ไพรินทร์ โพธิ์สว่าง NICU </td> <td> <u>กลุ่มที่ 6</u> (15.00 -16.00 น.) Techniques to expand collapsed lungs & airway clearance พว. วิวรรธณี ทางเจริญ พว. พรรณทิภา สารธรรม </td> </tr> </table>	<u>กลุ่มที่ 1</u> (08.00-09.00น.) Oxygen therapy & Humidification& Aerosol therapy พว.สุนตรา แก้ววิเชียร พว.โชติมา สิ้นเจิมศิริ PICU	<u>กลุ่มที่ 4</u> (12.30-13.30น.) Chest PT/Airway/Cough assist พว.ศิริทิพย์ ยูชูพี PICU พว.โชติมา สิ้นเจิมศิริ PICU	<u>กลุ่มที่ 2</u> (09.00-10.00 น.) HHHFNC/ Non-invasive ventilator in Pediatric พว.ศิริพร สังขมาลย์ PICU พว.นิศราวรรณ ชัยศร PICU	<u>กลุ่มที่ 5</u> (13.30 -14.30 น.) Ventilator in Pediatric พว.ศิริพร สังขมาลย์ PICU พว.นิศราวรรณ ชัยศร PICU	<u>กลุ่มที่ 3</u> (10.30-11.30 น.) Non-invasive ventilator& HHHFNC in neonate พว.อรรวรรณ ขาวโสภา NICU พว.ไพรินทร์ โพธิ์สว่าง NICU	<u>กลุ่มที่ 6</u> (15.00 -16.00 น.) Techniques to expand collapsed lungs & airway clearance พว. วิวรรธณี ทางเจริญ พว. พรรณทิภา สารธรรม
<u>กลุ่มที่ 1</u> (08.00-09.00น.) Oxygen therapy & Humidification& Aerosol therapy พว.สุนตรา แก้ววิเชียร พว.โชติมา สิ้นเจิมศิริ PICU	<u>กลุ่มที่ 4</u> (12.30-13.30น.) Chest PT/Airway/Cough assist พว.ศิริทิพย์ ยูชูพี PICU พว.โชติมา สิ้นเจิมศิริ PICU						
<u>กลุ่มที่ 2</u> (09.00-10.00 น.) HHHFNC/ Non-invasive ventilator in Pediatric พว.ศิริพร สังขมาลย์ PICU พว.นิศราวรรณ ชัยศร PICU	<u>กลุ่มที่ 5</u> (13.30 -14.30 น.) Ventilator in Pediatric พว.ศิริพร สังขมาลย์ PICU พว.นิศราวรรณ ชัยศร PICU						
<u>กลุ่มที่ 3</u> (10.30-11.30 น.) Non-invasive ventilator& HHHFNC in neonate พว.อรรวรรณ ขาวโสภา NICU พว.ไพรินทร์ โพธิ์สว่าง NICU	<u>กลุ่มที่ 6</u> (15.00 -16.00 น.) Techniques to expand collapsed lungs & airway clearance พว. วิวรรธณี ทางเจริญ พว. พรรณทิภา สารธรรม						
	- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.00 -10.30 น. และเวลา 14.30 -15.00 น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 11.30 -12.30 น.						

วันศุกร์ที่ 17 พฤษภาคม 2567	
08.00 – 8.30 น.	ลงทะเบียน
08.00 – 9.00 น.	Medication for respiratory (หรือ Pharmacological of Respiratory Disorders) บรรยายโดย ภญ.นิตกมล ภูมิภมร
09.00 – 10.00 น.	Risk Management for Respiratory Care in Neonate and Pediatric บรรยายโดย พว.อรรวรรณ ขาวโสภา พว.โชติมา สิ้นเจิมศิริ
10.00 – 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30 – 12.00 น.	Home Ventilator : Team approach & nursing management บรรยายโดย (Case based leaning : ICU/ward/chest clinic ทีมเยี่ยมบ้าน) พว. วิวรรธณี ทางเจริญ พว. ศิริพร สังขมาลย์ พว. เอนันตดา บุญกัน พว. วาสนา ว่างอินทร์
12.00 -13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	Q&A ปิดการอบรม

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
เรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ”
วันที่ 13 - 17 พฤษภาคม 2567

ณ ห้องประชุมสยามบรมราชกุมารี 1-2 อาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น 7 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

- Company code: 9615 อบรมทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (on-site) ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
 Company code: 92156 อบรมทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (online) ค่าลงทะเบียน 3,800 บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

- โอนผ่าน Krungthai Next โอนผ่านตู้ ATM ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
(Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส 9615 หรือ 92156
เลือก การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ(ระบุค่านำหน้า)นามสกุล.....

ชื่อ-สกุลเดิม(สำหรับผู้ที่เคยเปลี่ยนชื่อสกุล)

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

เลขที่สมาชิก..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์(ติดต่อได้สะดวก)E-mail address(สำหรับรับข้อมูลการอบรม).....

อาหาร ทั่วไป อิสลาม อบรม online

ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้ลงทะเบียน หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียน

ผู้ประสานงาน

คุณวโรพร เฟื่องสูงเนิน กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113, 5120 หรือ 088-874-4674 (ในเวลาราชการ)



ลงทะเบียน
เข้าร่วมอบรม

หมายเหตุ

- เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการอบรมผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ (กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด) และส่งมายังทาง E-mail qsnich.training@gmail.com
- ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้หลังจากชำระเงิน 7 วัน ได้ที่ QR-code ดาวน์โหลดเอกสาร
- ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี ที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 15 ม.ค. - 29 เม.ย. 67

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ (รูปแบบ ON-SITE)



Company Code: 9615

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 5,000.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

กรุงไทย



Company Code: 9615

วันที่.....

กรุงไทย

ค่าลงทะเบียน โครงการ (การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ รูปแบบ ON-SITE)

สาขา.....

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 15 ม.ค. - 29 เม.ย. 67

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ (รูปแบบ ONLINE)

 Company Code: 92156
กรุงไทย

ชื่อ / นามสกุล ผู้ชำระเงิน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 3,800.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน


ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจาก บัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

 ส่วนของธนาคาร
กรุงไทย

 Company Code: 92156
กรุงไทย

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ รูปแบบ ONLINE)

สาขา.....

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้ชำระเงิน

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.	
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words	

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
 เลขที่..... ๑๖๘
 วันที่ ๐๑ เดือน ม.ค พศ ๖๗



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
 เลขรับที่..... ๒๗๘๐
 วันที่ ๓๐ ม.ค. ๒๕๖๗ ๑๕๖๗
 เวลา..... น.

ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๔๔๖

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๖ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง “การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่”
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลจังหวัด / สำนักอนามัย / ศูนย์บริการ
 สาธารณสุข / ศูนย์อนามัยทุกแห่ง / คณบดีคณะแพทยศาสตร์ / สำนักงานเขตสุขภาพทุกเขต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- กำหนดการอบรม
 - ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
 - ใบชำระเงินค่าลงทะเบียน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้
 ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เรื่อง “Breastfeeding First and Best : Theory
 and Art of Practice” เป็นการประชุมแบบ Hybrid โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงาน
 ให้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ จัดอบรม ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒๗ อาคาร
 เฉลิมพระเกียรติฯ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อ
 บุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญแพทย์ และพยาบาลวิชาชีพ เข้าร่วมการอบรมหลักสูตรดังกล่าว
 โดยกำหนดค่าลงทะเบียน ดังนี้

รูปแบบการประชุม	วันที่เปิดลงทะเบียน	ค่าลงทะเบียน	โค้ดชำระเงิน
ผ่านระบบ ZOOM	๑๒ ก.พ. ๖๗ - ๓๑ มี.ค. ๖๗	๓,๕๐๐ บาท	๙๖๕๐
ผ่านระบบ ZOOM	๑ เม.ย. ๖๗ - ๒๔ พ.ค. ๖๗	๔,๕๐๐ บาท	๙๖๑๗
ภายในห้องประชุม	๑๒ ก.พ. ๖๗ - ๒๔ พ.ค. ๖๗	๕,๕๐๐ บาท	๙๖๑๔

ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบราชการกระทรวงการคลังว่าด้วย
 ค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรม โดยไม่ถือเป็นวันลา เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา ในกรณีผู้เข้าอบรมชำระเงินแล้วไม่
 สามารถเข้าอบรมได้ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่งานถ่ายทอดความรู้และ
 ฝึกอบรม โทร.๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ E-mail: qsnich.training@gmail.com

เรื่อง พช.๑๓๑.๗๑
 - เน้นกรณี ปี ๖๗-๖๘
 - เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



QR-code
 รายละเอียดประชาสัมพันธ์หลักสูตร

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
 โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔
 E-mail: qsnich.training@gmail.com

หมายเหตุ อาการที่สงวนสิทธิ์เข้าเรียน Workshop หากมีอาการเจ็บป่วย อาการ
 ทางระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Symptoms) เช่น มีไข้ ไอ มีน้ำมูก เป็นต้น

ขอแสดงความนับถือ

[Signature]

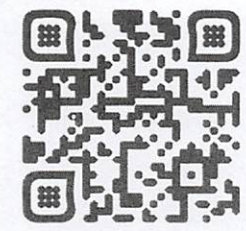
(นางสาวนัยนา ณีคะนันท์) รองผู้อำนวยการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการ

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ทราบ/ดำเนินการ

[Signature]
 (นายวินัย วาฬสง)



QR-code

สแกนชำระระบบแล้ว ใบตอบรับเข้าอบรม

กำหนดการอบรมระยะสั้น การเลี้ยงดูทารกแรกเกิด 17 ปีงบประมาณ 2567
Breastfeeding First and Best: Theory and Art of Practice.
วันที่ 10 - 14 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุม ชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันจันทร์ที่ 10 มิถุนายน 2567

07.30 น. - 08.00 น.	ลงทะเบียน
08.00 น. - 08.30 น.	แบบทดสอบ Pre-test เพื่อเปิดการอบรม ผู้เข้าร่วมการสถาบันฯ
08.30 น. - 09.30 น.	Breastfeeding : Brain & Baby well-being ศ.ลลิตา พญ.สิราภรณ์ สุวัศศิริวร
09.30 น. - 10.30 น.	Code of Marketing พญ.ยุพ鴻 นพงษ์ชาวนิช
10.30 น. - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 น. - 11.45 น.	Common Breast Problems พว.ศิริลักษณ์ อารววัฒน์นะ
11.45 น. - 12.45 น.	พักรับประทานอาหาร
12.45 น. - 13.45 น.	What Nutrients are of Concern for Breastfed Babies? นพ.สุรณัฐ แก้วฉิมมีย์
13.45 น. - 14.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.00 น. - 15.30 น.	Antenatal, Intrapartum and Postpartum Care ผศ.พญ.ศวิตรี สุวิกรม พว.วิรัชชัย ฤทธาน

วันอังคารที่ 11 มิถุนายน 2567

08.00 น. - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 น. - 09.30 น.	Baby Friendly Hospital Initiative and Successful Breastfeeding ผศ.พิเศษ พญ.มิรา โครานา พว.ภาวิณี ปลิวณา
09.30 น. - 10.30 น.	Lactogenesis รศ. พญ.สุชาติพย์ ไชลิตะมงคล
10.30 น. - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 น. - 11.45 น.	Common Maternal Concerns during Breastfeeding ผศ.พิเศษ พญ.นัยนา ณีชนะนันท์ พว.ศิริลักษณ์ อารววัฒน์นะ
11.45 น. - 12.45 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
12.45 น. - 13.45 น.	Medication During Lactation นพ.สมมนตร์ อินต่ากุล
13.45 น. - 14.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.00 น. - 16.00 น.	Breastfeeding Workshop 1

กำหนดการอบรมระยะสั้น การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ครั้งที่ 17 ปีงบประมาณ 2567
Breastfeeding First and Best: Theory and Art of Practice.
วันที่ 10 - 14 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุม ชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันพุธที่ 12 มิถุนายน 2567

08.00 น. - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 น. - 10.30 น.	10 Steps Breastfeeding Sick Babies พญ.จินตกานต์ เกษมศรี ณ อยุธยา พว.ศิริลักษณ์ ถาวรวัฒนะ
10.30 น. - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 น. - 12.15 น.	1. Growth Monitoring and Complementary Food 2. Breastfeeding and Allergy ผศ.พิเศษ พญ.รัชดา เกษมทรัพย์ พญ.พานิภา เต็มบุญภาค
12.15 น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 16.00 น.	Breastfeeding Workshop 2

* รับประทานอาหารว่าง เวลา 14.30 น.

วันพฤหัสบดีที่ 13 มิถุนายน 2567

08.00 น. - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 น. - 09.30 น.	Hot Issues in Breastfeeding พ.อ. ผศ. ธาณินทร์ พิรุณมนตรี พว.วรรณิ์ จันทร์มาศ
09.30 น. - 10.30 น.	Donor Human Milk ... Is it appropriate for all newborn babies? ผศ.พิเศษ พญ.มิรา โครานา พว.ณัฐธาดา พรหมจินดา
10.30 น. - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 น. - 12.15 น.	Breastfeeding in Working Mother and Use of Breast Pumps พญ.ดิติวดี ทั้งสุฤติ พว.ศิริลักษณ์ ถาวรวัฒนะ
12.15 น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 16.00 น.	Breastfeeding Workshop 3

* รับประทานอาหารว่าง เวลา 14.30 น.

กำหนดการอบรมระยะสั้น การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ครั้งที่ 17 ปีงบประมาณ 2567
Breastfeeding First and Best: Theory and Art of Practice.

วันที่ 10 - 14 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุม ชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันศุกร์ที่ 14 มิถุนายน 2567

08.00 น. - 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 น. - 09.30 น.	Breastfeeding Boosts the Brain Development รศ.ดร.นพ. วรสิทธิ์ ศรีพรพาณิชย์
09.30 น. - 10.30 น.	Vaccination for lactating mother ศศ.พิเศษ พญ.พัชต์เพ็ญ สิริสุตต์
10.30 น. - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 น. - 11.45 น.	Breast Milk Associated Jaundice นพ.เปรมศักดิ์ เหล่าอยู่คง พว.สุพัศตรา ทาอ้อ
11.45 น. - 12.45 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
12.45 น. - 14.45 น.	Myths, Truth and Belief in Breastfeeding in Thailand ศศ.นพ.วราวุฒิ เขยประเสริฐ
14.45 น. - 15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00 น. - 16.00 น.	เสวนาปัญหาคุณแม่ ศศ.พิเศษ พญ.มิรา โครานา นพ.เปรมศักดิ์ เหล่าอยู่คง พญ.ลลิตาวดี ทั้งสุฤติ พญ.นณิสตา นพรัตน์ พว.ศิริลักษณ์ ถาวรวัฒน์

* กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

** กรณีผู้เข้าร่วมอบรมแบบ Onsite มีอาการเจ็บป่วยหรือ
อาการป่วยของระบบทางเดินหายใจ (respiratory symptoms)
เช่น มีไข้ น้ำมูก ไอ ของการเข้าร่วม Workshop ทุกกรณี



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน การอบรม เรื่อง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ครั้งที่ 17 (on-site)



Company Code: 9614

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

 ค่าลงทะเบียนหลักสูตรการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ลงทะเบียนตั้งแต่ 12 ก.พ. 67 - 24 พ.ค. 67) อัตรา 5,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

 ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชี ธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 25 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร



Company Code: 9614

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน หลักสูตรการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ลงทะเบียนตั้งแต่ 12 ก.พ. 67 - 24 พ.ค. 67) สาขา.....

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์



ชำระหนี้ได้ตั้งแต่ วันที่ 12 ก.พ. 67 - 31 มี.ค. 67

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน การอบรม เรื่อง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ครั้งที่ 17 (on-line)



Company Code: 9650

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนหลักสูตรการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ลงทะเบียนตั้งแต่ 12 ก.พ. 67 - 31 มี.ค. 67) อัตรา 3,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชี ธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 25 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร



Company Code: 9650

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน หลักสูตรการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ลงทะเบียนตั้งแต่ 12 ก.พ. 67 - 31 มี.ค. 67) สาขา.....
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน การอบรม เรื่อง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ครั้งที่ 17 (on-line)



Company Code: 9617

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนหลักสูตรการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ลงทะเบียนตั้งแต่ 1 เม.ย. 67 - 24 พ.ค. 67) อัตรา 4,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 25 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร



Company Code: 9617

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน หลักสูตรการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (ลงทะเบียนตั้งแต่ 1 เม.ย. 67 - 24 พ.ค. 67) สาขา.....
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

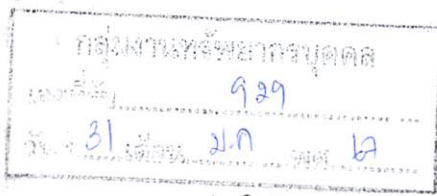
ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
 เลขรับที่ ๒๗๘
 ๓๐ ม.ค. ๒๕๖๗ เวลา ๑๕.๖๙ น.
 วันที่

ที่ สธ ๐๓๒๑/๒๗๘

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการสำหรับแพทย์และพยาบาล เรื่อง “Update on Well child care: a Challenge for Stronger Generation”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลจังหวัด /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง /ศูนย์อนามัยทุกแห่ง

- | | | |
|------------------|-------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. กำหนดการอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. ใบชำระเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยกลุ่มงานกุมารเวชศาสตร์ และงานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์สังคม ได้รับอนุมัติจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล เรื่อง “Update on Well child care: a Challenge for Stronger Generation” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะการให้บริการในคลินิกเด็กสุขภาพดี และทบทวนเสริมความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ ปี ให้เป็นปัจจุบัน ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑ - ๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอเชิญแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรในหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว กลุ่มงานเวชกรรมสังคม กลุ่มงานกุมารเวชกรรม และฝ่ายการพยาบาล เข้าร่วมการอบรม โดยเสียค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๑๐๐ คน ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบราชการกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมการประชุมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CME และ CNEU) สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital.go.th และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมที่งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล qsnich.training@gmail.com ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เรื่อง นพ.ดลช.นค
 - เก็บค่าลงทะเบียน
 - เพื่อไปตรวจสุขภาพ

qsnich.training@gmail.com ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำหรับดาวน์โหลดเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางสาวนิยนา นิคะนันท์) ราชบัณฑิตยสถาน (ตำแหน่งผู้เชี่ยวชาญพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการ

ทราบ/ดำเนินการ

(Signature)

(นายวิชัย วาฬสง)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม สหเวชศาสตร์จังหวัดนครศรีธรรมราช
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ๐ 9 ก.พ. 2567

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
 โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
 Email address: qsnich.training@gmail.com

สถานะชำระระบบแล้ว

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล

เรื่อง Update on well child care : a Challenge for Stronger Generation

วันที่ 30-31 พฤษภาคม 2567

ณ ห้องประชุมสยาม 1-3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันพฤหัสบดีที่ 30 พฤษภาคม 2567

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 08.45 น.	กล่าวรายงาน โดย แพทย์หญิงรัชดา เกษมทรัพย์ ประธานเปิดงาน โดย นายแพทย์อัครฐาน จิตนุยานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
08.45 – 09.45 น.	Update Child health check-up 0-18 ปี ศส.(พิเศษ)พญ.นัยนา ฉีชนะนันท์ พว.สุกัญญา เพชรมะโนรา
09.45 – 10.45 น.	Nutrition and Smart Child ศส.(พิเศษ)พญ.รัชดา เกษมทรัพย์ พว.อรวรรณ แก้วสะอาด
10.45 – 11.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
11.00 – 12.00 น.	New Vaccine in 2024 รศ.พิเศษนายแพทย์ทวี โชติพิทยสุนนท์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.30 น.	Work Shop 3 กลุ่ม ผู้เข้าอบรมกลุ่มละประมาณ 30 คน หมุนเวียนทำกิจกรรมให้ครบทุกกลุ่ม กลุ่มละประมาณ 45 นาที กลุ่มที่ 1. การคัดกรอง : การช่วยเหลือเด็กที่มีปัญหาการได้ยิน อ.นาฎยพร จรรย์เรืองธีรกุล /อ.บัญชา กระแสพิตร พว.อรพรรณ บุญศรี กลุ่มที่ 2 ส่งเสริมทางภาษาในเด็ก 5 ขวบปีแรก อ. ปาริฉัตร ล้ำผาสุกจิต/.....พว.รัชนีกร พยัคฆะโส กลุ่มที่ 3. โภชนาการดี สมวัยห่างไกลโรค อ.มลิวัดย์ วงศ์พยัคฆ์ และทีม พว.เสาวณีย์ ธรรมวิภาส

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล

เรื่อง Update on well child care : a Challenge for Stronger Generation

วันที่ 30-31 พฤษภาคม 2567

ณ ห้องประชุมสยาม 1-3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม 2567

08.30 – 09.15 น.	การแพทย์ทางไกลเพื่อพัฒนาการสมวัยในเด็กไทยทุกคน รศ.(พิเศษ)พญ.อดิสรุสุดา เพ็องฟู
09.15 – 10.30 น.	Case-Based approach: positive parenting skill แพทย์หญิงธัญพร เมฆรุ่งจรัส แพทย์หญิงฉัตรพร ตั้งจิตติพร
10.30 – 11.15 น.	ทำความเข้าใจการนอนของเด็กทารก และวัยรุ่น พว.วิวรรธณี ทางเจริญ /พว.ศกามาศ มังกรเจริญกุล
11.15 – 12.00 น.	Smart Digital Child แพทย์หญิงสิจา ลีลาทนาพร
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.30 น.	ดนตรีกับการพัฒนาสมองเด็ก อ.ดร ประภัศสร พวงสำลี
14.30 – 15.30 น.	Love and Learn English through song อ.เนรัญชรา ภัทรปทุมทอง

หมายเหตุ: รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล
วันที่ 30 - 31 พฤษภาคม 2567

ณ ห้องประชุมสยาม 1-3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

Company code : 92157 ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

โอนผ่าน Krungthai Next โอนผ่านตู้ ATM ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
(Krungthai Next เลือกเมนู ชำระบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส 92157 เลือก
การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ(ระบุคำนำหน้า)นามสกุล.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... เลขที่สมาชิก.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์(ติดต่อได้สะดวก) E-mail address.....

ประเภทอาหาร อาหารทั่วไป อิสลาม

ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้ลงทะเบียน หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

ผู้ประสานงาน

คุณเพ็ญศิริ สายสุด งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113, 5120 หรือ 088-874-4674 (ในเวลาราชการ)



ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

หมายเหตุ

- เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการประชุม ผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ (กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด) และส่งมายังทาง E-mail qsnich.training@gmail.com
- ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน 7 วัน ได้ที่เว็บไซต์ www.childrenhospital.go.th
- ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2567 ถึง 17 พฤษภาคม 2567

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล

เรื่อง "Update on well child care: a Challenge for Stronger Generation"



Company Code: 92157
กรุงเทพฯ

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 2,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร
กรุงเทพฯ



Company Code: 92157
กรุงเทพฯ

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล เรื่อง " สาขา.....

Up date on well child care: a Challenge for Stronger Generation" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน...../ โทรศัพท์