

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
รับเลขที่ ๒๗๓
วันที่ 20 กพ 2569



ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๑๐๑๙

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมโครงการจัดการความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับยาระงับความรู้สึก
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

- | | |
|----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. ใบชำระเงิน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัด
อบรมโครงการจัดการความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับยาระงับความรู้สึก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้
วิสัญญีพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ เกิดการจัดการความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ของบุคลากร
ให้ก้าวทันองค์ความรู้ใหม่ ๆ ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการระงับความรู้สึกได้อย่างปลอดภัย จัดอบรม
รูปแบบ Online วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอประชาสัมพันธ์เชิญวิสัญญีพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ
ที่มีความสนใจเข้าอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น โดยเสียค่าลงทะเบียน ๑,๐๐๐ บาท
(หนึ่งพันบาทถ้วน) รับจำนวน ๑๐๐ คน เปิดรับสมัครวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ถึงวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙
โดยผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง จากหน่วยงานต้นสังกัด ในกรณี
ชำระเงินแล้วไม่สามารถรับการอบรมได้ สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี ทั้งนี้สามารถดูรายละเอียดการ
อบรมได้ที่ www.childrenhospital.go.th หรือ QR-Code และสอบถามเพิ่มเติมด้านล่างทะเบียนได้ที่งานถ่ายทอด
ความรู้และฝึกอบรม โทร. ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘ ๘๘๗๔ ๔๖๗๔ Email : qsnich.training@gmail.com
สอบถามด้านวิชาการที่งานการพยาบาลผู้ป่วยวิสัญญี โทร. ๑๔๑๕ ต่อ ๓๔๑๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจเข้าร่วมอบรมด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



ลงทะเบียนเข้าอบรม

(นายอาคม ชัยวีระวัฒน์)

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

- ทราบ อนุมัติ
- ชอบ ลงนามแล้ว
- มอบ

ภารกิจด้านพัฒนาระบบสุขภาพ
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด
โทร. ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓

แจ้ง นน. รศก. สุรินทร์
ดลวิ สกธนา ๑๑ จัดอบรมโดยทางรศกธ
ต้นเหตุของปัญหาอาจเกิดจากคนวัน คนมีสติ
online ในวันที่ 5 มิ.ย. ๖๙
ในขณะนี้เห็นตรงกันที่รับแจ้งที่ รศก. สุรินทร์
สิรินธรมาส่งไป ๒๐ สิงหาคม

(นางจุฑารัตน์ บุตรดีชัชตรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี

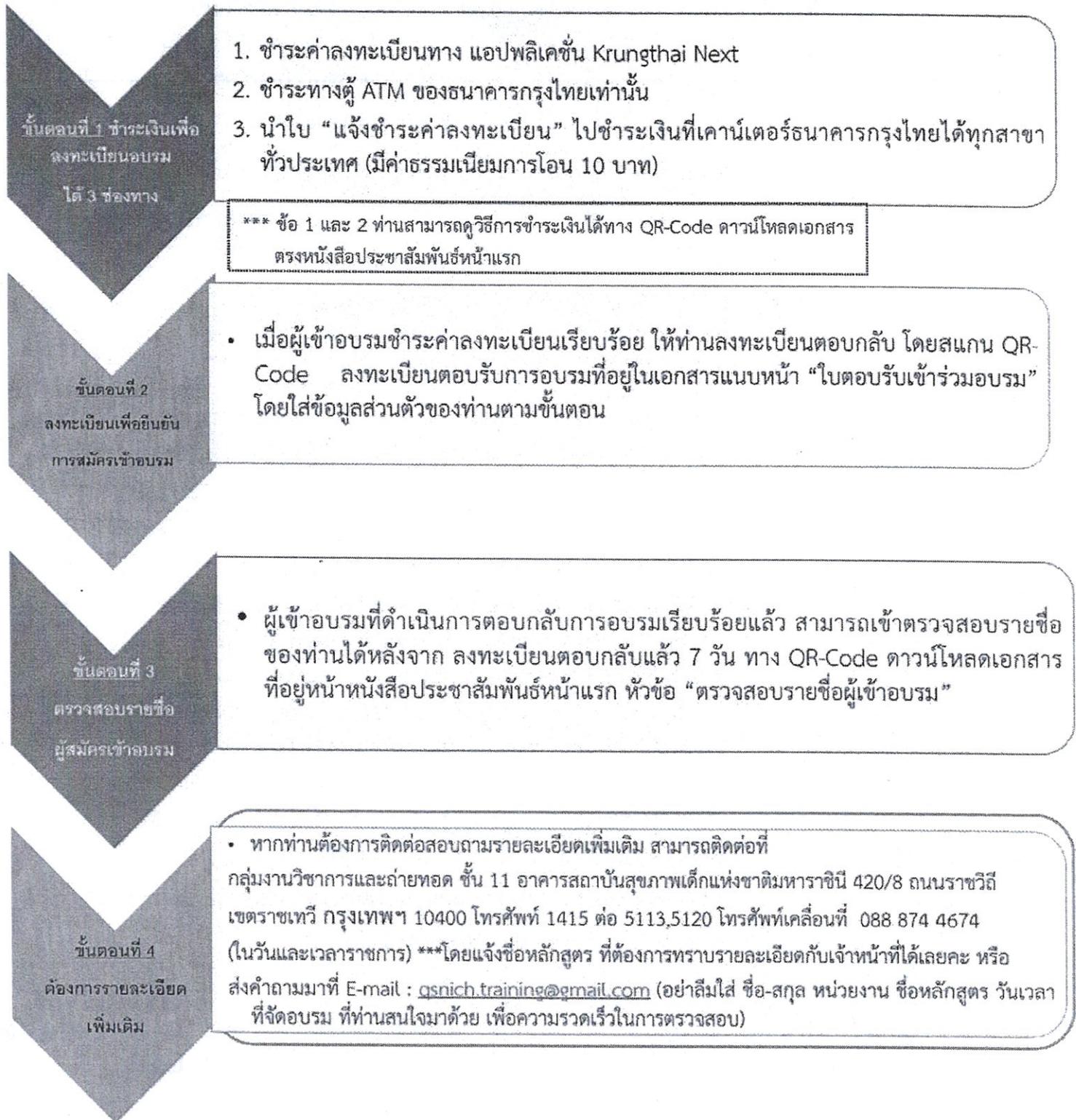
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

นางสาวนิตยา หวังสุทิน ปรึกษาด้านวิชาการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

๒3 ก.พ. ๖๙

ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี



ท่านสามารถดูรายละเอียดหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์
ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ประจำปี ได้ทางเว็บไซต์

www.childrenhospital.go.th

ตารางการอบรม โครงการจัดการความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับยาระงับความรู้สึก (Online)

วันที่ 5 มิถุนายน พ.ศ. 2569 เวลา 8.00 -16.00 น

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

เวลา	กิจกรรม/หัวข้อบรรยาย	วิทยากร
08.00 - 08.30 น	ลงทะเบียน online กล่าวต้อนรับและเปิดการอบรม	
08.30 - 09.30 น	- การประเมินผู้ป่วยเด็กก่อนการระงับความรู้สึกและการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติ	นพ.ณัฐพงศ์ เลปนนานนท์
09.30 - 10.00 น	การเตรียมอุปกรณ์ให้ยาระงับความรู้สึกในผู้ป่วยเด็ก	พว.ศิริรินทร์ณา เดชมณี
10.00 - 11.00 น	การดูแลจัดการภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาระงับความรู้สึก	นพ.ณัฐพงศ์ เลปนนานนท์
11.00 - 12.00 น	การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางวิสัญญีที่หอผู้ป่วยและการดูแลต่อเนื่อง	พว.ภัทรพร ศรีรักษา
12.00 - 13.00 น	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 - 14.30 น	การจัดการความปวดในผู้ป่วยเด็ก	พว.อรอนงค์ สุพรรณจนากพ พว.สปีณัฐรุ่ง อุดมนवलสกุล
14.30 - 16.00 น	การดูแลหลังการระงับความรู้สึกในระยะพักฟื้น ซักถาม และประเมินความพึงพอใจ	พว.สุชาดา กมลเพชรและ พว.สุรรัตน์ กาญจนพิบูลวงศ์

หมายเหตุ :

1. เนื่องจากเป็นการอบรมออนไลน์ จึงไม่มีช่วงพักรับประทานอาหารว่าง
2. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
3. CNEU อยู่ในระหว่างดำเนินการ

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการการจัดการความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับยาระงับความรู้สึก (รูปแบบ Online)
วันที่ 5 มิถุนายน 2569
ณ ห้องสตูดิโอเวนิทส์ ชั้น 12 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กฯ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

Company code : 9994 (Online) ค่าลงทะเบียน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

โอนผ่าน Krungthai Next

โอนผ่านตู้ ATM

ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

(Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส (9994 On-line) เลือก โครงการการจัดการความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับยาระงับความรู้สึก ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ(ระบุคำนำหน้า)นามสกุล.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

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

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

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

ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้ลงทะเบียน หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียน สำหรับ (Online)

ผู้ประสานงาน

คุณเพ็ญศิริ สายสุด กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

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

หมายเหตุ

- เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการประชุม ผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ (กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด) และส่งมายังทาง E-mail qsnich.training@gmail.com

- ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน 7 วัน ได้ที่ **QR-Code ลงทะเบียน**

- ทางคณะผู้จัดการอบรม **ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน** กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้



ลงทะเบียนเข้าอบรม



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2569 ถึง วันที่ 18 พฤษภาคม 2569

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
โครงการการจัดการความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับยาระงับความรู้สึก (Online)

วันที่ 5 มิถุนายน 2569

ห้องสตูดิโอเวชนิต์สน์ ชั้น 12 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กฯ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี



Company Code: 9994

กรงไทย

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 1,000.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



กรงไทย

ส่วนของธนาคาร



Company Code: 9994

วันที่.....

กรงไทย

ค่าลงทะเบียน โครงการการจัดการความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับยาระงับความรู้สึก 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

