

พจน

งานพัฒนาบุคลากร
 1115
 รับเลขที่.....
 วันที่ 6 มิ.ย. 2566 เวลา 16.07 น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
 รับเลขที่ 9089
 วันที่ - 6 มิ.ย. 2566



ที่ สธ ๐๓๒๑/๓๒๖๗

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมโครงการพัฒนาสมรรถนะการใช้เครื่องมือแพทย์
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลทั่วไป /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /วิทยาลัยพยาบาล-
 บรมราชชนนีทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. กำหนดการอบรม
 ๒. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
 ๓. ใบชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาสมรรถนะการใช้เครื่องมือแพทย์ จัดอบรมรูปแบบ on-site ที่สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจ การใช้งานและการดูแลเครื่องมือแพทย์ ระหว่างวันที่ ๓๐ สิงหาคม - ๑ กันยายน ๒๕๖๖ จัดอบรม ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑ - ๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญ พยาบาลวิชาชีพเข้ารับการอบรมรูปแบบ on-site จำนวน ๖๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา สามารถดูรายละเอียดดาวน์โหลดเอกสารการชำระเงิน ได้ที่ www.childrenhospital-training.com พร้อมลงทะเบียนตาม QR CODE ในใบตอบรับ หรือส่งใบตอบรับเข้าอบรม ได้ที่อีเมล qsnich.training@gmail.com และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



เอกสารประชาสัมพันธ์

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางสาวนัยนา ณีตะนันท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๑ ๕๓๔ นพ. ๕๕๐. ๑๖๑๕

๐ ๕๓๐ ปรดทรวง

๐ ๕๓๕๖๖๖ ปรด. ๕๓๕ Web ๕๕๐. ๑๖๑๕

(Signature)

(นายสินชัย ต้นดิรัตน์นนท์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

นางสาวศรีธรรมา สังข์ขาว

พนักงานพิมพ์ ส ๓

7 มิ.ย. ๖๖

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔

Email address: qsnich.training@gmail.com

- ทราบ อนุมัติ
- ลงนาม ชอบ
- นอบ.....

(Handwritten mark)



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 22 พฤษภาคม 2566

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
อบรมเรื่อง "โครงการพัฒนาสมรรถนะการใช้เครื่องมือแพทย์" (รูปแบบ on-site)



Company Code: 9617

นริภัย

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 3,000.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

นริภัย

วันที่.....



Company Code: 9617

นริภัย

ค่าลงทะเบียน อบรมเรื่อง "โครงการพัฒนาสมรรถนะการใช้เครื่องมือแพทย์"

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

ตารางการอบรมหัวข้อ“การพัฒนาสมรรถนะการใช้เครื่องมือแพทย์”

วันที่ 30 - 31 สิงหาคม และ 1 กันยายน 2566

ณ ห้องประชุมชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันพุธที่ 30 สิงหาคม 2566	
07.30 – 08.00น.	ลงทะเบียน
08.00 – 08.30 น.	รับประทานอาหารเช้า
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรม
09.00 – 10.30 น.	To know about Medical Equipment for nurses พว.สุนตรา แก้ววิเชียร
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30– 12.00 น.	หลักการใช้งานและการพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ และHHHFNC พว.ศิริพร สังขมालย์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.40 น.	หลักการใช้งานและการพยาบาลผู้ป่วยใช้ nasal CPAP พว. วรณี จันทร์มาศ
13.40 – 14.20 น.	หลักการใช้งาน Incubator และ Photo therapy นส.มนัสนันท์ จันทवास
14.20 – 14.40 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.40 – 15.20 น.	หลักการใช้งานของ NIBP และPulse Oximeter นาย ธนภัทร ตั้งสธิรภัคดี
15.20 – 16.00 น.	หลักการใช้งานของ Defibrillator และAED นส.รจนา อบอุ่น

วันพฤหัสบดีที่ 31 สิงหาคม 2566			
08.00 – 08.20 น.	ลงทะเบียน		
08.20 - 09.00 น.	หลักการใช้งาน Infusion pump และ Syringe pump นาย ธนภัทร ตั้งสธิรักษ์ดี		
09.00 – 16.00 น.	Workshop การใช้งานและการดูแลรักษาเครื่องมือแพทย์ 1		
	<table border="0"> <tr> <td> <u>ฐานที่ 1</u> (09.00 - 10.00 น.) Oxygen delivery devices พว.นิศราวรรณ ชัยสร พว.ธัญลักษณ์ ศรีสำรวล <u>ฐานที่ 2</u> (10.00 - 11.00 น.) HHHFNC นส.มนัสนันท์ จันทवास <u>ฐานที่ 3</u> (11.00 - 12.00 น.) Incubator และ Photo therapy พว.ธัญญารัตน์ วารสิน พว.กรรณิการ์ พันธโคตร </td> <td> <u>ฐานที่ 4</u>(13.00 - 14.00 น.) NIBP & Pulse Oximeter & Incubator นส. รจนา ออบอุ้น <u>ฐานที่ 5</u> (14.00 - 15.00 น.) หลักการใช้งาน Infusion pump และ Syringe pump นาย ธนภัทร ตั้งสธิรักษ์ดี <u>ฐานที่ 6</u> (15.00 - 16.00 น.) Bedside monitor ,Defibrillator และ AED พว. ศิรินทิพย์ ยูชูพี พว. อรุณรัตน์ คำหม่อง </td> </tr> </table>	<u>ฐานที่ 1</u> (09.00 - 10.00 น.) Oxygen delivery devices พว.นิศราวรรณ ชัยสร พว.ธัญลักษณ์ ศรีสำรวล <u>ฐานที่ 2</u> (10.00 - 11.00 น.) HHHFNC นส.มนัสนันท์ จันทवास <u>ฐานที่ 3</u> (11.00 - 12.00 น.) Incubator และ Photo therapy พว.ธัญญารัตน์ วารสิน พว.กรรณิการ์ พันธโคตร	<u>ฐานที่ 4</u> (13.00 - 14.00 น.) NIBP & Pulse Oximeter & Incubator นส. รจนา ออบอุ้น <u>ฐานที่ 5</u> (14.00 - 15.00 น.) หลักการใช้งาน Infusion pump และ Syringe pump นาย ธนภัทร ตั้งสธิรักษ์ดี <u>ฐานที่ 6</u> (15.00 - 16.00 น.) Bedside monitor ,Defibrillator และ AED พว. ศิรินทิพย์ ยูชูพี พว. อรุณรัตน์ คำหม่อง
<u>ฐานที่ 1</u> (09.00 - 10.00 น.) Oxygen delivery devices พว.นิศราวรรณ ชัยสร พว.ธัญลักษณ์ ศรีสำรวล <u>ฐานที่ 2</u> (10.00 - 11.00 น.) HHHFNC นส.มนัสนันท์ จันทवास <u>ฐานที่ 3</u> (11.00 - 12.00 น.) Incubator และ Photo therapy พว.ธัญญารัตน์ วารสิน พว.กรรณิการ์ พันธโคตร	<u>ฐานที่ 4</u> (13.00 - 14.00 น.) NIBP & Pulse Oximeter & Incubator นส. รจนา ออบอุ้น <u>ฐานที่ 5</u> (14.00 - 15.00 น.) หลักการใช้งาน Infusion pump และ Syringe pump นาย ธนภัทร ตั้งสธิรักษ์ดี <u>ฐานที่ 6</u> (15.00 - 16.00 น.) Bedside monitor ,Defibrillator และ AED พว. ศิรินทิพย์ ยูชูพี พว. อรุณรัตน์ คำหม่อง		
	(เวลา Workshop 60 นาที/ ฐาน)		
	- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 09.50 – 10.10 น. และ 14.50 – 15.10 น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 – 13.00 น.		
วันศุกร์ที่ 1 กันยายน 2566			
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน		
08.30 –10.30 น.	Workshop การใช้งานและการดูแลรักษาเครื่องมือแพทย์ 2		
	<table border="0"> <tr> <td> <u>ฐานที่ 1</u> (08.30 –09.30 น.) Ventilator พว. สุนตรา แก้ววิเชียร พว. โชติมา สิ้นเจิมศิริ <u>ฐานที่ 2</u> (09.30 –10.30 น.) Non invasive Ventilator พว. ศิริพร สังขมาลัย พว. วิวรรธณี ทางเจริญ </td> </tr> </table>	<u>ฐานที่ 1</u> (08.30 –09.30 น.) Ventilator พว. สุนตรา แก้ววิเชียร พว. โชติมา สิ้นเจิมศิริ <u>ฐานที่ 2</u> (09.30 –10.30 น.) Non invasive Ventilator พว. ศิริพร สังขมาลัย พว. วิวรรธณี ทางเจริญ	
<u>ฐานที่ 1</u> (08.30 –09.30 น.) Ventilator พว. สุนตรา แก้ววิเชียร พว. โชติมา สิ้นเจิมศิริ <u>ฐานที่ 2</u> (09.30 –10.30 น.) Non invasive Ventilator พว. ศิริพร สังขมาลัย พว. วิวรรธณี ทางเจริญ			
	(เวลา Workshop 60 นาที/ ฐาน)		
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง		
10.45 – 12.00 น.	ปัญหาที่พบจากการใช้งานเครื่องมือแพทย์ พว.สุนตรา แก้ววิเชียร		
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน		
13.00 – 14.30 น.	Home Health Care พว. วิวรรธณี ทางเจริญ		
14.30 น.	พิธีปิดการอบรม		