

อัน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์
รับเลขที่ 8687
วันที่ 30 พ.ค. 2568



ที่ สธ ๐๓๒๑/๓๗๕๘

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์และเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมโครงการอบรมพยาบาลหลักสูตรการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ "Nursing Management for Pediatric Heart Disease"

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนบุรี

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

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดโครงการอบรมพยาบาลหลักสูตรการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ "Nursing Management for Pediatric Heart Disease" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้แพทย์และพยาบาลศูนย์โรคหัวใจ ได้มีการพัฒนานวัตกรรมและถ่ายทอดองค์ความรู้ ทักษะการดูแลรักษาโรคหัวใจในระดับสากลให้มีประสิทธิภาพต่อไป โดยจัดอบรมรูปแบบ Hybrid ผ่านระบบ online (Zoom Meeting) และ onsite ในวันที่ ๔ - ๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสยาม ๑-๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี จึงขอประชาสัมพันธ์และเชิญพยาบาลวิชาชีพหน่วยงานท่านเข้าร่วมอบรม โดยมีค่าลงทะเบียน onsite จำนวนเงิน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๕๐ คน และค่าลงทะเบียน online จำนวนเงิน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๑๕๐ คน และผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ สถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี ทั้งนี้ สามารถดูรายละเอียดการอบรมที่ www.childrenhospital.go.th หรือ QR-Code ด้านล่าง และสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวเพ็ญศิริ สายสุต งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร. ๐๘ ๘๘๗๔ ๔๖๗๔ E-mail : qsnichtraining@childrenhospital.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจเข้าร่วมอบรมด้วย จะเป็นพระคุณ



เรียน นพ. สสจ. สุรินทร์
- สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
พญ. นพ. และ รักษากุมารเวชศาสตร์
วันที่ 4-8 ส.ค. ๖8 via Hybrid
ขอมีค่าลงทะเบียน
- เงินค่าธรรมเนียมสมัครผ่าน Web
สสจ. สุรินทร์

(นายอาคม ชัยวีระวัฒน์)

ลงนาม ร้อย
 มอบ

เอกสารประชาสัมพันธ์
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ภารกิจด้านพัฒนาระบบสุขภาพ
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด
โทร. ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ , ๕๑๑๓

นางสาวนิตยา หวังสุดดี
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ
5 มิ.ย. ๖๘

(นางจุฑารัตน์ บุตรดีพันธ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรัตนบุรี
ปฏิบัติหน้าที่นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ขั้นตอนที่ 1
ชำระเงินเพื่อ
ลงทะเบียนอบรม
ได้ 3 ช่องทาง

1. ชำระค่าลงทะเบียนทาง แอปพลิเคชัน Krungthai Next
2. ชำระทางตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทยเท่านั้น
3. นำใบ “แจ้งชำระค่าลงทะเบียน” ไปชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ (มีค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท)

*** ข้อ 1 และ 2 ท่านสามารถดูวิธีการชำระเงินได้ทาง QR-Code คาวนโพลเดเอกสาร
ตรงหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก

ขั้นตอนที่ 2
ลงทะเบียนเพื่อยืนยัน
การสมัครเข้าอบรม

- เมื่อผู้เข้าอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านลงทะเบียนตอบกลับ โดยสแกน QR-Code ลงทะเบียนตอบรับการอบรมที่อยู่ในเอกสารแนบหน้า “ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม” โดยใส่ข้อมูลส่วนตัวของท่านตามขั้นตอน

ขั้นตอนที่ 3
ตรวจสอบรายชื่อ
ผู้สมัครเข้าอบรม

- ผู้เข้าอบรมที่ดำเนินการตอบกลับการอบรมเรียบร้อยแล้ว สามารถเข้าตรวจสอบรายชื่อของท่านได้หลังจาก ลงทะเบียนตอบกลับแล้ว 7 วัน ทาง QR-Code คาวนโพลเดเอกสาร ที่อยู่หน้าหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก หัวข้อ “ตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าอบรม”

ขั้นตอนที่ 4
ต้องการรายละเอียด
เพิ่มเติม

- หากท่านต้องการติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อที่
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113,5120 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 088 874 4674
(ในวันและเวลาราชการ) ***โดยแจ้งชื่อหลักสูตร ที่ต้องการทราบรายละเอียดกับเจ้าหน้าที่ได้เลยคะ หรือ
ส่งคำถามมาที่ E-mail : csnich.training@chgo.go.th (อย่าลืมใส่ ชื่อ-สกุล หน่วยงาน ชื่อหลักสูตร วันเวลา
ที่จัดอบรม ที่ท่านสนใจมาด้วย เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบ)

ท่านสามารถดูรายละเอียดหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์
ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ประจำปี ได้ทางเว็บไซต์

www.childrenhospital.go.th

ตารางการอบรม
 การพยาบาลเด็กโรคหัวใจ “Nursing Management for Pediatric Heart Disease”

วันที่ 4-8 สิงหาคม 2568

ณ ห้องประชุมสยาม1และ2 อาคารสยามบรมราชกุมารี

Day 1 : 4 สิงหาคม 2568

Time	Topic	Speaker
08.00-08.30	Registration	
08.30-09.00	Opening ceremony	ท่านผู้อำนวยการ/หัวหน้า ศูนย์โรคหัวใจ
09.00-10.00	Physical examination in Pediatric Heart Disease	นพ. ชัยสิทธิ์ แสงทวีสิน
10.00-11.00	Anatomy of the heart	นพ. วรการ พรหมพันธุ์
11.00-12.00	Physiology of the heart	นพ. กัตัญญ บุนยวาณิชย์กุล
12.00-13.00	Lunch	
13.00-14.00	Acyanotic heart diseases	นพ. ชีรพงศ์ วิชาสมิตกุล
14.00-16.00	Cyanotic heart diseases	พญ. พรรณธิป ภัทรกุลวิวัฒน์
	Note: Break will be served during the session (ช่วงเช้า 10.00-10.15น, ช่วงบ่าย 14.15-14.30น)	

Day 2 : 5 สิงหาคม 2568

Time	Topic	Speaker
08.00-09.00	Acquired heart diseases	นพ. กัตัญญ บุนยวาณิชย์กุล
09.00-10.00	Cardiac emergency	พญ. พรรณธิป ภัทรกุลวิวัฒน์ พว. นิศราวรรณ ชัยศร
10.00-11.00	Case based discussion: Cyanotic emergency	พญ. พิมพ์ภัค ประชาศิลป์ชัย
11.00-12.00	อภิปราย) Multidisciplinary discussion: Shock in newborn and children	พญ. วริศรา ศรีสมบุรณ์ นพ. กัตัญญ บุนยวาณิชย์กุล พว. อรรวรรณ ชาวโสภา
12.00-13.00	Lunch	
13.00-16.00	EKG for nurses	นพ. ธวัชชัย กิระวิทยา พว. นฤมล สมชื่อ
	Note: Break will be served during the session. (ช่วงเช้า 10.00-10.15 น, ช่วงบ่าย 14.30-14.45 น.)	

Day 3 : 6 สิงหาคม 2568

Time	Topic	Speaker
08.00-09.00	Catheter Intervention in CHD	พญ. พิมพ์ภัทศ์ ประชาศิลป์ชัย
09.00-10.00	Pre and post cardiac catheterization care	พว. นฤมล สมเชื้อ
10.00-11.00	Hemodynamic assessment	พญ. พรรณธิป ภัทรกุลวิวัฒน์
11.00-12.00	Basic Echocardiogram for nurses (interactive session)	นายนคร ฤทธิ์เต็ม
12.00-13.00	Lunch	
13.00-14.00	Contraception in patients with congenital heart disease	พญ.รัชดาพร ฤกษ์ยีนดี
14.00-16.00	Workshop: Practical managements in routine cardiac patient care <ol style="list-style-type: none"> 1. Dental care 2. Nutritional issue 3. Essential vaccination 4. Developmental evaluation *(120 นาที แบ่งหัวข้อย่อย 30 นาที)	พว. ปิยะนารถ พรหมมาสกุล พว. ปฐมาพร เพระสำเนียง พว.ปณณนุช บุญราศรี พว. รัชนีกร พยัคฆะโส พว. สุกัญญา เพชรมะโนรา พว. วิไลรักษ์ บุษบรรณ พว. ฐานวีร์ ธนชัยบุปผารมย์
	Note: Break will be served during the session. (ช่วงเช้าเวลา 10.00-10.15น, ช่วงบ่าย 14.00-14.10น.)	

Day 4 : 7 สิงหาคม 2568

Time	Topic	Speaker
08.00-09.00	Surgical management in common congenital heart diseases	พญ.ปาริชาติ ศรีผดุงอำไพ
09.00-10.00	Post-op cardiac surgery care	พญ.ปาริชาติ ศรีผดุงอำไพ
10.00-11.00	Complex and Rare Congenital heart disease	นพ. สนธิศักดิ์ สีลพานนท์
11.00-12.00	(อภิปราย) Multidisciplinary discussion : Sedation in patients with congenital heart disease	นพ. ญัฐพงศ์ เลปนานนท์ พว. สันธุ์รุ่ง อุดมมวลสกุล
12.00-13.00	Lunch	
13.00-14.00	Nursing management pre and post surgical procedure	พว. ศิรินทรา สุพัฒน์
14.00-15.00	Rehabilitation in cardiac patients	พว. พรรณทิพา สารธรรม
15.00-16.00	Palliative care	พว. วาณี แม่นยำ
	Note: Break will be served during the session. (ช่วงเช้าเวลา 10.00-10.15น, ช่วงบ่าย 14.00-14.10น.)	

Day 5 : 8 สิงหาคม 2568

Time	Topic	Speaker
08.00-09.00	How to refer?	พว. วีณา เทศวงศ์
09.00-10.00	Pediatric Advance Life Support: What's new in 2024?	พว. อรัญญา ไทยแท้
10.00-12.00	Workshop: PBLS Station I: BLS & AED Child Station II: BLS & remove foreign body infant Station III: การดูแลผู้ป่วยในท้องฉุกเฉิน Station IV: การประเมินการคัดกรองผู้ป่วยเด็ก	พว. ศุภลักษณ์ สวัสดิ์ชัย พว. ลฎาภา เข้มทอง พว. อาริสสา กอโพธิ์ศรี พว. ھرรษา แสงศิลา พว. อรัญญา ไทยแท้ พว. ปกรณ์ ผดุงศิลป์
12.00-13.00	Lunch	
13.00-14.00	Nursing management of cardiac Bypass and ECMO: What we should prepare before and after?	พว. สุวิทย์ จักสาน พว. ชนิกานต์ สุทธิปัญญา
14.00-15.00	Workshop: How to prepare the hemodynamic monitoring and prevent the error?	พว. ศิริพร สังขมาลย์ พว. ศรินทิพย์ ยูชูพี พว. โชติมา สีนเจิมศิริ พว. นิตราวรรณ ชัยศร
15.00-16.00	Q&A, Closing ceremony	คณะวิทยากร
	Note: Break will be served during the session. (ช่วงเช้าเวลา 10.00-10.15น, ช่วงบ่าย 14.00-14.15น.)	

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมพยาบาลหลักสูตรการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ
“Nursing Management for Pediatric Heart Disease”
วันที่ 4 – 8 สิงหาคม 2568

ณ ห้องประชุมสยาม 1-2 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

- Company code : 9656 (On-Site) ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)
 Company code : 9982 (Online) ค่าลงทะเบียน 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

- โอนผ่าน Krungthai Next โอนผ่านตู้ ATM ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
(Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องทางหาใส่รหัส (9656 On-Site) หรือ (9982 Online) เลือก การประชุมวิชาการเภสัชกรรม ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ(ระบุคำนำหน้า)นามสกุล.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

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

ประเภทอาหาร ทั่วไป อิสลาม Online

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 ได้ที่เว็บไซต์ www.childrenhospital.go.th
- ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 14 พ.ค.68 ถึง วันที่ 21 ก.ค.68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

โครงการอบรมพยาบาลหลักสูตรการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ

"Nursing Management for Pediatric Heart Disease" (รูปแบบ Online)



Company Code: 9982

กรุงเทพฯ

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 3,500.- 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: 9982

วันที่.....

กรุงเทพฯ

ค่าลงทะเบียน โครงการอบรมพยาบาลหลักสูตรการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ

สาขา.....

"Nursing Management for Pediatric Heart Disease"

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 14 พ.ค.68 ถึง วันที่ 21 ก.ค.68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

โครงการอบรมพยาบาลหลักสูตรการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ

"Nursing Management for Pediatric Heart Disease" (รูปแบบ On-Site)



Company Code: 9656

กรงกย

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 4,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนขอของธนาคาร
กรงกย



Company Code: 9656

กรงกย

ค่าลงทะเบียน โครงการอบรมพยาบาลหลักสูตรการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ

"Nursing Management for Pediatric Heart Disease"

วันที่.....

สาขา.....

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

