

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
รับเลขที่ 469  
วันที่ 10 ม.ค. 2567



ที่ นม ๐๐๓๓.๑๐๒ / ๗๑๓

โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา  
๔๙ ถนนช้างเผือก อำเภอเมือง  
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญประชุม โครงการอบรมและฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็ก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมวิชาการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบส่งรายชื่อเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มงานกุมารเวชกรรมโดยหน่วยโลหิตวิทยาและมะเร็งในเด็ก และกลุ่มงานการพยาบาล จะจัดโครงการอบรมและฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็ก เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย มะเร็งเด็ก ในวันศุกร์ที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุม ๑๐๐ ปี ชั้น ๓ อาคาร จำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา โดยทีมวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจาก โรงพยาบาลรามธิบดี และโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา ตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย แพทย์ กุมารแพทย์ พยาบาลวิชาชีพที่ดูแลผู้ป่วยมะเร็งเด็ก ในเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๙ ประมาณ ๒๐๐ คน โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน และสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการ เดินทางไปราชการจากต้นสังกัด ได้ CME และ CNEU คณะกรรมการศึกษาต่อเนื่องการพยาบาล (อยู่ระหว่างการ ขออนุมัติจากสภาการพยาบาล)

ในการนี้ จึงขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมประชุมโครงการอบรมและ ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็ก และกรุณาส่งรายชื่อตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ หรือสมัครผ่านระบบ QR Code ภายในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ขอสงวนสิทธิ์รับสมัครเมื่อครบตามจำนวน สอบถามรายละเอียด เพิ่มเติมได้ที่ นางพิมพ์ลภัส เตชาปัญญาสิทธิกร เบอร์โทร ๐๘๕ - ๗๗๘๔๔๓๕

เรียน นพ. สุรินทร์ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อ จะเป็นพระคุณยิ่ง

รพ. มหาราชนครราชสีมา  
ชั้น ๓ อาคารประชุมโครงการอบรม  
และฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็ก  
ในวันที่ ๒๖ ม.ค. ๖๗ ณ รพ. มหาราชนครราชสีมา  
นางสาวศรีธิดา สังข์ขาว  
พนักงานพิมพ์ ส ๓  
11 ม.ค. ๖๗

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนัท สุเมธเชิงปรัชญา)

รองผู้อำนวยการภารกิจด้านพัฒนาระบบบริการ และสนับสนุนบริการสุขภาพ ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

- ทราบ
- อนุมัติ
- ลงนาม
- ชอบ
- มอบ

นางสาวศรีธิดา สังข์ขาว  
พนักงานพิมพ์ ส ๓

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการบุคคล  
โทร. ๐-๔๔๒๓-๒๑๔๕-๘  
โทรสาร. ๐-๔๔๒๓-๕๓๙๐

(นางจุฑารัตน์ บุตรดีขันร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
ปฏิบัติหน้าที่ นายแพทย์จิระชาญ (กรมธรรมป้องกัน)  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

โครงการอบรมและฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็ก

วันศุกร์ที่ 26 มกราคม 2567 เวลา 8.00-16.00 น.

ณ ห้องประชุม 100 ปี ชั้น 3 อาคารจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

เวลา	กิจกรรม
8.00-8.15น.	ลงทะเบียน
8.20น.	พิธีเปิดโดยนายแพทย์ประวิณ ตัณฑประภา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
8.30-9.30น.	Talk 1: การบริหารยาเคมีบำบัด พว.ภาณุฤดา นิไชโยค พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็กและปลูกถ่ายไขกระดูกเด็ก โรงพยาบาลรามาริบัติ พญ.อังคณา วินัยชาติศักดิ์ กุมารแพทย์โรคเลือดและมะเร็ง โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
9.30-10.00 น.	Talk 2: อาหารที่เหมาะสมต่อผู้ป่วยมะเร็งเด็ก พญ.พิมพ์สิริ เมฆจรัสกุล กุมารแพทย์โรคเลือดและมะเร็ง โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
10.00-10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.15-11.00น.	Talk 3: บทบาทหน้าที่พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็ก พว.สิรินธร ศะศิณิล พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็กและปลูกถ่ายไขกระดูกเด็ก
11.00-11.30 น.	Talk 4: การดูแลผู้ป่วยมะเร็งเด็กในระยะท้าย พว.สุณัฐดา คเชนทร์ไชย พยาบาลวิชาชีพหัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศแบบประคับประคอง โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
11.30-12.30 น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
12.30-13.30 น.	Talk 5: การดูแลสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางในผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็ก พว.รสริน ทวนชีพ พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็กและปลูกถ่ายไขกระดูกเด็ก
13.30-15.30น.	Workshop: การดูแลสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง ทีมพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็กและปลูกถ่ายไขกระดูกเด็ก โรงพยาบาลรามาริบัติ นพ.ปุ่นณวิช คงพิทักษ์สกุล กุมารแพทย์โรคเลือดและมะเร็ง โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา
15.30-15.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.45-16.00 น.	Talk 6:ถาม ตอบ Q & A สรุปกิจกรรม นพ.ปุ่นณวิช คงพิทักษ์สกุล กุมารแพทย์โรคเลือดและมะเร็ง โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา



## แบบส่งรายชื่อ

เข้าประชุมโครงการอบรมและฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งเด็ก

วันศุกร์ที่ 26 มกราคม 2567 เวลา 8.00-16.00 น.

ณ ห้องประชุม 100 ปี ชั้น 3 อาคารจำลองสถานการณ์ทางการแพทย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประสานงาน..... โทรศัพท์.....

ที่	เลขใบประกอบวิชาชีพ (แพทย์ พยาบาล)	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1				
2				
3				
4				
5				

และกรุณาแจ้งรายชื่อไปที่ ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ หรือสมัครผ่านระบบ QR Code ภายในวันที่ 19 มกราคม 2567 ขอสงวนสิทธิ์สมัครเมื่อครบตามจำนวน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางพิมพ์ภัส เดชาปัญญาสิทธิกร กลุ่มงานกุมารเวชกรรม

เบอร์โทร 085 - 7784435

สามารถสมัครได้ 2 ช่องทาง

1. ส่งตามแบบฟอร์มใบสมัคร ๑ ทาง Email [Mahaped@hotmail.com](mailto:Mahaped@hotmail.com)
2. หรือ ผ่านระบบ QR Code

สมัครเข้าร่วมการประชุม

