



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพะเยา
 รับเลขที่ 4384
 วันที่ 17 พ.ค. 2565
 เวลา

ที่ สธ ๐๓๒๑/

๒๗๔

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรม เรื่อง “แกนนำพยาบาลผู้ป่วยไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๘”
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป / โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลจังหวัด / นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /
 สำนักอนามัย และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง

กลุ่มงาน ศส
 เลขที่รับ 406
 วันที่ 18 พค 65 เวลา 10.00 น.
 ลงชื่อ พญ.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. ใบสมัครเข้ารับการอบรม
 ๒. กำหนดการ
 ๓. วิธีการสมัครและขั้นตอนการรับสมัคร

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้
 ดำเนินโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น เรื่อง “แกนนำพยาบาลผู้ป่วยไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๘”
 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และทักษะการปฏิบัติงาน ให้กับกลุ่มเป้าหมายพยาบาลวิชาชีพ
 จำนวน ๓๕ คน ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑ - ๒ ชั้น ๗ สถาบันสุขภาพเด็ก -
 แห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมดังกล่าว
 จะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญ พยาบาลวิชาชีพ ด้านการดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก
 เข้ารับการอบรม ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยมีขั้นตอนการสมัครตามเอกสารแนบ
 ผู้ผ่านการคัดเลือกต้องชำระค่าลงทะเบียน 5,000 บาทต่อคน (ห้าพันบาทถ้วน) และมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่าย
 ได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ส่งใบสมัคร ได้ที่
 QR-Code หรือ อีเมล qsnich.training@gmail.com สอบถามรายละเอียด ได้ที่ กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด
 โทร. ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘ www.childrenhospital-
 training.com เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม - ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียง นพ. สว่าง น. เชา

- เสด็จโปรด จ. พะเยา

- อธิบดีฯ นำจากงานเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 “ห้องอบรม” แกนนำพยาบาลผู้ป่วยไข้
 เลือดออกสำหรับ พยาบาล รุ่นที่ ๘”

- เงินค่าฯ ป.ร. ๕๓๖๖๖๖๖๖

ขอแสดงความนับถือ

Handwritten signature

(นางสาวนัยนา ณีชนะนันท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม สสจ.

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี



สำหรับสมัครอบรมหลักสูตร
 ไข้เลือดออก รุ่นที่ ๘

อนุมัติ/อนุญาต
 ชอบ
 ลงนัด
 ลงนาม
 มอบ

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
 กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด
 โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

www.childrenhospital-training.com / E-mail: qsnich.training@gmail.com

(นายศุภชัย บุญอำพันธ์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา

18 พ.ค. 2565

ว.ร.ค
 10/พค/๖๕
 จ.น.ค
 18พค ๖๕

ตารางอบรมแกนนำพยาบาลโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล วันที่ 4-8 กรกฎาคม 2565

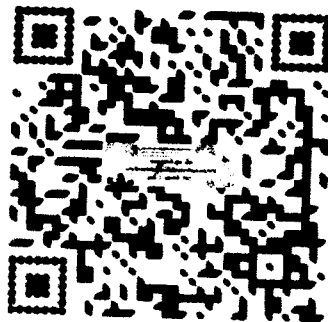
ณ ห้องประชุมอาคารสถาบันชั้น 11 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่	08:00 -09:00 น.	09:00-9:30	09:30 -11:00 น.	11:00 -12:00 น.		13:00 -14:00 น.	14:00 -15:30 น.	15:30 - 16:30 น.
จันทร์ 4 กรกฎาคม 2565	ลงทะเบียน ตรวจสอบ รายชื่อและ เลขที่ภา ทัก Pretest	พิธีเปิด	Dengue overview	Diagnosis and clinical management DHF		การประเมินและรักษาผู้ป่วย โรคไข้เลือดออกที่ผู้ป่วยนอก	Role of Nurse for Monitoring of Dengue Patient	ดูงานที่ไข้เลือดออก การทำกรณีศึกษา
			พญ. ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา แพทย์หัวหน้าศูนย์ไข้เลือดออก	พญ. พัทธ์เทญ สิริสุคนธ์ แพทย์ประจำศูนย์ไข้เลือดออก		นพ. อัญญณัฐ บรมนาค แพทย์ที่ปรึกษางานผู้ป่วยนอก	คุณรุ่งนภา อ้นบุรณั หัวหน้าทีมไข้เลือดออก	คุณรุ่งนภา, คุณสุภาพร คุณผดุงนิตา, คุณบังษิตา พยาบาลศูนย์ไข้เลือดออก
วันที่	08:00 -09:30 น.	09:00 -10:30 น.	09:30 -10:30 น.	10:30 -12:00 น.		13:00-14:30	14:30 -16:00 น.	
อังคาร 5 กรกฎาคม 2565	Hematologic change in Dengue	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในโรคไข้เลือดออก	การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน การพยาบาลผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออก	คุณผดุงนิตา บรมนัง พยาบาลศูนย์ไข้เลือดออก		แนวทางการรายงานอาการผู้ป่วย และการใช้ Dengue Chart	แนวทางการอภิปรายและการนำเสนอกรณีศึกษา	
	พญ. อรุณีย์ มีแก้วภูษร หน่วยโลหิตวิทยา	พญ. ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา แพทย์หัวหน้าศูนย์ไข้เลือดออก	พญ. ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา พยาบาลศูนย์ไข้เลือดออก	คุณผดุงนิตา บรมนัง หัวหน้าทีมไข้เลือดออก		คุณสุภาพร บรมน พยาบาลศูนย์ไข้เลือดออก	กลุ่ม 1 ที่ปรึกษาคุณรุ่งนภา กลุ่ม 2 ที่ปรึกษาคุณสุภาพร กลุ่ม 3 ที่ปรึกษาคุณผดุงนิตา กลุ่ม 4 ที่ปรึกษาคุณบังษิตา	
วันที่	08:00 -09:30 น.	09:30 -10:30 น.	10:30 -12:00 น.		พุ่มไม้บรรณาอาหารกลางวัน 12:00 -13:00 น.	13:00 -14:30 น.	14:30 -16:00 น.	
พุธ 6 กรกฎาคม 2565	การรักษาผู้ป่วยไข้เลือดออกที่มี ภาวะช็อกและภาวะแทรกซ้อน	การพยาบาลผู้ป่วยไข้เลือดออก ที่มีภาวะแทรกซ้อน	การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก ในหอผู้ป่วยวิกฤต	คุณศิริพร สังฆมณเฑ หัวหน้าทีมผู้ป่วยวิกฤต		การเตรียมตัวกรณีศึกษา ตามกลุ่ม	การเตรียมตัวกรณีศึกษา ตามกลุ่ม	
	พญ. ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา แพทย์ศูนย์ไข้เลือดออก	คุณบังษิตา อ้นบุรณั พยาบาลศูนย์ไข้เลือดออก	คุณศิริพร สังฆมณเฑ หัวหน้าทีมผู้ป่วยวิกฤต			กลุ่ม 1 ที่ปรึกษาคุณรุ่งนภา กลุ่ม 2 ที่ปรึกษาคุณสุภาพร กลุ่ม 3 ที่ปรึกษาคุณผดุงนิตา กลุ่ม 4 ที่ปรึกษาคุณบังษิตา	กลุ่ม 1 ที่ปรึกษาคุณรุ่งนภา กลุ่ม 2 ที่ปรึกษาคุณสุภาพร กลุ่ม 3 ที่ปรึกษาคุณผดุงนิตา กลุ่ม 4 ที่ปรึกษาคุณบังษิตา	
วันที่	08:00 -09:30 น.	09:30 -11:00 น.	11:00 -12:00 น.			13:00 -14:30 น.	14:30 -16:00 น.	
พฤหัสบดี 7 กรกฎาคม 2565	ภาวะไตวายในผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	ภาวะไตวายในผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	Immunoopathogenesis	นพ. อานนท์ ศรีเกียรติขจร AFRIMS		การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออกที่รับส่งต่อ และปัญหาในการส่งต่อ	การเตรียมตัวกรณีศึกษา ตามกลุ่ม	
	พญ. นิยะดา รัชชาศัย แพทย์ทรงคุณวุฒิในทางศัลยกรรมทางเดิน	นพ. ชูเกียรติ เกียรติขจร หัวหน้าทีมหน่วยโรคทางเดินระบบประสาท	นพ. อานนท์ ศรีเกียรติขจร AFRIMS			พญ. พัทธ์เทญ สิริสุคนธ์ แพทย์หัวหน้าศูนย์ไข้เลือดออก	กลุ่ม 1 ที่ปรึกษาคุณรุ่งนภา กลุ่ม 2 ที่ปรึกษาคุณสุภาพร กลุ่ม 3 ที่ปรึกษาคุณผดุงนิตา กลุ่ม 4 ที่ปรึกษาคุณบังษิตา	
วันที่	08:00 -09:00 น.	09:00 -12:00 น.				13:00 -14:30 น.	15:00 -16:00 น.	
ศุกร์ 8 กรกฎาคม 2565	ปัญหาทางการพยาบาลที่พบบ่อย และการเตรียมรับสถานการณ์ โรคไข้เลือดออก	การนำเสนอกรณีศึกษา สร้างปัญหาตามตนเอง และข้อเสนอมุมมอง นำเสนอรายกลุ่ม				อภิปรายปัญหาทางการพยาบาล และการบริหารจัดการ Dengue Corner	พิธีปิดการอบรมและ แลกเปลี่ยนความคิดเห็น ทำงานแบบประเมินโครงการ	
	คุณรุ่งนภา อ้นบุรณั หัวหน้าทีมไข้เลือดออก	กลุ่ม 1 ที่ปรึกษา พญ. ประอรและคุณรุ่งนภา กลุ่ม 2 ที่ปรึกษา พญ. พัทธ์เทญและคุณสุภาพร กลุ่ม 3 ที่ปรึกษา นพ. พิศิตชัยคุณบังษิตา กลุ่ม 4 ที่ปรึกษาคุณศมนและคุณผดุงนิตา				คุณรุ่งนภา, คุณสุภาพร คุณผดุงนิตา, คุณบังษิตา พยาบาลศูนย์ไข้เลือดออก		

พักรับประทานอาหารว่าง 15 นาที ช่วงเช้าและบ่าย ทุกวัน

วิธีการสมัครและขั้นตอนการรับสมัคร

๑. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม - ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕
 ๒. ส่งหลักฐานการสมัครมาได้ที่ คุณนงรัตน์ จันที หรือ คุณเบญญาภา วัฒนกุล ตามช่องทาง ดังนี้
 - เขียนใบสมัคร ส่งมาทาง E-mail : qsnich.training@gmail.com
 - สแกนผ่าน qr-code สำหรับสมัครเข้าอบรมหลักสูตรใช้เลือดออก รุ่นที่ ๘
 ๓. คณะกรรมการจะพิจารณาคัดเลือก และประกาศผลผู้มีสิทธิเข้ารับการอบรม
ในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ทางเว็บไซต์นัดประชุม : www.childrenhospital-training.com
 ๔. ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกดำเนินการชำระค่าลงทะเบียนจำนวน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
เพื่อยืนยันการเข้าอบรม ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕
โดยผู้ประสานงานหลักสูตรจะส่งแบบฟอร์มการชำระเงินค่าลงทะเบียนและรายละเอียดการส่งหลักฐาน
การชำระเงินไปยัง E-mail ของผู้เข้าอบรมที่ผ่านการคัดเลือก
- ช่องทางการชำระเงินค่าลงทะเบียน
๑. ผ่านเคาร์เตอร์ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขา
 ๒. ผ่านแอปพลิเคชัน Krungthai Next (ได้เฉพาะผู้สมัครที่มีบัญชีกรุงไทย)
 ๓. ผ่านตู้ ATM
- กรณีโอนเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันสุขภาพเด็กฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงิน
ทุกกรณีและไม่อนุญาตให้เปลี่ยนตัวผู้เข้าอบรมเอง
๕. เข้าร่วมอบรม วันที่ ๔ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕



สำหรับสมัครอบรมหลักสูตร
ใช้เลือดออก รุ่นที่ 8

ใบสมัครเข้าร่วมอบรม
เรื่อง “แกนนำพยาบาลผู้ป่วยใช้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๘”
วันที่ ๔ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมสยามา ๑ - ๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ข้อมูลผู้สมัครเข้าอบรม

ชื่อ.....นามสกุล.....

สถานที่ปฏิบัติงาน

ตำแหน่ง

โปรดระบุ

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

ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

**โทรศัพท์ที่ทำงาน

ต่อ..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร

**E-mail address

ท่านเคยอบรมหลักสูตรนี้ของสถาบันสุขภาพเด็กฯ หรือไม่ ไม่เคย เคย

เหตุผลที่ท่านสนใจเข้าอบรมหลักสูตรนี้ อธิบายพอสังเขป

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

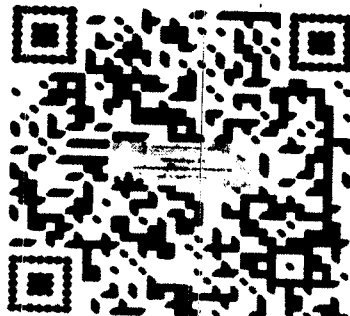
.....

.....

.....

.....

.....



ผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันที หรือ คุณเบญญาภา วัฒนกุล
ที่อยู่ : กลุ่มวิชาการและถ่ายทอด ชั้น ๑๑
อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ : ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐
โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๘-๘๗๔-๔๖๗๔ (ในวันเวลาราชการ)

สำหรับสมัครอบรมหลักสูตร
ใช้เลือดออก รุ่นที่ 8