ที่ สธ ๐๓๒๑/๒๗๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการสำหรับแพทย์และพยาบาล เรื่อง "Update on Well child care: a Challenge for Stronger Generation"

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลจังหวัด /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง /ศูนย์อนามัยทุกแห่ง

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

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โดยกลุ่มงานกุมารเวชศาสตร์ และงานการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์สังคม ได้รับอนุมัติจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล เรื่อง"Update on Well child care: a Challenge for Stronger Generation" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะการให้บริการในคลินิกเด็กสุขภาพดี และทบทวนเสริมความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพเด็กแรกเกิด-๕ ปี ให้เป็นปัจจุบัน ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑ - ๓ ชั้น ๗ อาคารสยาม-บรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอเชิญแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรในหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับกลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัว กลุ่มงานเวชกรรมสังคม กลุ่มงานกุมารเวชกรรม และฝ่ายการพยาบาล เข้าร่วมการอบรม **โดยเสียค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)** จำนวน ๑๐๐ คน ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบราชการกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี ทั้งนี้ผู้เข้าร่วมการประชุมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CME และCNEU) สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital.go.th และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล์ qsnich.training@gmail.com ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัยนา ณีศะนันท์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สำหรับดาวน์โหลดเอกสาร

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
Email address: qsnich.training@gmail.com

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล

เรื่อง Update on well child care : a Challenge for Stronger Generation

วันที่ 30-31 พฤษภาคม 2567

ณ. ห้องประชุมสยาม 1-3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันพฤหัสบดีที่ 30 พฤษภาคม 2567

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 08.45 น.	กล่าวรายงาน โดย แพทย์หญิงรัชดา เกษมทรัพย์ ประธานเปิดงานโดย นายแพทย์อัครฐาน จิตนุยานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
08.45 – 09.45 น.	Update Child health check-up 0-18 ปี ผศ.(พิเศษ)พญ.นัยนา ณีศะนันท์ พว.สุกัญญา เพชรมะโนรา
09.45 – 10.45 น.	Nutrition and Smart Child ผศ.(พิเศษ)พญ.รัชดา เกษมทรัพย์ พว.อรวรรณ แก้วสะอาด
10.45 – 11.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
11.00 – 12.00 น.	New Vaccine in 2024 รศ.พิเศษนายแพทย์ทวี โชติพิทยสุนนท์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.30 น.	Work Shop 3 กลุ่ม ผู้เข้าอบรมกลุ่มละประมาณ 30 คน หมุนเวียนทำกิจกรรมให้ครบทุกกลุ่ม กลุ่มละประมาณ 45 นาที **กลุ่มที่ 1. การคัดกรอง : การช่วยเหลือเด็กที่มีปัญหาการได้ยิน** อ.นาฎยพร จรัญเรืองธีรกุล /อ.บัญชา กระแสพิตร พว.อรพรรณ บุญศรี **กลุ่มที่ 2 ส่งเสริมทางภาษาในเด็ก 5 ขวบปีแรก** อ. ปาริฉัตร ล้ำผาสุกจิต/.....พว.รัชนีกร พยัคฆะโส **กลุ่มที่3. โภชนาการดี สมวัยห่างไกลโรค** อ.มลิวัลย์ วงค์พยัคฆ์ และทีม พว.เสาวณีย์ ธรรมวิภาส

****

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล

เรื่อง Update on w ell child care : a Challenge for Stronger Generation

วันที่ 30-31 พฤษภาคม 2567

ณ. ห้องประชุมสยาม 1-3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม 2567

08.30 –0 9.15 น.	การแพทย์ทางไกลเพื่อพัฒนาการสมวัยในเด็กไทยทุกคน
	รศ.(พิเศษ)พญ.อดิศร์สุดา เฟื่องฟู
09.15 – 10.30 น.	Case-Based approach: positive parenting skill
	แพทย์หญิงธันยพร เมฆรุ่งจรัส
	แพทย์หญิงถิรพร ตั้งจิตติพร
10.30 – 11.15 น.	ทำความเข้าใจการนอนของเด็กทารก และวัยรุ่น
	พว.วิวรรธณี ทางเจริญ /พว.ผกามาศ มังกรเจริญกุล
11.15 – 12.00 น.	Smart Digital Child
	แพทย์หญิงสิจา ลีลาทนาพร
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.30 น.	ดนตรีกับการพัฒนาสมองเด็ก
	อ.ดร ประภัสสร พวงสำลี
14.30 – 15.30 น.	Love and Learn English through song
	อ.เนรัญชรา ภัทรปทุมทอง

หมายเหตุ: รับประทานอาหารว่างในห้องประชุม

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม

การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล

วันที่ 30 - 31 พฤษภาคม 2567

ณ ห้องประชุมสยาม 1-3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

☐ Company code : 92157 ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

☐ โอนผ่าน Krungthai Next ☐ โอนผ่านตู้ ATM ☐ ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

(Krungthai Next เลือกเมนู บิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส 92157 เลือก การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ*(ระบุคำนำหน้า)* .....นามสกุล.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

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

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต .....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

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

ประเภทอาหาร ○ อาหารทั่วไป ○ อิสลาม

ออกใบเสร็จในนาม ○ ชื่อผู้ลงทะเบียน ○ หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

.....

.....

ผู้ประสานงาน

คุณเพ็ญศิริ สายสุด งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113, 5120 หรือ 088-874-4674 (<u>ในเวลาราชการ</u>)

ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

<u>หมายเหตุ</u>

- เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการประชุม ผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ ***(กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือพิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด)*** และส่งมายังทาง E-mail qsnich.training@gmail.com
- ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน 7 วัน ได้ที่เว็บไซต์ www.childrenhospital.go.th
- ทางคณะผู้จัดการอบรม <u>*ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน*</u> กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2567 ถึง 17 พฤษภาคม 2567

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล

เรื่อง "Update on well child care: a Challenge for Stronger Generation"

****

กรุงไทย Company Code: 92157

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

ค่าลงทะเบียน

☐ ค่าลงทะเบียน อัตรา 2,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน .....

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย

กรุงไทย ส่วนของธนาคาร

กรุงไทย Company Code: 92157 วันที่.....

ค่าลงทะเบียน การประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแพทย์และพยาบาล เรื่อง " สาขา.....

Up date on well child care: a Challenge for Stronger Generation" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2): .....

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
☐ เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
☐ เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน...../ โทรศัพท์ .....