

น.ส.



สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ
 รับเลขที่..... 6333
 วันที่..... - 4 ก.ค. ๒๕๖๗
 เวลา.....

ที่ สศ ๑๑๐๓.๒๘/ว๓๘๕

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
 สถาบันพระบรมราชชนก
 อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๗ เรื่อง การดูแลมารดาและทารกที่ติดเชื้อซิฟิลิสและเอ็ดส์ในภาวะปัจจุบัน

เรียน หัวหน้าส่วนราชการ/นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/อธิการบดี/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายกเทศมนตรี/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุข/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๒.ใบสมัครเข้าร่วมโครงการประชุมวิชาการ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี จัดโครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๗ : การดูแลมารดาและทารกที่ติดเชื้อซิฟิลิสและเอ็ดส์ในภาวะปัจจุบัน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลผดุงครรภ์ อาจารย์พยาบาล ได้รับการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในหลักการวิธีปฏิบัติรูปแบบปัจจุบันการผดุงครรภ์ เพื่อการดูแลมารดาและทารกที่ติดเชื้อโรครซิฟิลิสและเอ็ดส์ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลผดุงครรภ์ บุคลากรสาธารณสุขและอาจารย์พยาบาลที่เกี่ยวข้อง ระหว่างวันที่ ๒๐-๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ (ในรูปแบบออนไลน์) ซึ่งมีอัตราค่าลงทะเบียนสำหรับศิษย์เก่า จำนวน ๘๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน) และสำหรับบุคลากรสาธารณสุขทั่วไป (ไม่ใช่ศิษย์เก่าวิทยาลัย) จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โดยการอบรมครั้งนี้ได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการ โดยข้าราชการ พนักงานองค์กรรัฐวิสาหกิจ มีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆในการอบรม ได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด และสามารถเข้าร่วมอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ต้องได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

ในการนี้ วิทยาลัยใคร่ขอเชิญชวนบุคลากรในสังกัดของท่าน สมัครเข้าร่วมประชุมโครงการดังกล่าว โดยสมัครผ่าน Google form ตาม QR code ด้านล่าง หรือดาวน์โหลดรายละเอียดการสมัครได้ที่เว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ www.pckpb.ac.th สามารถสมัครชำระค่าลงทะเบียนที่ได้ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า เพชรบุรี สาขาเพชรบุรี ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี ๗๐๓-๑-๓๑๗๖๕-๗ ตั้งแต่วันนี้ถึงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๗ หรือจนกว่าผู้สมัครจะครบตามจำนวนที่กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วกัน จักขอบพระคุณยิ่ง



QR Code สมัคร
เข้าร่วมประชุม

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เยาวลักษณ์ มีบุญมาก)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

สาขาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์

โทรศัพท์ ๐ ๓๒๔๒ ๗๐๔๔ ต่อ ๓๔๐๗

โทรสาร ๐ ๓๒๔๐ ๐๕๗๓

ผู้ประสาน อ.ดร.ชุดิมา เทียนชัยทัศน์ (๐๘๑-๔๔๒๘-๒๕๖), อ.ดร.รพีพรรณ นาคบุพผา (๐๖๒-๕๖๕๑-๔๕๓)

สำเนาเรียน /สสอ.และ รพ.สต.ในสังกัด

กำหนดการอบรม

โครงการประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๖๗ เรื่อง การดูแลมารดาและทารกที่ติดเชื้อซิฟิลิสและเอดส์ในภาวะปัจจุบัน
ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ (จำนวน ๒ วัน)

วันอังคารที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗	
๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียนเพื่อเข้าระบบออนไลน์
๐๘.๓๐ - ๐๘.๔๕ น.	พิธีเปิด
๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง นโยบายการดูแลมารดาและทารกที่ติดเชื้อโรคมหาลิฟิลิสและเอดส์ “นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา” รองอธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพยาบาลมารดาและทารกที่ติดเชื้อโรคมหาลิฟิลิสและเอดส์ “อ.ดร. ยุคลธร แจ่มฤทธิ์” อาจารย์ประจำสาขาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ “อ.ไพลิน ถึงถิ่น” อาจารย์ประจำสาขาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง การพยาบาลมารดาและทารกที่ติดเชื้อโรคมหาลิฟิลิสและเอดส์ “พว. ชนากานต์ เกิดกลิ่นหอม” งานการพยาบาลสูติศาสตร์ นรีเวชวิทยาฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช
วันพุธ ที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗	
๐๘.๐๐- ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนเพื่อเข้าระบบออนไลน์
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง การใช้ยารักษาอย่างสมเหตุสมผลในการพยาบาลมารดาและทารกที่ติดเชื้อโรคมหาลิฟิลิสและเอดส์ “ภญ. สุกัญญา วิบูลย์สรณ์” เกสัชกร ระดับชำนาญการ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐- ๑๖.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง การตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคมหาลิฟิลิสและเอดส์ในหญิงตั้งครรภ์ “นพ. โอรุทิก มุสิกวงศ์” สูตินรีเวช ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย สังกัด : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข “อ.ดร.รพีพรรณ นาคบุบผา” สาขาวิชาการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
หมายเหตุ * รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ระหว่างการบรรยาย ภาคเช้า เวลา ๑๐.๓๐- ๑๐.๔๕ น. ภาคบ่าย เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.	

วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ใบสมัครโครงการประชุมวิชาการ ประจำปี ๒๕๖๗

เรื่อง การดูแลมารดาและทารกที่ติดเชื้อซิฟิลิสและเอชไอวีในภาวะปัจจุบัน

อบรมระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

คำชี้แจง : โปรดกรอรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์ครบถ้วน เพื่อประโยชน์ของตัวเอง

ติดรูปถ่าย

ขนาด

๑ นิ้ว

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง

วัน /เดือน / ปี เกิด.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

เลขใบประกอบวิชาชีพการพยาบาล

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

๒. สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

โทรสาร.....เบอร์มือถือ.....Email.....

๔. ที่อยู่สำหรับการจัดส่งเอกสาร (ใบสำคัญรับเงินค่าลงทะเบียน)

.....
.....
.....

๕. ชื่อ - สกุล หรือหน่วยงาน (สำหรับลงข้อมูลในใบสำคัญรับเงิน)***โปรดตรวจสอบกับหน่วยงานเบิก

ค่าลงทะเบียนของท่านก่อนลงข้อมูล

.....
.....
.....

๖. ท่านเป็นศิษย์เก่าของวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี หรือไม่

ศิษย์เก่าหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่

ศิษย์เก่าหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง) รุ่นที่

ศิษย์เก่าหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่.....

บุคลากรสาธารณสุขที่ไม่ใช่ศิษย์เก่าของวิทยาลัยฯ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

วันที่...../...../.....

ค่าลงทะเบียน

-ศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตร
พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง)หลักสูตรเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
จำนวน ๘๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
-สำหรับบุคลากรสาธารณสุขที่ไม่ใช่ศิษย์เก่าวิทยาลัย หรือบุคคลทั่วไป อัตราลงทะเบียน
จำนวน ๑,๐๐๐ บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

โอนค่าลงทะเบียนได้ที่ ชื่อบัญชี วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า เพชรบุรี
สาขาเพชรบุรี ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี ๗๐๓-๑-๓๑๗๖๕-๗

สมัครทางไปรษณีย์ กรุณาส่งใบสมัครถึง

อาจารย์ไพพรรณ นาคบุบผา
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี
เลขที่ ๒๐๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลธงชัย อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๐๐๐

****สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ อ. ไพลิน ถึงถิ่น โทร.๐๖๑-๔๑๖-๙๒๙๖****

ขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความสนใจในการอบรมของทางวิทยาลัยในครั้งนี้
