สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 8698
วันที่ 23 ก.ค. 2564
เวลา

ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๔๒๑๓

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมระยะสั้น ในหัวข้อ "การตรวจประเมินโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiography in Congenital Heart Disease)"

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัย/วิทยาลัยพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการและการคัดกรองโรคหัวใจเด็ก เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตในทารกแรกเกิดและพัฒนาการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจระดับประเทศ ในหัวข้อ "การตรวจประเมินโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง" (Echocardiography in Congenital Heart Disease) ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยในการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นในเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดเพื่อให้ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ในระหว่างวันที่ ๗ - ๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมหัวใจ ชั้น ๕ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

จึงขอเชิญบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพต่างๆ หรือพยาบาลที่ทำงานการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจเข้ารับการอบรมดังกล่าว ผ่านระบบประชุมออนไลน์ โปรแกรม Webex <u>โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน</u> สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital-training.com และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐,๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ ทั้งนี้สามารถสมัครผ่าน QR Code และอีเมล์ qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัยนา ณีศะนันท์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ทราบ

(นายวรา เศลวัตนะกุล)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(นายอภิรักษ์ ทิศฤทธิ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
E-mail: qsnich.training@gmail.com

ผู้สนใจลงทะเบียน ผ่าน QR Code

ตารางการประชุมเชิงวิชาการ

การตรวจประเมินโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง ผ่านระบบประชุมออนไลน์

(Video conference: Echocardiography in Congenital Heart Disease)

วันเสาร์ ที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๔

เวลา	หัวข้อบรรยาย	วิทยากร
๐๘.๔๕-๐๙.๐๐ น.	Opening ceremony	นพ.วรการ พรหมพันธุ์ หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคหัวใจเด็ก
๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.	Segmental analysis of Congenital Heart Disease	นพ.ธวัชชัย กิระวิทยา กุมารแพทย์โรคหัวใจ
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	Acyanotic congenital heart disease part I	พญ.พรรณธิป ภัทรกุลวิวัฒน์ กุมารแพทย์โรคหัวใจ นายนคร ฤทธิ์เต็ม นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	LUNCH	
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	Acyanotic congenital heart disease part II	พญ.พรรณธิป ภัทรกุลวิวัฒน์ กุมารแพทย์โรคหัวใจ นายนคร ฤทธิ์เต็ม นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก
๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น.	Echocardiography in acyanotic congenital heart disease: Case discussion	นพ.ธนะรัตน์ ลยางกูร นพ.วรการ พรหมพันธุ์ นพ.ธีรพงศ์ ว่องวิภาสมิตกุล กุมารแพทย์โรคหัวใจ นางสาวพันทิพา เสือฉิม นายวิวรรธน์ วิรัชลาภ นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก

แบบตอบรับเข้าร่วม

อบรมระยะสั้น ในหัวข้อ "การตรวจประเมินโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดด้วยคลื่นเสียงสะท้องความถี่สูง Echocardiography in Congenital Heart Disease" (ผ่านระบบประชุมออนไลน์)

วันที่ ๗ - ๘ สิงหาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุมหัวใจ ชั้น ๕ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ.....**นามสกุล**.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... **อำเภอ / เขต**.....

จังหวัด..... **รหัสไปรษณีย์**.....

โทรศัพท์..... **โทรสาร**.....

E-mail address .....

การลงทะเบียน **สมัครผ่าน QR Code หรือกรอกข้อมูลในใบตอบรับส่งทางอีเมล์** qsnich.training@gmail.com ภายในวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เข้าอบรม 1. ติดตามข้อมูลข่าวสารทางอีเมล์

2. ผู้จัดอบรมจัดส่ง Link ทางอีเมล์ อย่างน้อย 1 วันก่อนการอบรม
3. ผู้เข้าอบรมต้องเตรียมอุปกรณ์และสัญญาณ Internet เพื่อรองรับการอบรม Teleconference ผ่านระบบ Webex Meeting

ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการอบรมอาจมีค่าใช้จ่ายสัญญาณ Internet ที่เกิดขึ้นระหว่างการอบรม เพื่อให้รับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร

ผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันที หรือ คุณเพ็ญศิริ สายสุด

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ : 1415 ต่อ 5113, 5120 หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ : 088 874 4674

หมายเหตุ 1. กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด

2. หลังส่งเอกสารตรวจสอบรายชื่อผ่านเว็บไซต์ www.Childrenhospital-training.com ภายใน 2 สัปดาห์