สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ 3313
วันที่ 21 มี.ค. 2565
เวลา

ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๑๗๗๔

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมการพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง ปี ๒๕๖๕ (รูปแบบ Online)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม
๒. ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
๓. ใบชำระเงินค่าลงทะเบียน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดอบรม เรื่อง "การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) Application Zoom โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและผู้ป่วยระยะท้ายอย่างมีประสิทธิภาพ อบรมระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสยาม ๑ - ๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นอย่างมาก จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่สนใจเข้ารับการอบรม *โดยเปิดรับสมัคร จำนวน ๑๓๕ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)* ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม โดยไม่ถือเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา <u>เริ่มสมัครและชำระค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๗ มีนาคม - ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕</u> และขอปิดรับสมัครหากผู้เข้าร่วมครบตามจำนวน ดาวน์โหลดเอกสารการชำระเงิน ได้ที่ www.childrenhospital-training.com หรือสแกน QR CODE พร้อมเพย์ด้านล่าง พร้อมลงทะเบียนออนไลน์ตาม QR CODE ในใบตอบรับ หรือส่งใบตอบรับเข้าอบรม ได้ที่ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘, อีเมล์ qsnich.training@gmail.com สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ ในกรณีผู้เข้าร่วมอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้าอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัยนา ณีศะนันท์)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

พร้อมเพย์ Pay

ชำระเงินค่าลงทะเบียน

เรียน ผอ.รพ.-สสจ.,
- เพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทางการพยาบาลที่สนใจ
- สสจ.ประสานพยาธิสภาพฯ มหาชีฯ ขอบคุณค่ะ
มีค่าลงทะเบียน 3,000 บาท

(นายไพศาล สุยะสา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนายายอาม
รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
21 มี.ค. 2565

21 มี.ค. 2565

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด
โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
www.childrenhospital-training.com / E-mail: qsnich.training@gmail.com

ตารางอบรมเชิงปฏิบัติการ การพยาบาลผู้ป่วยเด็กประคับประคอง

ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ห้องประชุมสยาม ๑-๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี (Zoom online)

****

วันจันทร์ที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๘.๐๐ น. – ๘.๓๐ น. ลงทะเบียน

๘.๓๐ น. – ๙.๐๐ น. พิธีเปิด โดย นายแพทย์อดิศัย ภัตตาตั้ง
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๙.๐๐ น. – ๑๐.๐๐ น. Pediatric palliative care (Overview)
อภิปราย โดย พญ. เดือนเพ็ญ ห่อรัตนาเรือง และ พว. วาณี แม่นยำ

๑๐.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. Pediatric palliative care assessment แบ่งเป็น ๔ กลุ่มๆละ ๒๐ นาที
กลุ่ม ๑ Physical assessment
อภิปราย โดย พว. พรทิพย์ แพกระจ่าง และ พว. ปริภาดา สร้างนอก
กลุ่ม ๒ Psychological assessment
อภิปราย โดย พว. สยมพร รัตนดิลก ณ ภูเก็ต และ พว. รัตนา นิยมชาติ
กลุ่ม ๓ Social assessment
อภิปราย โดย พว. ปัทมา ฟ้าขาว และ พว. วิวรรธณี ทางเจริญ
กลุ่ม ๔ Spiritual assessment
อภิปราย โดย พว. วาณี แม่นยำ และ พว. นารี หินนาง

๑๓.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น. Communication in pediatric palliative care : family meeting and dvance care planning
อภิปราย โดย แพทย์หญิงปราณี เมืองน้อย และ พว. ปริภาดา สร้างนอก

วันอังคารที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๘.๐๐ น. – ๑๐.๐๐ น. Pediatric symptoms management
อภิปราย โดย พญ. เดือนเพ็ญ ห่อรัตนาเรือง และ พว. วาณี แม่นยำ

๑๐.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. Nursing management for symptoms control
กลุ่ม ๑ Distraction
อภิปราย โดย พว. จงกล ปัญญาไว และ พว. มารศรี กิระวิทยา
กลุ่ม ๒ SKT / Muscle relaxant
อภิปราย โดย พว.อมรพันธ์ สิงหพล และ พว. วาณี แม่นยำ
กลุ่ม ๓ CAM nursing care
อภิปราย โดย พว. สยมพร รัตนดิลก ณ ภูเก็ต และ พว.ปริภาดา สร้างนอก
กลุ่ม ๔ Symptoms control in newborn
อภิปราย โดย พว. วรรณี จันทร์มาศ และ พว. วรุณฉัตร กันเมือง

๑๓.๐๐ น. – ๑๕.๐๐ น. Psychological and spiritual management
อภิปราย โดย พว.วาณี แม่นยำ และ นาง จิณณภัต ยอดไกรศรี

๑๕.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น. การประสานเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
บรรยาย โดย พว. สยมพร รัตนดิลก ณ ภูเก็ต

วันพุธที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๘.๐๐ น. – ๑๐.๐๐ น. Grief & Loss
อภิปราย โดย พว. ปริภาดา สร้างนอก และ นาง จิณณภัต ยอดไกรศรี

๑๐.๐๐ น. – ๑๒.๐๐ น. Family support
อภิปราย โดย พว. สยมพร รัตนดิลก ณ ภูเก็ต และสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์

๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๐๐ น. End of Life / Death and Dying
อภิปราย โดย พว. สยมพร รัตนดิลก ณ ภูเก็ต และ พว.นารี หินนาง

๑๔.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น. Post Mortem and Bereavement care
อภิปราย โดย พว. สยมพร รัตนดิลก ณ ภูเก็ต และ พว.นารี หินนาง

กรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนก่อนส่งใบตอบรับเข้าร่วมการอบรม

ใบตอบรับเข้าอบรมการพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง ปี ๒๕๖๕ (รูปแบบ Online)

ระหว่างวันที่ ๒๓ – ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมสยาม ๑ - ๒ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง ..... เลขที่ประกอบโรคศิลป์.....

สถานที่ปฏิบัติงาน .....

ที่อยู่สำหรับจัดส่งใบเสร็จรับเงิน ..... เลขที่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ต่อ..... โทรสาร.....

E-mail address .....

การลงทะเบียน **ค่าลงทะเบียนจำนวน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)**

ออกใบเสร็จในนาม ○ ผู้เข้าร่วมประชุม

○ อื่นๆ ระบุ .....

การชำระเงิน

- ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา โดยให้ใช้แบบฟอร์มชำระเงินที่แนบมา (ผู้ลงทะเบียนจะต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ ๑๐ บาท)
- ชำระผ่านทาง Krungthai NEXT (ใช้ Company Code: 9982)
- ชำระผ่านทางตู้ ATM ธนาคารกรุงไทย (ใช้ Company Code: 9982)
- ชำระผ่าน Qr-code พร้อมเพย์

ชำระเงินค่าลงทะเบียน

การลงทะเบียน

- กรอกข้อมูลในใบตอบรับส่งทาง โทรสารหมายเลข ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
- ลงทะเบียนและส่งหลักฐานการชำระค่าลงทะเบียนออนไลน์ได้ตาม QR-code

ตรวจสอบรายชื่อผู้ชำระเงินค่าลงทะเบียน ได้ที่
www.childrenhospital-training.com (หลังจากชำระเงินแล้ว ๗ วัน)

ส่งหลักฐานและลงทะเบียนตอบรับ

ผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันที หรือ คุณเบญญาภา วัฒนกุล
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
หมายเลขโทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ มือถือ ๐๘๘-๘๗๔-๔๖๗๔

หมายเหตุ
๑. กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ผิดพลาดในใบลงทะเบียน
๒. ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียนสมัครแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้
๓. เริ่มสมัครพร้อมชำระเงินค่าลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๕

ชำระเงินได้ตั้งแต่ วันที่ 7 มีนาคม 2565

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน การอบรมการพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง ปี 2565 (รูปแบบ Online)

****

กรุงไทย Company Code: 9982

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

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

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

ค่าลงทะเบียน

☐ ค่าลงทะเบียนหลักสูตร รูปแบบ (Online) อัตรา 3,000.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

☐ ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 25 บาท ทั่วประเทศ

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

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย กรุงไทย ส่วนของธนาคาร

Company Code: 9982 วันที่.....

ค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมการพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง สาขา.....
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม .....

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

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

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

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