



โรงพยาบาลอุทัยธานี
 เลขรับ..... 2509
 วันที่..... ๗ มี.ค. ๒๕๖๗
 เวลา..... ๑๔:๑๑ อพ

ที่ สธ ๐๓๒๑/๑๒๗๗

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๗

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๑๐
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลจังหวัด /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง /ศูนย์อนามัยทุกแห่ง

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

กลุ่มภารกิจ พรศ.
 เลขรับ..... 458
 วันที่..... ๗ มี.ค. ๒๕๖๗
 เวลา..... 10:11

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติ
 จัดโครงการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๑๐ โดยมีวัตถุประสงค์
 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีองค์ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกในภาพกว้าง และเป็นแกนในการให้คำปรึกษา
 ในด้านการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีแนวทางการขึ้นการแก้ปัญหาของผู้ป่วย
 ไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่องและลดภาวะรุนแรงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย ระหว่างวันที่ ๑๗-๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗
 ณ ห้องประชุมชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่มีใน
 โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลศูนย์ พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่มี
 คนไข้เลือดออกไว้ในการรักษาพยาบาล และพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออกมา
 มากกว่า ๓ ปีขึ้นไป โดยเสียค่าลงทะเบียน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จำนวน ๔๐ คน ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์
 เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามระเบียบราชการกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม
 ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงิน
 ทุกกรณี สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital.go.th และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที
 งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘ ๘๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล
qsnich.training@gmail.com ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี



สำหรับดาวน์โหลดเอกสาร

เพื่อโปรดทราบ เห็นควรแจ้งขอแสดงความนับถือ

- กลุ่มการพยาบาล
- กลุ่มงานเภสัชกรรม
- กลุ่มงานเวชกรรมสังคม
- กลุ่มงานพยาธิวิทยา (นายแพทย์ผู้ชำนาญการพิเศษ)
- กลุ่มงานทันตกรรม
- กลุ่มงานทันตกรรมช่องปาก
- กลุ่มงานศูนย์คุณภาพยุทธศาสตร์และแผนงานฯ
- องค์กรแพทย์.....
- ระบุ..... 10๙๖๖๖๖ พพร

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

Email address: qsnich.training@gmail.com

(นางสุพรรณีย์ คำจันทร์)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบบริการ

เว็บไซต์ QSNICH EDUCATION AND TRAINING CENTER

- ๘ มี.ค. ๒๕๖๗ และสนับสนุนบริการสุขภาพ



ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๑๐
วันที่ ๑๗ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุมชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

Company code : ๙๖๑๖ ค่าลงทะเบียน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง ๑ ช่องทาง)

โอนผ่าน Krungthai Next โอนผ่านตู้ ATM ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
(Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส ๙๖๑๖ เลือก
อบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ความพึงพอใจต่อการใช้บริการชำระเงินค่าลงทะเบียน มาก ปานกลาง น้อย

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ(ระบุตำแหน่ง)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 ๑๑

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ๕๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์ ๑๕๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘-๘๗๕-๕๖๗๕ (ในเวลาราชการ)



ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

หมายเหตุ

- เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการประชุม ผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ (กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด) และส่งมายังทาง E-mail qsnich.training@gmail.com
- ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน ๗ วัน ได้ที่เว็บไซต์ www.childrenhospital.go.th
- ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้

ชำระเงินตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
โครงการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ 10



Company Code: 9616

กรุงไทย

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 5,000.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

กรุงไทย

วันที่.....



กรุงไทย Company Code: 9616

ค่าลงทะเบียน โครงการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล สาขา.....
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด	จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
<input type="checkbox"/> เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.	
<input type="checkbox"/> เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words	

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์

ตารางอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล วันที่ ๑๗ - ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

ณ. ห้องประชุม ชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชนิ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนิ

วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
จันทร์ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗	ลงทะเบียน ตรวจสอบ รายชื่อและ เลขสภา ทำ Pretest	พิธีเปิด	Dengue overview พญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดเชื้อในเด็ก	Immunopathogenesis นพ.อานนท์ ศรีเกียรติชจร AFRIMS		การประเมินและรักษาผู้ป่วย โรคไข้เลือดออกที่งานผู้ป่วยนอก พญ.ณัชชา ใจวัชรศักดิ์ แพทย์ประจำศูนย์โรคติดเชื้อในเด็ก	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในโรคไข้เลือดออก พญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดเชื้อในเด็ก	Diagnosis and Clinical management DHF พญ.พัชต์เพ็ญ สิริคุตต์ แพทย์ประจำศูนย์โรคติดเชื้อในเด็ก
วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐	พักรับประทานอาหารกลางวัน ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐	๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	
อังคาร ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๗	แนวทางการรายงานอาการผู้ป่วย และการใช้ Dengue Chart พว.สุภาพร บัวบาน พยาบาลเด็กไข้เลือดออก	การรักษาผู้ป่วยไข้เลือดออกที่มี ภาวะช็อกและภาวะแทรกซ้อน พญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดเชื้อในเด็ก	Hematologic change in Dengue พญ.อรุโณทัย มีแก้วกฤษ หน่วยโลหิตวิทยา	การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน การพยาบาลผู้ป่วย โรคไข้เลือดออก พว.ผาณิตา ปานเงิน พยาบาลเด็กไข้เลือดออก		แนวทางการอภิปรายและการนำเสนอกรณีศึกษา กลุ่ม ๑ ที่ปรึกษาพว.รุ่งนภา ธนาบุรณ์ กลุ่ม ๒ ที่ปรึกษาพว.สุภาพร บัวบาน กลุ่ม ๓ ที่ปรึกษาพว.ผาณิตา ปานเงิน กลุ่ม ๔ ที่ปรึกษาพว.บัณฑิตา สุนทรสารชุล		
วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐	๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	
พุธ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗	การพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ที่มีภาวะแทรกซ้อน พว.บัณฑิตา สุนทรสารชุล พยาบาลเด็กไข้เลือดออก	แนวทางการอภิปรายและการนำเสนอกรณีศึกษา กลุ่ม ๑ ที่ปรึกษาพว.รุ่งนภา ธนาบุรณ์ กลุ่ม ๒ ที่ปรึกษาพว.สุภาพร บัวบาน กลุ่ม ๓ ที่ปรึกษาพว.ผาณิตา ปานเงิน กลุ่ม ๔ ที่ปรึกษาพว.บัณฑิตา สุนทรสารชุล				ภาวะไตวายในผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก นพ.ชูเกียรติ เกียรติชจรกุล หัวหน้าหน่วยโรคทางเดินระบบขับสวะ	แนวทางการอภิปรายและการนำเสนอกรณีศึกษา กลุ่ม ๑ ที่ปรึกษาพว.รุ่งนภา ธนาบุรณ์ กลุ่ม ๒ ที่ปรึกษาพว.สุภาพร บัวบาน กลุ่ม ๓ ที่ปรึกษาพว.ผาณิตา ปานเงิน กลุ่ม ๔ ที่ปรึกษาพว.บัณฑิตา สุนทรสารชุล	
วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.		
พฤหัสบดี ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗	ภาวะไตวายในผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก พญ.ศิริลักษณ์ เอนนูวัตร แพทย์ชำนาญการพิเศษโรคทางเดินอาหาร	การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก ในหอผู้ป่วยวิกฤต พว.ศิริพร สังขมาลย์ หัวหน้าหอผู้ป่วยวิกฤต	แนวทางการอภิปรายและการนำเสนอกรณีศึกษา กลุ่ม ๑ ที่ปรึกษาพว.รุ่งนภา ธนาบุรณ์ กลุ่ม ๒ ที่ปรึกษาพว.สุภาพร บัวบาน กลุ่ม ๓ ที่ปรึกษาพว.ผาณิตา ปานเงิน กลุ่ม ๔ ที่ปรึกษาพว.บัณฑิตา สุนทรสารชุล		การดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออกรับส่งต่อ และปัญหาในการส่งต่อ พญ.พัชต์เพ็ญ สิริคุตต์ แพทย์ประจำศูนย์โรคติดเชื้อในเด็ก	Role of Nurse for monitoring of Dengue patient พว.รุ่งนภา ธนาบุรณ์ หัวหน้าตึกไข้เลือดออก		
วันที่	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.			๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.		
ศุกร์ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๗	ปัญหาทางกพยาบาลที่พบบ่อย และการเตรียมรับสถานการณ์ โรคไข้เลือดออก พว.รุ่งนภา ธนาบุรณ์ หัวหน้าตึกไข้เลือดออก	การนำเสนอกรณีศึกษา สรุปปัญหาถามตอบ และข้อเสนอแนะ นำเสนอรายกลุ่ม กลุ่ม ๑ ที่ปรึกษาพญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยาและพว.รุ่งนภา ธนาบุรณ์ กลุ่ม ๒ ที่ปรึกษาพญ.ประอร สุประดิษฐ์ ณ อยุธยา,พญ.ณัชชา ใจวัชรศักดิ์และพว.สุภาพร บัวบาน กลุ่ม ๓ ที่ปรึกษาพญ.พัชต์เพ็ญ สิริคุตต์และพว.ผาณิตา ปานเงิน กลุ่ม ๔ ที่ปรึกษาพญ.พัชต์เพ็ญ สิริคุตต์,พญ.ณัชชา ใจวัชรศักดิ์และพว.บัณฑิตา สุนทรสารชุล			อภิปรายปัญหาทางการพยาบาล และการบริหารจัดการ Dengue Conner พว.รุ่งนภา, ธนาบุรณ์,พว.สุภาพร บัวบาน พว.ผาณิตา ปานเงิน,พว.บัณฑิตา สุนทรสารชุล พยาบาลเด็กไข้เลือดออก	พิธีปิดการอบรมและ แจกประกาศนียบัตร ทำแบบประเมินโครงการ		

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง ช่วยเข้าและบ่าย ทุกวัน