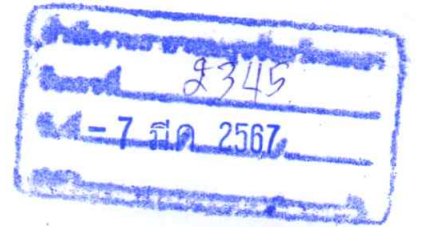


กช



ที่ สธ ๐๓๒๑/๐๕๐๒

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมการพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ ๓
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลจังหวัด /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนทุกแห่ง /ศูนย์อนามัยทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม
- ๒. ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
- ๓. ใบชำระเงินค่าลงทะเบียน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดอบรมเรื่อง “การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ ๓” ประจำปี ๒๕๖๗ ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ถ่ายทอดผ่านระบบ zoom โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีศักยภาพ ความรู้ และความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ตั้งแต่ระยะแรกจนเข้าสู่ระยะสุดท้าย ได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ ถ่ายทอด ณ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่สนใจ เข้าร่วมอบรมโดยเสียค่าลงทะเบียน ๒,๒๐๐ บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๑๐๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี ดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital.go.th สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘ ๘๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำหรับดาวน์โหลดเอกสาร

ขอแสดงความนับถือ

(นายศุภวีร บุญกษิต์เดช)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี



งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐

Email address: qsnich.training@gmail.com

เว็บไซต์ QSNICH EDUCATION
AND TRAINING CENTER

ตารางอบรม การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระดับประคอง รุ่น ๓
วันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗
ณ ห้องประชุม ชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชาินี
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชาินี (ในระบบ Online)

วันจันทร์ที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดย นายแพทย์อัครฐาน จิตนุยานนท์ ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชาินี
๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น.	Pediatric Palliative Care และนโยบายชีวาภิบาล บรรยาย โดย แพทย์หญิงเดือนเพ็ญ ห่อรัตนารื่อง
๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	QSNICH Pediatrics Palliative care บรรยาย โดย พว.วาทินี แม่นยำ
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น.	Pediatric symptoms management บรรยาย โดย แพทย์หญิงเดือนเพ็ญ ห่อรัตนารื่อง
๑๔.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	Non-Pharmacological Management by Child Life Specialist บรรยาย โดย พว.อัญชลี สมโสภณ

วันอังคารที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

๘.๐๐ น. - ๙.๐๐ น.	Breaking bad news และการเข้าใจความตายในแต่ละช่วงวัย บรรยาย โดย แพทย์หญิงปราณี เมื่อน้อย
๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น.	กฎหมายและจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยระดับประคอง บรรยาย โดย อาจารย์แสวง บุญเฉลิมวิภาส
๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	บทบาทพยาบาล Palliative care บรรยาย โดย ชมรมพยาบาลแบบประคองประคอง
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 14.00 น.	Self-Compassion บรรยาย โดย คุณจินณพัทธ์ ยอดไกรศรี
๑๔.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	บทบาทของสังคมในการดูแลผู้ป่วยแบบประคองประคอง อภิปราย โดย คุณสุทวารรณ ไชยมูล คุณกรนิภา คงหนองลาน และ คุณสภาวดี บุญรอด

วันพุธที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

๘.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	Grief & Loss บรรยาย โดย พว.ปริภาดา สร้างนอก
๑๐.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	End of Life /Dead and Dying and Bereavement care อภิปราย โดย พววาทินี แม่นยำ และ พว.นารี หินนาง
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	ชุมชนกรุณาและเครือข่าย Peaceful Death บรรยาย โดย เครือข่าย Peaceful Death

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ 3 (รูปแบบ Online)
วันที่ 24 - 26 มิถุนายน 2567

ณ ห้องประชุม ชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชนี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน (โปรดแนบสลิปธนาคาร หรือใบ Pay In มาพร้อมใบตอบรับ)

Company code : 9982 ค่าลงทะเบียน 2,200 บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

โอนผ่าน Krungthai Next โอนผ่านตู้ ATM ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
(Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส (9982) เลือก การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ 3 ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ความพึงพอใจต่อการใช้บริการชำระเงินค่าลงทะเบียน มาก ปานกลาง น้อย

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ(ระบุคำนำหน้า)นามสกุล.....

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ..... เลขที่สมาชิก

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

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

ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้ลงทะเบียน หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

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

ผู้ประสานงาน

คุณเพ็ญศิริ สายสุด กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113, 5120 หรือ 088-874-4674 (ในเวลาราชการ)



ส่งหลักฐานและ
ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

หมายเหตุ

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



ชำระหนี้ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม - 7 มิถุนายน 2567

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
อบรมเรื่อง “การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ 3” (รูปแบบ Online)

บริษัท กรุงเทพ Company Code: 9982

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนหลักสูตร รูปแบบ (Online) อัตรา 2,200.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code: 9982

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมการพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ 3
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สาขา.....

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