

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
รับเลขที่ ๑๗๖
วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๑.๒๒
ที่ สช ๒๓๓๓๗/๒๐๓๐



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ ๔๐๗๑
วันที่ 16 พ.ค. 2560
๐๑-๖๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๒ เมษายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมระยะสั้น "QSNICH Annual Pediatric Update ๒๐๑๗: Better Child Care for Better Child Health"

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลชุมชน/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
ผู้อำนวยการสำนักอนามัย/ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย/คณบดีคณะแพทยศาสตร์/หัวหน้าภาควิชากุมาร
ทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรมระยะสั้น
๒. กำหนดการจัดประชุม
๓. ใบชำระเงินค่าลงทะเบียน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดการอบรมระยะสั้น "QSNICH Annual Pediatric Update ๒๐๑๗: Better Child Care for Better Child Health" ในระหว่างวันที่ ๒ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมสยาม ๑-๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้แพทย์ทั่วไป กุมารแพทย์มีความรู้ และติดตามวิทยาการก้าวหน้าเกี่ยวกับกุมารเวชศาสตร์ ทางด้านการวินิจฉัยโรค การรักษาและการป้องกัน อันจะเป็นประโยชน์ในการนำไปประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติ รวมถึงเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความคิดเห็น และประสบการณ์กับผู้เชี่ยวชาญ เพื่อวางแผนทางและวิธีปฏิบัติที่เหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยเด็กต่อไป โดยผู้เข้าร่วมอบรมเป็น กุมารแพทย์ แพทย์เวชปฏิบัติ บุคลากรทางการแพทย์ที่สนใจ จำนวน ๑๐๐ คน

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน เข้าร่วมการอบรม โดยจัดเก็บค่าลงทะเบียน คนละ ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จากส่วนราชการสังกัดกระทรวง ทบวง กรม สามารถเข้าร่วมการประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลา และให้เบิกค่าใช้จ่ายต่างๆตามระเบียบของราชการ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ในกรณีผู้เข้ารับการอบรม ชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี จึงขอความกรุณาผู้ประสงค์เข้าร่วมประชุม กรอกใบสมัครพร้อมจัดส่งใบสมัครมาที่ผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันท์ หรือ คุณวไลพร เฟื่องสูงเนิน กลุ่มภารกิจวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กฯ โทร. ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐, ๕๑๑๘, ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ โทรสาร. ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘ ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.Childrenhospital-training.com เปิดรับสมัคร วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และปิดรับสมัครเมื่อผู้เข้าร่วมประชุมครบตามจำนวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควร.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเกียรติ ลลิตวงศา) แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
โทร. ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐, ๕๑๑๘
โทรสาร. ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘
www.Childrenhospital-training.com

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี (นันทิณี คันทร)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทพทัน รักษาการในตำแหน่ง
นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๑๖

กำหนดการอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์
 “QSNICH Annual Pediatric Update ๒๐๑๗: Better Child Care for Better Child Health”
 วันที่ ๒ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐
 ห้องประชุม ๑-๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันพุธที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

เวลา

๐๘.๐๐-๐๘.๕๐ น.

พิธีเปิดการประชุม

โดย นายแพทย์สมเกียรติ สลิตวงศา

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๐๘.๕๐-๐๙.๔๐ น.

Vision Screening Guideline for Bright Future Kids

โดย พญ.ขวัญใจ วงศ์กิตติรักษ์

๐๙.๔๐-๑๐.๐๐ น.

Coffee break

๑๐.๐๐-๑๐.๕๐ น.

Hearing Assessment in Infant and Children

โดย พญ.นาถยุพร จรัสเรืองธีรกุล

๑๐.๕๐-๑๑.๔๐ น.

Right Formula for the Right Child

โดย รศ.พญ.สุนทรี รัตนชอุเอก

๑๑.๔๐-๑๒.๒๐ น.

Luncheon symposium 1

Dengue Vaccine : What should we Know?

โดย รศ. นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์

๑๒.๒๐-๑๒.๔๐ น.

Lunch

๑๒.๔๐-๑๓.๓๐ น.

Luncheon symposium 2

Cow's milk Protein allergy

โดย พญ.ทัศนภา แดงสุวรรณ / พญ.อรวรรณ เอี่ยมโสภาส

๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.

Medical Law and Ethics in Pediatric Practice

โดย ศาสตราจารย์ แสวง บุญเฉลิมวิภาส / ผศ. พญ.ปราณี เมืองน้อย

๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น.

Coffee break

วันพฤหัสบดีที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

เวลา

๐๘.๐๐-๐๘.๕๐ น.

New insights into Bioactive Component from Human Milk

โดย รศ. พญ.สุนทรี รัตนชอุเอก

๐๘.๕๐-๐๙.๔๐ น.

Better Sleep Better Health

โดย นพ.เฉลิมไทย เอกศิลป์

๐๙.๔๐-๑๐.๐๐ น.

Coffee break

๑๐.๐๐-๑๐.๕๐ น.

Syncope: Is it cardiac or not?

โดย นพ.ธวัชชัย กิระวิทยา

๑๐.๕๐-๑๑.๔๐ น.

Depression in Adolescent

โดย พญ.ศิริรัตน์ อุฬารตินนท์

๑๑.๔๐-๑๒.๒๐ น.

Luncheon symposium 3 Pneumococcal vaccine master class:

A path to professionalism

โดย รศ. พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์

เวลา

๑๒.๒๐-๑๒.๔๐ น.	Lunch
๑๒.๔๐-๑๓.๓๐ น.	Luncheon symposium 4 EF Function in ADHD โดย ผศ. พญ.ปราณี เมื่องน้อย
๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.	Use of Human Milk in Sick Baby โดย ผศ. พญ.มิรา โครานา พว. ศิริลักษณ์ ถาวรวัฒนะ
๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น.	Coffee break

วันศุกร์ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

เวลา

๐๘.๐๐-๐๘.๕๐ น.	Nasal irrigation: to do or not to do โดย นพ.เฉลิมไทย เอกศิลป์
๐๘.๕๐-๐๙.๔๐ น.	Headache Cures for Kids โดย นพ.ธนินทร์ เวชชาภินันท์
๐๙.๔๐-๑๐.๐๐ น.	Coffee break
๑๐.๐๐-๑๐.๕๐ น.	Brain Foods and Cognitive Function โดย พญ.อรุวรรณ เขี้ยวโสภาส
๑๐.๕๐-๑๑.๔๐ น.	Acne in Adolescent โดย พญ.นุชนาฏ รุจิเมธาทาส
๑๑.๔๐-๑๒.๒๐ น.	Luncheon symposium 5 How to grow tall โดย พญ.พิริยา จันทราธรรมชาติ
๑๒.๒๐-๑๒.๔๐ น.	Lunch
๑๒.๔๐-๑๓.๓๐ น.	Luncheon symposium 6 The truth behind puberty โดย พญ.ช่อแก้ว คงการคำ
๑๓.๓๐-๑๕.๐๐ น.	Adolescent STDs Approach and Sex Education โดย รศ. พญ.วารุณี พรรณพานิช วานเดอพิทท์
๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น.	Coffee break

ใบตอบรับเข้าร่วมการอบรมระยะสั้น

“QSNICH Annual Pediatric Update ๒๐๑๗: Better Child Care for Better Child Health”

วันที่ ๒ - ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑-๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

คำนำหน้า นาย นาง นางสาว

ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง

เลขที่ประกอบโรคศิลป์.....

สถานที่ปฏิบัติงาน

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-mail address

ประเภท โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป - ศูนย์
 อื่นๆ.....

ค่าลงทะเบียน ๓,๐๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)

ออกใบเสร็จในนาม นามบุคคลลงทะเบียน อื่น ๆ ระบุ

ประเภทอาหาร อาหารทั่วไป อิสลาม ประเภทอื่น ระบุ.....

การชำระเงิน ชำระเงินได้ที่ธนาคารกรุงไทยทุกสาขา โดยให้ใช้แบบฟอร์มชำระเงินที่แนบมา
(ผู้ลงทะเบียนจะต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ ๒๕ บาท)

การลงทะเบียน โปรดลงทะเบียนออนไลน์ ได้ที่ www.childrenhospital-training.com
หรือกรอกข้อมูลในใบตอบรับส่งทางไปรษณีย์หรือโทรสาร
(หมายเลขโทรสาร ๐๒-๓๕๔-๘๐๘๘)

ผู้ประสานงานด้านลงทะเบียน คุณนงรัตน์ จันท์ หรือ คุณวไลพร เฟื่องสูงเนิน
หมายเลขโทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๘, ๕๑๒๐
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๘-๘๗๔-๕๖๗๔

ผู้ประสานงานด้านการประชุม คุณกรกมล ทองเพิ่ม โทร ๑๔๑๕ ต่อ ๖๑๙๓๘
สถานที่ตั้ง กลุ่มภารกิจวิชาการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

หมายเหตุ ๑. กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ผิดพลาดในใบลงทะเบียน
๒. ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียน กรณีที่ผู้ลงทะเบียน
ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน "QSNICH Annual Pediatric Update 2017: Better Child Care for Better Child Health"



Company Code: 9650

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

ชื่อสถานที่ทำงาน โปรดระบุจังหวัด (Reference 2):

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 3):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนหลักสูตร 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



ส่วนของธนาคาร

Company Code: 9650

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "QSNICH Annual Pediatric Update 2017: Better Child Care for Better Child Health" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี สาขา.....

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

ชื่อสถานที่ทำงาน โปรดระบุจังหวัด (Reference 2):

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 3):

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