

1001
26 เม.ย. 2561
16.17
ที่ ลอ ๐๓๑๘/๕๕๕๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
รับเลขที่ 3868
วันที่ 26 เม.ย. 2561
16.58

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๕๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี

กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมระยะสั้น “Threatening Problems in Early Life”
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลชุมชน/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
ผู้อำนวยการสำนักงานมัย/ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัย/คณบดีคณะแพทยศาสตร์/หัวหน้าภาควิชากุมารทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรมระยะสั้น
๒. กำหนดการจัดประชุม
๓. ใบชำระเงินค่าลงทะเบียน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี สังกัดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดการอบรมระยะสั้น “Threatening Problems in Early Life” ในระหว่างวันที่ ๑ - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ ณ ห้องประชุมจักรพันธ์ฯ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้แพทย์ทั่วไป กุมารแพทย์ มีความรู้ และติดตามวิทยาการก้าวหน้าเกี่ยวกับกุมารเวชศาสตร์ ทางด้านการวินิจฉัยโรค การรักษา และการป้องกัน 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 และให้เบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามระเบียบของราชการ เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ในกรณีผู้เข้ารับการอบรม ชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี จึงขอความกรุณา ผู้ประสงค์เข้าร่วมประชุม กรอกใบสมัครพร้อมจัดส่งใบสมัครมาที่ผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันที หรือ คุณวไลพร เพ็ญสูงเนิน กลุ่มภารกิจวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กฯ โทร. ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ , ๕๑๑๘, ๐๘๘ ๘๗๔ ๕๖๗๔ โทรสาร. ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘ คานันท์โพลตเอกสารได้ที่ www.Childrenhospital-training.com เปิดรับสมัคร วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๑ และปิดรับสมัครเมื่อผู้เข้าร่วมประชุมครบตามจำนวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวต่อไปด้วย

จะเป็นพระคุณ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร... (ไว้ รพ.ภาค) ขอ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรศักดิ์ โสฬ์จินดารัตน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการและการแพทย์ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

น.ก.วิชาการสาธารณสุข
ศูนย์ถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม
๐ 1 พ.ค. 2561
โทร. ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ , ๕๑๑๘
โทรสาร. ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

www.Childrenhospital-training.com

Email: Qsnich.training@gmail.com

(นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท รักษาราชการ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



ใบตอบรับเข้าร่วมการอบรมระยะสั้น

“Threatening Problems in Early Life”

วันที่ ๑ - ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมจักรพันธ์ฯ 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 จันที หรือ คุณวไลพร เฟื่องสูงเนิน
หมายเลขโทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๘,๕๑๒๐
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๘-๘๗๔-๔๖๗๔
Email: Qsnich.training@gmail.com

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

Section 1

Text 1

Text 2

Main body text line



เริ่มชำระเงินวันที่ 19 มีนาคม 2561



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน "Threatening Problems in Early Life"



Company Code: 9649

กรุงเทพฯ

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

กรุงเทพฯ



Company Code: 9649

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "Threatening Problems in Early Life" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สาขา.....

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

ชื่อสถานที่ทำงาน โปรดระบุจังหวัด (Reference 2):

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 3):

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

ลงชื่อผู้ชำระเงิน..... / โทรศัพท์



“Threatening Problems in Early Life”

วันที่ 3-4 พฤษภาคม 2561

ณ ห้องประชุมจักรพรรดิ ชั้น 7 อาคารสมเด็จย่า โรงพยาบาลเด็กแห่งชาติดังมหาวิทยาลัย

08:00-08:20	พิธีเปิดการประชุม นายแพทย์สมเกียรติ ลลิตล้น ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาเด็กและทารก	08:20-09:10	Shock in early life ปริญศักดิ์ ภู่วรรณ วิภาวัชร กิ่งขวัญ	09:10-09:40	Coffee break	09:40-10:30	Shock in early life (continue) เนลสันเทย์ ออกลิน ชอนกัว คองทง	10:30-11:30	Recognising fibrous error of metabolism in early life จุฬาลักษณ์ อนุประเสริฐ	11:30-13:00	Luncheon Symposium
13:30-14:20	Early life seizures สิริจันทร์ วัฒนศิริวัฒน์	14:20-14:40	Coffee break	14:40-15:30	Life threatening kidney injury สุภัทธีร์ เตชะรัตนศิริ	15:30-16:20	Neonatal cyanosis: PPHN or CGHD? พิงพวิทย์ นิระชาตศิลป์ ลินดาพานต์ เปรมศิริ อนุประเสริฐ	16:20-17:10	Challenging cases competition Maderaser, วรรณิศา พรหมมา Panathir, อธิชา นิล วารุณี พงษ์พรมชัย วัฒนศิริวัฒน์ พวิศา ศรีสุชาติ นพรัตน์ ปะระกฤษสิริสวัสดิ์ สุภัทธีร์ เตชะรัตนศิริ	17:10-18:00	Acute abdomen วรรณิศา นิล วารุณี พงษ์พรมชัย พวิศา ศรีสุชาติ
18:00-18:30	Workshops เลี้ยงอาหารค่ำ Option I: Neonatal ventilation (HFNO) Option II: Practical pediatric echocardiogram Option III: Common arrhythmias	18:30-19:00	Coffee break	19:00-19:30	Keynote lecture: Evolution of Pediatric Care: A 35-Year Journey นพ.สิริวัชร วัฒนศิริวัฒน์ สุรศักดิ์ ไชยรัตน์ 2561	19:30-20:00	Luncheon Symposium III Luncheon Symposium IV	20:00-20:30	Luncheon Symposium V Luncheon Symposium VI	20:30-21:00	Workshops (continue) Option I: Neonatal ventilation (HFNO) Option II: Practical pediatric echocardiogram Option III: Common arrhythmias

Challenging case competition

ผู้สนใจสามารถสมัครแข่งขันได้ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2561 ถึงวันที่ 15 มิถุนายน 2561 และสมัครรับเงินรางวัล 10,000 บาท

2. ผู้สนใจ ส่งชื่อเรื่อง ประกวดชิงชนะเลิศก่อนเที่ยงคืนของวันแข่งขัน และสรุปประเด็นการเรียนรู้ (ไม่เกิน 2500 คำ) ส่งมา case@y.ac.th

3. ผู้ที่ชนะเลิศจะได้รับเงินรางวัล จะได้รับเกียรติยศชนะเลิศลงทะเบียนการประชุมนานาชาติ

4. การประกวดจะรวมคะแนนจากคณะกรรมการรางวัลนานาชาติ (พิจารณาจากความสามารถทางคลินิก) และผล vote จากผู้เข้าร่วมประชุม

5. ผู้ได้รับรางวัลชนะเลิศ 50 ผู้ได้รับคะแนนสูงสุด จะได้รับของระลึกและยกย่องทางทะเบียนการประชุมนานาชาติ

ส่งข่าวประกวดได้ ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2561
ประกาศผลการคัดเลือก ในวันที่ 15 มิถุนายน 2561
แล้วพบกันนะค่ะ!!



- ขอสงวนสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา
- เนื้อหาในเอกสารนี้เป็นลิขสิทธิ์ของ HOE
- ห้ามทำซ้ำหรือแจกจ่ายโดยไม่ได้รับอนุญาต
- ห้ามเผยแพร่
- ขอสงวนสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา

สิทธิของเจ้าของลิขสิทธิ์

- ผู้จัดทำเอกสารนี้เป็นลิขสิทธิ์ของ HOE
- เนื้อหาในเอกสารนี้เป็นลิขสิทธิ์ของ HOE
- ห้ามทำซ้ำหรือแจกจ่ายโดยไม่ได้รับอนุญาต
- ห้ามเผยแพร่
- ขอสงวนสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา

การลงทุนทะเบียน

- มีภาคการลงทุนทะเบียน และค่าใช้จ่ายจากหนังสือคัดลอกได้ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข
- ลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ www.childregisterhospital.com หรือ กรณีไม่สะดวกใช้เอกสารขอรับใบสมัครพร้อมแนบหลักฐานการจ่ายเงิน ส่งทางไปรษณีย์ หรือ Fax มาที่ 0 2354 8088
- การลงทะเบียนจะสมบูรณ์ เมื่อชำระเรียบร้อยแล้ว
- ไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียนได้ ไม่ว่ากรณีใดๆ

หมายเหตุ : ใบเสร็จรับเงิน สามารถรับได้ในวันอบรม

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

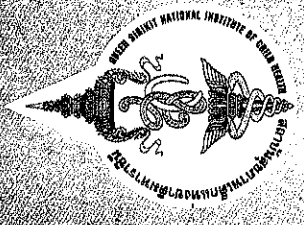
สอบถามข้อมูลการลงทุนทะเบียน :
คุณณรงค์ จันทร์ และคุณวไลพร เพื่อสูงเนิน กลุ่มภารกิจวิชาการ ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี โทร 1415 ต่อ 5113, 5120

สอบถามข้อมูลการประชุม :

คุณกรกมล ทองเพิ่ม และคุณสุกิตา บินรัตน์แก้ว
กลุ่มงานกุมารเวชศาสตร์ ชั้น 19
อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มหาราชินี
โทร 1415 ต่อ 61938 FAX 02 354 8439



สนับสนุนการพิมพ์โดย TAIISHO PHARMACEUTICAL GROUP
HOE Pharmaceuticals Sdn. Bhd.

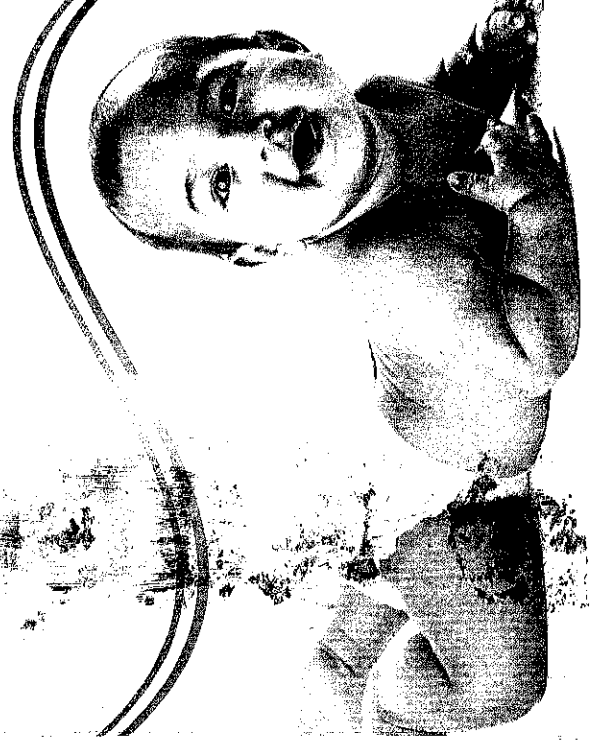


สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
การอบรมระยะสั้น

**“Threatening Problems
in Early Life”**

วันที่ 1-3 สิงหาคม 2561

ณ ห้องประชุมจักรพันธ์ ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี



การอบรมระยะสั้น
Threatening Problems in Early Life
วันที่ 1-3 สิงหาคม 2561 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

กรุณาส่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
อ.เมือง จ.อุทัยธานี 61000

กลุ่มงานกุมารเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
เลขที่ 420/8 ถนน ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทร 1415 ต่อ 61938 โทรสาร 02-3548439