

เรื่องแจ้งที่ประชุมตอนเช้า



ฝ่ายเลขานุการ รพ.จุฬาลงกรณ์ ๒	
สารบรรณที่ 5099	น.ก.ที่ 770
วันที่ 13 ก.พ. 68	
เวลา 16.39	ร.ค.ที่

ที่ สธ ๐๓๒๑/๑๐๑๘

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

874

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ฝ่ายการพยาบาล
วันที่ 17 ก.พ. 2568
เวลา 14.30

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมการพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ ๔
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลจังหวัด /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง /ศูนย์อนามัยทุกแห่ง <รพศ>

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- กำหนดการอบรม
 - ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม
 - ใบชำระเงินค่าลงทะเบียน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดอบรมเรื่อง “การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ ๔” ประจำปี ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ และความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและผู้ป่วยระยะท้ายได้ตั้งแต่ระยะแรกจนเข้าสู่ระยะสุดท้าย หลังจากผู้ป่วยเสียชีวิตแล้ว นั้น ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่สนใจ เข้าร่วมอบรมโดยเสียค่าลงทะเบียน ๒,๒๐๐ บาท (สองพันสองร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๕๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมเมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา มีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี ดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital.go.th สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘ ๘๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมลล์ qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



ดร.พิเศษ แพทย์หญิงศิริลักษณ์ เจนนวัตร

รักษาราชการแทน รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๓ ก.พ. 2568

สำหรับดาวน์โหลดเอกสาร

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ณ ทิวทัศน์พยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
เพื่อโปรดพิจารณา

ดร.ทพญ.เลธานี ไพฑูรย์พงษ์

ช่วยผู้อำนวยการฯ ด้านทรัพยากรบุคคล

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐

Email address: qsnich.training@gmail.com

14 ก.พ. 2568 7 ก.พ. 2568

ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ขั้นตอนที่ 1 ชำระเงินเพื่อ
ลงทะเบียนอบรม
ได้ 3 ช่องทาง

1. ชำระค่าลงทะเบียนทาง แอปพลิเคชัน Krungthai Next
2. ชำระทางตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทยเท่านั้น
3. นำใบ “แจ้งชำระค่าลงทะเบียน” ไปชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ (มีค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท)

*** ข้อ 1 และ 2 ท่านสามารถดูวิธีการชำระเงินได้ทาง QR-Code ดาวโหลดเอกสาร
ตรงหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก

ขั้นตอนที่ 2
ลงทะเบียนเพื่อยืนยัน
การสมัครเข้าอบรม

- เมื่อผู้เข้าอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านลงทะเบียนตอบกลับ โดยสแกน QR-Code ลงทะเบียนตอบรับการอบรมที่อยู่ในเอกสารแนบหน้า “ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม” โดยใส่ข้อมูลส่วนตัวของท่านตามขั้นตอน

ขั้นตอนที่ 3
ตรวจสอบรายชื่อ
ผู้สมัครเข้าอบรม

- ผู้เข้าอบรมที่ดำเนินการตอบกลับการอบรมเรียบร้อยแล้ว สามารถเข้าตรวจสอบรายชื่อของท่านได้หลังจาก ลงทะเบียนตอบกลับแล้ว 7 วัน ทาง QR-Code ดาวโหลดเอกสารที่อยู่หน้าหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก หัวข้อ “ตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าอบรม”

ขั้นตอนที่ 4
ต้องการรายละเอียด
เพิ่มเติม

- หากท่านต้องการติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อที่
กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113,5120 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 088 874 4674
(ในวันและเวลาราชการ) ***โดยแจ้งชื่อหลักสูตร ที่ต้องการทราบรายละเอียดกับเจ้าหน้าที่ได้เลยคะ หรือ
ส่งคำถามมาที่ E-mail : qsnicr.training@gmail.com (อย่าลืมใส่ ชื่อ-สกุล หน่วยงาน ชื่อหลักสูตร วันเวลาที่
จัดอบรม ที่ท่านสนใจมาด้วย เพื่อความรวดเร็วในการตรวจสอบ)

ท่านสามารถดูรายละเอียดหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์
ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ประจำปี ได้ทางเว็บไซต์

www.childrenhospital.go.th

ตารางอบรม การพยาบาลผู้ป่วยเด็กประคับประคอง รุ่น 4
วันที่ 23 - 24 มิถุนายน 2568
ณ ห้องประชุม ชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชาินี
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี

วันจันทร์ที่ 23 มิถุนายน 2568

08.00 น. – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 น. – 09.00 น.	พิธีเปิด โดย นางสาวรัชฎา อนันต์วรปัญญา รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล
09.00 น. – 10.00 น.	Pediatric Palliative Care และนโยบายชีวาภิบาล บรรยาย โดย แพทย์หญิงเดือนเพ็ญ ท่อรัตนารเรือง
10.00 น. – 11.00 น.	QSNICH Pediatrics Palliative care บรรยาย โดย พว.วณิ แม่นยำ
11.00 น. – 12.00 น.	EPCC-9 Dimensions for PPC Assessment บรรยาย โดย พว.นารี หินนาง
12.00 น. – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. – 16.00 น.	Communication in Pediatric Palliative care อภิปราย โดย แพทย์หญิงปราณี เมืองน้อย พว.ปริภาดา สร้างนอก

วันอังคารที่ 24 มิถุนายน 2568

9.00 น. – 12.00 น.	Breaking bad news และการเข้าใจความตายในแต่ละช่วงวัย อภิปราย โดย แพทย์หญิงปราณี เมืองน้อย พว.ปริภาดา สร้างนอก คุณจิณณพัต ยอดไกรศรี
12.00 น. – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. – 16.00 น.	Grief & Loss and Bereavement care อภิปราย โดย พว.ปริภาดา สร้างนอก พว.นารี หินนาง คุณจิณณพัต ยอดไกรศรี

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ 4
วันที่ 23 - 24 มิถุนายน 2568
ณ ห้องประชุม ชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชนิ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนิ

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน (โปรดแนบสลิปธนาคาร หรือใบ Pay In มาพร้อมใบตอบรับ)

Company code : 92157 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 (92157) เลือก
การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ 4 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 ทวีไป อิสลาม

ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้ลงทะเบียน หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

ผู้ประสานงาน

คุณเพ็ญศิริ สายสุด กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนิ 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

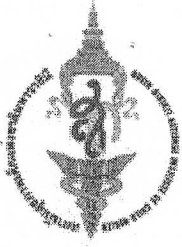
โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5113, 5120 หรือ 088-874-4674 (ในเวลาราชการ)



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



ชำระเงินได้ตั้งแต่ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ - 30 พฤษภาคม 2568

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
อบรมเรื่อง “การพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ 4”

บริษัท กรุงเทพธนาคกร จำกัด (มหาชน) Company Code: 92157

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนหลักสูตร อัตรา 2,200.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร



Company Code: 92157

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมการพยาบาลเด็กแบบประคับประคอง รุ่นที่ 4
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

