



ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๓๐๖๒

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๙ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมเรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป /โรงพยาบาลศูนย์ /โรงพยาบาลชุมชน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี /ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.กำหนดการอบรม	จำนวน ๑ ชุด
	๒.ใบสมัครเข้ารับการอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓.แบบฟอร์มการชำระเงิน	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข จัดอบรมหลักสูตรระยะสั้นเรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ” ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) ระบบ Zoom และการจัดอบรมที่สถาบันสุขภาพเด็กฯ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของพยาบาล ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาโรคระบบทางเดินหายใจ และพัฒนาศักยภาพการใช้อุปกรณ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ป่วย ตั้งแต่วันที่ ๒๑ - ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญ พยาบาลวิชาชีพและอาจารย์พยาบาล เข้ารับการอบรมรูปแบบ online จำนวน ๑๐๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๘๐๐ บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน) และการอบรมรูปแบบ on-site จำนวน ๘๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี สามารถดูรายละเอียดการลงทะเบียนได้ที่ QR-code แนบท้ายหรือ www.childrenhospital.go.th สอบถามการอบรม โทร.๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล qsnichtraining@childrenhospital.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



QR-code สำหรับ
ดาวน์โหลดเอกสาร

(นางสาวทัศนีย์ งามสุวรรณ)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด

โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔

ตารางการอบรมหัวข้อ “Nursing Management for Respiratory Problem in Neonate and Pediatric”

วันที่ 21-25 กรกฎาคม 2568

ณ ห้องประชุมชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชนี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี

วันจันทร์ที่ 21 กรกฎาคม 2568	
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 08.45 น.	พิธีเปิดการประชุม
08.45 – 09.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
09.00 – 10.30 น.	Gas Management in Respiratory system บรรยายโดย ศ.ดร.วิณา จีระแพทย์
10.30 – 12.00 น.	Common Respiratory Problem in Neonate บรรยายโดย พญ.ณัฏฐา นพรัตน์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.00 น.	Non – invasive Ventilation in Neonate บรรยายโดย พว.อรรณ ขาวโสภะ
15.00 – 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 – 16.15 น.	Nursing care for Respiratory Problem in Neonate บรรยายโดย พว.วรรณิ์ จันทร์มาศ

วันอังคารที่ 22 กรกฎาคม 2568

07.45 - 08.00 น.	ลงทะเบียน
08.00 - 09.00 น.	Acute Respiratory failure บรรยายโดย ผศ.พิเศษ นพ.ประวิทย์ เจตนาชัย
09.00 - 10.00 น.	Common Respiratory Problem in Pediatric บรรยายโดย พญ.วงศ์ตะวัน อามาตสมบัติ
10.00 - 10.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.15 - 11.15 น.	ARDS บรรยายโดย พญ.กัญทิมาศ สิทธิกุล
11.15 - 12.15 น.	Respiratory monitoring and waveform monitoring บรรยายโดย รศ.พิเศษ พญ.พนิดา ศรีสันต์
12.15 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 15.00 น.	Nursing care for Respiratory Problem in Pediatric บรรยายโดย พว.ศิริพร สังขมัลย์
15.00 - 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 - 16.15 น.	Chest physiotherapy บรรยายโดย อาจารย์ขวัญดาว เนาวบุตร

วันพุธที่ 23 กรกฎาคม 2568

07.45 - 08.00 น.	ลงทะเบียน
08.00 - 09.30 น.	Invasive Ventilation in Pediatric (Conventional & HFOV) บรรยายโดย นพ.เฉลิมไทย เอกศิลป์
09.30 - 10.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.00 - 11.00 น.	Nursing care of BPD in neonatal บรรยายโดย พว.โสภา ผดุงสิทธิโชค
11.00 - 12.00 น.	Non - invasive Ventilation in Pediatric บรรยายโดย นพ.เฉลิมไทย เอกศิลป์
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 15.00 น.	Oxygen Therapy : Nursing Management บรรยายโดย พว.สุนตรา แก้ววิเชียร
15.00 - 15.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 - 16.00 น.	Nursing care of the child with tracheostomy บรรยายโดย พว. พรณทิภา สารธรรม

วันพฤหัสบดีที่ 24 กรกฎาคม 2568		
08.00 – 16.00 น.	สาธิตการปฏิบัติการพยาบาล แบ่งเป็น 6 กลุ่ม กลุ่มละ 1 ชั่วโมง	
	กลุ่มที่ 1 (08.00-09.00น.) Oxygen therapy & Humidification & Aerosol therapy พว.สุนตรา แก้ววิเชียร พว.โชติมา สีนเจิมศิริ PICU	กลุ่มที่ 4 (12.30-13.30น.) Chest PT/Airway/Cough assist พว.ศิรินทิพย์ ยูซูฟี PICU พว.โชติมา สีนเจิมศิริ PICU
	กลุ่มที่ 2 (09.00-10.00 น.) HHHFNC/ Non-invasive ventilator in Pediatric พว.ศิริพร สังขมัลย์ PICU พว.ณัฐกร ชัยศร PICU	กลุ่มที่ 5 (13.30 -14.30 น.) Ventilator in Pediatric พว.ศิริพร สังขมัลย์ PICU พว. ณัฐกร ชัยศร PICU
	กลุ่มที่ 3 (10.30-11.30 น.) Non-invasive ventilator & HHHFNC in neonate พว.อรรวรรณ ขาวโสภา NICU พว.กรรณิการ์ พันธโคตร NICU	กลุ่มที่ 6 (15.00 -16.00 น.) Techniques to expand collapsed lungs & airway clearance พว. วิวรรณณี ทางเจริญ พว. พรรณทิภา สารธรรม
– พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.00 -10.30 น. และเวลา 14.30 -15.00 น. – พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา 11.30 -12.30 น.		

วันศุกร์ที่ 25 กรกฎาคม 2568	
08.00 – 8.30 น.	ลงทะเบียน
08.00 – 9.00 น.	Medication for respiratory (หรือ Pharmacological of Respiratory Disorders) บรรยายโดย ภญ.นิลกมล ภูมิภมร
09.00 – 10.00 น.	Risk Management for Respiratory Care in Neonate and Pediatric อภิปรายโดย พว.อรรวรรณ ขาวโสภา พว.โชติมา สีนเจิมศิริ
10.00 – 10.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30 – 12.00 น.	Home Ventilator : Team approach & nursing management อภิปรายโดย (Case based learning : ICU/ward/chest clinic ทีมเยี่ยมบ้าน) พว. วิวรรณณี ทางเจริญ พว. ศิริพร สังขมัลย์ พว. วาสนา วังอินทร์
12.00 -13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	Q&A ปิดการอบรม มอบประกาศนียบัตร

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
เรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ”
วันที่ 21 - 25 กรกฎาคม 2568

ห้องประชุมชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชนิ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

- ☐ Company code: 9613 อบรมทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (on-site) ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)
- ☐ Company code: 9611 อบรมทฤษฎีและภาคปฏิบัติ (online) ค่าลงทะเบียน 3,800 บาท (สามพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

- ☐ โอนผ่าน Krungthai Next ☐ โอนผ่านตู้ ATM ☐ ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
- (Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส 9613 หรือ 9611 เลือก การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ(ระบุคำนำหน้า)นามสกุล.....

ชื่อ-สกุลเดิม(สำหรับผู้ที่เคยเปลี่ยนชื่อสกุล)

ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....

เลขที่สมาชิก..... เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

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

อาหาร ☐ หั้วไป ☐ อิสลาม ☐ อบรม online

ออกใบเสร็จในนาม ☐ ชื่อผู้ลงทะเบียน ☐ หน่วยงาน (กรุณารอกข้อความด้านล่าง)

.....

.....

.....

.....

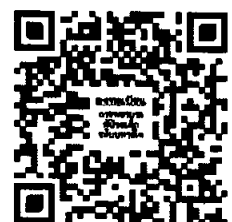
.....

ผู้ประสานงาน

คุณพรพิรุฬห์ ขาตะวราหะ กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

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



หมายเหตุ

ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

- เมื่อชำระเงินแล้วโปรดตอบรับการอบรมผ่าน QR Code หรือ กรอกข้อมูลในใบตอบรับ (กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด) และส่งมายังทาง E-mail qsnich.training@gmail.com
- ตรวจสอบรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรมได้ภายหลังจากชำระเงิน 7 วัน ได้ที่ QR-code ดาวน์โหลดเอกสาร
- ทางคณะผู้จัดการอบรม ขอสงวนสิทธิ์การคืนค่าลงทะเบียนทุกกรณี ที่ผู้มีสิทธิ์ไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 21 เม.ย. - 7 ก.ค. 68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ (รูปแบบ ON-SITE)



Company Code: 9613

กรงิทย

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

☐ ค่าลงทะเบียน อัตรา 5,000.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

☐ ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจาก บัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 10 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

กรงิทย



Company Code: 9613
กรงิทย

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ รูปแบบ ON-SITE)
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

สาขา.....

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): ☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
☐ เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
☐ เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน...../ โทรศัพท์



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 21 เม.ย. - 7 ก.ค. 68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ (รูปแบบ ONLINE)



Company Code: 9611

กรุงเทพ

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

☐ ค่าลงทะเบียน อัตรา 3,800.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน

✂-----

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

กรุงเทพ



Company Code: 9611
กรุงเทพ

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (การพยาบาลผู้ป่วยเด็กระบบหายใจ รูปแบบ ONLINE)

สาขา.....

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ประเภทการชำระ	รายละเอียด		จำนวนเงิน (บาท) / Amount (Baht)
☐ เงินโอน / A/C Transfer	เลขที่บัญชี / A/C No.		
☐ เงินสด / Cash	โปรดเขียนจำนวนเงินเป็นตัวอักษร Please write amount in words		

ลงชื่อผู้ชำระเงิน...../ โทรศัพท์