



โรงพยาบาลชุมแพ
เลขที่รับ 4552
วันที่ 13 พ.ค. 68
เวลา 14.37 น./อ

ที่ ขก ๐๐๓๓.๐๑๔/ว ๑๓๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งเลื่อนกำหนดการจัดการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รุ่นที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดขอนแก่น

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ที่ ขก ๐๐๓๓.๐๑๔/ว ๑๔๓๓ ลงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ที่ สธ ๐๓๒๑/๓๐๐๕

ลงวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานด้านการดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออกในหน่วยงานของท่านเข้ารับการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๘ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ขอแจ้งเลื่อนกำหนดการจัดการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รุ่นที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๘ จากเดิมระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ เป็นระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘ และเปลี่ยนสถานที่จัดการอบรมเป็นอาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชั้น ๑๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและแจ้งให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบต่อไป

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

ขอแสดงความนับถือ

☐ ทราบ ☐ ลงนัด

-เห็นควรแจ้ง

เพื่อโปรดทราบ... ดร.พิศารัตน์

สสจ.ขอนแก่น พญ.เสนาทิพย์

ทรงธรรมนครหลวงพลาภา

-พญ.อรอนงค์ กิ่งแก้ว พช.ภ.ภ.

(นางสาวเกสร โนนทิง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

๑๓ พ.ค. ๒๕๖๘

(นายชูชาติ กางกันยา)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

๑๕ พ.ค. ๒๕๖๘

(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร. ๐ ๔๓๒๒ ๑๑๒๕ ต่อ ๑๓๐

โทรสาร ๐ ๔๓๒๒ ๔๐๓๗

(นางสาวลิณี ไวยนนท์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ผอ.ฝ่ายการพยาบาล

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น. ด้านสุขภาพจิตจัด

☐ ผ.ช.ผอ.ด้าน.....

.....๕.....

.....๕.....

(นายธนิตย์ สังคมกำแพง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมแพ

14 พ.ค. 2568

๑๕ พ.ค. ๒๕๖๘

๑๕ พ.ค. ๒๕๖๘

(นายสรวิศ ม่วงมิตร)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

๑๕ พ.ค. ๒๕๖๘

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
เลขที่ ๑๐๐๘
วัน เดือน ปี ๖ พ.ค. ๖๘
เวลา
ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๑๐๐๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
เลขที่รับ ๑๐๐๕
ลงวันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๖๘

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งเลื่อนกำหนดการจัดการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๘
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/สำนักงานเขตสุขภาพ/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง

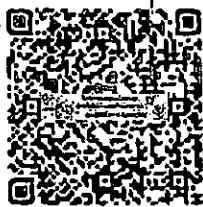
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ที่ สธ ๐๓๒๑/๒๓๙๗ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘
เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๑๑ ประจำปี ๒๕๖๘
โดยมีกำหนดการระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ
๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี นั้น

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ไม่สามารถดำเนินการจัดอบรมตามวัน
และเวลาดังกล่าวได้ เนื่องจากเกิดเหตุแผ่นดินไหวที่ประเทศเมียนมา ได้ส่งผลกระทบต่ออาคารเฉลิมพระเกียรติ
๘๐ พรรษามหาราชินี ซึ่งเป็นสถานที่จัดการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๑๑
ประจำปี ๒๕๖๘ ได้มีการซ่อมแซมและห้ามบุคคลภายนอกเข้าไปในสถานที่ เพื่อความปลอดภัยของผู้เข้าอบรม
และทรัพย์สินที่อาจเกิดขึ้น จึงขอเลื่อนกำหนดการจากกำหนดการเดิม เป็นระหว่างวันที่ ๑๔ - ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๘
และเปลี่ยนสถานที่จัดการอบรมเป็นอาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ชั้น ๑๒ สอบถามข้อมูล
เพิ่มเติม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล qsnichtraining@childrenhospital.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



สำหรับความใกล้ชิดเอกสาร
เพื่อสมัครเข้าร่วมอบรม

(นางสาวทศลาภา เสงสุวรรณ)

รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบสุขภาพ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔

www.childrenhospital.go.th / Email address: qsnich.training@gmail.com

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

-เพื่อโปรดทราบ

-เห็นควรมอบกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ดำเนินการต่อไป - และเน้นการจัดกลุ่มงาน คส. ขรบ

สค

นายสมศักดิ์ ชวบุณย

นักทรัพยากรบุคคล

7 พ.ค. 2568

นางสาว

(นางสาวบุษราคัม บุญหนองเหล่า)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

08 พ.ค. 2568

(นางมิ่งขวัญ ภูหงษ์ทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

(นางสาวสิริพรรณ พร้อมไพล)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ทราบ

ดำเนินการ

(นางสาวลิณี ไวยนนท์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

๑๓ พ.ค. ๒๕๖๘

วันที่ 08.00-09.00 น.	09.00-09.30 น.	09.30-11.00 น.	11.00-12.00 น.	13.00-14.00 น.	14.00-15.00 น.	15.00-16.00 น.
จันทร์ 14 กรกฎาคม 2568	ลงทะเบียน ตรวจตอน รายชื่อและ เลขเวลา รทก Patest	Dengue overview	การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในโรคไข้เลือดออก	การประเมินและรักษาผู้ป่วย โรคไข้เลือดออกที่งานผู้ป่วยนอก	Diagnosis and Clinical management DHF	แนวทางการรักษา และการนำเสนอกาฬศึกษา
		พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	พญ.สิริลักษณ์ ไร่จ๊ะสั๊ก แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	พญ.พัชร์พัญ์ สิริคุตต์ แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 4 ที่ปรึกษากาฬศึกษา
วันที่ 08.00-09.30 น.	09.30-11.00 น.	11.00-12.00 น.	13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.		
อังคาร 15 กรกฎาคม 2568	การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	แนวทางการอภิปรายและการทำงานเอกสาร กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา	Hematologic change in Dengue	แนวทางการวางแผน และการให้ Dengue chart	การรักษาผู้ป่วยไข้เลือดออกที่มี ภาวะช็อกและการแทรกซ้อน	
	พว.ผศ.กนก ปานเงิน พยาบาลทักไข้เลือดออก	กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา	พญ.อโณทัย มีแก้วชูศรี หน่วยโรคหัวใจวิทยา	พว.สุภาพร ขั้วบาน พยาบาลทักไข้เลือดออก	พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	
วันที่ 08.00-09.00 น.	09.00-12.00 น.	12.00-13.00 น.	13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.		
พุธ 16 กรกฎาคม 2568	การพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ที่มหาวิทยาลัยขอนแก่น	แนวทางการอภิปรายและการทำงานเอกสาร กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา	พญ.อโณทัย มีแก้วชูศรี หน่วยโรคหัวใจวิทยา	พว.สุภาพร ขั้วบาน พยาบาลทักไข้เลือดออก	พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	
	พว.บัณฑิต นิลโคตร พยาบาลทักไข้เลือดออก	กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา	พญ.อโณทัย มีแก้วชูศรี หน่วยโรคหัวใจวิทยา	พว.สุภาพร ขั้วบาน พยาบาลทักไข้เลือดออก	พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	
วันที่ 08.00-09.30 น.	09.30-10.30 น.	10.30-12.00 น.	13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.		
พฤหัสบดี 17 กรกฎาคม 2568	การดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รับส่งต่อ และปัญหาในการส่งต่อ	แนวทางการอภิปรายและการทำงานเอกสาร กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา	พญ.อโณทัย มีแก้วชูศรี หน่วยโรคหัวใจวิทยา	พว.สุภาพร ขั้วบาน พยาบาลทักไข้เลือดออก	พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	
	พว.บัณฑิต นิลโคตร พยาบาลทักไข้เลือดออก	กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา	พญ.อโณทัย มีแก้วชูศรี หน่วยโรคหัวใจวิทยา	พว.สุภาพร ขั้วบาน พยาบาลทักไข้เลือดออก	พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	
วันที่ 08.00-09.00 น.	09.00-12.00 น.	12.00-13.00 น.	13.00-14.30 น.	14.30-16.00 น.		
ศุกร์ 18 กรกฎาคม 2568	ปัญหาทางการพยาบาลที่พบบ่อย และการเตรียมรับสถานการณ์ โรคไข้เลือดออก	แนวทางการอภิปรายและการทำงานเอกสาร กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา	พญ.อโณทัย มีแก้วชูศรี หน่วยโรคหัวใจวิทยา	พว.สุภาพร ขั้วบาน พยาบาลทักไข้เลือดออก	พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	
	พว.รุ่งนภา ธนบุญรัตน์ หัวหน้าทีมไข้เลือดออก	กลุ่มที่ 1 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 2 ที่ปรึกษากาฬศึกษา กลุ่มที่ 3 ที่ปรึกษากาฬศึกษา	พญ.อโณทัย มีแก้วชูศรี หน่วยโรคหัวใจวิทยา	พว.สุภาพร ขั้วบาน พยาบาลทักไข้เลือดออก	พญ.ประวีร์ สุประสิทธิ์ ณ.อยุธยา แพทย์ประจำศูนย์โรคติดต่อในเด็ก	

พัฒนาระบบทางอาชีวศึกษา 15 นาที ช่วงเช้าและบ่าย ทุกวัน

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรมแกนนำพยาบาล
เรื่อง ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล ครั้งที่....
ระหว่างวันที่ 9 - 13 มิถุนายน 2568

ณ ห้องประชุม ชั้น 27 อาคารเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชนิ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

☐ Company code: 9609 ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

☐ โอนผ่าน Krungthai Next ☐ โอนผ่านตู้ ATM ☐ ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร

(Krungthai Next เลือกเมนู จ่ายบิล / ตู้ ATM ได้ทุกธนาคาร เลือก บริการอื่น ๆ และเลือก ชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่รหัส 9609
เลือก "การพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก" ก่อนกดยืนยันขึ้นตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้อง)

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 ☐ ทวีป ☐ อิสลาม ☐ อบรม online

ออกใบเสร็จในนาม ☐ ชื่อผู้ลงทะเบียน ☐ หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

.....

.....

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียน

.....

.....

.....

ผู้ประสานงาน

คุณเบญญาภา วัฒนกุล กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11

อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

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



ลงทะเบียน
เข้าร่วมอบรม

หมายเหตุ

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

ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ขั้นตอนที่ 1
ชำระค่าลงทะเบียนเพื่อ
ลงทะเบียนอบรม
ค่าลงทะเบียน

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
ลงทะเบียนเพื่อรับ
เอกสารอบรม

- เมื่อผู้เข้าอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านลงทะเบียนตอบกลับ โดยสแกน QR-Code ลงทะเบียนตอบรับการอบรมที่อยู่ในเอกสารแนบหน้า "ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม" โดยใส่ข้อมูลส่วนตัวของท่านตามขั้นตอน

ขั้นตอนที่ 3
ตรวจสอบรายชื่อ
ผู้สมัครอบรม

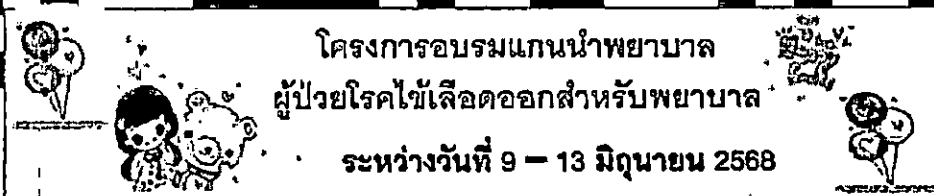
- ผู้เข้าอบรมที่ดำเนินการตอบกลับการอบรมเรียบร้อยแล้ว สามารถเข้าตรวจสอบรายชื่อของท่านได้หลังจาก ลงทะเบียนตอบกลับแล้ว 7 วัน ทาง QR-Code ดาวโหลดเอกสาร ที่อยู่หน้าหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก หัวข้อ "ตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าอบรม"

ขั้นตอนที่ 4
แจ้งการลงทะเบียน
เพิ่มเติม

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

ท่านสามารถดูรายละเอียดหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรทางสาธารณสุข
ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ประจำปีได้ทางเว็บไซต์

www.childrenhospital.go.th

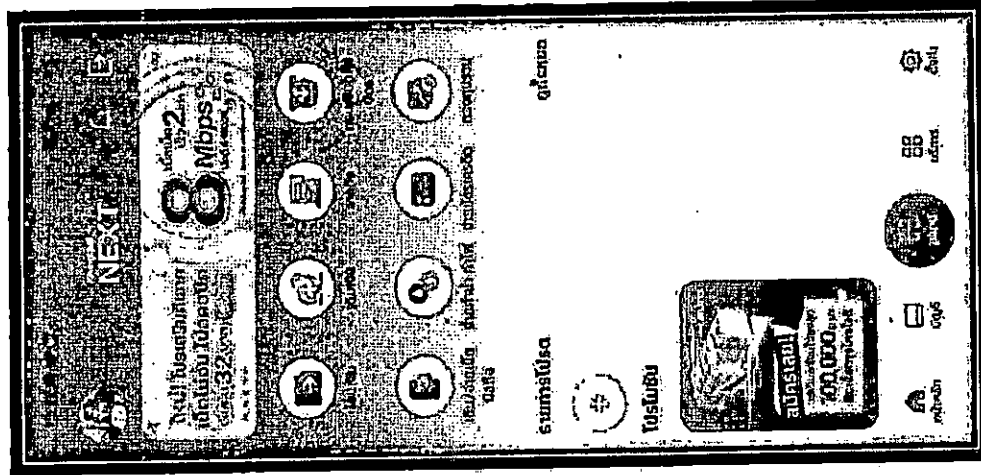


โครงการอบรมแกนนำพยาบาล

ผู้ป่วยโรคหัวใจเลือดออกสำหรับพยาบาล

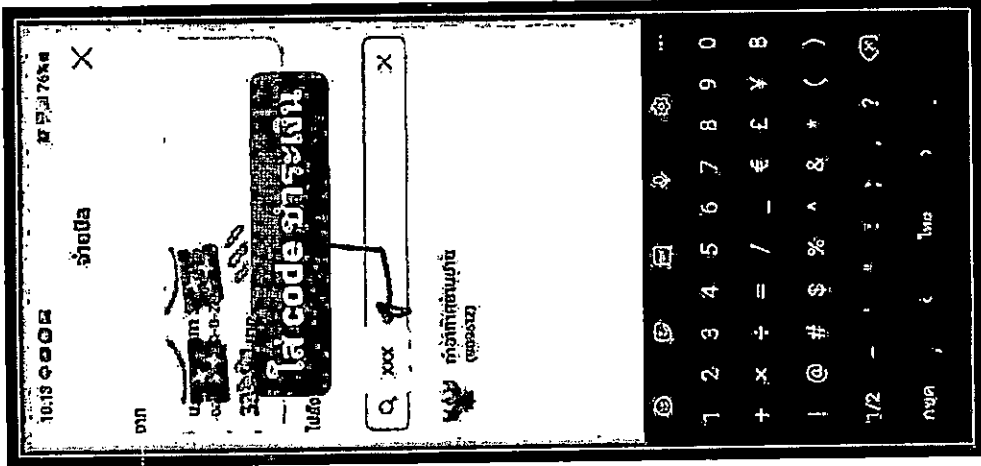
ระหว่างวันที่ 9 - 13 มิถุนายน 2568

ตัวอย่างขั้นตอนการชำระเงินทาง Krungthai



1.เลือกเมนู

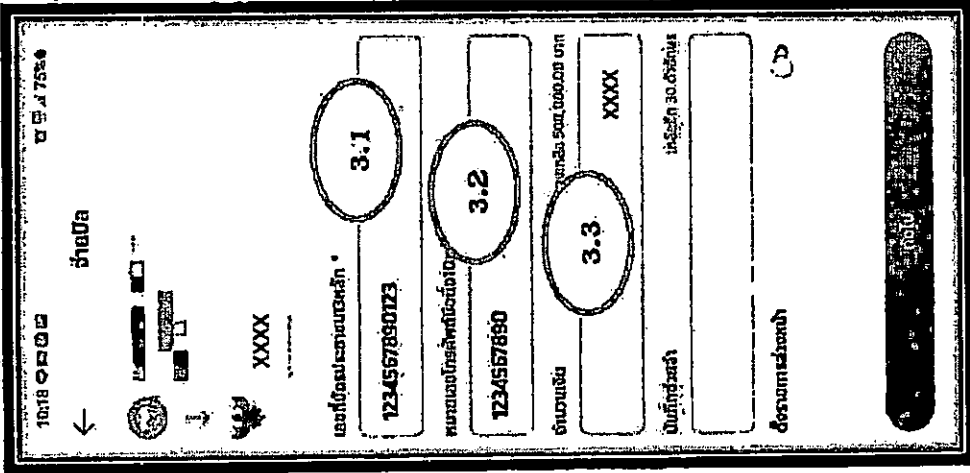
“จ่ายบิล”



2.ใส่เลข Code ชำระเงินที่

ของร้านค้า

(ดู Company Code จากใบเสร็จเงิน)

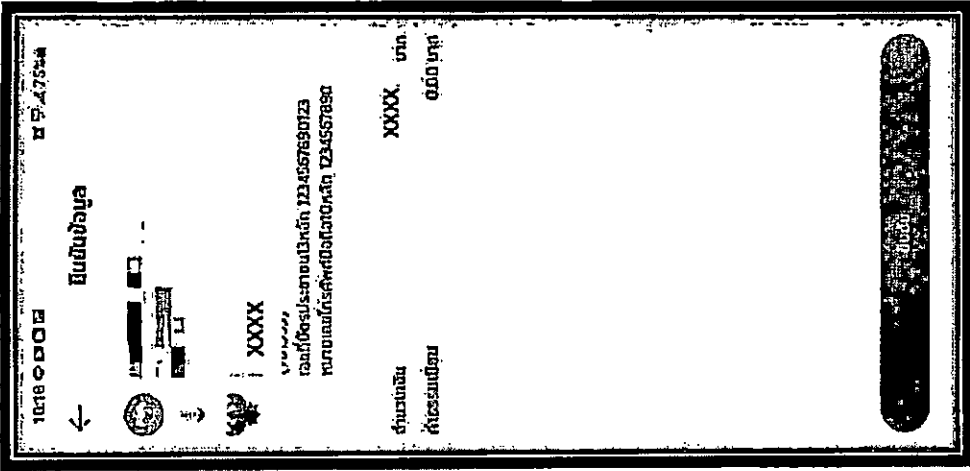


3.ใส่หมายเลขอ้างอิง ดังนี้

3.1 เลขบัตรประชาชน

3.2 เลขรหัสตัวหน้า 10 หลัก

3.3 ใส่จำนวนค่าของทะเบียน
หลังผู้ครอบครอง



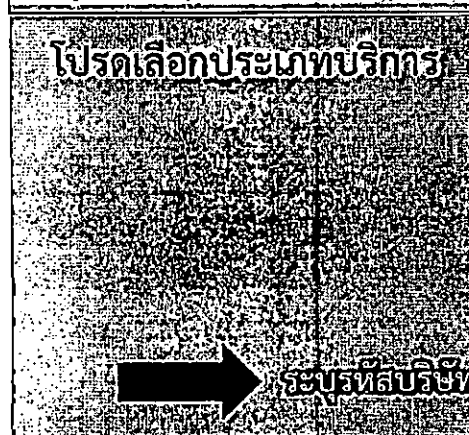
4. ตรวจสอบความ

ถูกต้อง และกดยืนยัน

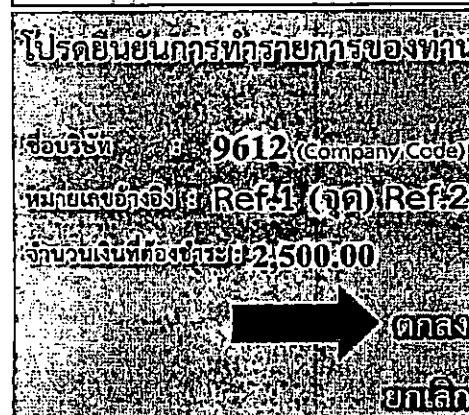
ตัวอย่างขั้นตอนการชำระเงินผ่านตู้



1 สอดบัตร
ใส่รหัสบัตร ATM



4 เลือก
ระบบรหัสบริษัท



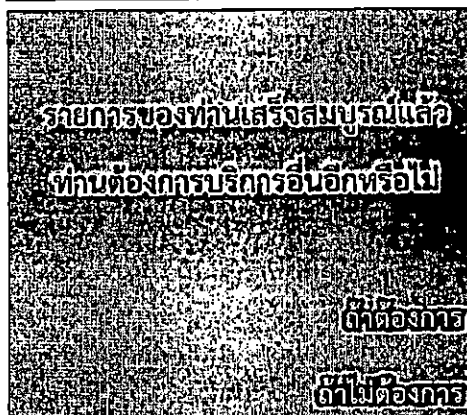
7 ตรวจสอบรายละเอียด
การจับใ้ถูกต้อง แล้วเลือก
ตอบ "ตกลง"



2 เลือก
บริการอื่นๆ



5 เลือก
ประเภทบัญชีของท่าน



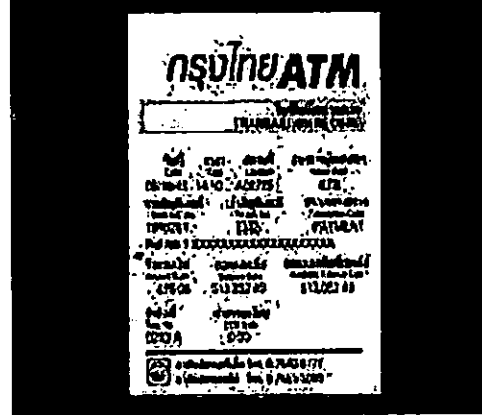
8 เสร็จสิ้นขั้นตอนรายการ



3 เลือก
ชำระค่าบริการ



6 ระบบบริษัท หมายเลขอ้างอิง (Ref: 1&2) โปรดใส่รหัสบัตรประชาชน เลือกค่า และจำนวนเงิน แล้วเลือก
ถูกต้อง



9 ท่านจะได้รับ Slip ATM
เป็นหลักฐานอ้างอิง

หมายเหตุ

- รหัสบริษัทสามารถดูได้จากใบแจ้งชำระเงินค่าลงทะเบียน ตรง Company Code
- Ref.1 คือ หมายเลขบัตรประชาชนของผู้เข้าอบรม
- Ref.2 คือ หมายเลขโทรศัพท์ของผู้เข้าอบรม



ที่ สธ ๐๓๒๑/๒๓๘๗

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๑๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/สำนักงานเขตสุขภาพ/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีทุกแห่ง

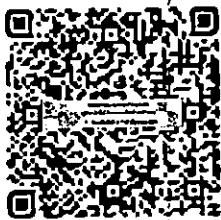
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรม ๒.กำหนดการอบรม
๓.ใบตอบรับเข้าร่วมประชุม ๔.แบบฟอร์มการชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมแกนนำพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกสำหรับพยาบาล รุ่นที่ ๑๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้พยาบาลผู้ผ่านการอบรมสามารถเสริมสร้างพัฒนาความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกในโรงพยาบาลถ่ายทอดไปสู่ทีมพยาบาล และวางแผนการจัดระบบการทำงานในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกอย่างมีระบบ ลดอัตราการป่วยตาย ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานด้านการดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออกจากหน่วยงานของท่าน เข้ารับการอบรม โดยมีค่าลงทะเบียน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) จำนวน ๔๐ คน เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ ๒๔ มี.ค. - ๒๖ พ.ค.๖๘ ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี สามารถดูรายละเอียดการลงทะเบียนได้ที่ QR-code แนบท้ายหรือ www.childrenhospital.go.th สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทร.๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ และอีเมล qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



สำหรับดาวน์โหลดเอกสาร
สมัครเข้าร่วมอบรม

ศิริลักษณ์ กัทอยู่
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษแพทย์หญิง ศิริลักษณ์ เจนนวรัตน์)
รักษาราชการแทน รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔

www.childrenhospital.go.th / Email address: qsnich.training@gmail.com