



รพ. เชียงรายประชานเคราะห์
 เลขรับที่ 012821
 วันที่ 28 มิ.ย. 2564
 เวลา 08.30 น.

ที่ สธ ๐๓๒๑/๕๖๕๓

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
 ๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การพัฒนาคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรง เพื่อสร้างแนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดแบบครบวงจร”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ศูนย์อนามัย/วิทยาลัยพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
 ๒. ใบตอบรับการเข้าร่วมอบรม

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการพัฒนาเครือข่ายระบบบริการในการคัดกรองทารกแรกเกิดและเด็กปฐมวัยเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของทารกแรกเกิดและพัฒนาการดูแลรักษาโรคเด็กในระดับประเทศ ในหัวข้อ การประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การพัฒนาคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรง เพื่อสร้างแนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดแบบครบวงจร” ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) โดยมีวัตถุประสงค์ช่วยต่อยอดการคัดกรองเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดที่รุนแรงในทารกแรกเกิด ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

จึงขอเชิญบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในเขตบริการสุขภาพต่างๆ หรือพยาบาลที่ทำงานการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจเข้ารับการอบรมดังกล่าว ผ่านระบบประชุมออนไลน์ โปรแกรม Webex โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน ผู้เข้าร่วมอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา สามารถดูรายละเอียดการอบรมได้ที่ www.childrenhospital-training.com และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐, ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ ทั้งนี้สามารถสมัครผ่าน QR Code และอีเมล qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนัยนา วิษิตะนันท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม
 ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๑๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓, ๕๑๒๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

E-mail: qsnich.training@gmail.com



ผู้สนใจลงทะเบียน ผ่าน QR Code

กำหนดการ

การประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การพัฒนาคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรง เพื่อสร้าง
แนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดแบบครบวงจร

ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๙.๐๐-๑๔.๐๐ น.

ผ่านระบบ Teleconference

9.00-9.15น. พิธีเปิดโดย นายแพทย์สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ ท่านอธิบดีกรมการแพทย์

9.15-11.00น. การอภิปรายเรื่อง : National screening program for CCHD

- ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช)
- ผศ.พิเศษ.นพ.ธนรัตน์ สยามกุล ประธานมูลนิธิเด็กโรคหัวใจ
- ศ.นพ.กฤตย์วิกรม ดุรงค์พิศิษฏ์กุล ประธานชมรมกุมารแพทย์โรคหัวใจ
- ผศ.พิเศษ.พญ. มีร่า โครานา หัวหน้าหน่วยกุมารเวชศาสตร์ทารกแรกเกิด
- ผศ.นพ.วรการ พรหมพันธุ์ หัวหน้าศูนย์โรคหัวใจ สถาบันสุขภาพเด็กฯ
- คุณนงรัตน์ จันทิ (ผู้ดำเนินการอภิปราย) หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนวิชาการ สถาบันสุขภาพเด็กฯ

(หมายเหตุ: 10.00-11.15น. Coffee break during the meeting)

11.00-12.00น. โครงการนำร่องการบริหารจัดการ CCHD ในเขตสุขภาพที่ 4 นำโดย

ทีมบุคลากรทางการแพทย์เขตสุขภาพที่ 4

12.00-12.30น. การคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรงในทารกแรกเกิด นำโดย

ทีมสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

12.30-13.00น. การลงข้อมูลโปรแกรม CCHD ใน EzModule นำโดย

นพ.กิตติชัย มุลวิริยกิจ ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ สถาบันสุขภาพเด็กฯ

(หมายเหตุ: 12.00-13.00น. Lunch break during the meeting)

13.00-14.00น. Q&A

แบบตอบรับเข้าร่วม

การประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “การพัฒนาคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดรุนแรง
เพื่อสร้างแนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดแบบครบวงจร”

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ณ ห้องประชุม ชั้น ๒๑ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชนี สถาบันสุขภาพเด็กฯ

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง/งานที่รับผิดชอบหลัก.....
สถานที่ปฏิบัติงาน / ที่อยู่.....
ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
E-mail address

การลงทะเบียน สมัครผ่าน QR Code หรือกรอกข้อมูลในใบตอบรับส่งทางอีเมล qsnich.training@gmail.com
ภายในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้อปฏิบัติสำหรับผู้เข้าอบรม

1. ติดตามข้อมูลข่าวสารทางอีเมล
2. ผู้จัดอบรมจัดส่ง Link ทางอีเมล อย่างน้อย 1 วันก่อนการอบรม
3. ผู้เข้าอบรมต้องเตรียมอุปกรณ์และสัญญาณ Internet เพื่อรองรับการอบรม
Teleconference ผ่านระบบ Webex Meeting

ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการอบรมอาจมีค่าใช้จ่ายสัญญาณ Internet ที่เกิดขึ้นระหว่างการอบรม
เพื่อให้รับการอบรมได้ตลอดหลักสูตร

ผู้ประสานงาน คุณนงรัตน์ จันที หรือ คุณเพ็ญศิริ สายสุด
งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม ชั้น 11 อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนี
420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ : 1415 ต่อ 5113, 5120 หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ : 088 874 4674

หมายเหตุ 1. กรุณาเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ให้ผิดพลาด
2. หลังส่งเอกสารตรวจสอบรายชื่อผ่านเว็บไซต์ www.Childrenhospital-training.com
ภายใน 2 สัปดาห์