

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่  
เลขที่รับ..... 4176  
วันที่..... 17 พ.ค. 2565  
เวลา..... น.



ที่ สธ ๐๓๒๑/ ๒๕๖๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี

กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่รับ..... 185 237  
วันที่..... 17 พ.ค. 2565  
เวลา.....

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ เรื่อง “Nursing Management for Pediatric Heart Disease”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป /นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด /วิทยาลัยพยาบาลบรม - ราชชนนีทุกแห่ง /คณบดีคณะแพทยศาสตร์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. กำหนดการอบรม
  ๒. ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม
  ๓. ใบชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นการดูแลรักษาเด็กโรคหัวใจ เรื่อง “Nursing Management for Pediatric Heart Disease” ผ่านระบบการประชุมทางไกล (Teleconference) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาถ่ายทอดองค์ความรู้ทักษะการดูแลรักษาโรคหัวใจในระดับสากล ด้านวิชาการและวิธีการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจแบบองค์รวมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ระหว่างวันที่ ๔ - ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม ชั้น ๒๗ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ทำงานด้านการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหัวใจเข้ารับการอบรมทางไกลผ่านโปรแกรม Zoom โดยเสียค่าลงทะเบียน ๓,๕๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) จำนวน ๑๕๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา สามารถดูรายละเอียด การอบรมได้ที่ [www.childrenhospital-training.com](http://www.childrenhospital-training.com) และสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม โทร.๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘๘ ๘๗๔ ๔๖๗๔ ทั้งนี้สามารถลงทะเบียนออนไลน์ตาม QR CODE ในใบตอบรับหรือส่งใบตอบรับเข้าอบรมได้ที่ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘ และอีเมล [qsnich.training@gmail.com](mailto:qsnich.training@gmail.com) ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



QR CODE  
ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

ขอแสดงความนับถือ

ทราบ/ดำเนินการ

๑๕ พ.ค. ๒๕๖๕ (นางสาวนัยนา ณีชนะนันท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม  
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม

โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๘๘

Email address: [qsnich.training@gmail.com](mailto:qsnich.training@gmail.com)