



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๖๗๖๒
วันที่ ๖ ส.ค. ๒๕๕๕
เวลา ๐๐.๐๐

ที่ สธ ๐๓๑๘ / ๗๐๐๑

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๕๒๐ / ๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปีกุมารเวชศาสตร์ กรมการแพทย์ และร่วมส่งผลงานโปสเตอร์ / นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการประจำปี๒๕๕๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลจังหวัด / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปีกุมารเวชศาสตร์ กรมการแพทย์
๒. ใบตอบรับเข้าร่วมนำเสนอโปสเตอร์ในการประชุมสัมมนาวิชาการประจำปี

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดประชุมวิชาการประจำปีกุมารเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรชนามหาราชินี ในวันที่ ๘ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ณ อาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น ๗ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรุงเทพฯ

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาเห็นว่าจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานของท่าน และหากบุคลากรในหน่วยงานของท่านมีผลงานวิจัยหรือการศึกษาด้านโรคเด็ก สามารถนำเสนอและเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง จึงขอเชิญบุคลากรร่วมส่งผลงานโดยมีรายละเอียดดังนี้

- นำเสนอผลงานโดยส่งบทความย่อ พิมพ์เป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ตัวอักษร Angsana New ขนาด ๑๖ ความยาว ขนาด A๔ เว้นที่ว่างโดยรอบกระดาษทั้ง ๔ ด้าน เท่ากับ ๑.๕ นิ้ว
- โปสเตอร์ ขนาดกว้าง ๖๐ ซม. X สูง ๘๕ ซม. จำนวน ๑ แผ่นต่อ ๑ เรื่อง (นำมาในวันประชุม) ผู้เข้าร่วมเสนอผลงานสามารถเข้ารับการอบรม หากได้รับพิจารณานำเสนอผลงานจะได้ยกเว้นค่าลงทะเบียนหน่วยงานละ ๑ ท่าน ได้ตีพิมพ์ผลงานเผยแพร่ในวารสารกุมารเวชศาสตร์ และประกาศนียบัตรการนำเสนอผลงาน
- ผู้ที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาสามารถเข้ารับการอบรมโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่าง ๆ จากต้นสังกัด ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการประชุม พ.ศ.๒๕๔๔ ทั้งนี้ผู้สนใจสามารถติดต่อขอทราบรายละเอียดเพิ่มเติมและสำรองที่นั่งได้ที่ www.childrenhospital-training.com

เรียน ผ.ศ. นพ. น.ค.ส. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ศาสตราจารย์ ดร. น.ค.ส.
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
100 ต.อ. พระราชวังสนามจันทร์ อ.เมือง นครปฐม / น.ค.ส.
จากแผนก ๓๓๓
เพื่อไม่รัดมือท่าน

ขอแสดงความนับถือ

(นางศิริภรณ์ สวัสดิ์วร)

ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

กลุ่มงานการกิจวิชาการ

โทรศัพท์ ๐๒ ๓๕๔ ๘๓๓๓ - ๔๓ ต่อ ๕๑๑๗, ๕๑๒๐ / ๐๒-๓๕๔-๘๘๒๗

โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๘๐๘๘

E-mail: qsnich.training@gmail.com

ลงทะเบียนออนไลน์ : www.childrenhospital-training.com

๘๐
นาง
7 มี.ค. 55

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กำหนดการ

ประชุมวิชาการประจำปี กุมารเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์

เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชินี

วันที่ 8 – 10 สิงหาคม 2555

ณ ห้องประชุม อาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น 7 สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่ 8 สิงหาคม 2555

(ห้องประชุม 1 – 3)

08.00 น. – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 น. – 09.00 น.	พิธีเปิด กล่าวรายงาน โดย ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
09.00 น. – 10.00 น.	ปาฐกถาพิเศษ แม่นสุวรรณ เรื่อง “ผลกระทบด้านการสาธารณสุขกับการเข้าสู่กลุ่มประชาคมอาเซียน” โดย ศ.คลินิกนายแพทย์อภิชาติ ศิวาธร
10.00 น. – 10.20 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.20 น. – 12.00 น.	เรื่อง แนวโน้มการพัฒนาสุขภาพเด็กไทย โดย รศ.แพทย์หญิงประสพศรี อึ้งถาวร ราชวิทยาลัยกุมาร นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ นายแพทย์พีรพล สุทธิวิเศษศักดิ์ รองเลขาธิการ สปสช. แพทย์หญิงศิริภรณ์ สวัสดิ์วิระ ผู้ดำเนินการอภิปราย
12.00 น. – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. – 14.30 น.	เรื่อง มะเร็งในเด็ก โดย แพทย์หญิงสมใจ กาญจนางศ์กุล และคณะ
14.30 น. – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.45 น. – 16.00 น.	เรื่อง ท่วมบ้านแต่ไม่ท่วมใจ Key Success Factor ประสบการณ์จากผู้ประสบอุทกภัย โดย แพทย์หญิงวินัดดา ปิยะศิลป์ และคณะ

วันที่ 9 สิงหาคม 2555

ห้องประชุม 1 – 2

08.30 น. – 12.00 น.	Short lecture ด้านภาควิชากุมารเวชศาสตร์
12.00 น. – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. – 15.45 น.	Free paper ด้านภาควิชากุมารเวชศาสตร์

(หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่าง เข้า เวลา 10.30 น. – 10.40 น. บ่าย เวลา 14.30 น. – 14.45 น.)

ห้องประชุม 3

- 08.30 น. – 12.00 น. Short lecture ด้านศัลยกรรม ทันตกรรม จักษุวิทยา โสตศอนาสิก
ออร์โธปิดิกส์ รังสีวิทยา วิทยาศาสตร์สุขภาพ
- 12.00 น. – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 น. – 14.30 น. Symposium ด้านภาควิชาศัลยกรรม
- 14.30 น. – 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 14.45 น. – 16.00 น. Free paper ด้านศัลยกรรม ทันตกรรม จักษุวิทยา โสตศอนาสิก
ออร์โธปิดิกส์ รังสีวิทยา วิทยาศาสตร์สุขภาพ
- (หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างเช้า เวลา 10.10 น. – 10.20 น.)

ห้องประชุมจักรพันธ์ฯ (กลุ่มงานเภสัชกรรม, กลุ่มงานภารกิจบริการวิชาการ)

- 08.30 น. – 10.00 น. “Pride of COE’ nurses”
โดย คุณวารุณี วัชรเสวี
คุณรุ่งทิวา อัสวินานนท์
คุณเอื้องคอย ดันตพงษ์
คุณอมรรัตน์ เพชรดำรงสกุล
คุณสุนันทา ศิระวงษ์ธรรม ผู้ดำเนินการอภิปราย
- 10.00 น. – 10.20 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.20 น. – 12.00 น. “บทบาทพยาบาลกับการเข้าสู่กลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน”
โดย ดร.แก้ววิบูลย์ แสงพลสิทธิ์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
- 12.00 น. – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 น. – 15.30 น. Free paper ด้านฝ่ายการพยาบาล และด้านงานเภสัชกรรม

วันที่ 10 สิงหาคม 2555

(ห้องประชุม 1-3)

- 08.30 น. – 09.30 น. ผลงาน/ประสบการณ์จากศิษย์เก่า
โดย แพทย์หญิงพิมลจันทร์ สัตยาวุฒิพงศ์
(แพทย์ดีเด่นจากราชวิทยาลัยกุมาร ปี 2554)
- 09.30 น. – 10.00 น. Kure Medical Center
- 10.00 น. – 10.20 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 10.20 น. – 12.00 น. เรื่อง Update in Pediatric Cardiology
โดย นายแพทย์วรการ พรหมพันธุ์
คุณฉานิสรา อินทสร
คุณแพรวดาว พันธุ์รัตน์
นายแพทย์ธนระรัตน์ ลยางกูร ผู้ดำเนินการอภิปราย

- 12.00 น. – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 น. – 14.30 น. เรื่อง “วัยรุ่น...สวยใสด้วยมือแพทย์จริงหรือ”
โดย นายแพทย์จินดา โรจนเมธินทร์ สถาบันโรคผิวหนัง
นายแพทย์สมิทธิ์ อารยะสกุล
แพทย์หญิงศรัศุภลักษณ์ สิงคาลวณิช ผู้ดำเนินการอภิปราย
- 14.30 น. – 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่าง
- 15.00 น. ปิดการประชุม

ใบตอบรับเข้าร่วมการประชุมวิชาการประจำปีกุมารเวชศาสตร์
สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์
เพื่อเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี
วันที่ ๘ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

ณ ห้องประชุมอาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น ๗ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

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

ค่าลงทะเบียน ๑,๕๐๐ บาท (กรณีผู้ที่ได้รับพิจารณานำเสนอผลงานยกเว้นค่าลงทะเบียน)

ประเภทอาหาร อาหารทั่วไป อิสลาม
 ประเภทอื่น ระบุ.....

การชำระเงิน นำใบชำระเงินค่าลงทะเบียนติดต่อกับเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขา
ใบชำระเงิน ๑ ใบต่อ ๑ รายการ
(ผู้ลงทะเบียนต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ ๒๕ บาท ทั่วประเทศ)

เปิดชำระเงินวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕

การลงทะเบียน หลังจากชำระค่าลงทะเบียนแล้ว ลงทะเบียนออนไลน์ หรือส่งใบตอบรับ
ทางโทรสารพร้อมสำเนาใบเสร็จที่ได้รับจากธนาคารเพื่อสำรองรายชื่อ หากมี
ผู้สมัครหลายท่านใบตอบรับและใบชำระเงินสามารถถ่ายเอกสารได้

กรณีส่งเอกสารทางไปรษณีย์มาที่

แพทย์หญิงรัตโนทัย พลับรู้งการ หรือ นางนงรัตน์ จันที สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

โทรศัพท์: ๐-๒๓๕๔-๘๓๓๓-๔๓ ต่อ ๕๑๑๗,๕๑๒๐ หรือ ๐๒-๓๕๔-๘๙๒๗

โทรสาร: ๐-๒๓๕๔-๘๐๘๘ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๘-๘๗๔-๔๖๗๔

E-mail: qsnich.training@gmail.com หรือ golffygirl@hotmail.com

ลงทะเบียนออนไลน์ : www.childrenhospital-training.com



หมายเหตุ รบกวนเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ผิดพลาดในใบลงทะเบียน

ใบตอบรับนำเสนอผลงานวิชาการด้านโรคเด็ก
การประชุมวิชาการประจำปีกุมารเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
กรมการแพทย์ เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี

วันที่ ๘ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

ณ ห้องประชุมอาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น ๗ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
เลขที่ประกอบวิชาชีพ.....
สถานที่ทำงาน

หน่วยงาน

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

E-mail.....

นำเสนอผลงานทางวิชาการ ()Poster ()Presentation

ชื่อผลงาน

ผู้นำเสนอผลงาน

การส่งโปสเตอร์ รายละเอียดดังนี้

- เนื้อหาของบทคัดย่อ พิมพ์เป็นภาษาไทยหรืออังกฤษ ตัวอักษร Angsana new ขนาด ๑๖ ความยาวของเรื่องย่อ ขนาดกระดาษ A๔ เว้นที่ว่างโดยรอบกระดาษทั้ง ๔ ด้านเท่ากับ ๑.๕ นิ้ว ไม่เกิน ๑ หน้าในรูปของ File เพื่อตีพิมพ์ลงหนังสือกุมารเวชสาร ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕
- สำหรับโปสเตอร์ กว้าง ๖๐ ซม. X สูง ๘๕ ซม. จำนวน ๑ แผ่น ต่อ ๑ เรื่อง นำเสนอในวันประชุม ๘ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๕

ส่งใบตอบรับ มาที่

คุณนงรัตน์ จันทิ หรือ คุณวไลพร บุญเตี้ย

กลุ่มภารกิจวิชาการ ชั้น ๑๑ อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

โทรศัพท์: ๐๒ ๓๕๔ ๘๓๓๓ - ๔๓ ต่อ ๕๑๑๗ , ๕๑๒๐ หรือ ๐๒-๓๕๔-๘๔๒๗

โทรศัพท์เคลื่อนที่ : ๐๘๘-๘๗๔-๕๖๗๔ โทรสาร: ๐๒-๓๕๔-๘๐๘๘

E-mail : qsnich.training@gmail.com หรือ golffygirl@hotmail.com



หมายเหตุ รบกวนเขียนตัวบรรจง หรือ พิมพ์ลงในใบตอบรับเพื่อไม่ผิดพลาดในใบลงทะเบียน



สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน การประชุมวิชาการประจำปี กุมารเวชศาสตร์ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี



Company Code: 9616

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

ชื่อสถานที่ทำงาน โปรดระบุจังหวัด (Reference 2):

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 3):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียนหลักสูตร อัตรา 1,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

ชำระเงิน ผ่านเคาน์เตอร์ ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ รับเฉพาะเงินสด เท่านั้น สามารถชำระด้วยเงินสดและหักจากบัญชีธนาคารกรุงไทย การลงทะเบียนจะเสร็จสิ้นสมบูรณ์ เมื่อชำระเงินแล้ว และไม่สามารถขอคืนเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการอบรมต้องชำระค่าธรรมเนียมรายการละ 25 บาท ทั่วประเทศ

จำนวนเงินที่ชำระ..... บาท เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร



Company Code: 9616

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ ประชุมสัมมนาวิชาการประจำปี กุมารเวชศาสตร์

สาขา.....

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

ชื่อสถานที่ทำงาน โปรดระบุจังหวัด (Reference 2):

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 3):

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