



ที่ สธ ๐๓๒๑/๑๒๖๕

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
๔๒๐/๘ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี
กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ ๑๖ “Practical point in common pediatric problems/case base approach”

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพ/คณบดีคณะแพทยศาสตร์/วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ขั้นตอนการลงทะเบียน ๒.กำหนดการอบรม ๓.ใบตอบรับเข้าอบรม ๔.แบบฟอร์มการชำระเงิน

ด้วยสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ ๑๖ “Practical point in common pediatric problems/ case base approach” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการปฏิบัติงานแก่ กุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป และบุคลากรทางการแพทย์ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมสยามฯ ๑-๓ ชั้น ๗ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ในการนี้ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พิจารณาแล้วเห็นว่าการอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานของท่าน จึงขอเชิญ กุมารแพทย์ แพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์เข้ารับการอบรม รายละเอียด ดังนี้ ๑.ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ รูปแบบ on-site ค่าลงทะเบียน ๔,๕๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) รับสมัคร ๓๐ คน ๒.ภาคทฤษฎี รูปแบบ on-site ค่าลงทะเบียน ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน) รับสมัคร ๓๐ คน ๓.ภาคทฤษฎี รูปแบบ online ค่าลงทะเบียน ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) รับสมัคร ๑๐๐ คน เปิดรับสมัคร ๑๐ กุมภาพันธ์ - ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผู้เข้ารับการอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายได้จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง ในกรณีที่ผู้เข้ารับการอบรมชำระเงินแล้วไม่สามารถเข้ารับการอบรมได้ ทางสถาบันฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินทุกกรณี สามารถดูรายละเอียดการลงทะเบียนได้ที่ QR-code แนบท้าย หรือ www.childrenhospital.go.th สอบถาม โทร.๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๒๐ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๕๖๗๔ และอีเมล qsnich.training@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



สำหรับดาวน์โหลดเอกสาร
สมัครเข้าร่วมอบรม

ขอแสดงความนับถือ

ศิริลักษณ์ กนกกุล

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิเศษแพทย์หญิง ศิริลักษณ์ เจริญวัตร)

รักษาราชการแทน รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์ ๒

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

งานถ่ายทอดความรู้และฝึกอบรม กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด

โทรศัพท์ ๐๔๑๕ ต่อ ๕๑๑๓ หรือ ๐๘๘ ๘๗๔ ๕๖๗๔

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

๒๐๒๗/๖๘

ขั้นตอนการสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ขั้นตอนที่ 1 ชำระเงินเพื่อ
ลงทะเบียนอบรม
ได้ 3 ช่องทาง

1. ชำระค่าลงทะเบียนทาง แอปพลิเคชัน Krungthai Next
2. ชำระทางตู้ ATM ของธนาคารกรุงไทยเท่านั้น
3. นำใบ “แจ้งชำระค่าลงทะเบียน” ไปชำระเงินที่เคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขาทั่วประเทศ (มีค่าธรรมเนียมการโอน 10 บาท)

*** ข้อ 1 และ 2 ท่านสามารถดูวิธีการชำระเงินได้ทาง QR-Code ดาวน์โหลดเอกสาร
ตรงหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก

ขั้นตอนที่ 2
ลงทะเบียนเพื่อยืนยัน
การสมัครเข้าอบรม

- เมื่อผู้เข้าอบรมชำระค่าลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้ท่านลงทะเบียนตอบกลับ โดยสแกน QR-Code ลงทะเบียนตอบรับการอบรมที่อยู่ในเอกสารแนบหน้า “ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม” โดยใส่ข้อมูลส่วนตัวของท่านตามขั้นตอน

ขั้นตอนที่ 3
ตรวจสอบรายชื่อ
ผู้สมัครเข้าอบรม

- ผู้เข้าอบรมที่ดำเนินการตอบกลับการอบรมเรียบร้อยแล้ว สามารถเข้าตรวจสอบรายชื่อของท่านได้หลังจาก ลงทะเบียนตอบกลับแล้ว 7 วัน ทาง QR-Code ดาวน์โหลดเอกสารที่อยู่หน้าหนังสือประชาสัมพันธ์หน้าแรก หัวข้อ “ตรวจสอบรายชื่อผู้เข้าอบรม”

ขั้นตอนที่ 4
ต้องการรายละเอียด
เพิ่มเติม

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

ท่านสามารถดูรายละเอียดหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์
ของสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ประจำปี ได้ทางเว็บไซต์

www.childrenhospital.go.th



ลงทะเบียนยืนยัน
เข้ารับการอบรม



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 10 ก.พ. - 1 พ.ค. 68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16 "Practical point in common pediatric problems/case base approach" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ (รูปแบบ ON-SITE)



Company Code: 9614

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

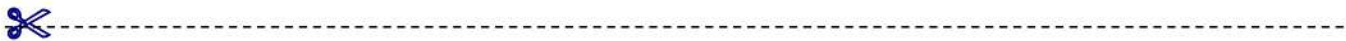
ค่าลงทะเบียน อัตรา 4,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร



Company Code: 9614

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ รูปแบบ ON-SITE) สาขา...สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

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



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 10 ก.พ. - 1 พ.ค. 68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16 "Practical point in common pediatric problems/case base approach" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ภาคทฤษฎี (รูปแบบ ON-SITE)



Company Code: 9608

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 4,000.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร



Company Code: 9608

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (ภาคทฤษฎี รูปแบบ ON-SITE)

สาขาสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

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



ชำระเงินตั้งแต่วันที่ 10 ก.พ. - 1 พ.ค. 68

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ใบแจ้งการชำระค่าลงทะเบียน หลักสูตรอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16 "Practical point in common pediatric problems/case base approach" สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี
ภาคทฤษฎี (รูปแบบ ON-line)



Company Code: 9616

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

ค่าลงทะเบียน

ค่าลงทะเบียน อัตรา 2,500.- บาท/ท่าน

การชำระเงิน

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

จำนวนเงินที่ชำระ.....บาท

เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับชำระเงิน



แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร



Company Code: 9616

วันที่.....

ค่าลงทะเบียน โครงการ (Online Annual Meeting รูปแบบ ON-line) สาขา..สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ชื่อ / นามสกุล ผู้เข้าอบรม

เลขบัตรประจำตัวประชาชน (Reference 1): - - - -

หมายเลขโทรศัพท์ ที่ติดต่อได้ (Reference 2):

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

ใบตอบรับเข้าร่วมอบรม

การอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16

“Practical point in common pediatric problems/case base approach”

เปิดรับสมัครระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ - 1 พฤษภาคม 2568

ณ ห้องประชุมสยามบรมราชกุมารี 1-3 ชั้น 7 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ยืนยันการชำระค่าลงทะเบียน

- Company code : 9614 ภาคทฤษฎีและปฏิบัติ (on-site) ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)
 Company code : 9608 ภาคทฤษฎี (on-site) ค่าลงทะเบียน 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)
 Company code : 9616 ภาคทฤษฎี (on-line) ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ช่องทางการชำระเงิน (โปรดเลือกเพียง 1 ช่องทาง)

- โอนผ่าน Krungthai Next โอนผ่านตู้ ATM ชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคาร
(Krungthai Next เลือกเมนู **จ่ายบิล** ตามด้วย Company code: กดเลือก (ชื่อหลักสูตรที่ท่านจะอบรม) / ตู้ ATM ธนาคารกรุงไทย เลือก **บริการอื่นๆ**
และเลือกชำระค่าบริการ ในช่องค้นหาใส่ Company code: กดเลือก (ชื่อหลักสูตรที่ท่านจะอบรม) / ก่อนกดยืนยันตรวจสอบข้อมูลให้ถูกต้องก่อนทุกครั้ง)

ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อ(ระบุค่านำหน้า)นามสกุล.....

ชื่อ-สกุลเดิม(สำหรับผู้ที่เคยเปลี่ยนชื่อสกุล)

ตำแหน่ง

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่สมาชิก(พยาบาล).....

สถานที่ปฏิบัติงาน/จังหวัด.....

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

อาหาร ทวีไป อิสลาม อบรม online

ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้ลงทะเบียน หน่วยงาน (กรุณากรอกข้อความด้านล่าง)

ที่อยู่ในการจัดส่งใบเสร็จค่าลงทะเบียน

ชื่อและที่อยู่ผู้รับ

ตำบล / แขวง..... อำเภอ / เขต

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

เบอร์โทร

ผู้ประสานงาน

คุณเบญญาภา วัฒนกุล กลุ่มงานวิชาการและถ่ายทอด ชั้น 11
อาคารสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี 420/8 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 1415 ต่อ 5120 หรือ 088 874 4674 (ในวันและเวลาราชการ)



ลงทะเบียนตอบรับ
การอบรม

หมายเหตุ

- 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

การอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16

Pre-congress : Comprehensive management in respiratory and Critical care

วันที่ 20 พฤษภาคม 2568

ณ ห้องประชุมสยาม 1 - 3 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

เวลา	
07.30 – 08.15 น.	ลงทะเบียน
08.15 – 08.30 น.	พิธีเปิด
08.30 – 09.20 น. (50 นาที)	Best Practice in Mechanical Ventilation: Tips and Tricks โดย แพทย์หญิงกัญติมาศ สิทธิกุล
09.20 – 10.10 น. (50 นาที)	HFNC and NIV: Its Clinical Application โดย แพทย์หญิงวงศ์ตะวัน อามาตสมบัติ
10.10 – 10.30 น. (30 นาที)	พักรับประทานอาหารว่าง
10.30 – 11.20 น. (50 นาที)	Ultrasound-guided Central Line Placement Made Easy โดย นายแพทย์ณัฐพงศ์ เลปนนานนท์
11.20 – 12.30 น. (50 นาที)	พักรับประทานอาหารกลางวัน
12.30 – 15.10 น.	Workshop (6-8 คน/กลุ่ม/รอบ กลุ่มละ 50 นาที) กลุ่มที่ 1 : Conventional Mechanical Ventilation โดย แพทย์หญิงกัญติมาศ สิทธิกุล พว.ศิรินทิพย์ ยูซูฟี กลุ่มที่ 2 : HFNC and NIV โดย แพทย์หญิงวงศ์ตะวัน อามาตสมบัติ พว.เกษร บำรุงกลาง กลุ่มที่ 3 : Aerosol Therapy โดย ผศ.พิเศษ นายแพทย์ประวิทย์ เจตนชัย พว.พรรณทิภา สารธรรม กลุ่มที่ 4 : Central Line Insertion and Central Line Care โดย นายแพทย์ณัฐพงศ์ เลปนนานนท์ พว.โชติมา สินเจิมศิริ

การอบรมระยะสั้น กุมารเวชศาสตร์ ครั้งที่ 16

Practical point in common pediatric problems/ case base approach

วันที่ 21 – 23 พฤษภาคม 2567

ณ ห้องประชุมสยาม 1 - 3 อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

วันที่ 21 พฤษภาคม 2568

- 07.30 – 08.00 น. ลงทะเบียน
- 08.00 – 08.15 น. พิธีเปิด
- 08.15 – 09.10 น. Topic discussion: Hot Issues in Bronchiolitis
(55 นาที)
- 09.10 – 10.00 น. Topic discussion: Imaging and Clinical Approach in Pediatric respiratory
(50 นาที) disease
- 10.00 – 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง
(30 นาที)
- 10.30 – 11.15 น. Sponsor Symposium 1
(45 นาที)
- 11.15 – 12.05 น. Topic discussion: When to be Concerned About Stridor?
(50 นาที)
- 12.05 – 12.10 น. พักรับอาหารกลางวัน
- 12.10 – 12.55 น. Sponsor Symposium 2
(45 นาที) * รับประทานอาหารกลางวันระหว่างการบรรยาย
- 12.55 – 13.40 น. Sponsor Symposium 3
(45 นาที)
- 13.40 – 14.10 น. พักรับประทานอาหารว่าง
(30 นาที)
- 14.10 – 15.00 น. Topic discussion: Common Electrolyte Imbalance Pitfall in PICU: When and
(50 นาที) How to Treat?
- 15.00 – 15.50 น. Topic discussion: How to Improve Outcome in Pediatric Septic Shock
(50 นาที)

วันที่ 22 พฤษภาคม 2568

เวลา

- 08.00 – 09.10 น. Topic discussion: Refusal to walk Rheumato, Neurology, Nutrition
(70 นาที)
- 09.10 – 10.00 น. Topic discussion: Enuresia
(50 นาที)

วันที่ 22 พฤษภาคม 2568 (ต่อ)

- 10.00 – 10.30 น. พักรับประทานอาหารว่าง
(30 นาที)
- 10.30 – 11.15 น. Sponsor Symposium 4
(45 นาที)
- 11.15 – 12.05 น. Topic discussion: Naughty/ ADHD G&D, Social pediatric
(50 นาที)
- 12.05 – 12.10 น. พักรับอาหารกลางวัน
- 12.10 – 12.55 น. Sponsor Symposium 5
(45 นาที) * รับประทานอาหารกลางวันระหว่างการบรรยาย
- 12.55 – 13.40 น. Sponsor Symposium 6
(45 นาที)
- 13.40 – 14.10 น. พักรับประทานอาหารว่าง
(30 นาที)
- 14.10 – 15.00 น. Topic discussion: Optimal in Optional Vaccine ID&D
(50 นาที)
- 15.00 – 15.50 น. Topic discussion: Abdominal pain
(50 นาที)

วันที่ 23 พฤษภาคม 2568

- เวลา
- 08.00 – 09.00 น. Topic discussion: Snakebite
(60 นาที)
- 09.00 – 09.50 น. Sponsor Symposium 7
(50 นาที)
- 09.50 – 10.20 น. พักรับประทานอาหารว่าง
(30 นาที)
- 10.20 – 11.10 น. Sponsor Symposium 8
(50 นาที)
- 11.10 – 12.00 น. Topic discussion: Acne
(50 นาที)
- 12.00 – 12.10 น. พักรับอาหารกลางวัน
- 12.10 – 13.00 น. Sponsor Symposium 9
(50 นาที) * รับประทานอาหารกลางวันระหว่างการบรรยาย
- 13.00 – 13.20 น. พักรับประทานอาหารว่าง
(20 นาที)
- 13.20 – 14.10 น. Topic discussion: Neonatal Shock
(50 นาที)
- 14.10 – 15.20 น. Topic discussion: Childhood collapse
(70 นาที)