



ที่ นว ๐๐๓๒.๑/ ว ๙/๓ ๕

โรงพยาบาลสวรรคประจักษ์
๔๓ ถนนอรุณกวี อำเภอเมือง
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการ รพศ./รพท./รพช. ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรคประจักษ์ ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรคประจักษ์ นครสวรรค์ และสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคประจักษ์ นครสวรรค์ จัดทำโครงการอบรม เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดการอ่านและการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ในวันที่ ๑๔ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ห้องอำภา กั้นทะเบ็ง อาคารเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรคประจักษ์ นครสวรรค์ วิทยาเขตนครสวรรค์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการอ่าน และการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

ในการนี้ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรคประจักษ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคประจักษ์ นครสวรรค์ และสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคประจักษ์ นครสวรรค์เห็นว่าโครงการดังกล่าวจะทำให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพ/อาจารย์ ที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าว โดยมีอัตราค่าลงทะเบียน ๒,๒๐๐ บาทต่อท่าน ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมจะได้คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) อยู่ระหว่างดำเนินการขอจากสภาการพยาบาล จากการอบรม วันที่ ๒ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ หลักสูตรเดียวกันนี้ได้ CNEU = ๒๕ และขอให้ข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานอื่นๆของรัฐ เข้าร่วมโครงการโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ผู้สนใจสามารถโดยกรอกรายละเอียดในแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม (ดังเอกสารที่แนบมา) ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการจกเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

NR

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคประจักษ์
จังหวัดนครสวรรค์

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โทร ๐-๕๖๒๑-๙๘๘๘ ต่อ๒๒๐๓

โทรสาร ๐-๕๖๒๑-๙๘๙๙

e-mail : headnurse.spr@gmail.com

สำเนาเรียน

**โครงการ การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด การอ่านและการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

๑. กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
๓. สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

หลักการและเหตุผล

จากความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและความเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อม ทำให้ปัญหาสุขภาพ และความต้องการของประชาชนเปลี่ยนแปลงไป ประชาชนตระหนักถึงสิทธิของตนในการบริการที่มีคุณภาพ รวดเร็ว และได้มาตรฐาน โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่มีอัตราการป่วยตายสูงขึ้น อย่างต่อเนื่อง จะเห็นจากการมารับบริการผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นพยาบาลผู้ให้การดูแล จึงต้องมีการพัฒนาศักยภาพ มีความรู้ความเข้าใจ ในการพยาบาลดูแลผู้ป่วย รวมทั้งสามารถอ่านและแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้อย่างถูกต้อง ทั้งนี้เพื่อให้มีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจหลอดเลือดได้อย่างมีคุณภาพ รวดเร็ว และได้มาตรฐาน

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ เห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงจัดโครงการ การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด การอ่านและ การแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจเพื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

หมายเหตุ : โครงการ อยู่ระหว่างดำเนินการขออนุญาต CNEU จากสภาการพยาบาล

ข้าราชการลูกจ้าง และพนักงานอื่น ๆ ของรัฐ สามารถเบิกค่าลงทะเบียน ได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ

กลุ่มเป้าหมาย พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๒๐ คน

ระยะเวลา วันที่ ๑๔ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. (จำนวน ๔ วัน)

สถานที่ประชุม ห้องอำภา กันทะเป็ง อาคารเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ วิทยาเขตนครสวรรค์

วิทยากร อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญ การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ จาก Northridge Hospital Medical Center , California USA ในผู้ป่วย post - opened heart , Intra - Aortic Balloon Pump เป็นวิทยากรสอน หัวข้อ Advance Cardiac Life Support และการแปลผล EKG

หลักสูตรการอบรม บรรยายภาษาไทย โดยใช้หลักสูตรการอบรมของ Northridge Hospital Medical Center ซึ่ง The California Board of Registered Nursing สหรัฐอเมริกา รับรองแล้ว

อัตราค่าลงทะเบียน ค่าลงทะเบียน ๒,๒๐๐บาท/คน

การชำระค่าลงทะเบียน

: ส่งแบบตอบรับการอบรมพร้อมหลักฐานการโอนเงินที่ Fax ๐๕๖-๒๑๘๘๘๙ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล เพื่อความชัดเจนในการทำใบประกาศ ขอความร่วมมือเขียน ๑) ชื่อ-นามสกุล ๒) เลขสมาชิกสภาการพยาบาล และ ๓) เลขใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ให้ถูกต้องด้วยตัวบรรจง

: โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาวิ-สแควร์ (บีกซี) เลขที่บัญชี ๕๗๓-๐-๓๒๘๕๓-๒ ชื่อบัญชี นางสุพัตรา อยู่สุข

กำหนดการรับสมัครเข้าอบรม : ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐ Fax ๐๕๖ - ๒๑๘ - ๘๘๘

**กรณีผู้เข้าประชุมเต็ม ผู้จัดขอสงวนสิทธิ์ในการปิดรับสมัครก่อน วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

สอบถามรายละเอียด : สำนักงานกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล นางสาวพรจันทร์ สุวรรณมนตรี

๐๕๖ - ๒๑๘ - ๘๘๘ ต่อ ๒๒๐๘, ๒๒๐๓ มือถือ ๐๘๑-๕๖๔๖๔๕๖ E-mail headnurse.spr@gmail.com

กำหนดการอบรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด
การอ่านและการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
วิทยากร : อาจารย์ ศุภชัย ไตรอุโฆษ
วันที่ ๑๔ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๘.๓๐-๑๗.๐๐น.
ห้องอำภา กันทะเป็ง อาคารเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
วิทยาเขตนครสวรรค์

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน / พิธีเปิด
๐๘.๓๐-๐๘.๔๕ น.	Introduction
๐๘.๔๕-๑๐.๑๕ น.	Chapter ๑ Cardiac Anatomy and Physiology
๑๐.๑๕-๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	Chapter ๒ Basic Electrocardiography
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๔.๑๕ น.	Basic Electrocardiography (ต่อ)
๑๔.๑๕-๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๓๐-๑๕.๓๐ น.	Chapter ๓ Sinus Rhythm
๑๕.๓๐-๑๗.๐๐ น.	Practice ECG Sinus Rhythm

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐-๑๐.๑๕ น.	Chapter ๔ Atrial Rhythm
๑๐.๑๕-๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	Practice ECG Atrial Rhythm
๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	Chapter ๕ Junction Rhythm
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ น.	Practice Junction Rhythm
๑๓.๓๐-๑๔.๔๕ น.	Chapter ๖ Atrioventricular Block
๑๔.๔๕-๑๕.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๕.๓๐-๑๗.๐๐ น.	Practice ECG Atrioventricular Block

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐-๐๙.๓๐ น.

Chapter ๗ ventricular Rhythm

๐๙.๓๐-๑๐.๐๐ น.

Practice ECG ventricular Rhythm

๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๑๕-๑๑.๑๕ น.

Chapter ๘ Pacemaker Rhythm

๑๑.๑๕-๑๒.๐๐ น.

Practice ECG Pacemaker Rhythm

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๑๕ น.

Chapter ๙ : ๑๒ Lead ECG

๑๔.๑๕-๑๔.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๓๐-๑๗.๐๐ น.

Chapter ๙ : ๑๒ Lead ECG (ต่อ)

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐-๑๐.๓๐ น.

Chapter ๑๐ Cardiovascular Pharmacology

๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๑๕-๑๒.๐๐ น.

Chapter ๑๑ Cardiomyopathy

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๑๕ น.

Chapter ๑๒ Coronary heart disease

๑๔.๑๕-๑๔.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น.

Practice ๑๒ Lead ECG

๑๖.๓๐-๑๗.๐๐ น.

อภิปราย ชักถาม

ปิดการอบรม

แบบตอบรับการร่วมอบรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดฯ

วันที่ ๑๔ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๘.๓๐ - ๑๗.๐๐น.

ห้องอำภา กั้นทะเป็ง อาคารเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
วิทยาเขตนครสวรรค์ (หลังศูนย์อนามัยที่ ๘)

ชื่อโรงพยาบาล.....จังหวัด.....

๑. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....

เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....

ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

๒. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....

เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....

ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

๓. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....

เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....

ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

๔. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....

เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....

ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

๕. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....

เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....

ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อมูลให้ชัดเจน และเขียนด้วยตัวบรรจง เพื่อประโยชน์ในการขอ CNEU

ส่งแบบตอบรับการร่วมอบรม ได้ที่โทรสาร ๐๕๖-๒๑๙-๘๘๙ หรือ E-mail headnurse.spr@gmail.com

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

สอบถามรายละเอียด : สำนักงานกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล นางสาวพรจันทร์ สุวรรณมนตรี

๐๕๖-๒๑๙-๘๘๘ ต่อ ๒๒๐๘, ๒๒๐๓ มือถือ ๐๘-๑๕๖๔-๖๔๕๖

: โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาวิ-สแควร์ (บีกซี) เลขที่บัญชี

๕๗๓-๐-๓๒๘๕๓-๒ ชื่อบัญชี นางสุพัตรา อยู่สุข

รายชื่อโรงแรม ที่สามารถเดินทางมาสถานที่จัดอบรมได้สะดวก ได้แก่

๑. โรงแรมโบไนต์ ซิโนส โทร ๐๕๖-๒๒๒๒๗๗ อัตราค่าห้องเริ่มที่ ๙๙๐ - ๑๕๐๐ บาท (รวมอาหารเช้า)

อยู่บริเวณตรงสี่สะพานเดชา ใกล้โรงเรียนสตรีนครสวรรค์ (มีรถโดยสารสถานีรถไฟ ; สีเขียว ผ่านที่อบรม)

๒. โรงแรมแกรนด์วิษณุ โฮเต็ล โทร ๐๕๖-๒๑๓๐๖๗ อัตราค่าห้องเริ่มที่ ๕๕๐ บาท (รวมอาหารเช้า) อยู่ใกล้ตลาดริมแม่น้ำ

(มีรถโดยสารสถานีรถไฟ ; สีเขียว ผ่านที่อบรม)

๓. โรงแรมอารามิส โทร ๐๕๖-๒๒๒๖๙๘-๙ อัตราค่าห้อง ๙๙๐-๑๒๙๐ บาท (รวมอาหารเช้า)

(มีรถโดยสารสถานีรถไฟ ; สีเขียว ผ่านที่อบรม)

๔. โรงแรมไม้หอม รีสอร์ท (สายเอเชีย) โทร ๐๕๖-๒๒๘๒๒๘ อัตราค่าห้อง ๖๙๐ บาท (รวมอาหารเช้า)

ต้องมีรถยนต์ส่วนตัว

๕. โรงแรมเอเชีย (สายเอเชียใกล้ไม้หอมรีสอร์ท) โทร ๐๕๖-๓๗๒๒๒๒ อัตราค่าห้อง ๙๕๐ บาท (รวมอาหารเช้า)

ต้องมีรถยนต์ส่วนตัว

๖. โรงแรมพาราไดซ์ (สายเอเชีย ใกล้ The walk) โทร ๐๕๖-๓๑๓๕๕๕ อัตราค่าห้อง ๑,๑๙๐ บาท (รวมอาหารเช้า)

ต้องมีรถยนต์ส่วนตัว

