



ที่ สธ ๐๓๑๓.๑/ว ๓๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
เลขรับที่ ๒๓๖๓
วันที่ - ๓ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
๒ ถนนสุเทพ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย
งานการเจ้าหน้าที่
เลขรับที่ ๕๕๙
วันที่ - ๓ มี.ค. ๒๕๖๓
เวลา

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ดำเนินการจัดโครงการพัฒนาศักยภาพด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท รวมทั้งนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาทในหน่วยงาน ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

ในการนี้ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤต และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลเอกชน ในเขตภาคเหนือ หน่วยงานละ ๒ ท่าน เข้าร่วมการอบรมโดยไม่ต้องชำระค่าลงทะเบียน ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคาร ๓ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการขอรับรองจากสภาการพยาบาล ทั้งนี้ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรม มายังโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ทางโทรสาร ๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๒ หรือทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์wiriyapomsing@gmail.com หรือ academicnur@gmail.com ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรพิจารณาสั่งการ
- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ
- เห็นควรประชาสัมพันธ์
- เพื่อโปรดลงนามใน.....
- อื่นๆ.....

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศศิธร ศิริมหาราช)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

สิหกรัตน์

(นางสาวจินดารัตน์ คงรุ่ง)

นักทรัพยากรบุคคล

(นางสาวสุวิมา ชัยมงคล)

ภารกิจด้านนครพยาบาลปฏิบัติการ

นางวิริยภรณ์ สิงห์ทองวรรณ (ผู้ประสานงานโครงการ)

โทร. ๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๐ ต่อ ๓๐๒ โทรสาร. ๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๒

โทร. ๐๙๘ ๗๔๗ ๓๑๔๑

นางกนกวรรณ กลัปสุข

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ

(นายเอนก สุขสัมพันธ์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย

กำหนดการอบรม

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท

วันที่ ๒๓ - ๒๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ณ.ห้องประชุมชั้น ๕ อาคาร ๓ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

วันเดือนปี	เวลา	๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น.	๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น.	๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น.
วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ๐๙.๓๐ - ๑๙.๐๐ น. ลงทะเบียนพิธีเปิดโดย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ประสาทเชียงใหม่	Pre - Hospital Care in Stroke พญ. รัตนา จันทร์แจ่ม	Management in Intracerebral Hemorrhage พญ.วรลักษณ์ ภูสูงเนิน	Fluid, electrolyte and acid- base disorder นพ. กางบัณฑิต สุรสิทธิ์	Alteration of Conscious พญ. รัตนา จันทร์แจ่ม	
วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓	Roles in sepsis & septic shock พญ.แฉววรรณ กองมี	Nutrition Management in the Neuro - Critically ill Patient พญ.ศุภวรรณ บุณยพิร	Nursing care of patients with IICP, brain herniation, brain edema & post craniotomy พว.ชุนนตรา พลายกล้า	Common drug use in the neuro - critically ill patients ภญ.พรพรรณพิศา นันตาวัง	
วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓	Pain management in the neuro - critically ill patients นพ.พงศ์พัฒน์ สัตย์เภาส	Nursing Care of Respiratory Monitoring in Critical Care อ.ดร.จิตตวดี เทริญญทอง	Status Epilepticus Management and monitoring พญ.ศศิวิมล ไชยชุมพวนนท์	Rehab. In neuro critically ill patients พญ.นิตินาถ วงษ์ตระกูล	

หมายเหตุ

รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท

วันที่ ๒๓ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคาร ๓ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ อ. เมือง จ. เชียงใหม่

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

โรงพยาบาล หน่วยงาน

อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ มือถือ

E-mail

๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ

โรงพยาบาล หน่วยงาน

อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ มือถือ

E-mail

หมายเหตุ : โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรม ไปที่ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

ทางโทรสาร ๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๒ หรือ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ wiriyapornsing@gmail.com

ภายในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

ติดต่อสอบถามที่ :

ภารกิจด้านการพยาบาล งานวิชาการพยาบาล

นางวิริยภรณ์ สิงห์ทองวรรณ โทร. ๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๐ ต่อ ๓๐๒ หรือ มือถือ ๐๙๘ ๗๔๗ ๓๑๙๑

โทรสาร ๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๒