

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
รับเลขที่ 913  
วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙  
เวลา 14.13  
ที่ สก ๐๓๑๐.๑/๒๕๕๙



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 4199  
วันที่ 18 พ.ค. 2559  
เวลา 15.20

โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่  
๒ ถนนสุเทพ อำเภอเมือง  
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญส่งบุคลากรเข้าร่วมโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

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

ด้วย โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ได้ดำเนินการจัดอบรม โครงการพัฒนาศักยภาพด้านกร  
พยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และความสามารถในการดูแล  
ผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาทให้มีประสิทธิภาพ สำหรับบุคลากรทางการพยาบาลในเขตภาคเหนือ

ในการนี้ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤต  
และพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยทั่วไปของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน  
และโรงพยาบาลเอกชน ในเขตภาคเหนือ แห่งละ ๑ - ๒ คน เข้าร่วมการอบรมระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙  
จำนวน ๓ วัน ณ ห้องประชุมชั้น ๕ อาคาร ๓ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมี  
ค่าลงทะเบียน ๘๐๐ บาท โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบของกระทรวงการคลัง  
และขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการขอหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง หลักสูตรระยะสั้นด้านการพยาบาล  
จากสภาการพยาบาล ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรม มายังโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่ ทางโทรสาร  
๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๒ หรือ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ pingkaratchaicumpar@gmail.com และ academicnur@gmail.com  
ภายในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและแจ้งผู้เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อโปรดทราบ.....

เห็นควร.....

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุนีย์ ศรีสว่าง)

นักรักษาการสาธารณสุข

(๓๓ พ.ค. ๕๙)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา  
รักษาการแทนในฐานะผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

แจ้งผู้เกี่ยวข้อง

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๐ ต่อ ๓๐๐, ๓๑๐

โทรสาร ๐ ๕๓๙๒ ๐๒๐๒

ผู้ประสานงาน นางสาวพิงครัตน์ ชัยคำภา และนางสาวสุภาวดี ธรรมานะ

นักรักษาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

โครงการอบรมระยะสั้น  
เรื่อง โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท  
ระหว่าง วันที่ ๒๒ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙  
ณ.ห้องประชุมชั้น ๕ อาคาร ๓ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

---

วันพุธที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙

- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. - ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๙.๓๐ น. - พิธีเปิด  
โดย นพ.วีระวัฒน์ สุขสง่าเจริญ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. - Pre-test
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. - Anatomy Brain and spine  
โดย นพ. สุชาติ พุทธิเจริญรัตน์
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. - Critical care management of brain and spine surgery  
โดย พ.วาสนิ กล่อมวิทย์  
โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. - Common drug use in the neuro-critically ill patients  
- โดย ภญ.พรรณพิศา นันตาวัง  
โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

วันพฤหัสบดีที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙

- ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. - Neurological Imaging  
โดย นพ.กิตติศักดิ์ อุ่นศรีสง  
ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๑๑.๐๐. - ๑๒.๐๐ น. - Alteration of conscious  
โดย พ.รัตนา จันทร์แจ่ม  
โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. - พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐น. - การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเนื้องอกต่อมใต้สมองระยะวิกฤต  
โดย พว.จันทนา จารุไพบูลย์  
โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางระบบประสาท

วันที่ ๒๒ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙

ณ.ห้องประชุมชั้น ๕ อาคาร ๓ โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่

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 ๐๕๓-๙๒๐๒๐๒ หรือ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ pingkaratchaicumpar@gmail.com

ภายในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

ติดต่อสอบถามที่ :

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล งานวิชาการพยาบาล โทร. ๐๕๓ ๙๒๐๒๐๐ ต่อ ๓๑๐

นางสาวพิงครัตน์ ชัยคำภา โทร. ๐๕๓ ๙๒๐๒๐๐ ต่อ ๓๐๐ หรือ มือถือ ๐๘๖ - ๑๑๕๐๘๒๙

โทรสาร ๐๕๓ - ๙๒๐๒๐๒