

ภาค งานบริหารบุคคล  
รับเลขที่ 014  
วันที่ 9 ก.พ. 2560  
เวลา 16.14



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 1259  
9 ก.พ. 2560  
วันที่  
เวลา 16.38

ที่ ศธ 0514.20/91

สำนักบริการวิชาการ  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น 40002

23 มกราคม 2560

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- |                         |              |
|-------------------------|--------------|
| 1. แผ่นพับประชาสัมพันธ์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบนำฝากเงิน          | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. ใบลงทะเบียน          | จำนวน 1 ฉบับ |

ด้วย สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดอบรมเผยแพร่ความรู้ และแนวทางในการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้อุตสาหกรรมให้แก่พยาบาลวิชาชีพ บุคลากรในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อประโยชน์ในการเพิ่มประสิทธิภาพด้านต่างๆ ในการปฏิบัติงาน และพัฒนาโรงพยาบาล ให้เกิดความก้าวหน้าได้อย่างต่อเนื่อง โดยวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิทางการแพทย์และสาธารณสุข ดังนี้

1. หลักสูตร “เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต” รุ่นที่ 4
2. หลักสูตร “การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting” รุ่นที่ 6
3. หลักสูตร “กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ” รุ่นที่ 21
4. หลักสูตร “การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินฯ” รุ่นที่ 8
5. หลักสูตร “การพัฒนาการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในคลินิก” รุ่นที่ 2
6. หลักสูตร “Lean Management การปรับเปลี่ยนเพื่อคุณภาพการพยาบาล (TCAB)” รุ่นที่ 2
7. หลักสูตร “การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting” รุ่นที่ 7
8. หลักสูตร “สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision” รุ่นที่ 3

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณา ประชาสัมพันธ์ และส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรมตามที่ได้เห็นสมควรต่อไป ทั้งนี้ค่าลงทะเบียนอบรม และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ สามารถเบิกจากต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการฝึกอบรมส่วนราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
เพื่อโปรดทราบ  
เห็นควร.....ให้ว. ท. ก. ก. (พ.) พ.ว.

ขอแสดงความนับถือ

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รักพงษ์ เพชรคำ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้อำนวยการสำนักบริการวิชาการ  
(นางสมพิศ ปัญญาชนวัฒน์)

กลุ่มภารกิจบริการวิชาการ  
90 ก.พ ๕๐  
โทรศัพท์ 0-4334-8983 ต่อ 103,119  
โทรสาร 0-4336-2238

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รักษาการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

**ขั้นตอนการลงทะเบียน**

1. ลงทะเบียน online ได้ที่ <http://train.ac.kku.ac.th>  
 หรือ ไปขอใบสมัครแบบฟอร์มที่ศูนย์บริการลงทะเบียน  
 ภายในวันที่ 14 กันยายน 2560 หรือ โทร 02-618-6688

ชำระค่าลงทะเบียนผ่านธนาคารไทยพาณิชย์  
 สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
 ชื่อบัญชี ศูนย์บริการวิชาการ เลขที่บัญชี 551-3-01379-5

ส่งแฟกซ์ หรือ E-mail หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน  
 พร้อมใบลงทะเบียนเลขที่ โทรสาร 043-362-238  
 หรือ E-mail: [uniser@kku.ac.th](mailto:uniser@kku.ac.th)

ตรวจสอบรายชื่อและสถานะการลงทะเบียนได้ที่  
<http://train.ac.kku.ac.th>

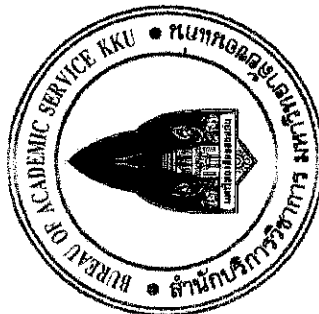
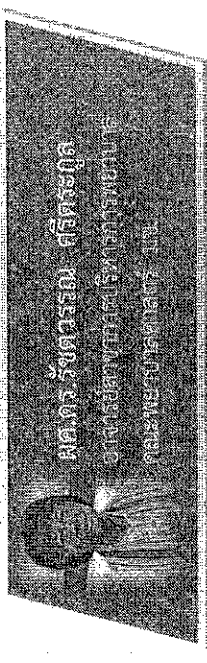
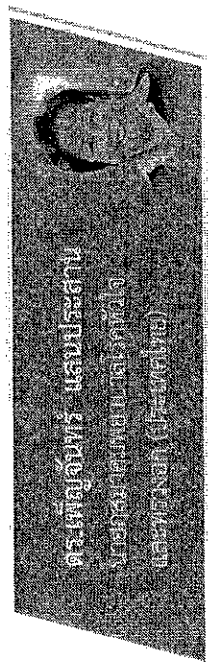
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คุณกรฎา พลเยี่ยม, คุณณัฐพงษ์ สี่เหลือง (นักวิชาการศึกษา)  
 โทรศัพท์ 083-358-7171, 083-358-7272, 043-348-983 ต่อ 103  
 หมายเขต

1. การสมัครจะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้รับหนังสือตอบรับ
2. ผู้สมัครที่มีความประสงค์จะรับประทานอาหารเฉพาะ เช่น อาหารฮาลาล หรือ มังสวิรัติ กรุณาระบุเพิ่มเติมใบสมัคร
3. ขอสงวนสิทธิ์ในการคิดค่าลงทะเบียนทุกกรณี
4. สำนักบริการวิชาการ ขอเชิญชี้แจงใช้ ศูนย์บริการวิชาการ เดิม

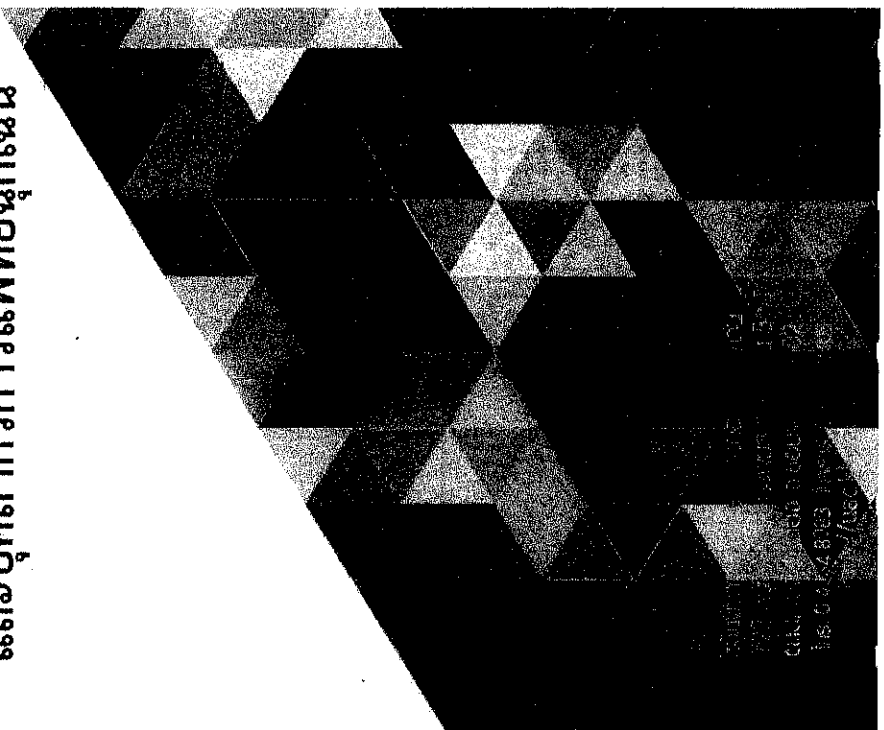
ข้อมูลสถานที่จัดอบรมและที่พัก  
 โรงแรมแกรนด์ ทาวเวอร์ อินน์ (พระราม6) กรุงเทพมหานคร  
 โทรศัพท์ 02-618-6688, 02-618-6699 โทรสาร 02-618-2683

ราคาห้องพัก  
 ห้องพักเตียงเดี่ยว ราคา 1,100.- /คืน/ห้อง\*  
 ห้องพักเตียงคู่ ราคา 1,200.- /คืน/ห้อง\*



# UNISERV KKU

## หลักสูตรอบรมพยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉิน



**“การพัฒนาศูนย์ข้อมูลและการบริหารจัดการข้อมูล”**

ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน นพ.บาท หน้าที่ กฎหมายและจริยธรรม  
 ระบบการรับแจ้งเหตุ ส่งการ และการอำนวยความสะดวกทางการแพทย์  
 การจัดการทางการแพทย์ในสถานการณ์สาธารณภัย  
 การประเมิน และการจัดการสถานการณ์ ณ จุดเกิดเหตุ  
 การประเมินสภาพผู้บาดเจ็บ และผู้ช่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ

กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรในระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน  
 หรือ พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.วิภาดา วิเศษคุณ  
 ที่ปรึกษาและผู้จัดการ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ  
 อัจฉรีย์รัตน์ วิจารณ์ หัวหน้าศูนย์ศึกษาการแพทย์ฉุกเฉิน วสศ.ยะลา

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 4 - วันที่ 4 - 6 มิถุนายน 2560 (หลักสูตร 3 วัน)

**“กลยุทธ์การมีสุขภาพดีที่เป็นประโยชน์”**

- การประเมินชุดความรู้ระดับไปรษณีย์
- แนวคิดหลักการนิเทศการพยาบาล
- รับผิดชอบการคืนหาปัญหาการนิเทศในองค์กร
- หลักและแนวทางการเขียนแผนการนิเทศการพยาบาล
- เขียนแผนการนิเทศ และแสดงบทบาทการนิเทศ

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ผศ.ดร.รัชตวรรณ ศรีธรรมกุล  
 อาจารย์สาขาการจัดการพยาบาล  
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 21 - วันที่ 7 - 9 มิถุนายน 2560 (หลักสูตร 3 วัน)

**“การพัฒนากลุ่มวิชาชีพฉุกเฉินและฉุกเฉินเสริมขั้นไปรษณีย์”**

- ภาวะวิกฤตฉุกเฉิน โรคเรื้อรัง เบาหวาน / ความดันโลหิตสูง / ไตวาย / โรคหัวใจและหลอดเลือด
- การอ่าน EKG และบทบาทของพยาบาลในการดูแล เมื่อเกิดภาวะหัวใจวาย และหัวใจขาดเลือด
- การจัดการการดูแลรักษาภาวะฉุกเฉิน ER / ICU / หอบผู้ป่วย
- การป้องกันอุบัติเหตุการล้มและการบริหารรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังภาวะวิกฤตฉุกเฉิน

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวน รุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน  
 นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) และคณะ

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 8 - วันที่ 9 - 11 มิถุนายน 2560 (หลักสูตร 3 วัน)

**“การพัฒนาศูนย์พยาบาลเพื่อความปลอดภัยในคลินิก”**

- หลักการและแนวความคิดการบริหารความเสี่ยงในคลินิก
- ความเสี่ยงทาง Clinic และการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก
- หลักการและแนวคิดว่า RCA / FMEA
- การทบทวนการดูแลผู้ป่วย Clinical Tracer พร้อม Workshop

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน  
 นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) และคณะ

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 2 - วันที่ 14 - 15 มิถุนายน 2560 (หลักสูตร 2 วัน)

**“Lean Management การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางพยาบาล (TCAB)”**

- ความหมายและความสำคัญของ Lean Management และ Transforming Leadership
- ความเสี่ยงทาง Clinic และการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุก
- ขั้นตอนการพัฒนาแบบ TCAB
- การใช้ Lean Management เพื่อการจัดการทางการพยาบาล

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.เพ็ญจันทร์ แสนประสาน  
 นายกสมาคมพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก (ประเทศไทย) และคณะ

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 2 - วันที่ 16 - 17 มิถุนายน 2560 (หลักสูตร 2 วัน)

**“การพัฒนาทีมทางการพยาบาล Focus Charting”**

- มุมมองเชิงระบบบันทึกทางการพยาบาล
- การออกแบบฟอร์มบันทึกทางการพยาบาล
- Lean ระบบบันทึกด้วย Focus Charting
- ระบบประเมินการรู้ซึ่งกันและกันทางการพยาบาล
- บันทึกทางการพยาบาลมุมมองด้านวิชาชีพ และกฎหมาย

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.ยุวดี เกตุสัมพันธ์ กรรมการบริหารสภาการพยาบาล

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 6 - วันที่ 5 - 6 มิถุนายน 2560 (หลักสูตร 2 วัน)  
 รุ่นที่ 7 - วันที่ 19 - 20 มิถุนายน 2560 (หลักสูตร 2 วัน)

**“การประเมินผลทางการพยาบาลด้วย Clinical Supervision”**

- แนวคิดกระบวนการนิเทศในคลินิก
- องค์ประกอบการประเมินการนิเทศในคลินิก
- บทบาทของงานประเมินผู้ให้การนิเทศในคลินิก
- การวางแผนและดำเนินการนิเทศในคลินิกได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- สัมภาษณ์การปฏิบัติ โดยใช้หลักการ GROW MODEL

กลุ่มเป้าหมาย : พยาบาลวิชาชีพ จำนวนรุ่นละ 100 คน

วิทยากร : ดร.ยุวดี เกตุสัมพันธ์ กรรมการบริหารสภาการพยาบาล

วันจัดอบรม : รุ่นที่ 3 - วันที่ 21 - 22 มิถุนายน 2560 (หลักสูตร 2 วัน)

**ศาลงทะเบียยน (พจนานุกรม)**  
**หลักสูตร 2 วัน 4,000 บาท**  
**หลักสูตร 3 วัน 6,000 บาท**

**\*\*ทุกหลักสูตร ได้รับความช่วยเหลือจากสภาการพยาบาล\*\***



ลงทะเบียน online  
<http://trainiac.ku.ac.th>



ใบนำฝากเงิน / ลงทะเบียนเข้าอบรม

\*\*โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ของท่าน\*\*

สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ 16 อาคารพิมลกลกิจ ชั้น 5

ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40002

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 103 , โทรสาร. 0-4336-2238

ชื่อ-สกุล .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

Grid for CUST.NO.

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

Grid for REF.NO.

Table with 2 columns: รายการ (Courses) and จำนวนเงิน (Amount). Lists 9 courses with their respective fees.

กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ - 15 พฤษภาคม 2560

ได้ชำระเงินตามจำนวนข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

\*\*ค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร (15 บาท ทั่วประเทศ) (เก็บเอกสารฉบับนี้ไว้เป็นหลักฐานการชำระเงินและเข้ารับการอบรม)

ผู้รับเงิน (ประทับตราธนาคาร) วันที่.....

(ส่วนนี้สำหรับธนาคาร)

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน

\*\*\*เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ\*\*\*



เพื่อเข้าบัญชี "ศูนย์บริการวิชาการ"

โทรศัพท์. 0-4334-8983 ต่อ 103 , โทรสาร. 0-4336-2238

ใบแจ้งการชำระเงินเพื่อนำเข้าบัญชี

วันที่...../...../.....



บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่ 551-3-01349-5 (Bill Payment)(15/15)

\*\*รับเฉพาะเงินสด\*\*

สาขาผู้รับฝาก .....

ชื่อ-สกุล:.....

เบอร์โทรศัพท์.....

CUST.NO. (เลขที่บัตรประชาชน)

Grid for CUST.NO.

REF.NO. (รหัสหลักสูตร)

Grid for REF.NO.

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร

จำนวนเงินเป็นตัวเลข

บาท

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร

ผู้รับเงิน

ผู้รับมอบอำนาจ

เพื่อความสะดวกของท่าน กรุณานำสลิปฉบับนี้ไปชำระเงินได้ที่ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์ ทุกสาขาทั่วประเทศ

## แบบลงทะเบียนเข้ารับการอบรม

### ลงทะเบียน

- (รหัสหลักสูตร 6012) หลักสูตร "เพิ่มศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินและการบริหารจัดการในภาวะวิกฤต" รุ่นที่ 4  
ระหว่างวันที่ 4 - 6 มิ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6013) หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 6  
ระหว่างวันที่ 5 - 6 มิ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6014) หลักสูตร "กลยุทธ์การนิเทศทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ" รุ่นที่ 21  
ระหว่างวันที่ 7 - 8 มิ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6015) หลักสูตร "การพยาบาลในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยเรื้อรัง" รุ่นที่ 8  
ระหว่างวันที่ 9 - 11 มิ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6016) หลักสูตร "การพัฒนาการพยาบาลเพื่อความปลอดภัยในคลินิก" รุ่นที่ 2  
ระหว่างวันที่ 14 - 15 มิ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6017) หลักสูตร "Lean Management การปรับเปลี่ยนเพื่อคุณภาพการพยาบาล (TCAB)" รุ่นที่ 2  
ระหว่างวันที่ 16 - 17 มิ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6018) หลักสูตร "การพัฒนาการบันทึกทางการพยาบาล : Focus Charting" รุ่นที่ 7  
ระหว่างวันที่ 19 - 20 มิ.ย. 60
- (รหัสหลักสูตร 6019) หลักสูตร "สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาลด้าน Clinical Supervision" รุ่นที่ 3  
ระหว่างวันที่ 21 - 22 มิ.ย. 60

ชื่อโรงพยาบาล .....

อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ .....

โทรสาร .....

ประเภทโรงพยาบาล

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> รพ.ศูนย์         | <input type="checkbox"/> รพ.ทั่วไป        |
| <input type="checkbox"/> รพ.ชุมชนขนาดใหญ่ | <input type="checkbox"/> รพ.ชุมชนขนาดกลาง |
| <input type="checkbox"/> รพ.ชุมชนขนาดเล็ก | <input type="checkbox"/> รพ.เอกชน         |

### รายชื่อลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (กรุณากรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจง)

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ  
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ  
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

ลำดับที่..... คำนำหน้า..... ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

แผนก..... โทรศัพท์มือถือ.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ลงทะเบียนหลักสูตรที่ต้องการ  
รหัสหลักสูตร

--	--	--	--

การจองห้องพัก  จอง  ไม่จอง

ห้องพัก  เตียงเดี่ยว  เตียงคู่ จำนวนห้องพัก ..... ห้อง

วันที่เข้าพัก .....

วันที่ออก .....

ผู้ประสานงาน ชื่อ..... สกุล.....

โทรศัพท์มือถือ.....

**\*\* เพื่อความสะดวกในการเบิกจ่ายของผู้เข้าอบรมเอง**

โปรดระบุให้ออกไปเสร็จรับเงินในนาม

.....

\*สำหรับผู้เข้าอบรมที่รับประทานอาหารเช้า เช่น มังสวิรัติ / อาหารฮาลาล

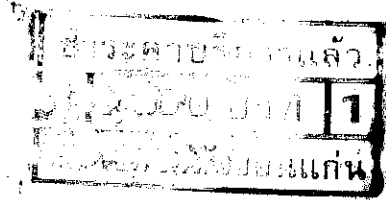
โปรดระบุ .....

กรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้วกรุณาส่งกลับมาที่

โทรสาร. 0-4336-2238 Email : uniserv\_kku@hotmail.com



สำนักบริการวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น 40002  
ที่ ศธ 0514.20/ว.91



เรียน นายแพทย์สาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
อำเภอเมือง จังหวัดอุทัยธานี  
61000