

กลุ่มงานบริหารงานบุคคล  
รับเลขที่ 016  
วันที่ 90 ก.พ. 2560  
เวลา 16.15

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่ 1260  
วันที่ 9 ก.พ. 2560  
เวลา 14.39



ที่ ศธ.0521.1.0615(14)/๒๖3

ฝ่ายบริการพยาบาล  
คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

๒๖ มกราคม 2560

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์สำหรับพยาบาล รุ่นที่ 12  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/คณบดี/ผู้อำนวยการ/หัวหน้า/ผู้สนใจ  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดโครงการและใบสมัคร จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยศูนย์อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ สำหรับพยาบาล รุ่นที่ 12 ระหว่างวันที่ 21-23 มิถุนายน 2560 ณ ห้องออดิเรก ณ กลาง อาคารเรียนรวมและ หอสมุดคณะแพทยศาสตร์

ในการนี้ ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จึงใคร่ขอเชิญ ส่งพยาบาลเข้าร่วมประชุมวิชาการดังกล่าว และสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ตามระเบียบ ทางราชการจากต้นสังกัด เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และขณะนี้โครงการฯ กำลังอยู่ในระหว่าง ดำเนินการขอรับรองหน่วยงานคณะกรรมการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จากสภาการพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและกรุณาประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย  
จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เป็นดวง..... (ชื่อ รักษการ) ทอว

(นางสาวจันทร์ฉาย แซ่ตั้ง)

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

ดำเนินการ

นักวิชาการสาธารณสุข

90 ก.พ. ๖๐

ผู้ประสานงานงานเวชนิทัศน์และการจัดประชุม

(นางสมพิศ ปัญญาชนวัฒน์)

โทรศัพท์ 0 7445 1147 โทรสาร 0 7445 1127

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) รักษาการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี



ศูนย์อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์  
ฝ่ายบริการพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

# โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ อุปกรณ์เครื่องมือ ทางการแพทย์ สำหรับพยาบาล

## “รุ่นที่ 12”

**21-23 มิถุนายน 2560**  
ณ ห้องอติเรก ณ กลาง  
อาคารเรียนรวมฯ คณะแพทยศาสตร์  
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
**CNEU อยู่ระหว่างดำเนินการ**

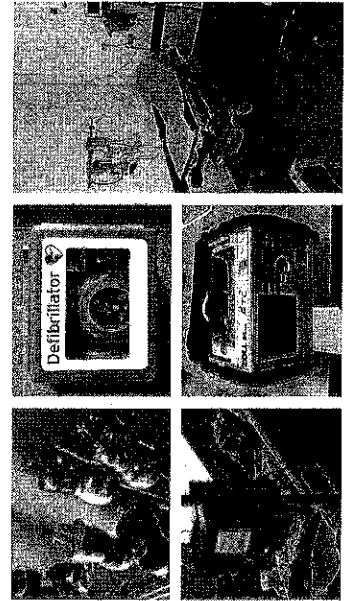
AED

### หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันเทคโนโลยีทางการแพทย์มีความก้าวหน้ามากขึ้น มีการผลิตอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย ซึ่งมีความถูกต้องแม่นยำเข้ามาช่วยในการตรวจวินิจฉัย การบำบัดรักษา การช่วยชีวิต การฟื้นฟูผู้ป่วยเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น แต่ทั้งนี้กลไกการทำงานของอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ใหม่ๆ ก็ซับซ้อนขึ้น ดังนั้นพยาบาลผู้ใช้และดูแลบำรุงรักษาเครื่องต้องมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับกลไกการทำงาน วิธีใช้งาน ความผิดปกติหรืออันตรายต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินได้ทันเวลา และมีการดูแลบำรุงรักษาเครื่อง ทำให้สามารถใช้งานเครื่องได้อย่างคุ้มค่า เกิดประโยชน์สูงสุดและช่วยส่งเสริมให้ขาดดูแลรักษาพยาบาลคุณภาพ

### วัตถุประสงค์

1. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง หลักการทำงาน การใช้อุปกรณ์บำรุงรักษา เครื่องช่วยหายใจอัตโนมัติ (Self Inflating Bag หรือ Ambu Bag) การให้ออกซิเจน อุปกรณ์ในการให้ออกซิเจน เครื่อง Defibrillator เครื่อง AED เครื่องวัดสัญญาณชีพ เครื่อง Suction เครื่อง Thoracic suction เครื่องตรวจบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG 12 leads Recorder) และเครื่อง Capnograph
2. ทราบถึงความปลอดภัยหรืออันตรายที่อาจเกิดรวมทั้งวิธีแก้ไขเบื้องต้นเมื่อเกิดปัญหาขณะใช้งานอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ และวิธีดำเนินการความก้าวหน้าของเครื่องมือทางการแพทย์



## ใบสมัคร

### โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ สำหรับพยาบาล” รุ่นที่ 12

วันที่ 21 - 23 มิถุนายน 2560  
ณ ห้องอติเรก ณ กลาง อาคารเรียนรวมฯ  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อ/นาย/นาง/น.ส. .... เลขที่สมาชิกสภาฯ.....  
 โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....มือถือ\*.....e-mail address : .....

อาหาร  ไทยพุทธ  ไทยมุสลิม

สำรองห้องพัก : **โรงแรมธรรมา เจบี หาดใหญ่ : 074-234300** \*กรุณาชำระค่าห้องพักที่โรงแรมด้วยตนเอง  
 ห้องเดี่ยว  ห้องคู่ : 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า) พักคู่กับ.....

Check in วันที่.....Check out วันที่.....  ขอใช้บริการรถรับ-ส่งระหว่างการประชุม \*เวลาการขึ้นรถจะส่ง SMS แจ้งให้ทราบภายหลัง/  
 เอกสารที่ต้องนำมาในวันประชุม: 1) บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล เพื่อนำมาลงทะเบียนที่เคาน์เตอร์ 2) หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน (สลิปธนาคารหรือจริง)

#### การชำระค่าลงทะเบียน

โอนเงินเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
 \*ชื่อบัญชี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (การประชุม)  
 เลขที่บัญชี 565-2-64561-2  
 (กรุณาระบุ /สาขาธนาคารที่โอนเงิน/วันที่โอน/จำนวนเงิน)

#### ติดต่อ/ส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระเงิน มาที่ :

งานเวชภัณฑ์และการจัดประชุม คณะแพทยศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110  
 โทรศัพท์ : 074-451147 โทรสาร : 074-451127  
 E-mail : meeting@medicine.psu.ac.th



ค่าลงทะเบียน **3,000 บาท** หมดเขตรับสมัคร (วันที่ 30 พฤษภาคม 2560)

ไม่รับสมัครหน้างาน

