

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
 ๘๘๗
 รับเลขที่..... พ.ย. 2557
 วันที่.....
 เวลา.....



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 9028
 รับเลขที่.....
 วันที่ 4 พ.ย. 2557
 เวลา 14.00
 โรงพยาบาลขอนแก่น

ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/ว ๒๐๑๕๗

ถนนศรีจันทร์ ขก ๔๐๐๐๐

๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๗

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้บาดเจ็บขั้นสูง รุ่นที่ ๖
 ๒. ตารางการอบรม และใบสมัครลงทะเบียน จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ได้รับการคัดเลือกให้เป็น Trauma excellence center ดังนั้น จึงต้องมีแผนพัฒนาบุคลากร ซึ่งถือว่าคนเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่ามากที่สุด สำหรับองค์กรนั้น ๆ ตัวชี้วัดความสำเร็จอย่างยั่งยืนขององค์กร อยู่ที่คุณภาพของคน ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้บาดเจ็บขั้นสูง โรงพยาบาลขอนแก่น Advance trauma care for nurse รุ่นที่ ๖ ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๒ - ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมจำลอง มุ่งการดี ชั้น ๔ อาคารสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โรงพยาบาลขอนแก่น กลุ่มเป้าหมาย สำหรับพยาบาลที่ให้การดูแลผู้บาดเจ็บ ภายในโรงพยาบาล ทั่วประเทศ จำนวน ๑๐๐ คน หลักสูตรนี้จะสอดคล้องกับความต้องการ ในการพัฒนาบุคลากรมากที่สุดในปัจจุบัน ทั้งด้านการบริหาร การวางแผน การตัดสินใจ พัฒนาสมรรถนะของพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถระดับสูง ในการป้องกันแก้ไขปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน ร่วมกับทีมการดูแลผู้บาดเจ็บ ทุกระยะของการบาดเจ็บ ตั้งแต่ จุดเกิดเหตุ ระยะฉุกเฉิน ระยะวิกฤต ระยะหลังวิกฤต และระยะฟื้นฟูสภาพ เกิดการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การดูแลผู้บาดเจ็บ และมีเครือข่ายเพิ่มมากขึ้น อนึ่งหลักสูตรนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการขออนุญาตแนบ CNEU ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาการพยาบาลแห่งประเทศไทย

ในการนี้ โรงพยาบาลขอนแก่น ขอความร่วมมือจากท่านส่งบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้ารับการอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ซึ่งวงเงินค่าลงทะเบียน คนละ ๔,๐๐๐ บาท โดยการโอนเงิน ชื่อบัญชี เงินบริจาคมูลนิธิการแพทย์ฉุกเฉินจังหวัดขอนแก่น ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีเลขที่ ๔๓๗-๐-๕๗๘๒๘-๐ และเบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง จากต้นสังกัด กรุณาส่งใบสมัคร ลงทะเบียน ไปยัง ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ๕๖ ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร./โทรสาร ๐ ๔๓๓๓ ๗๔๕๘ E-mail : Kmtrauma@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
 - เพื่อใช้ฝึกอบรม.....
 เห็นควร ให้ รพ.ทุกแห่ง ขตจ

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์เกียรติ วงศ์นิจศีล
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ

ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด
 นางสาวนิตา กิตติกรณัฐกุล
 นักวิชาการสาธารณสุข
 ๔ พ.ย. ๕๗

วิชาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น
 (นางสาวนิตา กิตติกรณัฐกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา ปฏิบัติราชการแทน
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี