

งานพัฒนาบุคลากรและคุณภาพองค์กร
 รับเลขที่..... 850
 วันที่..... 5 พ.ย. 2557
 เวลา.....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี.
 รับเลขที่..... 9080
 วันที่..... 5 พ.ย. 2557
 เวลา..... 15.02



ที่ ศธ.0514.7.3.1.5/010/58

โรงพยาบาลศรีนครินทร์
 คณะแพทยศาสตร์
 มหาวิทยาลัยขอนแก่น 40002

24 ตุลาคม 2557

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการกู้ชีวิตขั้นสูง สำหรับแพทย์และพยาบาลจากทั่วประเทศ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.โครงการอบรม 2.กำหนดการอบรม 3.ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

ด้วยหน่วยกู้ชีวิต(CPR Unit) โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จะจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การกู้ชีวิตขั้นสูง (Advanced Cardiovascular Life Support: Provider Course) สำหรับแพทย์และพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งมีการกำหนดจะจัดอบรมจำนวน 5 รุ่น รุ่นละ 40 คน ค่าลงทะเบียน คนละ 6,000 บาท ดังนี้

- รุ่นที่ 45 ระหว่างวันที่ 28-30 มกราคม 2558
- รุ่นที่ 46 ระหว่างวันที่ 18-20 มีนาคม 2558
- รุ่นที่ 47 ระหว่างวันที่ 27-29 พฤษภาคม 2558
- รุ่นที่ 48 ระหว่างวันที่ 13-15 กรกฎาคม 2558
- รุ่นที่ 49 ระหว่างวันที่ 5-7 สิงหาคม 2558

ณ ห้องประชุมมิตรภาพ และหน่วยกู้ชีวิต ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. พัฒนาความรู้เรื่องการกู้ชีวิต เพิ่มพูนทักษะการกู้ชีวิต และพัฒนาศักยภาพการทำงานเป็นทีม
2. ทราบถึงหลักการการบริหารจัดการการกู้ชีวิตในโรงพยาบาล
3. แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและเรียนรู้ประสบการณ์ในการกู้ชีวิตร่วมกัน

ในการนี้หน่วยกู้ชีวิต โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดโรงพยาบาล/สถาบัน/หน่วยงานของท่านเข้าร่วมการอบรมดังกล่าวทั้งนี้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CME/CNEU) และผู้สนใจสามารถติดต่อสำรองที่นั่งเข้าร่วมโครงการอบรมได้ที่ นางสาวสวีตรี มณีพงศ์ หน่วยกู้ชีวิต(CPR Unit) ชั้น 3 อาคารเรียนรวม คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 40002 หมายเลขโทรศัพท์: 0-4336-3119-20 มือถือ 098-645-3542 e-mail: cprunit.kku@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

- เพื่อแจ้งให้ทราบ.....
 เริ่มก่อน.....ให้ ร.ท. กฤษณะพงษ์.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลายเซ็น)
 อ. จิระวุฒิพงศ์

(รองศาสตราจารย์อภิมชาติ จิระวุฒิพงศ์)
 รองคณบดีฝ่ายโรงพยาบาล

(ลายเซ็น)
 อภินิพน

(ลายเซ็น)
 > น.ว. ญ

10 พ.ย. 57

(นางสาวนิดา กิริติกรรมสุภัก)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ ด้านส่งเสริมพัฒนา ปฏิบัติราชการ
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

.....

นางวิชาภากรสาธิต งามสุข
 นักวิชาการสาธารณสุข
 โทรศัทพ์ 0-4336-3119-20
 โทรสาร 0-4336-3119
 M พ.ย. 57

(ลายเซ็น)
 พ. พ.ว. ญ

(ลายเซ็น)