



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 รับเลขที่..... ๕๖๓๙.....  
 วันที่ ๕๗ ต.ค. ๒๕๕๘.....  
 เวลา ๑๓.๒๒.....

ที่ ศธ.0521.1.0615(14)/11๙

ฝ่ายบริการพยาบาล  
 คณะแพทยศาสตร์  
 มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

๔ กันยายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ : การบริหารยาในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต  
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/ คณบดี/ ผู้อำนวยการ/ หัวหน้า/ ผู้สนใจ  
 สิ่งที่มาด้วย รายละเอียดโครงการและใบสมัคร จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยกลุ่มพยาบาล APN ฝ่ายบริการพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
 กำหนดจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ : การบริหารยาในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ระหว่างวันที่ 24-26  
 กุมภาพันธ์ 2559 เวลา 08.00-16.30 น. ณ ห้องอดิเรก ณ ถลาง อาคารเรียนรวมและหอสมุดคณะแพทยศาสตร์  
 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารยาในผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉิน
2. มีทักษะในการติดตาม เฝ้าระวังความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนจากการบริหารยาในการ  
 พยาบาลผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉิน

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและกรุณาประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบด้วย  
 จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
 - เพื่อโปรดทราบ.....  
 เห็นควร..... หนึ่ง คน ทุกแห่ง รศท

ขอแสดงความนับถือ

สุภารัตน์ วัฒนยศ

(นางสาววรรรณ เหนือคลอง)  
 หัวหน้าฝ่ายบริการพยาบาล

นักวิชาการสาธารณสุข

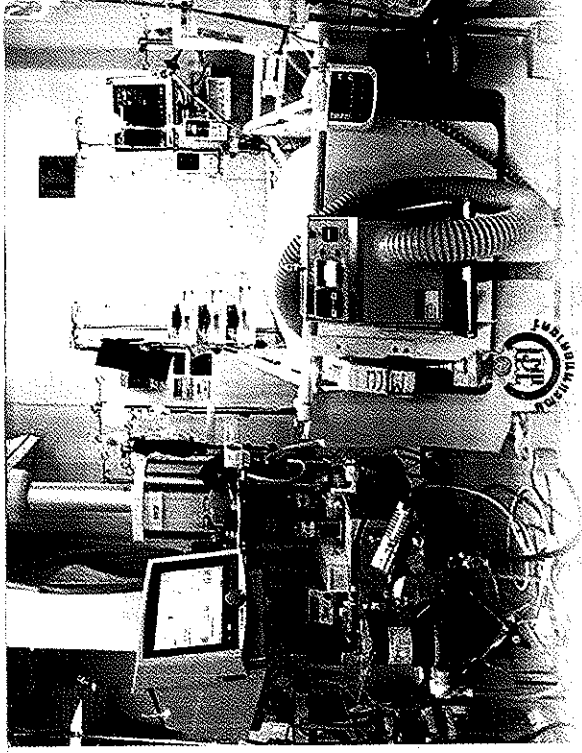
ผู้ประสานงาน งานเวชนิทัศน์และการจัดประชุม  
 โทรศัพท์ 0 7445 1147 โทรสาร 0 7445 1127

(นายประวิทย์ ประสงค์ดี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกัน ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

(๘)



โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

# การบริหารยา ในการพยาบาล ผู้ป่วยวิกฤต และฉุกเฉิน

วันที่ 24 - 26 กุมภาพันธ์ 2559  
ณ ห้องออดิทอเรียม อาคารเรียนรวมและหอสมุดฯ  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์



CNIEU อยู่ระหว่างดำเนินการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
การบริหารยาในการพยาบาล  
ผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉิน  
วันที่ 24 - 26 กุมภาพันธ์ 2559  
ณ ห้องออดิทอเรียม อาคารเรียนรวมและหอสมุดฯ  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

## การบริหารยาในการพยาบาล ผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉิน

### หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลระดับชุมชน โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลตติยภูมิมีลักษณะความเจ็บป่วย มีความซับซ้อนมากขึ้น ประกอบกับความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์มีมากขึ้น โดยเฉพาะการรักษาด้วยยา ในกลุ่มผู้ป่วยวิกฤต ทั้งนี้ผู้ป่วยกลุ่มนี้นอกจากเจ็บป่วยอยู่ในระยะวิกฤตแล้ว การใช้ยาต่างๆ มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้น

กลุ่มพยาบาล APN ที่ดูแลผู้ป่วยกลุ่มวิกฤต โรงพยาบาลสงขลานครินทร์ เห็นความสำคัญของการบริหารยาในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต ซึ่งพยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารยาในผู้ป่วยวิกฤต มีทักษะในการติดตาม เข้าระวังความเสียม/ภาวะแทรกซ้อนจากการบริหารยา จึงได้จัดให้มีโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ : การบริหารยาในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต

### วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุม

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารยาในผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉิน
2. มีทักษะในการติดตาม เข้าระวังความเสียม/ภาวะแทรกซ้อนจากการบริหารยาในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉิน

หมดเขตรับสมัคร  
15 มกราคม 2559



## ใบสมัคร

ชื่อ/ทว./พจน./นาย/นาง/น.ส. ....

โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

โทรสาร.....e-mail address : .....

อาหาร  ไทยพุทธ  ไทยมุสลิม

## การบริหารยา ในการพยาบาล ผู้ป่วยวิกฤต และฉุกเฉิน

วันที่ 24 - 26 กุมภาพันธ์ 2559  
ณ ห้องออดิทอเรียม อาคารเรียนรวมและหอสมุดฯ  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ค่าลงทะเบียน  
3,000 บาท

สำรองห้องพัก : **โรงแรมทรูมา เจบี หาดใหญ่ : 074-234300** \*กรุณาชำระค่าห้องพักที่โรงแรมด้วยตนเอง

ห้องเดี่ยว  ห้องคู่ : 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า) พักคู่กับ.....

Check in วันที่.....Check out วันที่.....

ขอใช้บริการรถรับ-ส่งระหว่างการประชุม จำนวนผู้โดยสาร.....คน \*ขอสงวนสิทธิ์จะส่ง SMS แจ้งให้ทราบภายหลัง

เอกสารที่ต้องนำมาในวันประชุม : หลักฐานการชำระค่าลงทะเบียน (สลิปธนาคารตัวจริง)  
บัตรสมาชิกสภาการพยาบาล เพื่อนำมาแลกนารีคิต

### การชำระค่าลงทะเบียน

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

ติดต่อ/ส่งใบสมัครและหลักฐานการชำระเงิน มาที่ :

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