



ชมรม เครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งประเทศไทย (Infusion Nurses Network of Thailand: INNT)
 52 / 347 ตึก 4 ชั้น 4 ถ.พหลโยธิน ต.หลักหก อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000
 52/347 Muang-Ake, Phaholyothin Road, Lak-Hok, Muan Pathum Thani Province 12000
 Tel 662-997-2200 ext 1489

9360

17 ตุลาคม 2559

11.02

ที่ คพสท. 23/2559

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมวิชาการชมรมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งประเทศไทยประจำปี 2560
 เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
 สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชุมวิชาการ

จำนวนการเข้าหน้า	ที่
รับที่	2560 1205
วันที่	31 ต.ค. 59
เวลา	15.50

ด้วย ชมรมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งประเทศไทย กำหนดจัดประชุมวิชาการประจำปี 2560 เรื่อง Infusion Nurse Network of Thailand 4.0: Transform to high value of service ในวันที่ 26-27 มกราคม 2560 ณ ห้องแกรนด์บอลรูม AB โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพฯ ฯ ให้แก่ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาล IV Team และผู้สนใจ จากโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ จำนวน 400 คน

ในการนี้ ชมรมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งประเทศไทย ขอเรียนเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้าร่วมประชุมวิชาการตามวันและเวลาดังกล่าว ผู้เข้าประชุมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) อัตราค่าลงทะเบียน สมัครง่ายในวันที่ 30 ธันวาคม 2559 พยาบาลทั่วไป 3,000 บาท สมาชิก 2,500 บาท หลังวันที่ 30 ธันวาคม 2559 พยาบาลทั่วไป 3,200 บาท สมาชิก 2,700 บาท (อัตราค่าลงทะเบียนราคาสมาชิกสำหรับผู้เป็นสมาชิกชมรมฯ ก่อน 30 พฤศจิกายน 59 เท่านั้น) โดยกรุณาโอนเงินเข้าบัญชี "ชมรมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งประเทศไทย" บัญชีออมทรัพย์: ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ เลขที่บัญชี 405-7-15122-0 ทั้งนี้ผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้เข้าประชุมจากผู้บังคับบัญชาแล้ว สามารถเข้าร่วมประชุมโดยไม่ต้องเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบราชการ และส่ง FAX ใบสมัครการลงทะเบียน และหลักฐานการชำระเงิน มาที่ โทรสาร 02-926-9333 โทรศัพท์ 02-926-9334-5 / 092-7153576 หรือ 089-6635922 Email : pawida_nid@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ และขอขอบคุณมา ณ. โอกาสนี้

เรียน นพ. ชจร. ๐๓.

- ชมรมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งประเทศไทย จัดประชุมวิชาการประจำปี 2560 ฯ ระหว่างวันที่ 26-27 ม.ค. 60 ณ ห้องแกรนด์บอลรูม AB โรงแรมมิราเคิล แกรนด์คอนเวนชัน กทม.

- หัตถ์ ดร. ปัทมา สัมพันธ์วิทย์ภพ ทวีโรจน์ ๐๓๑. ส. ๓๖๖

- เพื่อโปรดทราบ ชุติ ชุติ (นางสาวปิยะนุช บ้อยโสภณ) นักวิชาการบุคคล

ขอแสดงความนับถือ

(พว.วิมลวัลย์ วิโรหาร)

ประธานชมรมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งประเทศไทย

- ชชช

- ดำเนินการตามแผน

(นางวัชรินทร์ วิชาญกุล)

1
10/11/20



กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
 10/11/20
 โรงพยาบาลขอนแก่น
 ถนนศรีจันทร์ ชก ๔๐๑๐๐
 ๑๒๔
 ๑ พย ๕๙
 ๑๒๓๐

ที่ ขก ๐๐๓๒.๑/๑๒๐๗๓๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือจัดส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกชน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการหลักสูตรจัดอบรมและตารางการอบรม จำนวน ๑ ชุด
- ๒. ใบสมัครลงทะเบียนเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด โรงพยาบาลขอนแก่น ได้รับการคัดเลือกให้เป็น (Trauma Excellence Center Level 1) ได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรมหลักสูตรต่าง ๆ จำนวน ๔ หลักสูตร ให้แก่ พยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลภาครัฐ และเอกชน ทั่วประเทศ ซึ่งหลักสูตรเหล่านี้สอดคล้องกับความต้องการมากที่สุดในปัจจุบัน ทั้งด้านการบริหาร การวางแผน การตัดสินใจ รวมทั้งการฝึกทักษะให้มีความรู้ ความชำนาญ และเป็นตัวชี้วัดความสำเร็จอย่างยั่งยืนขององค์กร จึงต้องมีแผนพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้และ ทักษะในการปฏิบัติงานให้ทันต่อเหตุการณ์ปัจจุบัน อนึ่งทุกหลักสูตรอยู่ในระหว่างดำเนินการขออนุญาต คณะกรรมการ CNEU ของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสภาการพยาบาลแห่งประเทศไทย

๑. หลักสูตรการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลกู้ชีพ (Pre-hospital Emergency Nurse : PHEN) รุ่นที่ ๑๖ วันที่ ๑๙ - ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙ และ รุ่นที่ ๑๗ วันที่ ๒๔ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น รับจำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๑๐๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๐๐๐ บาท
๒. หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บขั้นสูง (Advance trauma care for nurse) รุ่นที่ ๙ วันที่ ๑๖-๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น รับจำนวน ๑๐๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๔,๐๐๐ บาท
๓. หลักสูตรการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรขณะส่งต่อผู้ป่วย รุ่นที่ ๙ วันที่ ๒๔ - ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น รับจำนวน ๑๐๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๐๐๐ บาท
๔. หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ (Head Injury) รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๓ - ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมศรีจันทร์ โรงแรมเจริญธานีขอนแก่น รับจำนวน ๑๐๐ คน ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๐๐๐ บาท

ในการนี้ โรงพยาบาลขอนแก่น ขอความร่วมมือจากท่านส่งบุคลากรในหน่วยงานของท่าน เข้ารับการอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ชำระเงินค่าลงทะเบียน โดยโอนเงิน ชื่อบัญชี เงินบริจาคมูลนิธิการแพทย์ อุทกเขตรจังหวัดขอนแก่น ธนาคารกรุงไทย สาขาศรีจันทร์ บัญชีออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๔๓๗-๐-๕๗๘๒๘-๐ และ เบิกค่าที่พัก ค่าพาหนะเดินทาง ค่าลงทะเบียน จากต้นสังกัด กรุณาส่งใบสมัครลงทะเบียน ไปยัง ศูนย์อุบัติเหตุ และวิกฤตบำบัด โทร./โทรสาร ๐๔๓-๓๓๗๕๕๘-๔ หรือทาง E-mail Kmtrauma@gmail.com ผู้ประสานงาน คุณวันเพ็ญ เพ็ญศิริ โทรศัพท์ ๐๔๔-๔๘๑๙๑๓๐ และคุณสุธิดา จันทร์จรัส โทรศัพท์ ๐๔๓-๔๑๗๘๒๘๒

17/๑๑ พ.ย. ๕๙. ๕๓.
 - รพ.ขอนแก่น จัดอบรม จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
 จำนวน ๔ หลักสูตร ๓๗ว่าง
 เดือน ๕ ค. ๕๙ - ๕. ค. ๖๐
 - เห็นควรขอรายละเอียดที่พบ
 โดยที่ออกฯ ทางเว็บไซต์ ๕๓๕.๕๓.
 - เชิญโปรดทราบ
 ศูนย์อุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด
 (นางสาวปิยะนุช บิณฑิมาบุตร ๐๔๓๓๓ ๗๕๕๘-๔
 นักทรัพยากรบุคคล (นายสุวิทย์ วงศ์กุลเกียรติ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ขอแสดงความนับถือ
 -ชอบ
 -ดำเนินการตามแผน
 Dr. Amp

(นายชาญชัย จันทร์วรชัยกุล)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

Handwritten signature