

03. 98. 04. 39



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
เลขที่ ๕๖๕
๒๖ มิ.ย. ๒๕๕๙
เวลา ๑๔.๐๐

ที่ สบ ๐๐๓๒.๑/๓๑๒๕

โรงพยาบาลสระบุรี
๑๘ ถนนเทศบาล ๔ ตำบลปากเพรียว
อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี ๑๘๐๐๐

๒๑ เมษายน ๒๕๕๙

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
รับเลขที่ 114
วันที่ 28 / 6.ม.ย. / 59
เวลา 09.00 น.

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุข/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑ ชุด
- ๒. กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย งานห้องผ่าตัด กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสระบุรี ได้วางแผนจัดประชุมวิชาการพัฒนาศักยภาพการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อทบทวน ความรู้ ความเข้าใจ ด้านการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง ให้แก่บุคลากรทางการพยาบาลที่ปฏิบัติงานในเขตสุขภาพที่ ๔ กำหนดจัดประชุมในวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมศิริพานิช อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๖. โรงพยาบาลสระบุรี

ในการนี้ โรงพยาบาลสระบุรี ขอเชิญ พยาบาลงานห้องผ่าตัด พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง และผู้สนใจ เข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ โดยไม่ถือเป็นวันลา และขอความกรุณาแจ้งรายชื่อล่วงหน้ามาที่ กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลและการสื่อสารในองค์กร โรงพยาบาลสระบุรี โทรสาร ๐๓๖-๒๑๑๖๒๔ ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

อมล
(นางอักษรณา ตั้งชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(นายประพงษ์ วงศ์ระวิกุล)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

๒๖ มิ.ย. ๒๕๕๙
-ขอขอบคุณที่เห็นด้วย
ชก. ๒๘/๖/๕๙

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการโรงพยาบาลสระบุรี

กลุ่มงานพัฒนาทรัพยากรบุคคลและการสื่อสารในองค์กร โรงพยาบาลสระบุรี

โทรศัพท์ ๐-๓๖๓๑๖-๕๕๕ ต่อ ๓๑๑๒ โทรสาร ๐-๓๖๒๑-๑๖๒๔

E-mail : jingkomini@gmail.com

แบบตอบรับเข้าร่วมประชุม
โครงการพัฒนาศักยภาพการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง
วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๙
ณ ห้องประชุมศิริพานิช อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๖ โรงพยาบาลสระบุรี

.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....

โทรศัพท์.....

โทรสาร.....

- ๑ ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
- ๒ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
- ๓ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
- ๔ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
- ๕ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....

ผู้ประสานงาน กลุ่มงานพัฒนาศักยภาพการบุคคลและการสื่อสารในองค์กร
โทรศัพท์ ๐๓๖-๓๑๖๕๕๕ ต่อ ๓๑๑๒
โทรสาร ๐๓๖-๒๑๑๖๒๔
E-mail : jingkomini@gmail.com

กรุณาตอบรับเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙

กำหนดการประชุมวิชาการ
โครงการพัฒนาศักยภาพการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง
วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๙
ณ ห้องประชุมศิริพานิช อาคารผู้ป่วยนอก ชั้น ๖ โรงพยาบาลสระบุรี

๘.๓๐ - ๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน
๘.๔๕ - ๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการประชุม
๙.๐๐ - ๙.๓๐ น.	พยาบาลห้องผ่าตัดกับกายวิภาคศาสตร์ของระบบประสาท คุณพีรยา วรากลาง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.สระบุรี
๙.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	Mechanical of Cerebral Aneurysm & Treatments นายแพทย์กฤตพล คงเกษม นายแพทย์ชำนาญการ รพ.สระบุรี
๑๑.๐๐- ๑๒.๐๐ น.	บทบาทพยาบาลผ่าตัดในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Perioperative Nursing care in Cerebral Aneurysm Clipping) คุณวัชรินทร์ ชัยมานะการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.สระบุรี
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวันและชมนิทรรศการ
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	บทบาทพยาบาลผ่าตัดในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง(ต่อ) (Perioperative Nursing care in Cerebral Aneurysm Clipping) คุณวัชรินทร์ ชัยมานะการ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.สระบุรี
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	บทบาทวิสัญญีพยาบาลกับการผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Anesthetic role in Cerebral Aneurysm Clipping) คุณณัฐธิกา ศศิเมณฑล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รพ.สระบุรี
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดหลอดเลือดสมองโป่งพอง (Cerebral Aneurysm Clipping Nursing Care) คุณรุจิรา สุภัทโรบล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สระบุรี