

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ  
รับเลขที่ ๑๓  
วันที่ ๖ มี.ค. ๖๐  
เวลา ๑๐.๐๐

ที่ นว ๐๐๓๒.๑/๖ ๙๓๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๐๐๓๓  
วันที่ ๐๕ มี.ค. ๒๕๖๐  
เวลา ๑๕.๐๐

โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์  
๔๓ ถนนอรุณกวี อำเภอเมือง  
จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดฯ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการ รพศ./รพท./รพช. ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ ร่วมกับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ และสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ จัดทำโครงการอบรม เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดการอ่านและการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ในวันที่ ๑๔ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐-๑๗.๐๐ น. ห้องอำภา กั้นทะเล อาคารเพ็ญฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ วิทยาเขตนครสวรรค์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการอ่าน และการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

ในการนี้ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ และสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ เห็นว่าโครงการดังกล่าวจะทำให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงขอเชิญพยาบาลวิชาชีพ/อาจารย์ ที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรมดังกล่าว โดยมีอัตราค่าลงทะเบียน ๒,๒๐๐ บาทต่อท่าน ทั้งนี้ ผู้เข้าอบรมจะได้คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) อยู่ระหว่างดำเนินการขอจากสภาการพยาบาล จากการอบรม วันที่ ๒ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ หลักสูตรเดียวกันนี้ได้ CNEU = ๒๕ และขอให้ข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงานอื่นๆของรัฐ เข้าร่วมโครงการโดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายต่างๆได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ผู้สนใจสามารถโดยกรอกรายละเอียดในแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม (ดังเอกสารที่แนบมา) ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการจักเป็นพระคุณยิ่ง

ดร.ม.  
- ค.ก.น.

(นายสุเทพ บุญสูตร)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางการแพทย์) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
โทรศัพท์ ๐-๕๖๒๑-๕๘๘๘ ต่อ ๒๒๒๐๓  
โทรสาร ๐-๕๖๒๑-๕๘๘๕  
e-mail: sead@prsa.go.th

สำเนาเรียน .....

ขอแสดงความนับถือ

๓

(นายณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์  
จังหวัดนครสวรรค์

ศิริกานต์ วิภา  
ปรตสมพันธ์ ลอชอป.

๓  
๒๖/๑๒๐

กำหนดการอบรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

การอ่านและการแปลผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ

วิทยากร : อาจารย์ ศุภชัย ไตรอุโฆษ

วันที่ ๑๔ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๘.๓๐-๑๗.๐๐น.

ห้องอำภา กั้นทะเป็ง อาคารเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์  
วิทยาเขตนครสวรรค์

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐-๐๘.๔๕ น.

Introduction

๐๘.๔๕-๑๐.๑๕ น.

Chapter ๑ Cardiac Anatomy and Physiology

๑๐.๑๕-๑๐.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.

Chapter ๒ Basic Electrocardiography

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๔.๑๕ น.

Basic Electrocardiography (ต่อ)

๑๔.๑๕-๑๔.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๓๐-๑๕.๓๐ น.

Chapter ๓ Sinus Rhythm

๑๕.๓๐-๑๗.๐๐ น.

Practice ECG Sinus Rhythm

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐-๑๐.๑๕ น.

Chapter ๔ Atrial Rhythm

๑๐.๑๕-๑๐.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.

Practice ECG Atrial Rhythm

๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น.

Chapter ๕ Junction Rhythm

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ น.

Practice Junction Rhythm

๑๓.๓๐-๑๔.๔๕ น.

Chapter ๖ Atrioventricular Block

๑๔.๔๕-๑๕.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๕.๓๐-๑๗.๐๐ น.

Practice ECG Atrioventricular Block

แบบตอบรับการร่วมอบรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดฯ

วันที่ ๑๔ - ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๘.๓๐ - ๑๗.๐๐น.

ห้องอำนวยการ กั้นตะเป็ง อาคารเฟื่องฟ้า วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์  
วิทยาเขตนครสวรรค์ (หลังศูนย์อนามัยที่ ๘)

\*\*\*\*\*

- ชื่อโรงพยาบาล.....จังหวัด.....
๑. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....  
เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....  
ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....
๒. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....  
เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....  
ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....
๓. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....  
เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....  
ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....
๔. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....  
เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....  
ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....
๕. นาง/นางสาว/นาย.....ตำแหน่ง.....  
เลขสมาชิกสภา.....เลขใบอนุญาตประกอบฯ.....  
ที่ทำงาน.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก.....

**หมายเหตุ** กรุณากรอกข้อมูลให้ชัดเจน และเขียนด้วยตัวบรรจง เพื่อประโยชน์ในการขอ CNEU  
ส่งแบบตอบรับการร่วมอบรม ได้ที่โทรสาร ๐๕๖-๒๑๙-๘๘๙ หรือ E-mail headnurse.spr@gmail.com

**กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์**

**สอบถามรายละเอียด :** สำนักงานกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล นางสาวพรจันทร์ สุวรรณมนตรี

๐๕๖-๒๑๙-๘๘๘ ต่อ ๒๒๐๘, ๒๒๐๓ มือถือ ๐๘-๑๕๖๔-๖๔๕๖

: โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาวิ-สแควร์ (บีกซี) เลขที่บัญชี

๕๗๓-๐-๓๒๘๕๓-๒ ชื่อบัญชี นางสุพัตรา อยู่สุข

\*\*\*\*\*

**รายชื่อโรงแรม** ที่สามารถเดินทางมาสถานที่จัดอบรมได้สะดวก ได้แก่

๑. โรงแรมโบนิโต้ ซิโนส์ โทร ๐๕๖-๒๒๒๒๗๗ อัตราค่าห้องเริ่มที่ ๙๙๐ - ๑๕๐๐ บาท (รวมอาหารเช้า)  
อยู่บริเวณตรงสี่สะพานเตา ใกล้โรงเรียนสตรีนครสวรรค์ (มีรถโดยสารสถานีรถไฟ ; สีเขียว ผ่านที่อบรม)
๒. โรงแรมแกรนด์วิชนู โฮเต็ล โทร ๐๕๖-๒๑๓๐๖๗ อัตราค่าห้องเริ่มที่ ๕๕๐ บาท (รวมอาหารเช้า) อยู่ใกล้ตลาดริมแม่น้ำ  
(มีรถโดยสารสถานีรถไฟ ; สีเขียว ผ่านที่อบรม)
๓. โรงแรมอารามิส โทร ๐๕๖-๒๒๒๖๙๘-๙ อัตราค่าห้อง ๙๙๐-๑๒๙๐ บาท (รวมอาหารเช้า)  
(มีรถโดยสารสถานีรถไฟ ; สีเขียว ผ่านที่อบรม)
๔. โรงแรมไม้หอม รีสอร์ท (สายเอเชีย) โทร ๐๕๖-๒๒๘๒๒๘ อัตราค่าห้อง ๖๙๐ บาท (รวมอาหารเช้า)  
ต้องมีรถยนต์ส่วนตัว
๕. โรงแรมเอเชีย (สายเอเชียใกล้ไม้หอมรีสอร์ท) โทร ๐๕๖-๓๗๒๒๒๒ อัตราค่าห้อง ๙๕๐ บาท (รวมอาหารเช้า)  
ต้องมีรถยนต์ส่วนตัว
๖. โรงแรมพาราไดโซ (สายเอเชีย ใกล้ The walk) โทร ๐๕๖-๓๑๓๕๕๕ อัตราค่าห้อง ๑,๑๙๐ บาท (รวมอาหารเช้า)  
ต้องมีรถยนต์ส่วนตัว