

ที่ ศธ 0514.6.1.2.2/ว.1578



29 เมษายน 2559

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002



เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมทางวิชาการ เรื่อง “เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ” รุ่นที่ 12
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง/
หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการศูนย์ฯ สถาบันฯ /วิทยาลัยพยาบาล/
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/นายกเทศมนตรีเทศบาล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือขออนุมัติจัดอบรม จำนวน 1 ชุด
2. โครงการ, กำหนดการ, ใบสมัคร, ใบสำรองที่พัก จำนวน 1 ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดโครงการอบรมทางวิชาการ เรื่อง “เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ” (Advanced Technique in ECG and Cardiovascular Nursing) รุ่นที่ 12 วิทยากร โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอโฆษ ศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รุ่นที่ 2 วท.บ.พยาบาล (มหาวิทยาลัยขอนแก่น) สถานที่ทำงานปัจจุบัน พยาบาลประจำหน่วย CCU,NORTHRIDGE HOSPITAL MEDICAL CENTER. 18300 ROSCOE BOULEVARD, NORTHRIDGE, CALIFORNIA 91328, สหรัฐอเมริกา ให้แก่พยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล วิทยากร ศิษย์เก่า และผู้สนใจ รับจำนวน 500 คน ระหว่างวันที่ 24-27 มกราคม 2560 ณ ห้องประชุม มงกุฎเพชร โรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เพิ่มพูนความรู้และทักษะการอ่านและแปลผลคลื่นหัวใจ มีความรู้ความสามารถในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วย โดยใช้ผลการอ่านคลื่นหัวใจ เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับกายวิภาคสรีรวิทยาของหัวใจ การให้การรักษาทางยา และแนวทางการวางแผนเพื่อการรักษาพยาบาล และแลกเปลี่ยนประสบการณ์และมาตรฐานการวางแผนการพยาบาลในระดับต่างประเทศ ดังรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในสังกัดของท่านสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมทางวิชาการฯ ดังกล่าว ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 6 มกราคม 2560 สำหรับการชำระเงินค่าลงทะเบียน เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 - ถึงวันที่ 6 มกราคม 2560 คณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี ดูรายละเอียดในโครงการฯ ที่แนบ ทั้งนี้ สามารถ Download รายละเอียดโครงการฯ ได้ที่ Website: <http://nu.kku.ac.th> หรือติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 โทรศัพท์/โทรสาร 0-4336-2012 อนึ่ง ผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด และสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องฯ (CNEU) ประมาณ 19 คะแนน อยู่ระหว่างดำเนินการขอจากสภาการพยาบาล นอกจากนี้ผู้เข้าร่วมโครงการอบรมทางวิชาการฯ ในครั้งนี้ ทุกคนจะได้รับสิทธิ์เป็นสมาชิกวารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ ไนโคเวด้าลงทะเบียน ประเภท 1 ปี ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบโดยทั่วถึงกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....

ขอแสดงความนับถือ

ดำเนินการ

(นางลักษณะนา หังชขาด)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พักตร์วิไล ศรีแสง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- ๒ มิ.ย. ๒๕๕๙

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ

ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการวิชาการและวิจัย กลุ่มภารกิจบริหารวิจัยและบริการวิชาการ

โทรศัพท์ 0-4320-2407 ต่อ 117, 0-4336-2012

โทรสาร 0-4336-2012, 0-4334-8301

E-mail : wchawe@kku.ac.th,cjeree@kku.ac.th,kanokon@kku.ac.th

เขียนคุณลักษณะ

นางลักษณะนา หังชขาด

คณบดี



บันทึกข้อความ

เลขที่ 8244
วันที่
เวลา 18 มี.ย. 2559

ส่วนราชการ งานบริการวิชาการและวิจัย กลุ่มภารกิจบริหารวิจัยและบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ โทร. 42341
ที่ ศธ 0514.6.1.2.2/ 1387 วันที่ 11 เมษายน 2559

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการอบรมทางวิชาการเรื่อง "เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ (Advanced Technique in ECG and Cardiovascular Nursing) รุ่นที่ 12

เรียน อธิการบดี

อธิการบดี
วันที่ 3023 / 59
วันที่ 19 มี.ย. 2559
เวลา 14.41

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดโครงการอบรมทางวิชาการ เรื่อง "เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ (Advanced Technique in ECG and Cardiovascular Nursing) รุ่นที่ 12 ให้แก่พยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล วิทยากร คิษย์เก่า และผู้สนใจ รับจำนวน 500 คน ระหว่างวันที่ 24-27 มกราคม 2560 ณ ห้องประชุมมงกุฎเพชร โรงแรมโสมชะ จังหวัดขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เพิ่มพูนความรู้ ทักษะการอ่าน แปลผลคลื่นหัวใจและได้มีความรู้ ความสามารถในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วย โดยใช้ผลการอ่านคลื่นหัวใจ รวมทั้งเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับกายวิภาค สรีรวิทยาของหัวใจ การให้การรักษาทายา แนวทางการวางแผนเพื่อการรักษา แลกเปลี่ยนประสบการณ์และมาตรฐานการวางแผนการพยาบาลในระดับต่างประเทศต่อไป ดังรายละเอียดโครงการฯ ที่แนบ

สำหรับการจัดโครงการอบรมทางวิชาการในครั้งนี้ คณะพยาบาลศาสตร์จะใช้จ่ายจากเงินค่าลงทะเบียนของผู้เข้าร่วมประชุม ดังนี้ พยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล วิทยากร คิษย์เก่า และผู้สนใจ คนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) และพยาบาลวิชาชีพจากสถาบันการศึกษาและแหล่งฝึกที่เป็นเครือข่าย นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา คิษย์ปัจจุบัน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คนละ 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) อนึ่ง ผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นข้าราชการหรือพนักงานรัฐวิสาหกิจมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และเบี้ยเลี้ยงจากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการ และสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

(Signature)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พิภพพรเสถ ศรีแสง)

รองคณบดีฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ
ปฏิบัติการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

เรียน อธิการบดี

ได้ตรวจลงนามแล้ว เมื่อวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๕๙
ศาสตราจารย์ ดร. พิภพพรเสถ ศรีแสง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติและให้ดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องต่อไป

วันที่ 18 เมษายน 2559

(Signature)
17/4/59

(รองศาสตราจารย์กิตติชัย ไตรรัตนศิริชัย)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยขอนแก่น

19 มี.ย. 2559



โครงการอบรมทางวิชาการ เรื่อง “เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ”
(Advanced Technique in ECG and Cardiovascular Nursing)

วันที่ 12 ระหว่างวันที่ 24-27 มกราคม 2560

ณ ห้องประชุมมงกุฎเพชร โรงแรมโฆะเซะ จังหวัดขอนแก่น

1. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมทางวิชาการ เรื่อง “เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ” (Advanced Technique in ECG and Cardiovascular Nursing) วันที่ 12

2. หน่วยงานรับผิดชอบ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

3. หลักการและเหตุผล :

สุขภาพในภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง ลักษณะปัญหาทางสุขภาพและความต้องการบริการสุขภาพที่เปลี่ยนแปลง ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี และความต้องการทางสุขภาพของประชาชนในรูปแบบและคุณภาพการบริการที่สูงขึ้นและตรวจสอบได้ในระดับมาตรฐาน

สิทธิของผู้รับบริการจากการจัดบริการที่มีมาตรฐานในขั้นพื้นฐานและมีคุณภาพที่ถูกต้องและเทียบเคียงได้ในระดับสากล กับความรู้ทางวิชาการ เป็นไปตามเวลาที่เหมาะสม จัดบริการจากบุคลากรที่เหมาะสมในระดับต่างกันและจัดในสถานที่ที่เหมาะสม ตามระบบสุขภาพและความต้องการ เป็นมาตรฐานวัดคุณภาพการบริการที่สามารถตรวจสอบได้ เพื่อความมั่นใจในทีมสุขภาพ ผู้รับบริการ องค์กรวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง

บทบาทวิชาชีพ ระบบบริการสุขภาพที่ต้องสร้างมาตรฐานและมาตรการเพื่อการควบคุมคุณภาพเพื่อสามารถวางแผนการรักษา การพยาบาลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงต่าง ๆ ในสถานบริการสุขภาพด้วยความรู้และทักษะที่ได้รับการจัดการความรู้มาเป็นอย่างดี

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงได้กำหนดจัดโครงการอบรมทางวิชาการ เรื่อง “เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ” (Advanced Technique in ECG and Cardiovascular Nursing) วิทยากร โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรโรโฆะ ศิษย์เก่าคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รุ่นที่ 2 วท.บ. พยาบาล (มหาวิทยาลัยขอนแก่น) M.A. (Education) at California State University, สหรัฐอเมริกา พยาบาลประจำหน่วย CCU, Northridge Hospital Medical Center, สหรัฐอเมริกา (Registered Nurse แผนก ICU/CCU at Northridge Hospital ประเทศสหรัฐอเมริกา) โดยใช้หลักสูตรการอบรมของ Northridge Hospital Medical Center ซึ่ง The California California Board of Registered Nursing สหรัฐอเมริการับรองแล้ว วันที่ 12 ระหว่างวันที่ 24-27 มกราคม 2560 ณ ห้องประชุมมงกุฎเพชร โรงแรมโฆะเซะ จังหวัดขอนแก่น

4. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

- 4.1 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เพิ่มพูนความรู้และทักษะการอ่านและแปลผลคลื่นหัวใจ
- 4.2 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้มีความรู้ ความสามารถในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วย โดยใช้ผลการอ่านคลื่นหัวใจ
- 4.3 เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับกายวิภาค สรีรวิทยาของหัวใจ การให้การรักษาทายาและแนวทางการวางแผนเพื่อการรักษาพยาบาล
- 4.4 เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์และมาตรฐานการวางแผนการพยาบาลในระดับต่างประเทศ

5. ระยะเวลาและสถานที่ : จำนวน 4 วัน

วันที่ 12 ระหว่างวันที่ 24-27 มกราคม 2560

ณ ห้องประชุมมงกุฎเพชร โรงแรมโฆษะ จังหวัดขอนแก่น

6. กลุ่มเป้าหมาย : รับจำนวน 500 คน ประกอบด้วย

6.1 พยาบาลวิชาชีพ

6.2 อาจารย์พยาบาล วิทยาจารย์

6.3 ศิษย์เก่า ศิษย์ปัจจุบัน

6.4 สถาบันการศึกษาพยาบาลและแหล่งฝึกที่เป็นเครือข่าย และผู้สนใจ

7. วิทยากร : อาจารย์ศุภชัย ไตรรุโฆษะ

- วท.บ.พยาบาล (มหาวิทยาลัยขอนแก่น)

- M.A. (Education) at California State University, สหรัฐอเมริกา

- พยาบาลประจำหน่วย CCU, Northridge Hospital Medical Center, สหรัฐอเมริกา

สถานที่ทำงานปัจจุบัน NORTHRIDGE HOSPITAL MEDICAL CENTER. 18300 ROSCOE

BOULEVARD, NORTHRIDGE, CALIFORNIA 91328

8. รูปแบบการอบรม : ประกอบด้วย

8.1 การบรรยาย

8.2 การอภิปราย

8.3 การฝึกแปลผล

9. ค่าลงทะเบียน :

พยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล วิทยาจารย์ ศิษย์เก่า และผู้สนใจ ค่าลงทะเบียน คนละ 4,000 บาท
หมายเหตุ พยาบาลวิชาชีพจากสถาบันการศึกษาพยาบาลและแหล่งฝึกที่เป็นเครือข่าย ให้โควตาแห่งละ 1 คน
ยกเว้น ลำดับที่ *1-3 ให้โควตาแห่งละ 5 คน และนักศึกษาาระดับบัณฑิตศึกษา ศิษย์ปัจจุบัน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จ่ายค่าลงทะเบียน คนละ 3,500 บาท ดังมีรายชื่อต่อไปนี้ คือ

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
*1	โรงพยาบาลขอนแก่น	อำเภอเมือง	จังหวัดขอนแก่น
*2	โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	อำเภอเมือง	จังหวัดขอนแก่น
*3	ศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	อำเภอเมือง	จังหวัดขอนแก่น
4	โรงพยาบาลเขาสวนกวาง	อำเภอเขาสวนกวาง	จังหวัดขอนแก่น
5	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	อำเภอเมือง	จังหวัดขอนแก่น
6	โรงพยาบาลชุมแพ	อำเภอชุมแพ	จังหวัดขอนแก่น
7	โรงพยาบาลน้ำพอง	อำเภอน้ำพอง	จังหวัดขอนแก่น
8	โรงพยาบาลสิรินธร	อำเภอบ้านแฮด	จังหวัดขอนแก่น
9	โรงพยาบาลหนองสองห้อง	อำเภอหนองสองห้อง	จังหวัดขอนแก่น
10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 6 ขอนแก่น	อำเภอเมือง	จังหวัดขอนแก่น
11	โรงพยาบาลบ้านเขว้า	อำเภอเขว้า	จังหวัดชัยภูมิ
12	โรงพยาบาลบ้านแท่น	อำเภอบ้านแท่น	จังหวัดชัยภูมิ

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
13	โรงพยาบาลหนองบัวระเหว	อำเภอหนองบัวระเหว	จังหวัดชัยภูมิ
14	โรงพยาบาลบัวใหญ่	อำเภอบัวใหญ่	จังหวัดนครราชสีมา
15	โรงพยาบาลขามสะแกแสง	อำเภอขามสะแกแสง	จังหวัดนครราชสีมา
16	โรงพยาบาลโชคชัย	อำเภอโชคชัย	จังหวัดนครราชสีมา
17	โรงพยาบาลปักธงชัย	อำเภอปักธงชัย	จังหวัดนครราชสีมา
18	โรงพยาบาลปากช่องนานา	อำเภอปากช่อง	จังหวัดนครราชสีมา
19	โรงพยาบาลพิมาย	อำเภอพิมาย	จังหวัดนครราชสีมา
20	โรงพยาบาลสูงเนิน	อำเภอสูงเนิน	จังหวัดนครราชสีมา
21	โรงพยาบาลกรุงเทพราชสีมา	อำเภอเมือง	จังหวัดนครราชสีมา
22	โรงพยาบาลบึงโขงหลง	อำเภอบึงโขงหลง	จังหวัดบึงกาฬ
23	โรงพยาบาลประโคนชัย	อำเภอประโคนชัย	จังหวัดบุรีรัมย์
24	โรงพยาบาลพุทไธสง	อำเภอพุทไธสง	จังหวัดบุรีรัมย์
25	โรงพยาบาลเขียงยืน	อำเภอเขียงยืน	จังหวัดมหาสารคาม
26	โรงพยาบาลธวัชบุรี	อำเภอธวัชบุรี	จังหวัดร้อยเอ็ด
27	โรงพยาบาลโพธิ์ชัย	อำเภอโพธิ์ชัย	จังหวัดร้อยเอ็ด
28	โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ	อำเภอสุวรรณภูมิ	จังหวัดร้อยเอ็ด
29	โรงพยาบาลเสลภูมิ	อำเภอเสลภูมิ	จังหวัดร้อยเอ็ด
30	โรงพยาบาลภูกระดึง	อำเภอภูกระดึง	จังหวัดเลย
31	โรงพยาบาลภูเรือ	อำเภอภูเรือ	จังหวัดเลย
32	โรงพยาบาลเลย	อำเภอเมือง	จังหวัดเลย
33	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชด่านซ้าย	อำเภอด่านซ้าย	จังหวัดเลย
34	โรงพยาบาลยางชุมน้อย	อำเภอยางชุมน้อย	จังหวัดศรีสะเกษ
35	โรงพยาบาลห้วยทับทัน	อำเภอห้วยทับทัน	จังหวัดศรีสะเกษ
36	โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร	อำเภอพรรณานิคม	จังหวัดสกลนคร
37	โรงพยาบาลพังโคน	อำเภอพังโคน	จังหวัดสกลนคร
38	โรงพยาบาลชุมพลบุรี	อำเภอชุมพลบุรี	จังหวัดสุรินทร์
39	โรงพยาบาลโพนพิสัย	อำเภอโพนพิสัย	จังหวัดหนองคาย
40	โรงพยาบาลศรีเชียงใหม่	อำเภอศรีเชียงใหม่	จังหวัดหนองคาย
41	โรงพยาบาลสังคม	อำเภอสังคม	จังหวัดหนองคาย
42	โรงพยาบาลหนองคาย	อำเภอเมือง	จังหวัดหนองคาย
43	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	อำเภอท่าบ่อ	จังหวัดหนองคาย
44	โรงพยาบาลกุมภวาปี	อำเภอกุมภวาปี	จังหวัดอุดรธานี
45	โรงพยาบาลหนองหาน	อำเภอหนองหาน	จังหวัดอุดรธานี
46	โรงพยาบาลนาูง	อำเภอนาูง	จังหวัดอุดรธานี
47	โรงพยาบาลเขมราฐ	อำเภอเขมราฐ	จังหวัดอุบลราชธานี
48	โรงพยาบาลเขื่องโน	อำเภอเขื่องโน	จังหวัดอุบลราชธานี

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	อำเภอ	จังหวัด
49	โรงพยาบาลน้ำยืน	อำเภอน้ำยืน	จังหวัดอุบลราชธานี
50	โรงพยาบาลบุณฑริก	อำเภอบุณฑริก	จังหวัดอุบลราชธานี
51	โรงพยาบาลพิบูลมังสาหาร	อำเภอบิบูลมังสาหาร	จังหวัดอุบลราชธานี
52	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม	อำเภอเดชอุดม	จังหวัดอุบลราชธานี

10. กำหนดการรับสมัคร (ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน)

10.1 การรับสมัคร : ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่วันที่ เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 6 มกราคม 2560 ไปที่

คุณฉวีวรรณ วันสาสึบ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง

ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

10.2 การส่งเงินค่าลงทะเบียน เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 – วันที่ 6 มกราคม 2560

โดยสามารถเลือกชำระได้ 3 วิธี ดังนี้

10.2.1 ชำระเงินสด พร้อมใบสมัคร ได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย ชั้น 1 อาคาร 6 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

10.2.2 ส่งทางไปรษณีย์ธนาณัติหรือธนาณัติออนไลน์ ส่งจ่าย ป.ณ. มหาวิทยาลัยขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40002 ในนาม นางฉวีวรรณ วันสาสึบ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

10.2.3 โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น ชื่อบัญชี โครงการประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ มข. เลขที่บัญชี 551-408472-4 หมายเหตุ สำหรับผู้โอนเงินเข้าบัญชี ขอให้ส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน พร้อมเขียนชื่อ-นามสกุล ของ ผู้สมัครให้ชัดเจน ส่งไปที่ คุณฉวีวรรณ วันสาสึบ คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002 ทางโทรสาร 0-4336-2012, 0-4334-8301 ภายในวันที่ 6 มกราคม 2560 ทั้งนี้ สามารถ Download รายละเอียดโครงการพร้อมใบสมัคร ได้ที่ Website : <http://nu.kku.ac.th> (ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงิน ค่าลงทะเบียนทุกกรณี)

10.3 ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โทรศัพท์/โทรสาร 0-4336-2012,0-4334-8301 email : wchawe@kku.ac.th, kanokon@kku.ac.th, cjeree@kku.ac.th

11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

- 11.1 ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับคลื่นหัวใจกับแนวทางการดูแล
- 11.2 ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความสามารถในการอ่านและแปลผลคลื่นหัวใจ
- 11.3 ผู้เข้ารับการอบรมสามารถใช้ความรู้และทักษะการอ่านคลื่นหัวใจในการวางแผนการพยาบาลได้
- 11.4 ผู้เข้ารับการอบรมได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้เครื่องมือและแนวทางการวางแผนการพยาบาลของโรงพยาบาลในต่างประเทศ
- 11.5 ผู้เข้ารับการอบรมตลอดระยะเวลาอบรมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์จากสภาการพยาบาล

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์อยู่ระหว่างดำเนินการขอจากสภาการพยาบาล

วัน/เวลา	หัวข้อการบรรยาย /กิจกรรม
11.30 – 12.00 น.	Atrioventricular Block โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 13.15 น.	กิจกรรมสั้นทนาการ โดย คณาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
13.15 – 14.00 น.	Practice Atrioventricular Block โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
14.00 – 14.30 น.	Ventricular Rhythm โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
14.45 – 16.30 น.	Practice Ventricular Rhythm โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
วันที่ 26 มกราคม 2560	
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.30 น.	Pacemaker Rhythm โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
09.30 – 10.30 น.	Practice Pacemaker Rhythm โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
10.45 – 12.00 น.	12 Lead ECG (Axis) โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 13.15 น.	กิจกรรมสั้นทนาการ โดย คณาจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
13.15 – 14.30 น.	Bundle Branch Block and Hypertrophy โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
14.45 – 16.30 น.	Myocardial Infarction โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
วันที่ 27 มกราคม 2560	
08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 10.30 น.	ECG in Myocardial Infarction/Practice how to read 12 lead ECG/ END of the class โดย อาจารย์ศุภชัย ไตรอุโฆษ
10.30 – 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
10.45 – 12.00 น.	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจขาดเลือด โดย ผศ.ดร.วาสนา รวยสูงเนิน รองคณบดีฝ่ายพัฒนานักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
12.00 - 12.30 น.	พิธีปิดการอบรม และมอบของที่ระลึก โดย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
12.30 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน



เลขที่

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมทางวิชาการ เรื่อง “เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ”
(Advanced Technique in ECG and Cardiovascular Nursing) รุ่นที่ 12
ระหว่างวันที่ 24-27 มกราคม 2560 ณ ห้องประชุมมงกุฎเพชร โรงแรมโสมะ จังหวัดขอนแก่น

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์ครบถ้วนมากที่สุด เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเองในการรับหน่วยคะแนนศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง)นามสกุล.....
ชื่อเดิม(ถ้ามี).....นามสกุลเดิม(ถ้ามี).....ตำแหน่ง.....
กรณีท่านเป็นศิษย์เก่า คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รุ่นที่..... พย.บ. พย.ม. ปร.ด. อื่นๆ.....
สถานที่ทำงานปัจจุบัน /ที่อยู่ที่คุณติดต่อได้ทางไปรษณีย์.....เลขที่.....
หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address :

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (10 หลัก) (กรุณาระบุเพื่อผลประโยชน์ของตัวท่านเองในการขอรับหน่วยคะแนนศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. กำหนดการรับสมัคร : ส่งใบสมัครได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 6 มกราคม 2560

3. การชำระเงินค่าลงทะเบียน : เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 - 6 มกราคม 2560 (ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน)

พยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล วิทยากร ศิษย์เก่า และผู้สนใจ ค่าลงทะเบียน คนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

พยาบาลวิชาชีพจากสถาบันการศึกษาพยาบาลและแหล่งฝึกที่เป็นเครือข่าย (ดูรายชื่อในโครงการฯที่แนบ)

และนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ศิษย์ปัจจุบัน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น สาขา.....ปีที่.....

ค่าลงทะเบียน คนละ 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยสามารถเลือกชำระได้ 3 ช่องทาง คือ

ชำระเงินสด ได้ที่ งานบริการวิชาการและวิจัย ชั้น 1 อาคาร 6 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ส่งทางไปรษณีย์ธนาณัติหรือธนาณัติออนไลน์ ส่งจ่าย ป.ณ. มหาวิทยาลัยขอนแก่น รหัสไปรษณีย์ 40002

ในนาม นางฉวีวรรณ วันสาสิบ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 ถนนมิตรภาพ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40002

โอนเงินเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น ชื่อบัญชี โครงการประชุมวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่บัญชี 551-408472-4

หมายเหตุ ขอให้ผู้สมัครส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน พร้อมเขียนชื่อ-นามสกุล ของผู้สมัครให้ชัดเจนส่งไปที่ คุณฉวีวรรณ วันสาสิบ

ทางโทรสาร 0-4336-2012, 0-4334-8301 หรือทาง E-mail : wchawe@kku.ac.th, kanokon@kku.ac.th และ cjeree@kku.ac.th ทั้งนี้สามารถ

Download รายละเอียดโครงการใบสมัครได้ที่ Website : http://nu.kku.ac.th หรือติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม โทรศัพท์ 0-4336-2012,

0-4320-2407 ต่อ 117 (ทางคณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี)

4. อาหาร ปกติ มังสวิรัติ อีสตาม

5. การจองที่พัก ขอให้ผู้เข้าอบรมติดต่อด้วยตนเอง ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

. : (ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
- : (.....)
- : (ตำแหน่ง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : เอกสารประกอบการรับสมัคร 1) สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 2) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



แบบตอบรับการสำรองห้องพัก โรงแรมโมยะ ขอนแก่น

โครงการอบรมทางวิชาการ เรื่อง “เทคนิคการดูแลผู้ป่วยหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผลคลื่นหัวใจ”

วันที่ 12 ระหว่างวันที่ 24-27 มกราคม 2560

ณ โรงแรมโมยะ จังหวัดขอนแก่น

จัดโดย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- 1.ชื่อ-สกุล..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล
- เข้าพักวันที่ ออกวันที่ เวลาเข้าพัก
- 2.ชื่อ-สกุล..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล
- เข้าพักวันที่ ออกวันที่ เวลาเข้าพัก
- 3.ชื่อ-สกุล..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล
- เข้าพักวันที่ ออกวันที่ เวลาเข้าพัก

หน่วยงาน ที่อยู่.....

เบอร์โทร..... โทรสาร..... มือถือ

- | | | | |
|--------------------------|--|-------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | ห้องซูพีเรียร์พักเดี่ยว (Single Bed Superior) ราคา 1,200.-บาท/คืน (รวมอาหารเช้า) | จำนวน | ห้อง |
| <input type="checkbox"/> | ห้องซูพีเรียร์พักคู่ (Twin Bed Superior) ราคา 1,200.-บาท/คืน (รวมอาหารเช้า) | จำนวน | ห้อง |
| <input type="checkbox"/> | เตียงเสริม ราคา 600.-บาท/คืน (รวมอาหารเช้า) *เฉพาะ Deluxeและ Suite* | จำนวน | เตียง |
| <input type="checkbox"/> | ห้องเดอลักซ์พักเดี่ยว (Single Bed Deluxe) ราคา 1,500.-บาท/คืน (รวมอาหารเช้า) | จำนวน | ห้อง |
| <input type="checkbox"/> | ห้องเดอลักซ์พักคู่ (Twin Bed Deluxe) ราคา 1,500.-บาท/คืน (รวมอาหารเช้า) | จำนวน | ห้อง |
| <input type="checkbox"/> | ห้องเอ็กเซคูทีฟสวีท (Executive Suite) ราคา 2,880.-บาท/คืน (รวมอาหารเช้า) | จำนวน | ห้อง |
| <input type="checkbox"/> | ค่าบริการรถรับจากโรงแรมโมยะขอนแก่น ส่ง สนามบินขอนแก่น ราคา 70.- / เที่ยว | จำนวน | ท่าน |

**กรุณาส่งแบบฟอร์มการสำรองห้องพักล่วงหน้ากลับมาที่ **แผนกสำรองห้องพัก โรงแรมโมยะ ขอนแก่น

โทร.043-320320 ต่อ 2074 (ฝ่ายสำรองห้องพัก) โทรสาร. 043-389390/043-225013

หมายเหตุ การสำรองห้องพักจะสมบูรณ์ เมื่อท่านได้โอนเงินล่วงหน้าค่าห้องพัก 1 คืน ก่อนเข้าพัก การโอนเงินแล้ว

กรุณาส่ง Fax Pay In Slip (ใบนำฝาก) มาที่เบอร์ Fax 043-389390/043-225013 ก่อนวันออกเดินทาง ล่วงหน้า 10 วัน

เงื่อนไขการจองห้องพัก กรุณาสำรองห้องพักล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน ถ้าหากมีการเปลี่ยนแปลงโปรดแจ้งพนักงานล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน

กรุณาโอนเงินส่งจ่าย ในนาม บริษัท โมยะโฮเทลดิง จำกัด

ธนาคาร	สาขา	บัญชี	เลขที่บัญชี
ไทยพาณิชย์	ตึกคอม	ออมทรัพย์	935-212444-9

250-252 ขอนแก่น 250-252 Srichan Rd, ขอนแก่น จ.ขอนแก่น 4000

Tel: 043-320320 Ext. 2074 Fax: 043-389390/043-225013 E-mail: <http://www.kosahotel.com>

หมายเหตุ : ขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมประสานงานติดต่อจองที่พักด้วยตนเอง