บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพฯ โทร.๐ ๔๒๕๑ ๑๔๑๐ ต่อ ๑๑๑
ที่ นพ ๐๐๓๒.๐๐๓๔/ว๒๒๕๗๐ **วันที่** ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙
เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมหลักสูตร เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รุ่นที่ ๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งและสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วยโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับเขตบริการสุขภาพที่ ๗ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๗ ขอนแก่น มีกำหนดจัดอบรมหลักสูตร เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๙ ณ ห้องบรรยาย ๑ อาคารเตรียมวิทยาศาสตร์ ชั้น ๒ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รับสมัครจำนวน ๑๑๐ คน โดยมีหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง ๒๕ คะแนน สาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) จากสภาการพยาบาล

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม ขอเชิญบุคลากรจากหน่วยงานท่านสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรฯ ดังกล่าว โดยมีค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๕๐๐ บาท (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมได้ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ mdex319@gmail.com และทางโทรสาร ๐ ๔๓๒๐ ๒๔๘๕ หรือทางไอดีไลน์: deelive2013 พร้อมชำระเงินค่าลงทะเบียนได้ที่ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่บัญชี ๕๕๑-๔๓๒๓๑๑-๐ ชื่อบัญชี นางสาวพัชรินทร์ อ้วนไตร และ/หรือ นางพนอ เตชะอธิก ติดต่อสำรองที่นั่งได้ที่ โทร.๐ ๔๓๓๖ ๓๑๓๗ ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๙ ทั้งนี้ สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการไปราชการ (ค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าที่พักและค่าพาหนะ)จากหน่วยงานต้นสังกัด ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นางสาวไพวรรณ์ เหล่าวัฒนาถาวร)
นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ รับที่ ๑๕๓๗ วันที่ ๑ ธ.ค. ๕๙ เวลา ....
สสจ.นครพนม สารบัญที่ ๒๔๐๕๙ จัดเก็บวันที่ 1 S.A. 2559 เวลา ....

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ 0514.7.3.19/ว. 796

โรงพยาบาลศรีนครินทร์
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น 40002

15 พฤศจิกายน 2559

เรื่อง ขออนุญาตเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมอบรมหลักสูตรเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รุ่นที่ 6

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการประชุมวิชาการฯ จำนวน 1 ชุด
2. กำหนดการประชุมวิชาการฯ จำนวน 1 ชุด
3. แบบตอบรับเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วย โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับเขตบริการสุขภาพที่ 7 และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 7 ขอนแก่น จะดำเนินการจัดอบรมหลักสูตร "การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอด-เลือดสมอง รุ่นที่ 6 " ในระหว่างวันที่ 19 – 23 ธันวาคม 2559 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมได้รับความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และเกิดความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและสามารถจัดระบบบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแบบเฉียบพลัน ตามมาตรฐานการรักษา 270 นาทีชีวิต นั้น

โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัด(พยาบาล)เข้าร่วมอบรมหลักสูตร"การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี 2560 รุ่นที่ 6" ในระหว่างวันที่ 19 – 23 ธันวาคม 2559 ณ ณ ห้องบรรยาย 1 อาคารเตรียมวิทยาศาสตร์ ชั้น 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หน่วยอะแนนการศึกษาต่อเนื่อง 25 คะแนน สาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) จากสภาการพยาบาล และสามารถเข้าร่วมประชุมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลาเมื่อได้รับอนุมัติจากต้นสังกัด

ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เช่น ค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง จากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง และโปรดแจ้งตอบรับเข้าร่วมอบรมไปที่ Line: deelive2013, mdex319@gmail.com, แฟกซ์ 043:202485 พร้อมโอนเงินชำระค่าลงทะเบียนเข้าบัญชี ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่บัญชี : 551-432311-0 ชื่อบัญชี นางสาวพัชรินทร์ อ้วนไตรและ/หรือ นางพนอ เดชะอธิก คนละ 2,500 บาท (รับจำนวนจำกัด 110 คน) ปิดรับสมัครวันที่ 15 ธันวาคม 2559 ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตและประชาสัมพันธ์ผู้สนใจเข้าร่วมอบรม ตามกำหนด วัน เวลา ดังกล่าวข้างต้น จักขอบคุณยิ่ง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม
☑ เพื่อโปรดทราบ – รพ.ศรีนครินทร์ มร. เชิญมุดลาง
☑ เพื่อโปรดพิจารณา: อบรมการพยาบาลผู้ป่วย [illegible]
☐ อื่นๆ ๑๙-๒๓ ธันวาคม ๕๙ [illegible]

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์อภิชาติ จิระวุฒิพงศ์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

(นางสาวโพวิรรณ์ เหล่าวัฒนาถาวร)
นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านส่งเสริมพัฒนา)เชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครพนม

งานสนับสนุนบริการสู่ความเป็นเลิศ (นางศิริลักษณ์ [illegible])
โทร. 043-363137
ผู้ประสานงานนัฐสยุชดี สนทอง มือถือ 0877749492
หัวหน้ากลุ่ม[illegible]

โครงการอบรม
หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี 2560 (รุ่นที่ 6)

ชื่อเรื่อง โครงการอบรม หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี 2560 (รุ่นที่ 6)

ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์อภิชาติ จิระวุฒิพงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์
รองศาสตราจารย์ สมศักดิ์ เทียมเก่า	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯฝ่ายบริการทางการแพทย์ และประธานคณะทำงานเครือข่ายโรคหลอดเลือดสมอง เขต 7
นางสาวกาญจนา สิมะจารึก	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฯฝ่ายบริการ/หัวหน้าฝ่ายพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ

คณะกรรมการบริหารจัดการโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร โรงพยาบาลศรีนครินทร์

หลักการและเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง (cerebrovascular disease หรือ Stroke)หรือโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต เป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ เป็นสาเหตุการตายอันดับ 3 สำหรับประเทศไทย รองจาก โรคหัวใจ และโรคมะเร็ง ตามลำดับ (สมาคมประสาทวิทยาแห่งประเทศไทย, 2551.) อัตราการเกิดโรคหลอดเลือดสมองมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น แต่อัตราการเสียชีวิตและระดับความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองยังคงที่ เป็นเพราะความก้าวหน้าของการรักษาผู้ป่วยในระยะเฉียบพลันที่ดีขึ้น แม้ว่าในระยะ 40 ปีที่ผ่านมา อัตราการเสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมองลดลง แต่อัตราการเจ็บป่วยที่เป็นภาวะเรื้อรังจากโรคหลอดเลือดสมองมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ดังนั้นอัตราการย้ายไปสถานพักฟื้นเพื่อฟื้นฟูสภาพจากความพิการ หรืออาการที่หลงเหลืออยู่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น (Fang & Alderman, 2001) ทำให้ผู้ป่วยจำนวนมากรอดชีวิตแต่ต้องตกอยู่ในภาวะทุพพลภาพหรืออัมพาตระยะยาว

การพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมองในปัจจุบันได้มีการพัฒนามาตามลำดับ โดยการสนับสนุนตามนโยบายขององค์กรและจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และในปัจจุบันมีการกำหนดให้ การบริการโรคหลอดเลือดสมองเป็นหนึ่งในนโยบายด้านการสาธารณสุขของประเทศ โดยบรรจุใน service plan ส่งผลให้สถานบริการพยาบาลหรือโรงพยาบาลทั่วประเทศต้องจัดให้มีการพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งในการพัฒนาระบบบริการดังกล่าวจำเป็นต้องมีการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรทางการพยาบาลซึ่งเป็นผู้ที่ต้องให้การดูแลผู้ป่วย ให้มีความรู้ความสามารถในการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพได้ตามมาตรฐานการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยปลอดภัย รอดชีวิตหรือมีความพิการน้อยที่สุด อันจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย

โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ ในการพัฒนาเครือข่ายบริการโรคหลอดเลือดสมอง และเล็งเห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วมในการบริการวิชาการและเพื่อการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จึงได้จัดอบรมโครงการหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี 2560 (รุ่น 6) ขึ้น เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพในการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลันและระยะฟื้นฟู สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ในแบบองค์รวม ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ ประสานการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เป็นการพัฒนาให้บุคลากรมีสมรรถนะเบื้องต้นตามเกณฑ์มาตรฐานการดูแลโรคหลอดเลือดสมอง และสถานพยาบาลผ่านเกณฑ์การรับรองตามมาตรฐานองค์กรวิชาชีพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
2. เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
3. เพื่อให้มีการแลกเปลี่ยน ประสบการณ์และทัศนคติเพื่อพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

วิธีการอบรม

การอบรมประกอบด้วย การฟังบรรยายภาคทฤษฎี

วิทยากร

แพทย์ และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญจากโรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ระยะเวลาโครงการ กำหนดการอบรม 5 วัน

ในระหว่างวันที่ 19 – 23 ธันวาคม 2559

สถานที่โครงการ

ณ ห้องบรรยาย 1 อาคารเตรียมวิทยาศาสตร์ ชั้น 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

วิธีดำเนินการ

1. เขียนโครงการ ประชุมวางแผนเตรียมการจัดอบรม
2. ติดต่อประสานงาน วิทยากรและผู้เกี่ยวข้อง
3. จัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์สำหรับการอบรม
4. ดำเนินการอบรม โดยใช้วิธีการบรรยาย
5. ประเมินผลโครงการ สรุปรายงานการจัดอบรม

กลุ่มเป้าหมาย / ผู้เข้าร่วมโครงการ รวมทั้งสิ้น 200 คน

วิทยากร 30 คน

คณะกรรมการจัดอบรม 20 คน

ผู้เข้าอบรมจำนวน 150 คน โดยแบ่งเป็น

1. บุคลากรภายในโรงพยาบาลร้อยเอ็ด 30 คน
2. บุคลากรภายนอก จากโรงพยาบาลอื่น ๆ ในเขต สปสช.เขต 7 จำนวน 100 คน
3. บุคลากรภายนอก จากโรงพยาบาลอื่น ๆ นอกเขต สปสช.เขต 7 จำนวน 50 คน

รายรับ

1. ค่าลงทะเบียน (บุคคลภายนอก) 2,500 บาท x 150 คน = 375,000 บาท

รายจ่าย (ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้)

1. ค่าอาหารว่าง (30 บาท x 2 มื้อ x 200 ที่ x 5 วัน)	=	60,000	บาท
2. ค่าอาหารกลางวัน (80 บาท x 200 ที่ x 5 วัน)	=	80,000	บาท
3. ค่าเอกสารคู่มือผู้เข้าร่วมอบรม (150 ชุด x 300 วัน)	=	45,000	บาท
4. ค่าตอบแทนวิทยากร (600 บาท x 7 ชั่วโมง x 5 วัน)	=	21,000	บาท
5. ค่า CNEU	=	2,000	บาท
6. ค่าใบประกาศนียบัตร	=	5,000	บาท
7. ค่าวัสดุ อุปกรณ์ และอื่นๆที่เกี่ยวข้องการกับการจัดโครงการฯ	=	30,500	บาท

ตัวชี้วัด

1. ผลคะแนนการทดสอบหลังอบรมเพิ่มขึ้นจากก่อนอบรม ≥80 %
2. คะแนนความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม ≥85 %

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการพยาบาลที่ได้มาตรฐาน
2. สร้างสัมพันธภาพระหว่างเครือข่ายผู้ร่วมดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

กำหนดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี 2560 (รุ่นที่ 6)
วันที่ 19 – 23 ธันวาคม 2559 เวลา 08.30 – 16.-30 น.
ณ บรรยาย 1 อาคารเตรียมวิทยาศาสตร์คลินิก 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(วันแรก) วันจันทร์ ที่ 19 ธันวาคม 2559

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08:00 – 08:30 น. 08:30 – 9:00 น.	ลงทะเบียน pre-test	
09.00 – 09:30 น.	พิธีเปิดการอบรม กล่าวต้อนรับผู้เข้ารับอบรม	-รศ.นพ.อภิชาติ จิระวุฒิพงศ์ ผู้อำนวยการรพ.ศรีนครินทร์ - หัวหน้างานบริการพยาบาล
09:30 – 10:15 น.	ทิศทางการพัฒนาการดูแลโรคหลอดเลือดสมอง	รศ.นพ.สมศักดิ์ เทียมเก่า
10:15 – 10:30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10:30 – 11:15 น	Neuroanatomy & Neurophysiology of stroke	อ.พญ. กรรณิการ์ คงบุญเกียรติ
11:15 – 12:00 น	Score and scale in acute stroke	อ.พญ. กรรณิการ์ คงบุญเกียรติ
12:00 – 13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13:00 – 13:45 น.	Signs and symptoms of stroke (Ischemic stroke and hemorrhagic stroke)	อ.พญ. กรรณิการ์ คงบุญเกียรติ
13:45 – 14:15 น.	การคัดกรองผู้ป่วยAcute stroke	พว.สุนทราพร วันสุพงษ์
14:15 – 14.30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14:30 – 15:15 น.	Pre-hospital nursing management for acute stroke	พว.สุนทราพร วันสุพงษ์
15:15 – 16:00 น.	Risk factors and prevention of stroke	อ.พญ.ปิยวรรณ เชี่ยวธนะกุล

กำหนดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี 2560 (รุ่นที่ 6)
วันที่ 19 – 23 ธันวาคม 2559 เวลา 08.30 – 16.-30 น.
ณ บรรยาย 1 อาคารเตรียมวิทยาศาสตร์คลินิก 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(วันที่สอง) วันอังคารที่ 20 ธันวาคม 2559

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08:00 – 08:45 น.	ลงทะเบียน	
08:45 – 09:30 น.	Management of Ischemic stroke	อ.นพ.นรงฤทธิ์ เกษมทรพย์
09.30 – 10.15	การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบอุดตัน	พว.พัชรินทร์ อ้วนไตร
10:15 – 10:30 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10:30 – 11:15 น.	Management for anticoagulant, antiplatelet and thrombolytic agents	รศ.ดร.พัชรีวัลย์ ปั้นเหน่งเพ็ชร
11:15 – 12:00 น.	Complication of post stroke : prevention and treatment	อ.พญ.ธิดารัตน์ พรรณเชษฐ์
12:00 – 13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13:00 – 13:45 น.	How to Improve Compliance in Stroke Patients	รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม
13:45 – 14:30 น.	Psychiatic problem in stroke patient	ศ.นพ.สุชาติ พหลภาคย์
14:30 – 14:45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14:45 – 15:30 น	การพยาบาลโรคหลอดเลือดสมอง ในชุมชน	พว.เดือนเพ็ญ ศรีขา

(วันที่สาม) วันพุธที่ 21 ธันวาคม 2559

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08:00 – 08:30 น.	ลงทะเบียน	
08:30 – 09:30 น.	Neuroradiology and stroke (Ischemic & Hemorrhagic stroke)	ผศ.พญ.วรินทร พุทรักษ์
09:30 – 10:15 น.	Management of hemorrhagic stroke	ผศ.อำนาจ กิจควรดี
10:15 – 10:30 น	พักรับประทานอาหารว่าง	
10:30 – 11:15 น	การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก	พว.กิตติมา ดงอุทิศ
11:15 – 12:00 น.	Rehabilitation of stroke	ผศ.ดร.เสมอเดือน คามวัลย์
12:00 – 13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13:00 – 13.:45 น.	การพยาบาลผู้ป่วยระยะต่อเนื่องและฟื้นฟูสภาพ	พว.รุ่งทิวา ชอบชื่น
13.45 – 14:30 น.	บทบาทของพยาบาลในโรงพยาบาลชุมชน : Prevention and continuing care of post stroke	พว.พศิษฎ์ เสริมสาย
14:30 – 14:45 น	พักรับประทานอาหารว่าง	
14:45 – 15:30 น.	Discharge planning and counseling การวางแผนการจำหน่าย	พว.พัชรินทร์ อ้วนไตร
15.30 – 16.15 น.	แรงสนับสนุนทางสังคม และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	พว.สุธีรา ตั้งตระกูล

กำหนดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ประจำปี 2560 (รุ่นที่ 6)
วันที่ 19 – 23 ธันวาคม 2559 เวลา 08.30 – 16.-30 น.
ณ บรรยาย 1 อาคารเตรียมวิทยาศาสตร์คลินิก 2 คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

(วันที่สี่) วันพฤหัสบดีที่ 22 ธันวาคม 2559

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08:00 – 08:45 น.	ลงทะเบียน	
08:45 – 09:45 น.	Speech therapy in stroke patients	รศ.ดร.เบญจมาศ พระธานี
09.45 – 10.30 น.	Bladder care in stroke patients	พว.รุ่งทิวา ชอบชื่น
10:30 – 10:45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10:45 – 11:30 น.	Swallowing evaluation and therapy in stroke	ผศ.ดร.เสมอเดือน คามวัลย์
11:30 – 12:00 น.	Common Problem Drug Used in Dysphagia Stroke Patients	ผศ.ดร.เสมอเดือน คามวัลย์
12:00 – 13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13:00 – 13:45 น.	การจัดการโภชนาการผู้ป่วย stroke	น.ส.ศรีสุดา วงศ์ประทุม
13:45 – 14:30 น.	การประเมินผลลัพธ์และและการพัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยstroke	พว.พนอ เตชะอธิก
14:30 – 14:45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14:45 – 15:30 น	Stroke : Palliative care Nursing	พว.ธารินี เพชรรัตน์ พว.ศศิธร ดวงมั่น

(วันที่ห้า) วันศุกร์ที่ 23 ธันวาคม 2559

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08:30 – 08:45 น.	ลงทะเบียน	
08:45 – 09:45 น.	การจัดการความเสี่ยงในระบบบริการ stroke fast track	พว.ทวนทอง พันธะโร
09:45 – 10:45 น.	EBP:การพัฒนาคุณภาพการดูแลโรคหลอดเลือดสมอง	พว.อุบล จ๋วงพานิช
10:45 – 11:00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
11:00 – 12:00 น.	Post test	
12:00 – 13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13:00 – 14.00 น.	การบริการด้วยใจ	พว.กาญจนศรี สิงห์ภู่ (เชี่ยวชาญ)
14.00 – 14:15 น.	ร่วมรับประทานอาหารว่าง	
14:15 – 14.45 น.	อภิปรายและสรุปการอบรม	รศ.สมศักดิ์ เทียมเก่า
14.45 – 16.30 น.	พิธีมอบใบประกาศนียบัตร ปิดการประชุม	รศ.สมศักดิ์ เทียมเก่า รองผู้อำนวยการฯฝ่ายบริการผู้ป่วยนอก/ประธานเครือข่ายโรคหลอดเลือดสมองฯ/ประธานกลุ่มวิจัยโรคหลอดเลือดสมองฯ

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

*ลำดับที่สมัคร*_____
*วันที่ได้รับใบสมัคร*_____

แบบตอบรับเข้าร่วมอบรม
หลักสูตร "การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รุ่นที่ 6"
ในระหว่างวันที่ 19 – 23 ธันวาคม 2559
ณ ห้องบรรยาย 1 ชั้น 2 อาคารเตรียมวิทยาศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หน่วยงาน : โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

กรอกข้อมูลสำหรับโควตา(โรงพยาบาลในเขต สปสช.เขต 7) จำนวน 100 คน

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่งทางวิชาการ.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
เบอร์มือถือ.....อีเมล์.....
2. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่งทางวิชาการ.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
เบอร์มือถือ.....อีเมล์.....

กรอกข้อมูลสำหรับจ่ายค่าลงทะเบียน(นอกเขต/นอกโควตา รับจำนวน 50 คน)

1. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่งทางวิชาการ.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
เบอร์มือถือ.....อีเมล์.....
2. ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่งทางวิชาการ.....เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
เบอร์มือถือ.....อีเมล์.....

ชำระเงินโดย : โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น
เลขที่บัญชี : 551-432311-0 ชื่อบัญชี นางสาว พัชรินทร์ อ้วนไตรและ/หรือ นางพนอ เตชะอธิก

ส่งใบสมัคร : โปรดส่งแบบตอบรับเข้าร่วมอบรมและสำเนาการโอนเงินค่าลงทะเบียน
ปิดรับสมัครวันที่ 15 ธันวาคม 2559
ส่งตอบรับทางอีเมล์ mdex319@gmail.com
ส่งตอบรับทางโทรสาร 043-202485
ส่งตอบรับทางไลน์:deelive2013

ติดต่อสำรองที่นั่งได้ที่เบอร์โทรศัพท์ : 043-363137

*****เนื่องจากรับจำนวนจำกัด*****
กรุณาโทรศัพท์ติดต่อผู้จัดอบรมเพื่อยืนยันที่นั่งก่อนการชำระค่าลงทะเบียน
การลงทะเบียนจะสมบูรณ์เมื่อชำระเงินแล้ว