



ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๕/ว ๓๒๘

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
๔๗/๔๙ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และส่งบุคลากรเข้ารับการอบรม
เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัดสำนักงานพระบรมราชชนน
อ้างถึง หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
ที่ สธ.๐๒๐๓.๐๙๒๕/ว๕๘ ลงวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับประชาสัมพันธ์

จำนวน ๒ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึงวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ได้ประชาสัมพันธ์
การเข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี ๒๕๖๐ หลักสูตรการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด
ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ นั้น เนื่องจากผู้สมัครเข้ารับการอบรมยังไม่ถึงจำนวนที่วิทยาลัย
กำหนด วิทยาลัยจึงมีความประสงค์ขอเลื่อนวันจัดอบรมจากเดิม วันที่ ๒๗ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เป็น
วันที่ ๕ - ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม ชั้น ๓ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี วิทยาเขต
นนทบุรี

ในการนี้ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่าน
และผู้สนใจ เข้าร่วมการอบรม โดยสามารถลงทะเบียนผ่านเว็บไซต์ www.bcnbn.ac.th (รายละเอียดตาม
เอกสารที่ส่งมาด้วย) หรือส่งใบสมัครทางโทรสาร ๐ ๒๕๒๖ ๒๗๐๔ โดยสามารถลงทะเบียนได้ถึงวันที่
๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๐๐๐ บาท อนึ่งการเข้าร่วมอบรม ครั้งนี้ไม่ถือเป็นวันลา
และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการในสังกัด เมื่อได้รับอนุมัติจาก
ผู้บังคับบัญชาแล้ว สำหรับพยาบาลวิชาชีพสามารถรับหน่วยคะแนนทางการพยาบาล (CNEU) ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมและประชาสัมพันธ์
ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรายุทธ นามเมือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

กลุ่มงานบริการวิชาการ

โทร. ๐ ๒๕๘๐ ๐๔๕๐ และ ๐ ๒๕๘๘ ๓๓๘๙ ต่อ ๒๑๐๖

โทรสาร. ๐ ๒๕๘๘ ๐๖๙๓

สำเนา ๑

เนื้อหาการอบรม

- นโยบาย สถานการณ์และปัญหาโรคหัวใจและหลอดเลือดในประเทศไทย
- การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด
- ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับ EKG และการอ่าน EKG ในภาวะฉุกเฉินโรคหัวใจและหลอดเลือด
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินโรคหัวใจและหลอดเลือด
- Pitfall in ACS
- การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดหัวใจและหลอดเลือด
- การใช้ยาในผู้ป่วยโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด
- การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาหัวใจและหลอดเลือด
- การดูแลผู้ป่วยเกี่ยวกับการตรวจพิเศษทางหัวใจและหลอดเลือด
- ฝึกปฏิบัติสถานการณ์เสมือนจริง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินระบบหัวใจและหลอดเลือด

(Simulation Based Learning)

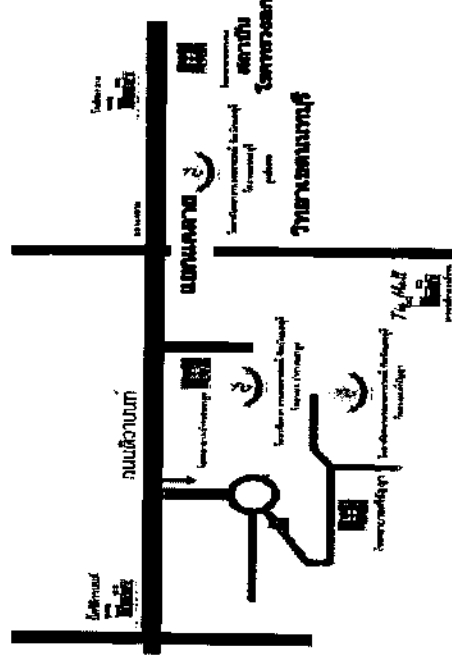
สถานที่อบรม

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

วิทยาเขตนนทบุรี

ใกล้สี่แยกแคราย อ.เมือง จ.นนทบุรี

ด้านในสถาบันโรคทรวงอก



สถานที่พักใกล้เคียง

- โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน โทร 02-5917227
- โรงแรมสิรินาถเพลส โทร 02-5899116, 084-9414093
- โรงแรมบางกอกทราเวลสวีท โทร 02-9659661-2
- โรงแรมริชมอนด์ โทร 02-8318888, 087-9854248
- โรงแรมเดอะเลกซี โทร 02-5917720-7
- โรงแรมพักพิง อิงทาง บุติค โฮเทล โทร 02-5892514



การอบรมระยะสั้นการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด



ระหว่างวันที่ 5 – 9 มิถุนายน 2560

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

วิทยาเขตนนทบุรี

ใกล้สี่แยกแคราย (ด้านในสถาบันโรคทรวงอก)

****ได้รับ CNEU.....นค.****

(ขอการรับรองจากสภาพยาบาล)

โครงการความร่วมมือจัดอบรมหลักสูตรพัฒนา

บุคลากรรองรับเขตสุขภาพ

(อบรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานบริการวิชาการและฝึกอบรม

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี

หลักการและเหตุผล

ปัญหาทางสาธารณสุขที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตที่พบบ่อยที่สุดติดอันดับ 1 ใน 4 ของสาเหตุการเสียชีวิตของประชาชนเกือบทั่วโลก รวมทั้งในประเทศไทยด้วย คือ โรคหัวใจที่เกิดจากโรคของหลอดเลือดหัวใจหรือที่เรียกว่า “โรคหลอดเลือดหัวใจ” ปัจจุบันสถานการณ์โรคหัวใจของประเทศไทย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อผู้ป่วยอยู่ในภาวะวิกฤตจำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและรวดเร็วจากบุคลากรทางการแพทย์พยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญ ซึ่งจะทำให้สามารถจัดการกับปัญหาของผู้ป่วยและสามารถคาดการณ์สิ่งที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้ถูกต้องแม่นยำ สามารถให้การวินิจฉัยและบำบัดผู้ป่วยที่มีปัญหาวิกฤตและซับซ้อนได้ถูกต้องทันเวลาที่ ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ บุคลากรพยาบาลจึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้อย่างต่อเนื่องเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี ได้ตระหนักถึงปัญหาดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ของผู้ให้บริการให้มีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดให้ได้รับบริการที่ดีมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

2. เพื่อการพัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพให้มีสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดรองรับการให้บริการตาม Service plan ของเขตบริการสุขภาพ

ระยะเวลาในการอบรม หลักสูตร 30 ชั่วโมง ระยะเวลา 5 วัน ระหว่างวันที่ 5 – 9 มิถุนายน 2560

สถานที่อบรม

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีจังหวัดนนทบุรี (วิทยาเขตนนทบุรี) สี่แยกนคราย ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี (ด้านในสถาบันโรคทรวงอก)

จำนวนผู้เข้ารับการอบรม ประมาณ 40 คน

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม พยาบาลวิชาชีพ

ค่าใช้จ่ายในการอบรม

ค่าสนับสนุนการจัดโครงการ ท่านละ 4,000 บาท (รวมค่าอาหารว่าง, อาหารกลางวันตลอดการอบรม)

ระยะเวลาการรับสมัคร

ตั้งแต่วันที่ 28 เมษายน 2560

- ส่งใบสมัครด้วยตนเอง ทางไปรษณีย์ แฟกซ์
- ลงทะเบียนผ่านระบบ www.bcmnbn.ac.th

เลือกเมนู ระบบสารสนเทศ > ระบบฝึกอบรม > เลือกโครงการความร่วมมือจัดอบรมหลักสูตรพัฒนาบุคลากรรองรับเขตสุขภาพ (อบรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด) > เลือกสมัครฝึกอบรม > กรอกรายชื่อประชาชน > ทำตามขั้นตอนของระบบ

ติดต่อสอบถามรายละเอียดและส่งใบสมัครที่

นางสาววันวิสาข์ สายเสมา โทร 0-2580-0950 ต่อ 2106 หรือ อ.กิตติกาญจน์ ปานแดง 081-6320757

Fax 0-2526-2904

เบสสมัคร

ชื่อ-นามสกุล.....

อายุ..... ปี เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ : ที่ทำงาน/บ้าน.....

โทรศัพท์ : มือถือ.....

โทรสาร.....

เลขประจำตัวสมาชิกสภาพยาบาล.....

ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

() มี () ไม่มี

ท่านสนใจเข้ารับการอบรมเพราะ

☐ รับผิดชอบงานด้านการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

☐ เพิ่มเดิมความรู้ และสมรรถนะการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและ

หลอดเลือด

อาหาร ☐ ปกติ ☐ มุสลิม ☐ มังสวิรัติ

☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

อาหารที่แพ้/รับประทานไม่ได้

(ระบุ).....

การชำระค่าลงทะเบียน

โอนเงินเข้าบัญชี “เงินรับฝากรายได้ วพบ จังหวัดนนทบุรี”

ธนาคารกรุงไทย สาขานนนทบุรี เลขที่ 108 – 0 – 47626 -1

หลังโอนเงินเข้าบัญชีกรุณาส่ง Fax ใบโอนมาที่ 0-2526-2904

(กรุณาส่งใบสมัครภายในวันที่ 28 เมษายน 2560)

หมายเหตุ

- สำเนาใบสมัครได้

- วิทยาลัยฯ ขอสงวนสิทธิ์ในค่าลงทะเบียน

- ได้รับรองหน่วยกิตแบบนการศึกษาคือ.....

สภาพยาบาลศสตร์ (CNEU) (รอการรับรองจากสภาการพยาบาล)