



ที่ อว ๖๖๐๓๐๑.๖.๓.๑๓/

จ ๒๕๖๕

โรงพยาบาลศรีนครินทร์
คณะแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๒

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญสมัครลงทะเบียนเข้ารับการฝึกอบรมระยะสั้นทางการพยาบาล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาล
ในสังกัดอื่นทุกแห่ง/ หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดกำหนดการ จำนวน ๑ ชุด

๒. เอกสารขอเชิญสมัครเข้ารับการฝึกอบรมระยะสั้นทางการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น กำหนดจัดโครงการ
ฝึกอบรมระยะสั้นทางการพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ ให้กับบุคลากรพยาบาลวิชาชีพ โดยมี
วัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้เพิ่มพูนความรู้ และทักษะทางด้านวิชาชีพพยาบาล มีความรู้ความสามารถ
ในการวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยและญาติได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพสูง ในโครงการฝึกอบรมระยะสั้น
ทางการพยาบาล ๑๐ หลักสูตร ดังต่อไปนี้

๑. การฝึกอบรมระยะสั้น: การพยาบาลปริศัลยกรรม (Perioperative nursing) รุ่นที่ ๑๑ (หลักสูตร ๒ เดือน)
๒. การฝึกอบรมระยะสั้น: การพยาบาลผู้ป่วยส่องกล้องทางเดินอาหาร (GI Endoscopic Nursing) รุ่นที่ ๑๐ (หลักสูตร ๒ เดือน)
๓. การฝึกอบรมระยะสั้น: สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคตับ ตับอ่อนและทางเดินน้ำดี รุ่นที่ ๒ (หลักสูตร ๒ เดือน)
๔. การฝึกอบรมระยะสั้น: การพยาบาลปริศัลยกรรมเฉพาะสาขา ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๒ รุ่น (รุ่นละ ๑ เดือน)
๕. การฝึกอบรมระยะสั้น: สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด (หลักสูตร ๑ เดือน) รุ่นที่ ๔
๖. การฝึกอบรมระยะสั้น: การพยาบาลรังสีวิทยาเฉพาะสาขา ประจำปี ๒๕๖๖ (หลักสูตร ๑ เดือน)
๗. การฝึกอบรมระยะสั้น: สาขาการพยาบาลผู้ป่วยทางโสต คอ นาสิก รุ่นที่ ๒ (หลักสูตร ๑ เดือน)
๘. การฝึกอบรมระยะสั้น: สาขาการพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผล ออสโตมี และควบคุมการขับถ่ายไม่ได้ รุ่นที่ ๒ (หลักสูตร ๑ เดือน)
๙. การฝึกอบรมระยะสั้น: สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตด้วยเฉียบพลันที่ใช้เครื่องบำบัดทดแทนไตอย่างต่อเนื่อง รุ่นที่ ๑
๑๐. การฝึกอบรมระยะสั้น: สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตระบบหัวใจและหลอดเลือด รุ่นที่ ๑

ในการนี้ โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอเรียนเชิญส่งบุคลากรที่
เกี่ยวข้อง สมัครเข้าร่วมโครงการการฝึกอบรมดังกล่าวได้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป สมัครผ่านออนไลน์ QR code
(<https://bit.ly/3AIeQ8r>) ดูรายละเอียดโครงการที่แนบ (<https://www.nurse.kku.ac.th/index.php/short>) หรือติดต่อ
สอบถามได้ที่ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๔๐๐๐๒ (นางบุษบา
บุญกระโทก นางสาวณัฐภักษ์ ธนวิรุฬห์โอฬาร และนางวิลาพร สนิทเชื้อ) หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓-๓๖๓๐๘๒-๔) (การชำระ
เงินค่าลงทะเบียนในข้อบัญญัติ "นางสมสมัยศรีประไหม และ/หรือนางบุษบา บุญกระโทก และ/หรือนางเสาวภา อิมพลวง") เลขที่
บัญชีออมทรัพย์ ๕๕๑-๔๕๓๐๗๕-๔ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น อนึ่งผู้เข้า
อบรมข้าราชการหรือรัฐวิสาหกิจ มีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อ
ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว [หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) อยู่ระหว่างดำเนินการ]

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในสังกัดทราบโดยทั่วถึงกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ศาสตราจารย์ทรงศักดิ์ เกียรติชูสกุล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนครินทร์

งานบริการพยาบาล

โทร. ๐ ๔๓๓๖ ๓๐๘๒-๔ ต่อ ๐

โทรสาร ๐ ๔๓๓๖ ๓๘๒๕

E mail md08@kku.ac.th

<https://bit.ly/3AIeQ8r> สมัครลงทะเบียนIT Nurse <https://bit.ly/3Ge5yCx>ดาวน์โหลดเอกสาร <https://bit.ly/3FgGhXP>

สมัครลงทะเบียน

