



ที่ ศธ 0519.17 / 595

โรงพยาบาลศรีนครินทร์
รับที่ ๕๐๓๖ / ๕๕๕๗
วันที่ ๑๖ มิย ๕๗
เวลา ๑๐.๐๕
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
ตำบลองครักษ์ อำเภองครักษ์
จังหวัดนครนายก 26120

28 พฤษภาคม 2557

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับโครงการพร้อมใบสมัคร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ จะจัดให้มีโครงการประชุมฟื้นฟูวิชาการ เรื่อง การแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการใช้ยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ ระหว่างวันที่ 6-8 สิงหาคม พ.ศ.2557 ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้ความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องการแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการใช้ยาในการรักษาพยาบาลขั้นต้น ให้สามารถปฏิบัติการกิจในการบริการสุขภาพ ตามบทบาทหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ในการจัดประชุมครั้งนี้ ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง สาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU) จำนวนประมาณ 18 หน่วย ซึ่งสามารถสะสมเพื่อดำเนินการต่ออายุใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลจากสภาการพยาบาลได้

คณะพยาบาลศาสตร์ จึงใคร่ขอเชิญท่านและบุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการ ในหัวข้อเรื่องดังกล่าว โดยส่งใบสมัครทางโทรสารที่หมายเลข 0-3739-5108 หรือ 0-2649-5000 ต่อ 21823 หรือ nurse@swu.ac.th พร้อมชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 3,600 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) โดยสามารถสมัครด้วยตนเอง ได้ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ หรือชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารไทยพาณิชย์ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทร.0-2649-5000 ต่อ 21800, 21821 หรือ 089-922-2549 (กรุณาส่งใบสมัครและชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2557)

ทั้งนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้รับอนุญาตให้จัดประชุมฟื้นฟูวิชาการ โดยผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็น ข้าราชการหรือพนักงานที่ได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชามีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุม ได้ตามระเบียบของทางราชการต้นสังกัด และสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และอนุมัติให้บุคลากร พยาบาล ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่านเข้าร่วมประชุมฟื้นฟูวิชาการดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน เสนอผู้อำนวยการ

- ☐ เพื่อทราบ
☐ เพื่อทราบและพิจารณา
☐ เห็นควร

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ศศิธร วรรณพงษ์)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

สำเนาเรียน หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มศว

โทร. 0-2649-5000 ต่อ 21800, 21821 หรือ 089-922-2549

โทรสาร 0-2649-5000 ต่อ 21823 และ 0-3739-5108

การประชุมฟื้นฟูวิชาการ เรื่อง การแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการใช้ยาสำหรับ พยาบาลเวชปฏิบัติ

หลักการและเหตุผล

ตามที่ประเทศไทยได้ดำเนินการปฏิรูประบบสุขภาพ และรัฐบาลได้ประกาศใช้นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า มาตั้งแต่ พ.ศ.2543 โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนทุกคน ได้รับการบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะอย่างยิ่งคือการ บริการในระดับปฐมภูมิ ซึ่งเป็นบริการที่ใกล้ชิดประชาชนมากที่สุด จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการบริการด้านสุขภาพในระดับปฐมภูมิที่มีคุณภาพ ส่งผลให้ประชาชนได้รับการดูแล อย่างทั่วถึงและทำให้ชุมชนได้รับการพัฒนาเป็นชุมชนสุขภาพดี

ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ถือว่าเป็นบุคลากรที่มีจำนวนมากที่สุดในกลุ่มบุคลากรทาง สุขภาพ ปฏิบัติงานเป็นกำลังหลักในระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ มีภารกิจครอบคลุมทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันเจ็บป่วย การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน และการ รักษาพยาบาลขั้นต้น และโดยเฉพาะอย่างยิ่งขอขอบคุณท่านใน ด้านการรักษารอคอยในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ เป็น บทบาทที่สำคัญของพยาบาลวิชาชีพ จึงมีความจำเป็นต้อง มีสมรรถนะในด้านการใช้ยา เพื่อการรักษายาบาลขั้นต้น ใน การเจ็บป่วยที่ไม่รุนแรง สามารถให้การรักษายาในขั้นต้น และ ส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาต่อไปได้อย่างปลอดภัย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทร วิโรฒ เป็นสถาบันการศึกษาซึ่งมีภารกิจหลัก ในการผลิต บุคลากรวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ร่วม ผลิตขอจบในการพัฒนาคุณภาพงานบริการสุขภาพ และร่วม ผลักดันให้นโยบายของประเทศไทยด้านสุขภาพบรรลุเป้าหมาย เพื่อการพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ให้มีความรู้และทักษะในการให้บริการ

ระดับปฐมภูมิ คณะพยาบาลศาสตร์จึงเห็นความจำเป็นจึงได้จัด ประชุมฟื้นฟูวิชาการเรื่อง การแปลผลทาง ห้องปฏิบัติการและการใช้ ยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ ขึ้น เพื่อให้พยาบาลเวชปฏิบัติและ พยาบาลวิชาชีพได้ฟื้นฟูความรู้เรื่อง การแปลผลทาง ห้องปฏิบัติการและการใช้ยาในการรักษายาบาลขั้นต้น ให้ สามารถปฏิบัติงานการให้บริการสุขภาพตามบทบาทหน้าที่ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1. มีความเข้าใจในบทบาทและภารกิจของการดูแลสุขภาพ ชุมชน
2. มีความรู้ความเข้าใจในหลักการใช้อาตามชอบเขตของ พยาบาลวิชาชีพในการรักษารอคอยเบื้องต้น
3. มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการแปลผลทาง ห้องปฏิบัติการ
4. อภิปรายแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์ ระหว่างผู้เข้าร่วมประชุมและวิทยากร

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 200 - 250 คน

1. พยาบาลวิชาชีพ
2. พยาบาลเวชปฏิบัติ
3. บุคลากรสาธารณสุข
4. ผู้สนใจทั่วไป

ระยะเวลาการประชุม

วันที่ 6-8 สิงหาคม พ.ศ.2557

ค่าลงทะเบียน

(ไม่รวมค่าที่พัก อาหารเช้า-เย็น และค่าเดินทาง)

คนละ 3,600 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ผู้เข้าร่วมประชุมสามารถเบิกค่าลงทะเบียน ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าที่พักได้ตามระเบียบราชการ)

หน่วยการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ (CNEU)

จำนวนประมาณ 16 หน่วย

สถานที่จัดประชุม

โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี

วิธีการสมัครเข้าร่วมประชุม

1. ชำระเงินสดที่คณะพยาบาลศาสตร์ มศว
2. ชำระเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ (ทุกสาขา)
พร้อม Fax ใบสมัคร ที่ 037-395108

**** กรุณาส่งใบยืนยันวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2557 ****

เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดเตรียมเอกสาร
อาหาร และสถานที่ (ไม่รับสมัครในวันประชุม)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
โทรศัพท์ 0-2649-5000 ต่อ 21800 , 21821
มือถือ 089-922-2549
โทรสาร 0-3739-5108 / 0-2649-5000 ต่อ 21823
เว็บไซต์ : <http://nurse.swu.ac.th>



ใบสมัครเข้าร่วมการประชุมฟื้นฟูวิชาการ เรื่อง การแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการใช้ยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ
วันที่ 6-8 สิงหาคม พ.ศ.2557
ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เลขที่บัตรประชาชน
ตำแหน่งสถานที่ทำงาน
สถานที่ติดต่อ.....
.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....
โทรศัพท์(มือถือ)..... โทรสาร..... e-mail

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเข้าร่วมการประชุมฟื้นฟูวิชาการ เรื่อง การแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการใช้ยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ

พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้ชำระค่าลงทะเบียน จำนวน 3,600 บาท (ค่าลงทะเบียนไม่รวมค่าที่พัก อาหารเช้า อาหารเย็นและค่าเดินทาง) โดยวิธี

- ☐ เงินสด (สมัครด้วยตนเองที่คณะพยาบาลศาสตร์ มศว ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2557)
☐ ชำระผ่านทางธนาคาร พร้อม fax. ใบสมัครมาที่ โทรสาร 0-3739-5108 หรือ 02-6495000 ต่อ 21823
หรือทาง e-mail : nurse@swu.ac.th (โดยนำใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนการประชุมฯ ที่ส่งมา
พร้อมกับใบสมัครนี้ หรือดาวน์โหลดได้ที่ <http://nurse.swu.ac.th> ไปชำระผ่านเคาน์เตอร์ธนาคารไทยพาณิชย์
ทุกสาขา ทั่วประเทศ ชำระได้ตั้งแต่วันนี้ - วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2557)

**** ทั้งนี้ ผู้จัดประชุม จะไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ ****

***** กรุณาส่งและชำระค่าลงทะเบียน ภายในวันที่วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2557*****
เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดเตรียมเอกสาร อาหาร และสถานที่ (ไม่รับสมัครในวันประชุม)

อาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ ☐ แพ้อาหาร (โปรดระบุ).....

ที่พัก ผู้เข้าร่วมประชุมกรุณาส่งห้องพักด้วยตนเอง (ผู้เข้าร่วมประชุมชำระค่าที่พักเอง)

โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท เบอร์โทร. 0-3730-756702-992-6999 ext.7264,7266

โทรสาร : 0-2992-6828 , E-mail : airport@asiahotel.co.th

ห้องเดี่ยว ราคา 1,200 บาท (รวมอาหารเช้า)

ห้องคู่ ราคา 1,400 บาท (รวมอาหารเช้า)

(กรุณากรอกแบบฟอร์มการสำรองห้องพัก โดยสำรองห้องพักภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2557)

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ งานบริการการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ที่อยู่ 63 หมู่ 7 ถนนรังสิต-นครนายก ตำบลองครักษ์ อำเภองครักษ์ จังหวัดนครนายก 26120

โทรศัพท์ 0-2649-5000 ต่อ 21800 , 21821 หรือ โทร. (มือถือ) 089-9222549

โทรสาร 0-2649-5000 ต่อ 21823 หรือ 0-3739-5108

สามารถสำเนาใบสมัครได้

สำหรับลูกค้า

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ที่อยู่ 63 หมู่ 7 ตำบลอ้อมครี๊ง อำเภอบางบาล จังหวัดนนทบุรี 26120

โทร. 02-6495000 ต่อ 21800 , 21821

ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนการประชุมฟื้นฟูวิชาการ

เรื่อง การแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการใช้ยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ (6-8 สิงหาคม 2557)

สาขา/Branch วันที่(Date)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (Name)

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (Ref.1)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (Ref.2)

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
เลขที่บัญชี: 283-3-00042-5 Bill payment (20)
ชื่อบัญชี: คณะพยาบาลศาสตร์ (โครงการบริการวิชาการ)

รายการ	จำนวนเงิน
1 ค่าลงทะเบียนประชุม	3,600.00 บาท
รวมเงิน	3,600.00 บาท
	สามพันหกร้อยบาทถ้วน

* ค่าธรรมเนียมการโอนเงิน 20 บาท (สำหรับธนาคาร)

หมายเหตุ: 1.สามารถชำระได้ที่เคาน์เตอร์สาขา ตู้ ATM และ Easynet.com ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขาทั่วประเทศ เท่านั้น
2.กำหนดชำระเงิน ตั้งแต่วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ.2557 และโปรดชำระตามยอดเงินที่ระบุ เท่านั้น

ผู้นำฝาก	
โทรศัพท์	

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ	

สำหรับธนาคาร

โปรดเรียกเก็บค่าธรรมเนียมจากผู้ชำระเงิน*



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ที่อยู่ 63 หมู่ 7 ตำบลอ้อมครี๊ง อำเภอบางบาล จังหวัดนนทบุรี 26120

โทร. 02-6495000 ต่อ 21800 , 21821

ใบแจ้งชำระค่าลงทะเบียนการประชุมฟื้นฟูวิชาการประจำปี ครั้งที่ 10

เรื่อง การแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการใช้ยาสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ (6-8 สิงหาคม 2557)

สาขา/Branch วันที่(Date)

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร (Name)

เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ (Ref.1)

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (Ref.2)

ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
เลขที่บัญชี: 283-3-00042-5 Bill payment (20) ชื่อบัญชี: คณะพยาบาลศาสตร์ (โครงการบริการวิชาการ)

☒ เงินสด ☐ เช็ค	จำนวนเงิน/Amount	3,600.00	บาท(Baht)
ชื่อธนาคาร-สาขา (Bank-Branch)	หมายเลขเช็ค (Cheque No.)	จำนวนเงิน/Amount	
		3,600.00	
จำนวนเงินเป็นตัวอักษร/Amount in Word	สามพันหกร้อยบาทถ้วน		

สามารถชำระได้ที่เคาน์เตอร์สาขา ตู้ ATM และ Easynet.com ธนาคารไทยพาณิชย์ทุกสาขาทั่วประเทศ เท่านั้น

ผู้นำฝาก	
โทรศัพท์	

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ	



ASIA AIRPORT HOTEL

แบบฟอร์มการสำรองห้องพัก

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

วันที่ 5-8 สิงหาคม 2557

ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท (ศูนย์การค้าเซ็นทรัล รังสิต)

วันที่

ชื่อ-สกุล.....

หน่วยงาน.....

ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร..... E-Mail :

เข้าพักวันที่...../...../..... เวลาเข้าพักไม่เกิน.....

ออกวันที่...../...../..... จำนวนห้องที่จอง.....

- ☐ ห้องเดี่ยว ราคา 1,200 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง
- ☐ ห้องคู่ ราคา 1,400 บาทสุทธิ (รวมอาหารเช้า) จำนวน.....ห้อง โดยพักคู่กับ.....
- ☐ อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้สำรองห้องพัก

การยกเลิกห้องพัก

1. ผู้ที่ต้องการยกเลิกการจองห้องพักหรือเปลี่ยนแปลงวันเข้าพัก กรุณา ส่งหนังสือขอยกเลิก หรือ เปลี่ยนแปลงวันเข้าพักเป็นลายลักษณ์อักษรมายังโรงแรมฯ 1 อาทิตย์ล่วงหน้า

2. ในกรณีที่ผู้เข้าพักไม่มาแสดงตนตามวันและเวลาดังกล่าว ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินมัดจำล่วงหน้าค่าห้องพัก 1 คืน รายละเอียดการชำระเงิน

- ❖ กรุณาชำระค่ามัดจำห้องพักล่วงหน้า 1 คืน /ห้อง โดยโอนเงินผ่านธนาคาร และส่งแฟกซ์หลักฐานการโอนเงินมาที่
 - ❖ แผนกสำรองห้องพัก โทรสาร 0-2992-6828, E-Mail : airport@asiahotel.co.th, โทร. 02-992-6999 ต่อ 7264, 7266
- ติดต่อ คุณกุลรดา, คุณไอรินทร์, คุณเนตรชนก

ชื่อบัญชีธนาคาร : บริษัท เอเชีย แอร์พอร์ท โฮเต็ล จำกัด

ชื่อธนาคาร : ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาเซ็นทรัล รังสิต บัญชีเลขที่ 364-237633-6/ บัญชีออมทรัพย์

ชื่อธนาคาร : ธนาคารกสิกรไทย สาขาซอยเซ็นทรัล รังสิต บัญชีเลขที่ 418-2-29511-1 / บัญชีออมทรัพย์

กรุณาติดสลิป การโอนเงิน.....ที่นี่

กรุณาส่งใบโอนเงินและแบบสำรองห้อง ภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2557 (ขอสงวนสิทธิ์กรณีห้องพักเต็ม)