



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

เลขที่รับ..... 6510

วันที่..... - 3 ธ.ค. 2562

เวลา..... 14:07

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐ / ว ๑๐๐ ๙๙

๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การศึกษาเพิ่มเติม การเข้าร่วมฝึกอบรม และประชุมวิชาการให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย ที่ สนคท ๐๑/๑๑๘ ลงวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมโครงการอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยาในด้านการประเมินและฟื้นฟูทางประสาทจิตวิทยาในประเทศไทย จำนวน ๑ ชุด

๒. สำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ อว ๖๖๐๓๐๑.๕.๑.๔.๑/ว. ๔๑๐๖ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ ๑๖ จำนวน ๑ ชุด

๓. สำเนาหนังสือมหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ อว ๖๖๐๓๐๑.๕.๑.๔.๑/ว. ๔๑๐๗ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด รุ่น ๒ จำนวน ๑ ชุด  
รายละเอียดแนบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน

เรียน ผอ.รพ.ร.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

- ทัศนพร ห่อ กลุ่มงาน HRD

๙

3 / 12 / 62

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

ร.ก. นักวิชาการสาธารณสุข(ด้านบริหารสาธารณสุข)เชี่ยวชาญ  
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ทราบ  เห็นชอบ

เห็นควรแจ้ง..... ไลน์เนบ

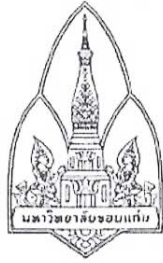
กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๒๖ ๒๖๙๓

โทรสาร ๐ ๔๕๒๔ ๓๓๐๑

(ฐานิตากักศ์ ๐๘ ๑๔๗๐ ๓๙๑๑)

m  
๖๖๓๒



ที่ อว 660301.5.1.4.1/ว.4106

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น  
ฉบับที่ 20079  
จ. 28, พ.ย. 2562  
ทรงวิทยากร ขอนแก่น

มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
123 ถนนมิตรภาพ อำเภอเมืองขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น 40002

เลขที่รับ 550  
วันที่ 28 พฤศจิกายน  
ปี 2562

31 ตุลาคม 2562

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ 16  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง จำนวน 1 ชุด

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับแผนกการพยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤต โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ กำหนดจัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ 16 ให้แก่พยาบาลวิชาชีพ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่ไม่หมดอายุ เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่วิกฤต ไม่น้อยกว่า 1 ปี มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพ ไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาอบรม รับจำนวน 40 คน ใช้ระยะเวลาการอบรม 16 สัปดาห์ ระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ - 29 พฤษภาคม 2563 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ค่าลงทะเบียน คนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) หลักสูตรนี้ สภาการพยาบาลให้ความเห็นชอบ เมื่อวันที่ 13 พฤศจิกายน 2558 ได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ จำนวน 50 หน่วยคะแนน อนึ่ง ผู้เข้าร่วมประชุมที่เป็นข้าราชการ หรือพนักงานรัฐวิสาหกิจมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และเบี้ยเลี้ยง จากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการ สามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา ทั้งนี้ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว ดังรายละเอียดโครงการฯ ที่แนบ

ในการนี้ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จึงใคร่ขอเชิญชวนพยาบาลวิชาชีพในสังกัดของท่านสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรเฉพาะทางฯ ดังกล่าว โดยสามารถสมัครได้โดยตรง ได้ที่งานวิจัยและบริการวิชาการ ชั้น 1 อาคาร 6 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น หรือจัดส่งไปที่ คุณฉวีวรรณ วันสาสิบ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 40002 ทั้งนี้ ขอให้ผู้สมัครส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครชุดที่มีลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาสูงสุด อนุมัติให้ลาศึกษาต่อเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการตามที่อยู่ข้างต้น ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึง

/วันที่ 9 มกราคม 2563.....







โครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ 16  
ระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ – 29 พฤษภาคม 2563  
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



1. ชื่อหลักสูตร  
ภาษาไทย : หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่)  
ภาษาอังกฤษ : Program of Nursing Specialty in Critical Care Nursing (Adult)
2. ชื่อประกาศนียบัตร  
ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล  
ผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่)  
ภาษาอังกฤษ : Certificate in Critical Care Nursing Specialty (Adult)
3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ร่วมกับ แผนกการพยาบาล  
ผู้ป่วยระยะวิกฤต โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
และศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

4. หลักการและเหตุผล

ภาวะเจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน เป็นปัญหาทางสุขภาพที่พบได้บ่อยและเป็นปัญหาอันดับแรกของการเจ็บป่วย โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา เป็นภาวะเจ็บป่วยที่คุกคามชีวิตของผู้ป่วย ซึ่งต้องการได้รับการแก้ไขทันที่ ทั้งนี้ จากนโยบายปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติที่มุ่งให้ประชาชนคนไทยทุกคนได้รับการประกันสุขภาพอย่างถ้วนหน้า ที่ครอบคลุมการบริการรักษาด้านฉุกเฉินและวิกฤตด้วย ทีมสุขภาพที่ให้การดูแลจึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาตนเอง เพิ่มพูนความรู้ความสามารถและทักษะในการประเมินปัญหา วินิจฉัยโรคและการรักษาที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการ

การพยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤตเป็นการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่กำลังเผชิญกับภาวะเจ็บป่วยที่ เกิดขึ้นอย่างฉุกเฉินและวิกฤตที่คุกคามกับชีวิต ซึ่งมีความต้องการการดูแลสุขภาพทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณที่มีความสลับซับซ้อน พยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญอย่างมากในทีมสุขภาพที่จะให้การ รักษาพยาบาลผู้ป่วยที่ต้องใช้เทคโนโลยีและการรักษา เพื่อรักษาไว้ซึ่งชีวิตและส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพ โดยมีการปฏิบัติการ พยาบาลแบบสหสาขาวิทยาการที่เน้นการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม และมีการประยุกต์ใช้องค์ความรู้จากการวิจัยใน การปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดกระบวนการพัฒนาการบริการ ที่มีเป้าหมายเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะแทรกซ้อน รวมทั้งเพิ่มความสามารถในการดูแลตนเองต่อไปได้อย่างมีคุณภาพชีวิตที่ดี

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) ขึ้นโดยมีพื้นฐานความเชื่อว่า ผู้เข้าศึกษาอบรมในหลักสูตรจะมีความเข้าใจ เรียนรู้เกี่ยวกับแนวคิดของภาวะเจ็บป่วยวิกฤต การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต โดยการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ อันจะนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลที่มีคุณภาพสำหรับผู้ป่วยวิกฤตต่อไป

## 5. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

### 5.1 วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้สำเร็จการศึกษาอบรมในหลักสูตรต้องมีความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพ แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่วิกฤตและมีความรู้ ความสามารถและทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพ ตัดสินใจทางคลินิกและปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ระยะวิกฤตได้ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลผู้ป่วยที่มีการใช้เทคโนโลยีขั้นสูงและอุปกรณ์การแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลที่ซับซ้อน มีทักษะในการประเมินและวางแผนการพยาบาลเพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวแบบองค์รวมได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้องและปลอดภัย ตลอดจนส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งนี้โดยมีหลักการดำเนินงานแบบสหสาขาวิทยาการและมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

### 5.2 วัตถุประสงค์เฉพาะ : ภายหลังจากการศึกษาอบรม ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายระบบสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพกับการพยาบาลและบทบาทพยาบาลได้อย่างถูกต้อง
2. อธิบายแนวคิดการจัดการความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์ได้อย่างถูกต้อง
3. อธิบายแนวคิดภาวะเจ็บป่วยวิกฤต การบริหารจัดการในหน่วยวิกฤต การพยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤตและบทบาทพยาบาลในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตแบบองค์รวมได้อย่างถูกต้อง
4. ประเมินปัญหาสุขภาพ วินิจฉัยและจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณของผู้ป่วยวิกฤตโดยประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้องและปลอดภัย รวมทั้งการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพและพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม
5. วิเคราะห์และคาดการณ์ในการป้องกันและจัดการกับภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงและอุปกรณ์การแพทย์ที่เกี่ยวข้องที่ใช้ในการพยาบาล และรักษาผู้ป่วยวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัยและคุ้มค่า
7. ให้ความรู้ คำแนะนำ และคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
8. วิเคราะห์ ตัดสินใจ ในประเด็นจริยธรรมที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยวิกฤตได้อย่างเหมาะสม
9. ประสานความร่วมมือในวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

## 6. องค์ประกอบของหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 15 หน่วยกิต ดังนี้

6.1 ภาคทฤษฎี	จำนวน	10	หน่วยกิต
วิชาแกน :	จำนวน	4	หน่วยกิต
▪ วิชานโยบายสุขภาพและการพยาบาล	จำนวน	2	หน่วยกิต (2 - 0 - 4)*
▪ วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก	จำนวน	2	หน่วยกิต (1 - 2 - 4)*
วิชาเฉพาะสาขา	จำนวน	6	หน่วยกิต
▪ การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่วิกฤต 1	จำนวน	2	หน่วยกิต (2 - 0 - 4)*
▪ การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่วิกฤต 2	จำนวน	4	หน่วยกิต (4 - 0 - 8)*
6.2 ภาคปฏิบัติ	จำนวน	5	หน่วยกิต
▪ การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่วิกฤต 1	จำนวน	2	หน่วยกิต (0 - 8 - 4)*
▪ การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่วิกฤต 2	จำนวน	3	หน่วยกิต (0 - 12 - 6)*

## 7. การประเมินผลตลอดหลักสูตร

- 7.1 ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องมีเวลาศึกษาอบรมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 จึงมีสิทธิที่จะรับการประเมินผล
- 7.2 การให้เกรดผลการเรียนให้เป็นไปตามระเบียบการวัดและประเมินผล ตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล และผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องได้ค่าคะแนนเฉลี่ยตลอดโปรแกรมการศึกษาไม่น้อยกว่า 3.00
- 7.3 มีรายละเอียดการประเมินผลรายวิชาตามเกณฑ์ของสภาการพยาบาล

## 8. เกณฑ์การประเมิน

- 8.1 ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีเวลาอบรมทั้งทฤษฎีและปฏิบัติไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90
- 8.2 ผู้เข้ารับการอบรมต้องได้แต้มเฉลี่ยรวมทุกรายวิชา ไม่น้อยกว่า 3.00 หรือร้อยละ 75

## 9. สถานที่เรียนและแหล่งฝึกปฏิบัติ

- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- หออภิบาลผู้ป่วยหนักโรคหัวใจโรคหัวใจและหลอดเลือด หออภิบาลผู้ป่วยศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก หออภิบาลระยะวิกฤตอายุรกรรมและศัลยกรรม โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และศูนย์หัวใจสิริกิติ์ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

10. คุณสมบัติและจำนวนของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

10.1 คุณสมบัติทั่วไป

เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ที่ไม่หมดอายุ

10.2 คุณสมบัติเฉพาะ

10.2.1 เป็นผู้มิประสบการณ์ในการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่วิกฤตไม่น้อยกว่า 1 ปี

10.2.2 มีสุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรค ต่อการศึกษาอบรม

10.3 จำนวนรับผู้เข้ารับการศึกษอบรม ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 40 คน

---

\*คำอธิบายตัวเลขหลังหน่วยกิต : ตัวเลขที่ 1 หมายถึง จำนวนชั่วโมงภาคทฤษฎี ตัวเลขที่ 2 จำนวนชั่วโมง  
ภาคปฏิบัติ และตัวเลขที่ 3 จำนวนชั่วโมงที่ใช้ศึกษาด้วยตนเอง (ตามระเบียบของมหาวิทยาลัยขอนแก่น)



11.รูปแบบการอบรม : บรรยาย อภิปราย สัมมนา กรณีศึกษา ศึกษาดูงาน และฝึกปฏิบัติงาน

12.ระยะเวลาการฝึกอบรม (ระยะเวลา 16 สัปดาห์) ระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์ – 29 พฤษภาคม 2563  
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

13.กำหนดการรับสมัคร : เริ่มตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 9 มกราคม 2563

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบสัมภาษณ์ ในวันที่ 10 มกราคม 2563

สอบสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ ในวันที่ 13 มกราคม 2563

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าอบรม ในวันที่ 15 มกราคม 2563

(ดูรายชื่อผู้ผ่านการพิจารณาเข้ารับการอบรม ได้ที่ Website : <http://nu.kku.ac.th>)

ช่องทางการสมัคร ได้ที่

1) สมัครโดยตรง หรือจัดส่งใบสมัครไปที่

คุณฉวีวรรณ วันสาสิบ

งานบริการวิชาการและวิจัย ชั้น 1 อาคาร 6

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เลขที่ 123 หมู่ที่ 16 ตำบลในเมือง อำเภอเมือง

จังหวัดขอนแก่น 40002

2) สมัครผ่านระบบออนไลน์ได้ที่ <http://bit.ly.....>

สำคัญมากสำหรับผู้สมัครผ่านระบบออนไลน์ ขอให้ผู้สมัครแนบใบสมัครชุดที่มีลายมือชื่อของผู้บังคับบัญชาสูงสุดอนุมัติให้ลาอบรมต่อ  
พร้อมหลักฐานตามข้อ 1-4 เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการ หรือติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โทรศัพท์

043-202435, 043-202407 ต่อ 117 โทรสาร 043-202435 ทาง e-mai : [cjeree@kku.ac.th](mailto:cjeree@kku.ac.th), [suntiya@kku.ac.th](mailto:suntiya@kku.ac.th),

[wchawe@kku.ac.th](mailto:wchawe@kku.ac.th) และ [kanokon@kku.ac.th](mailto:kanokon@kku.ac.th) Download รายละเอียดโครงการ/ใบสมัครได้ที่ Website :

<http://nu.kku.ac.th>

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)



14. ค่าลงทะเบียน : คนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

ภายหลังจากที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมแนว  
ประกาศทางเว็บไซต์คณะฯ พร้อมทั้งหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้บังคับบัญชาและเจ้าตัวทราบเบื้องต้นแล้ว ขอให้ท่าน  
ดำเนินการชำระเงิน ค่าลงทะเบียน คนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ภายในระยะเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนดจะถือว่า  
ท่านสละสิทธิ์ไม่เข้ารับการอบรมในครั้งนี้

ช่องทางการชำระเงิน

1) ชำระเงินสด ได้ที่ งานบริการวิชาการ ชั้น 1 อาคาร 6 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ

2) โอนเงินเข้าบัญชีเดินสะพัด ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ขอนแก่น (รับชำระค่าใช้จ่าย) เลขที่ 551-3-02217-7

(ทั้งนี้ ขอให้ผู้สมัครหรือผู้รับผิดชอบโอนเงินภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น หากเกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ขอให้ติดต่อโดยตรงได้ที่  
คุณฉวีวรรณ วันสาสปี โทรศัพท 043-202435)

หมายเหตุ : พร้อมส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน เขียนชื่อ-สกุล ของผู้เข้ารับการอบรมให้ชัดเจน เพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบ  
การชำระเงินค่าลงทะเบียน ส่งทางโทรสาร 043-202435 หรือ e-mail : cjeree@kku.ac.th, suntiya@kku.ac.th,  
wchawe@kku.ac.th และ kanokon@kku.ac.th สำหรับใบเสร็จรับเงินติดต่อรับได้ในวันลงทะเบียน (ทางคณะฯ ขอสงวนสิทธิ์  
ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี)

15. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าศึกษาอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ความสามารถที่จะปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ในภาวะวิกฤต  
ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในหน่วยงาน

โดยมี ผศ.ดร.วาสนา รวยสูงเนิน เป็นประธานหลักสูตรฯ

เบอร์โทรศัพท์มือถือ 08-8552-5665 e-mail: waskir@kku.ac.th

หมายเหตุ : ได้หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์  
50 หน่วยคะแนน



รูปถ่าย  
ขนาด 2x3  
ถ่ายไม่เกิน 6 เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ 16  
ระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์-29 พฤษภาคม 2563

ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

\*\*\*\*\*

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์มากที่สุด เพื่อประโยชน์ของท่านเองในการรับการพิจารณาคัดเลือก

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง) ..... (ชื่อเต็ม ถ้ามี).....  
นามสกุล..... (นามสกุลเต็ม ถ้ามี)..... วัน เดือน ปีเกิด..... อายุ .....ปี  
ตำแหน่ง.....

กรณีท่านเป็นศิษย์เก่า คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รุ่นที่.....  พย.บ.  พย.ม.  ปร.ด.  อื่นๆ.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ต.รอก/ชอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรสาร.....  
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail Address:.....

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน ..... เลขที่..... หมู่ที่..... ต.รอก/ชอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรสาร.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ..... เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล .....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน(13 หลัก) .....

2. ประวัติการศึกษาระดับอุดมศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิต่ำไปสูง ตามลำดับ)

คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่จบ	ชื่อสถานที่ศึกษา
2.1		
2.2		
2.3		

3. ประวัติการอบรมระยะสั้น (ระยะเวลา 4 เดือน)

คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่จบ	ชื่อสถานที่ศึกษา
3.1		
3.2		
3.3		

4. ประวัติการทำงาน (จากอดีตถึงปัจจุบัน)

- 4.1 ตำแหน่ง.....หอผู้ป่วย..... พ.ศ. ....  
4.2 ตำแหน่ง.....หอผู้ป่วย..... พ.ศ. ....  
4.3 ตำแหน่ง.....หอผู้ป่วย..... พ.ศ. ....

5. ความสามารถพิเศษ

.....

.....

6. สถานที่พักระหว่างการอบรม

( ) พักในหอพักนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
(โทรศัพท์ 0-4320-2559)

( ) หาทักเอง

7. รายละเอียดผู้ป่วยที่ท่านปฏิบัติงานอยู่ โปรดระบุข้อมูลในช่องว่างต่อไปนี้

รายละเอียด	ข้อมูล
1. จำนวนเตียงที่รองรับผู้ป่วยวิกฤต	
2. สัดส่วนพยาบาลที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางวิกฤตต่อพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤตทั้งหมด	

8. ประโยชน์หรือความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการอบรม

- 8.1 .....
- 8.2 .....
- 8.3 .....
- 8.4 .....
- 8.5 .....

9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง และหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้ารับการอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางฯ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการ หรือที่ได้รับมอบหมายทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(.....)

(ตำแหน่ง) .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

10. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....  
 ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

มีคุณสมบัติถูกต้อง ครบถ้วนทุกประการ และอนุมัติให้บุคคลดังกล่าวมาเข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล  
 ผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) รุ่นที่ 16 ระหว่างวันที่ 10 กุมภาพันธ์-29 พฤษภาคม 2563 ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
 กรุณาระบุชื่อข้อมูลของหน่วยงานท่านในช่องว่างต่อไปนี้

รายละเอียด	ข้อมูล
1. ขนาดของโรงพยาบาล	
2. จำนวนหอผู้ป่วยวิกฤต	
3. สัดส่วนพยาบาลที่อบรมเฉพาะทางวิกฤตต่อพยาบาลที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยวิกฤตทั้งหมด	

เหตุผลและความจำเป็นของหน่วยงานที่ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมในครั้งนี้.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

(ลงชื่อ) .....  
 (.....)  
 (ตำแหน่ง) .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

หมายเหตุ : การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ภายหลังจากที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้ารับการอบรมผ่านทางเว็บไซต์  
 คณะฯ พร้อมทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้บังคับบัญชาและเจ้าตัวทราบเบื้องต้นแล้ว ขอให้ท่านดำเนินการชำระเงิน ค่าลงทะเบียน  
 คนละ 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ภายในระยะเวลาที่กำหนด หากพ้นกำหนดจะถือว่าท่านสละสิทธิ์ ไม่เข้ารับการอบรมใน  
 ครั้งนี้ ช่องทางการชำระเงิน

- 1) ชำระเงินสด ได้ที่ งานบริการวิชาการ ชั้น 1 อาคาร 6 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ
- 2) โอนเงินเข้าบัญชีเดินสะพัด ธนาकारไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขามหาวิทยาลัยขอนแก่น

ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ขอนแก่น (รับชำระค่าใช้จ่าย) เลขที่ 551-3-02217-7  
 (ทั้งนี้ ขอให้ผู้สมัครหรือผู้รับผิดชอบโอนเงินภายในระยะเวลาที่กำหนดเท่านั้น หากเกินระยะเวลาที่กำหนดไว้ขอให้ติดต่อโดยตรงได้ที่  
 คุณฉวีวรรณ วันสาถิบ โทรศัพท์ 043-202435)

หมายเหตุ : พร้อมส่งสำเนาหลักฐานการโอนเงิน เขียนชื่อ-สกุล ของผู้เข้ารับการอบรมให้ชัดเจน เพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบการชำระเงิน  
 ค่าลงทะเบียน ส่งทางโทรสาร 043-202435 หรือ e-mai : [cjeree@kku.ac.th](mailto:cjeree@kku.ac.th), [suntiya@kku.ac.th](mailto:suntiya@kku.ac.th), [wchawe@kku.ac.th](mailto:wchawe@kku.ac.th)  
 และ [kanokon@kku.ac.th](mailto:kanokon@kku.ac.th) สำหรับใบเสร็จรับเงินติดต่อรับได้ในวันลงทะเบียน (ทางคณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนในทุกกรณี)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล (ถ้ามี)