

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล  
รับเลขที่.....1578  
วันที่..... ๑๐ ส.ค. ๒๕๕๙  
เวลา..... 16.01

ที่ ศธ 6593(8).2 ผพ./1159



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี  
รับเลขที่..... 6897  
วันที่..... ๕๙ ส.ค. ๒๕๕๙  
ฝ่ายการพยาบาล..... ๗๕.๐๒

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่  
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ 50200

3 สิงหาคม 2559

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมวิชาการ/อบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/คณบดี/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนประชาสัมพันธ์ และใบสมัครเข้ารับการอบรม 2 เรื่อง

ด้วยฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ กำหนดจัดประชุมวิชาการ 2 เรื่อง ดังนี้

1. การประชุมวิชาการวันพยาบาลแห่งชาติประจำปี 2559 เรื่อง “พลังแห่งการเปลี่ยนแปลง: วิชาชีพพยาบาล”(A Force for change in nursing profession) วันที่ 20 – 21 ตุลาคม 2559 : เวลา 08.00 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมชั้น 2 อาคาร 50 ปี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ค่าลงทะเบียนท่านละ 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ขอเรียนเชิญบุคลากรพยาบาลในสังกัดของท่าน ส่งบทคัดย่อผลงานวิจัยและนวัตกรรม หากผลงานใดได้รับการพิจารณาคัดเลือกให้นำเสนอ จะได้รับการพิจารณาเบิกเงินค่าลงทะเบียน 1 เรื่อง/1 ท่าน

2. การอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง “การพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโตมี และควบคุมการขับถ่ายไม่ได้ (Wound, Ostomy and Incontinence Nursing Program)” วันที่ 3 ตุลาคม 2559 ถึง วันที่ 30 พฤศจิกายน 2559 เวลา 08.00–17.00 น. ณ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ โดยรับสมัครพยาบาลจากโรงพยาบาลต่างๆ 20 คน ค่าลงทะเบียนคนละ 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งบุคลากรพยาบาลในสังกัดที่สนใจเข้าร่วมการประชุมครั้งนี้ โดยไม่ต้องเป็นวันลาและสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการ กรุณาติดต่อสอบถามและแจ้งรายชื่อได้ตามรายละเอียดในใบสมัครของแต่ละโครงการ ดังแนบ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร..... ๑๕๖ ๓๗ ๓๓๗ ๓๓๗

.....

สุภารัตน์ วงษ์ยศ

นักวิชาการสาธารณสุข

๑๒ ส.ค. ๕๙

ฝ่ายการพยาบาล

โทร. 0 5393 5721 2

โทรสาร 0 5393 6305

ขอแสดงความนับถือ

(ดร.หรรษา เทียนทอง)

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

ปลัดวิทยาลัยการสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

(นายสุชิน คันทร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทัพทัน รักษาการในตำแหน่ง

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

๑

## กำหนดการประชุมวิชาการ

วันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙

“พลังแห่งการเปลี่ยนแปลง : วิชาชีพพยาบาล”

(A force for change in nursing profession)

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๙

๐๘.๐๐-๐๘.๒๐ น. ลงทะเบียน ณ ห้องประชุมชั้น ๒ อาคาร ๕๐ ปี

๐๘.๒๐-๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดพระเกียรติและเปิดประชุมวิชาการ

๐๙.๐๐-๑๐.๓๐ น. ปาฐกถาพิเศษ “การเปลี่ยนแปลงในระบบ

สุขภาพของประเทศไทย”

โดย วิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิด้านสาธารณสุข

๑๐.๓๐-๑๐.๔๕ น. อาหารว่าง และชม-นิทรรศการ

๑๐.๔๕-๑๒.๐๐ น. Improving nursing care quality through

international networking: Experience from China

โดย Prof. Tang Ping Fen

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. อาหารกลางวัน และเชิญชม-นิทรรศการ

๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. Improving healthcare quality through

healthcare network

โดย ผศ.นพ.นราทร โชติธสิริมิตร

๑๔.๐๐-๑๔.๑๕ น. อาหารว่าง และเชิญชม-นิทรรศการ

๑๔.๑๕-๑๖.๐๐ น. การนำเสนอผลงาน: นวัตกรรมและผลิตภัณฑ์

ทางการพยาบาล จากโรงพยาบาลต่างๆ

ทั้งภาครัฐและเอกชน

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน

๐๘.๓๐-๐๘.๔๕ น. การแสดง “สดการใช้โทรศัพท์มือถือในที่ทำงาน”

๐๘.๔๕-๑๐.๑๕ น. การนำเสนอผลงาน: นวัตกรรมและผลิตภัณฑ์ทางการ

พยาบาล จากโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน

๑๐.๑๕-๑๐.๓๐ น. อาหารว่าง และเชิญชม-นิทรรศการ

๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. การนำเสนอผลงาน: นวัตกรรมและผลิตภัณฑ์ทางการ

พยาบาล จากโรงพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ น. พิธีมอบรางวัล การนำเสนอผลงาน

๑๓.๓๐-๑๔.๓๐ น. Smart nurse version Thailand ๕.๐

โดย ร.ศ.ดร.ณอมพร เลหาจรัสแสง

ผอ.สำนักบริการเทคโนโลยีสารสนเทศ มช.

๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น. อาหารว่าง และเชิญชม-นิทรรศการ

๑๔.๔๕-๑๖.๐๐ น. สายธารแห่งการดูแลด้วยหัวใจ: Stoke Network

ผู้ดำเนินรายการ: พว.วีรชาติ ชูฤทธิ์ โรงพยาบาลมหาสารคนเชียงใหม่

ผู้อภิปราย: พว.นรัชพร ศดิวงศกุล โรงพยาบาลมหาสารคนเชียงใหม่

พว.จรรยา กากีเมือง โรงพยาบาลนครพิงค์

พว.ดร.ประณีตศิลป์ เขากมลลักษณ์สกุล โรงพยาบาลสันป่าตอง

## สมัครด่วน ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

จนถึงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๙

ค่าลงทะเบียน ๑,๕๐๐ บาท/คน

รวมค่าเอกสาร อาหารกลางวันและอาหารว่าง

สามารถเบิกจ่ายได้ตามระเบียบของกระทรวงการคลัง

สำหรับผู้นำเสนอผลงาน Poster / Oral Presentation

กรุณาส่งบทความ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๙

ส่งมาที่หน่วยพัฒนาและมีกิจกรรมทางการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคนเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๓๕๑๑๗ โทรสาร ๐๕๓-๙๓๕๑๑๘

E-mail address : hrd5117@gmail.com

หมายเหตุ • ยกเว้นค่าลงทะเบียนสำหรับผู้นำเสนอผลงาน

(Poster / Oral Presentation) ๑ ท่าน / ๑ เรื่อง

• โปรดนำหลักฐานสำเนาการโอนเงินมาแสดงในวันประชุม

• ขอสงวนสิทธิ์ในคืนเงินค่าลงทะเบียน ไม่ว่ากรณีใดๆ



ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลมหาสารคนเชียงใหม่

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ขอเชิญท่านผู้สนใจ

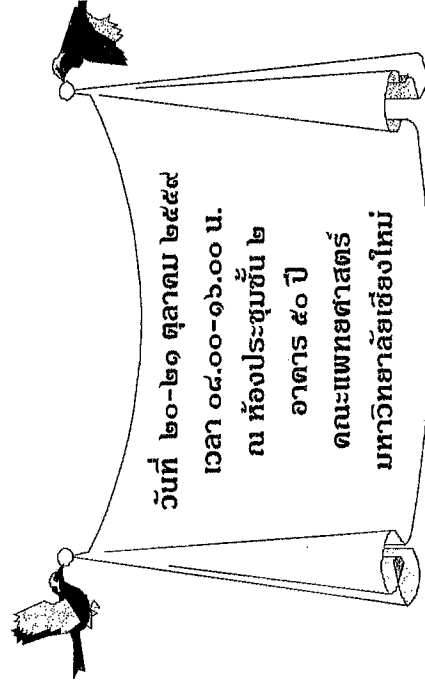
เข้าร่วมประชุมวิชาการ

วันพยาบาลแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙

เรื่อง

“พลังแห่งการเปลี่ยนแปลง: วิชาชีพพยาบาล”

A force for change in nursing profession



วันที่ ๒๐-๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๒

อาคาร ๕๐ ปี

คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

CASEU = รอพิจารณาจากสภาการพยาบาล

การประชุมวิชาการ  
วันพยาบาลแห่งชาติ

“พลังแห่งการเปลี่ยนแปลง: วิชาชีพพยาบาล”

(A force for change in nursing profession)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคามศรีเชียงใหม่

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่



หลักการและเหตุผล

วันที่ ๒๑ ตุลาคม เป็นวันคล้ายวันพระราชสมภพของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในฐานะที่พระองค์ท่านทรงสำเร็จการศึกษาวิชาการพยาบาล และตลอดพระชนม์ชีพของพระองค์ทรงปฏิบัติพระราชภารกิจในการพัฒนาสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นอมตะคุณเมตตา และด้วยพระวิริยะอุตสาหะ นำวิริยคุณไป่องชนทุกก้าวพระบาทที่เสด็จไปถึงตลอดเป็นแบบอย่างแก่ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล ให้ตระหนักในภารกิจของวิชาชีพแห่งตนว่าเป็นงานบริการสุขภาพที่มีค่ามากที่สุด และมีความสำคัญ ทางสภากาพยาบาล และสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยได้ร่วมกันจัดงานวันพยาบาลแห่งชาติ วันที่ ๒๑ ตุลาคม เป็นประจำทุกปี ในปีนี้ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคามศรีเชียงใหม่ จึงได้กำหนดจัดกิจกรรมวันพยาบาลแห่งชาติและประชุมวิชาการ ประจำปี เพื่อเทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนีและประชุมวิชาการในหัวข้อ “พลังแห่งการเปลี่ยนแปลง: วิชาชีพพยาบาล (A force for change: nursing profession)”

วัตถุประสงค์

1. เทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ในฐานะที่พระองค์ท่านทรงมีพระเมตตา กรุณาที่คุณเมตตากรุณาพยาบาล
2. บุคลากรได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับนวัตกรรมและผลลัพธ์ทางการพยาบาล ทางกาพยาบาลจากผู้ทรงคุณวุฒิ และบุคลากรทางการพยาบาลจากโรงพยาบาลต่างๆ

การดำเนินงาน

ประชุมวิชาการและนำเสนอผลงาน : ห้องประชุมชั้น ๒

อาคาร ๕๐ ปี คณะแพทยศาสตร์

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรทางการพยาบาลได้ร่วมกันเทิดพระเกียรติสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ผู้ทรงมีพระเมตตา กรุณาที่คุณเมตตากรุณาพยาบาล
๒. เกิดความสามัคคีระหว่างพยาบาลจากโรงพยาบาลและสถานี่ต่างๆ
๓. สภากาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างบุคลากรทางการพยาบาลจากโรงพยาบาลและสถาบันต่างๆ

สถานที่พัก กรุณาติดต่อวิทยตนเอง

สวนดอกโสนเขต

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๓๕๕๑๑-๕

๐๖-๑๒๔๐๖-๙๕๔๓

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๙

๑. ชื่อ-สกุล

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

๒. ชื่อ-สกุล

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

๓. ชื่อ-สกุล

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

โรงพยาบาล

โทรศัพท์

รับประทานอาหาร  ธรรมดา  เจริญรส

มีความประสงค์เข้าร่วมประชุมวิชาการ พร้อมกันนี้ขอชำระ

ค่าลงทะเบียนเป็นจำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท/คน

โอนเงินผ่านธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะแพทยศาสตร์เชียงใหม่

ในนาม หน่วยงาน บัญชีออมทรัพย์เลขที่ ๕๖๖๕-๕๑๕๐๑๙

กรุณาแนบหลักฐานการชำระเงินและใบอนุญาตนประกอบวิชาชีพ

มายังหน่วยงานและสีกองรรมทางการพยาบาล

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๓๕๑๑๕

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมที่

หน่วยงานและสีกองรรมทางการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคามศรีเชียงใหม่

โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๓๕๑๑๗, โทรศัพท์ ๐๕๓-๙๓๕๑๑๕

E-mail address : hr5117@gmail.com

กรุณาติดต่อกลับภายใน วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๙

**รายละเอียดการส่งบทความวิจัยเพื่อคัดเลือกนำเสนอ**  
**ในการประชุมวิชาการวันพยาบาลแห่งชาติ วันที่ 20 – 21 ตุลาคม 2559**  
**และลงตีพิมพ์ใน E-book วันพยาบาลแห่งชาติประจำปี 2559**

1. เป็นบทความงานวิจัยทางการพยาบาล ที่แสดงผลลัพธ์ทางคลินิก อาทิ Physical Mental หรือ Spiritual รวมทั้งผลลัพธ์ด้านการบริหารการพยาบาลและอื่น ๆ
2. แบบอักษร Cordia New ขนาดอักษร หัวเรื่องขนาด 16 พอยต์ตัวหนา เนื้อเรื่องขนาด 14 พอยต์ ปกติ ระยะห่างระหว่างอักษรปกติ ไม่มีการบีบหรือขยายระยะห่างระหว่างอักษร
3. การตั้งหน้าเอกสารขนาด A4 ตั้งขอบกระดาษ ด้านซ้าย 1.5 นิ้ว ด้านบน 1 นิ้ว ด้านขวา 1 นิ้ว ด้านล่าง 1 นิ้ว
4. กำหนดให้บทความวิจัย ความยาวรวมทั้งหมดไม่เกิน 1 หน้ากระดาษ A4
5. บทความย่อ ควรประกอบด้วย

5.1 หัวข้อของบทความย่อ (Title)

5.2 ผู้แต่ง (Author)

5.3 เนื้อหาของบทความย่อ (Contents) ควรประกอบด้วย 5 ส่วน

– ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา (Background)

– วัตถุประสงค์การวิจัย (Objectives)

– วิธีวิจัย (Design and Methods) ระบุรูปแบบการศึกษาและสถานที่เก็บข้อมูล ระบุประชากร กลุ่มตัวอย่าง วิธีการสุ่มตัวอย่าง เครื่องมือวิจัย การดำเนินการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล โดยระบุสถิติที่ใช้

– ผลการวิจัย (Results)

– สรุปผลงานวิจัย และการนำไปใช้ (Conclusion and Implication)

5.4 ระบุคำสำคัญ (Keywords) ประมาณ 2-4 คำ

**ส่งบทความวิจัย มาที่**

หน่วยพัฒนาและฝึกอบรมทางการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

โทรศัพท์ 053-935117 โทรสาร 053-935118

Email : [hrd5117@gmail.com](mailto:hrd5117@gmail.com) ภายในวันที่ 15 กันยายน 2559

\*\*\*ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาบทความที่ส่งมาโดยมีแบบฟอร์มถูกต้องตามที่กำหนด\*\*\*

## ตัวอย่างบทคัดย่องานวิจัย

ชื่อเรื่อง.....

ชื่อผู้แต่ง/เจ้าของผลงาน.....

ชื่อหน่วยงาน.....

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา : (ควรเขียนสั้นๆไว้ใน 1-2 ประโยค แต่ให้ครอบคลุมสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยให้มากที่สุด)

.....

วัตถุประสงค์การวิจัย :

.....

วิธีวิจัย : (ควรระบุ รูปแบบการศึกษาและสถานที่เก็บข้อมูล ระบุประชากร กลุ่มตัวอย่าง วิธีการสุ่มตัวอย่าง เครื่องมือวิจัย การดำเนินการวิจัย การเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล ระบุสถิติที่ใช้)

.....

ผลการวิจัย : (ไม่ควรมีตาราง ควรบอกค่าทางสถิติ และค่านัยสำคัญ)

.....

.....

สรุปผลการวิจัย และการนำไปใช้ :

.....

.....

คำสำคัญ : .....

การติดต่อ

ระบุ ชื่อเจ้าของผลงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

email address.....

**รายละเอียดการส่งบทความคัดย่อผลงานนวัตกรรมเพื่อคัดเลือกนำเสนอ**  
**ในการประชุมวิชาการวันพยาบาลแห่งชาติ วันที่ 20 – 21 ตุลาคม 2559**  
**และลงตีพิมพ์ใน E-book วันพยาบาลแห่งชาติประจำปี 2559**

1. เป็นบทความคัดย่อที่แสดงผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาล ที่ได้พัฒนาหรือคิดค้น เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการดูแลผู้ป่วย และ ส่งผลต่อผลลัพธ์ทางการพยาบาล
2. แบบอักษร Cordia New ขนาดอักษร หัวเรื่องขนาด 16 พอยต์ตัวหนา เนื้อเรื่องขนาด 14 พอยต์ปกติ ระยะห่างระหว่างอักษรปกติ ไม่มีการบีบหรือขยายระยะห่างระหว่างอักษร
3. การตั้งหน้าเอกสารขนาด A4 ตั้งขอบกระดาษ ด้านซ้าย 1.5 นิ้ว ด้านบน 1 นิ้ว ด้านขวา 1 นิ้ว ด้านล่าง 1 นิ้ว
4. กำหนดรายละเอียดบทความคัดย่อผลงานนวัตกรรม ดังนี้
  - 4.1 ชื่อผลงานนวัตกรรม
  - 4.2 ชื่อผู้จัดทำและสมาชิกทีม
  - 4.3 รายละเอียดเกี่ยวกับผลงานนวัตกรรม ให้ระบุรายละเอียด ดังนี้ จุดเริ่มต้นหรือที่มาของการจัดทำหรือคิดค้นนวัตกรรม ระยะเวลาที่ใช้ในการจัดทำนวัตกรรม ลักษณะผลงานนวัตกรรม ว่าเป็นสิ่งที่พัฒนา/คิดค้นขึ้นใหม่ หรือเป็นสิ่งที่ได้ปรับปรุงแก้ไขใหม่ เป้าหมายในการจัดทำนวัตกรรม หลักการและขั้นตอน (รวมทั้งกรรมวิธีที่ใช้ในการพัฒนา/คิดค้น วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ คุณลักษณะหรือคุณสมบัติของวัสดุ/อุปกรณ์แต่ละชนิด) ตัวชี้วัด ผลผลิต/ผลลัพธ์ งบประมาณที่ใช้ และ ประโยชน์ที่ได้รับจากผลงานนวัตกรรม

**ส่งบทความคัดย่อผลงานนวัตกรรม มาที่**

หน่วยพัฒนาและฝึกอบรมทางการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

โทรศัพท์ 053-935117 โทรสาร 053-935118

Email : hrd5117@gmail.com ภายในวันที่ 15 กันยายน 2559

\*\*\*ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาบทความคัดย่อที่ส่งมาโดยมีแบบฟอร์มถูกต้องตามที่กำหนด\*\*\*

แบบฟอร์มนำเสนอผลงานนวัตกรรม

ชื่อผลงานนวัตกรรม

.....

ชื่อผู้จัดทำ

.....

สมาชิกทีม

.....

ชื่อหน่วยงาน

.....

รายละเอียดเกี่ยวกับผลงานนวัตกรรม (ให้ระบุรายละเอียดให้มากที่สุด)

(1) จุดเริ่มต้นหรือที่มาของการจัดทำหรือคิดค้นนวัตกรรม

.....

(2) ระยะเวลาที่ใช้ในการจัดทำนวัตกรรม.....

(3) ลักษณะผลงานนวัตกรรม (โปรดระบุลักษณะอย่างใดอย่างหนึ่ง)

- เป็นสิ่งที่พัฒนา / คิดค้นขึ้นใหม่ คือ.....

- เป็นสิ่งที่ได้รับปรุงแก้ไขใหม่ คือ.....

เป้าหมาย

.....

.....

หลักการและขั้นตอน รวมทั้งกรรมวิธีที่ใช้ในการพัฒนา / คิดค้นวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้คุณลักษณะหรือคุณสมบัติของวัสดุ/อุปกรณ์แต่ละชนิด

.....

.....

ตัวชี้วัด ผลผลิต/ผลลัพธ์

.....

.....

งบประมาณที่ใช้ จำนวนเงิน.....บาท

ประโยชน์ที่ได้รับจากผลงานนวัตกรรม

.....

ระบุ ชื่อเจ้าของผลงาน/ผู้รับผิดชอบ..... เบอร์โทรศัพท์.....

email address.....

### คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

1. พยาบาลวิชาชีพ ที่ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพพยาบาล พยาบาลชั้นหนึ่ง หรือ สาขาพยาบาลและการผดุงครรภ์ หนึ่งชั้น
2. มีประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลไม่น้อยกว่าหนึ่งปี

### กำหนดการจัดอบรมและระยะเวลาการอบรม

เริ่มตั้งแต่วันที่ 3 ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

### สถานที่จัดอบรม

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคามศรีเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

### ชื่อประกาศนียบัตร

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรโครงการอบรมเฉพาะทางระยะสั้น การพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโตมี และควบคุมการขับถ่ายไม่ได้  
ภาษาอังกฤษ : Certificate of Wound, Ostomy, and Incontinence Nursing

### ลักษณะวิชาประกอบด้วย

1. วิชาการพยาบาลผู้ป่วยแผลเรื้อรัง
2. วิชาการพยาบาลผู้ป่วยออสโตมี
3. วิชาการพยาบาลผู้ป่วยภาวะแทรกซ้อนของผิวหนังจากการควบคุมการขับถ่ายไม่ได้
4. วิชาหลักการประเมินปัญหาและการบริการพยาบาลผู้ป่วยแผล ออสโตมี และการควบคุมการขับถ่ายไม่ได้
5. วิชาการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยแผล ออสโตมี และการควบคุมการขับถ่ายไม่ได้



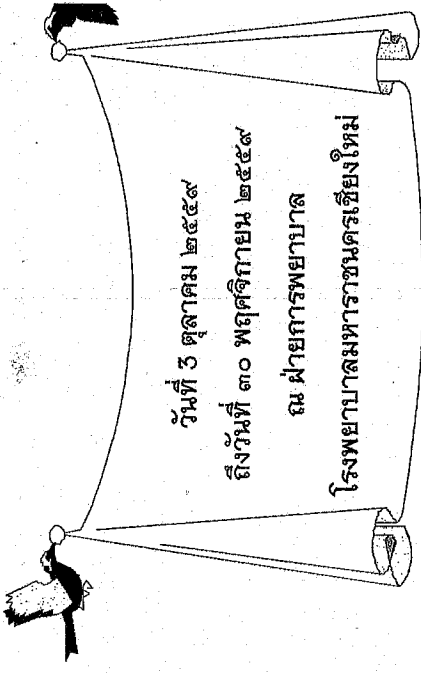
### ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลมหาสารคามศรีเชียงใหม่  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ขอเชิญท่านผู้สนใจเข้าร่วมอบรมเฉพาะทางระยะสั้น

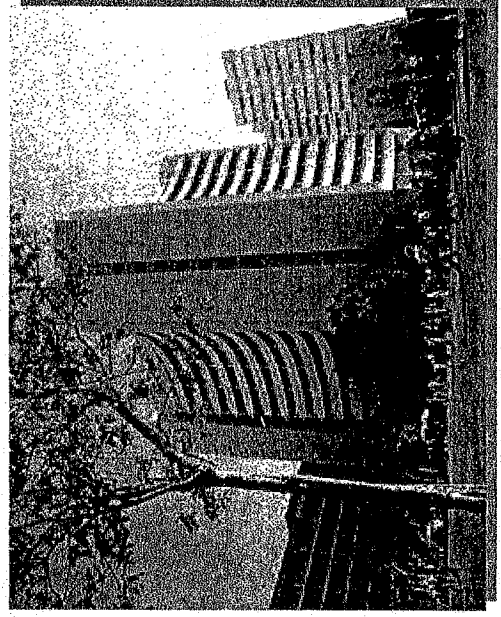
การพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโตมี  
และควบคุมการขับถ่ายไม่ได้

(Wound, Ostomy, and Incontinence Nursing Program)



วันที่ 3 ตุลาคม ๒๕๕๙  
ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙  
ณ ฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลมหาสารคามศรีเชียงใหม่

ขอพิจารณา  
คณะกรรมการต่อเนื่องจากพยาบาลศาสตร์ (CNEU)  
จากสภาการพยาบาล



## รับสมัคร ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

รับผู้เข้าอบรมทั้งหมด ๒๐ คน

ปิดรับสมัครวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๙

หรือเมื่อมีผู้สมัครเข้ารับการอบรมเต็มตามจำนวนที่กำหนด

สามารถเบิกจ่ายค่าลงทะเบียนได้ตามระเบียบของกระทรวงการคลัง



ฝ่ายพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคามนครราชสีมา

คณะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การอบรมพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้น

การพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโตมี

และความคุ้มครองผู้ป่วยในได้

(Wound, Ostomy, and Incontinence Nursing Program)

★★★★★★

หลักการและเหตุผล

ความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นผู้ป่วยแผล ออสโตมีและความคุ้มครองผู้ป่วยในได้ เป็นความเจ็บป่วยที่ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยหลายประการ ได้แก่ ผลกระทบทางด้านร่างกายที่ผู้ป่วยเกิดความเจ็บปวดทุกข์ทรมานจากปัญหาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาที่ได้รับอันตรายทางด้านจิตใจที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพร่างกายและ ความเรื้อรังของพยาธิสภาพ ทางด้านเศรษฐกิจ สังคม ที่เกิดจากค่าใช้จ่ายในการดูแลที่จำเป็น เช่น เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ราคาแพงที่จำเป็นต้องใช้ ผลกระทบต่างๆเหล่านี้มีผลโดยตรงต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว ซึ่งจำเป็นต้องให้การดูแลครอบครัวรวม ครอบครัวผู้ดูแลและสมาชิก และการดูแลต้องมีความต่อเนื่องรวมทั้งสามารถประยุกต์การใช้เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ต่างๆอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด มีความเป็นผู้นำ สามารถวางแผนจัดระบบการพยาบาลและการดูแล สอน ให้คำปรึกษาทางแก่ผู้ป่วยและครอบครัว และแก่พยาบาลทั่วไปรวมถึงเป็นแบบอย่างของการปฏิบัติอย่างมีจริยธรรมและเพื่อใช้พยาบาลได้พัฒนาองค์ความรู้ดังกล่าว จึงได้จัดทำหลักสูตรนี้ขึ้น

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาให้พยาบาลมีความรู้ ความสามารถ และทักษะระดับสูง สามารถให้การดูแลผู้ป่วยของบาดแผล ออสโตมี และความสามารถผู้ป่วยในได้ และครอบครัวอย่างมีประสิทธิภาพและความรู้ความเข้าใจร่วมกันวิชาชีพซึ่งกันและกันและสามารถปฏิบัติงาน ให้ความร่วมมือกับวิชาชีพอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อให้การดูแลมีความต่อเนื่องและมีคุณภาพ

วิทยากร

- ๑. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๒. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ๓. ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาสารคามนครราชสีมา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. อธิบิณฑภาค แนวทางการวินิจฉัย รักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยแผลออสโตมี และควบคุมการขับถ่ายในได้
- ๒. สามารถปฏิบัติตามการพยาบาลผู้ป่วยทุกคนที่มีบาดแผล ออสโตมี และควบคุมการขับถ่ายในได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- ๓. สามารถสอน แนะนำ และเป็นพี่เลี้ยงให้กับผู้ป่วยและครอบครัว รวมถึงทีมสุขภาพเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่มีบาดแผล ออสโตมี และการควบคุมการขับถ่ายในได้
- ๔. ใช้พื้นฐานความรู้และทักษะเกี่ยวกับการสื่อสารและภาวะผู้นำ ในการประสานและร่วมมือกับบุคคล หน่วยงาน และองค์กร ในการจัดหาแหล่งประโยชน์ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยและครอบครัว
- ๕. สามารถจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแผล ออสโตมี และการควบคุมการขับถ่ายในได้
- ๖. สามารถวิเคราะห์ ตัดสินใจประเด็นจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยในได้

ใบสมัครเข้าร่วมอบรมการพยาบาลเฉพาะทางระยะสั้น

การพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโตมี

และความคุ้มครองผู้ป่วยในได้

ชื่อ-สกุล

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

หรือผู้ป่วย/หน่วยงาน

โรงพยาบาล/สังกัด

ระยะเวลาปฏิบัติงานพยาบาล

เบอร์โทรศัพท์ทำงาน

เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่

มีความประสงค์เข้ารับการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง

การพยาบาลผู้ป่วยบาดแผล ออสโตมี และความคุ้มครองผู้ป่วยในได้

ได้โดยเงิน ค่าลงทะเบียนเป็นจำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

บัญชีเลขที่บัญชีธนาคารกรุงเทพ สาขาเทคนิคการแพทย์ ม.เชียงใหม่

ชื่อบัญชี WOUND AND OSTOMY CMU

เลขที่บัญชี ๕๖๔-๐-๐๕๒๕๓-๕

กรุณาแนบเอกสารการชำระเงิน และใบสมัครเข้าร่วมอบรมฯที่

E-mail: Paddawan77@gmail.com

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

๑. คุณดาววรรณ คุณยศยิ่ง โทร. ๐๔-๕๙๕๓-๓๔๖๑

๒. คุณศิริลักษณ์ ศิริบุญวัฒน์ โทร. ๐๔-๑๗๖๕-๙๙๒๑

\*\*\*\*\*ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใดๆ\*\*\*\*\*

โปรดนำหลักฐานสำเนาการโอนเงินมาในวันประชุมด้วย