



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. (02) 354-1801-2, (02) 247-4464, (02) 6407-927
Fax. (02) 247-4704, (02) 247-4470 Website: www.thainurse.org, E-mail: ns.head@thainurse.org

ที่ สพท.4045/2555

03/08/01/56

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๕๖๕
๒๖/๐๘/๕๖
S.A. ๒๕๕๕
เวลา ๑๕.๐๐

ฝ่ายพัฒนาบุคลากรฯ
รับเลขที่ ๓๙๑๖
วันที่ ๒๖/๐๘/๕๖
เวลา ๑๕.๐๐

30 พฤศจิกายน 2555

เรื่อง ขอเชิญท่านและข้าราชการในหน่วยงานเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลา
เรียน ผู้อำนวยการ/หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา
พยาบาล/ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ใบสมัครการประชุมวิชาการ 2. ใบจองโรงแรม

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จะจัดประชุมวิชาการเรื่อง “การประเมินสมรรถนะ
วิชาชีพการพยาบาลด้วย Portfolio” รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 28 - 30 มกราคม 2556 ณ โรงแรม
บางกอกพาเลส ประตูน้ำ ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้
เข้าประชุมวิเคราะห์การสร้างผลงานทางวิชาการในวิชาชีพที่เป็นสากลโดยใช้แนวคิด “ความเป็นผู้รู้” เพิ่มพูน
ความรู้ใหม่ในการประเมินผลการปฏิบัติงานวิชาชีพการพยาบาลอย่างมีหลักฐานเชิงวิชาชีพที่ก้าวหน้า และมี
วิธีการสร้าง portfolio ตามสมรรถนะวิชาชีพการพยาบาลในแต่ละตำแหน่งงาน การประชุมครั้งนี้คาดว่าจะมี
ผู้บริหารทางการพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และผู้สนใจการพัฒนา portfolio จากสมรรถนะวิชาชีพ จำนวน
300 คน จากทั่วประเทศเข้าร่วมประชุม โดยมีค่าลงทะเบียน คนละ 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จึงใคร่ขอเชิญข้าราชการในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม
ในหัวข้อเรื่องดังกล่าว และผู้เข้าร่วมประชุมมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียน ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ที่พัก จากต้น
สังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการต้นสังกัด และสามารถเข้าร่วมประชุมโดยไม่ถือเป็นวันลา โดยส่งใบสมัคร
พร้อมค่าลงทะเบียนธนาณัติส่งจ่ายปณ.ราชเทวี10408 หรือโอนเงินเข้าบัญชีสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
ธนาคารกสิกรไทย ประเภทออมทรัพย์ สาขารางน้ำ เลขที่บัญชี 052-2-03328-6 มายังสมาคมพยาบาลฯ
ภายในวันที่ 24 มกราคม 2556 และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้สนใจเข้าร่วมประชุมตาม
กำหนดวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน นท. สจจ.

๑ เพื่อโปรดทราบ
๒ เห็นความถูกต้องที่บันทึก
ปณ.ราชเทวี
๒๖ ๒๕๕๖

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์)

นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

งานวิชาการ

โทรศัพท์ 0-2354-1801-2 ต่อ 16

ชว
ชว
๒๖๐๕๕

(นายสมชัย วิโรจน์แสงอรุณ)

THE NURSES ASSOCIATION OF THAILAND

UNDER THE ROYAL PATRONAGE OF HER MAJESTY THE PRINCESS MOTHER
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมพัฒนา
181/12 RANGNAM ROAD, BANGKOK 10400. TEL. (662) 354-1801-2, (662) 247-4464, (662) 640-7927
Fax. (662) 247-4704, (662) 247-4470 Website: www.thainurse.org, E-mail: ns.head@thainurse.org

หลักการและเหตุผล

การปฏิบัติงานวิชาชีพทางการแพทย์จะต่างไปไม่ได้อย่างมีความก้าวหน้าและต่อเนื่องไปตามตลอดชีวิตการทำงานวิชาชีพ ซึ่งควรต้องเป็นไปตามเส้นทางวิชาชีพ (career path) โดยมีการก้าวขึ้นไปตามเส้นทางเป็นลำดับคือตามบันไดวิชาชีพ (career ladder) ที่ได้พัฒนาไว้อย่างมีระบบด้วยข้อกำหนดสมรรถนะที่ชัดเจนและสามารถพัฒนาได้ด้วยความร่วมมือของผู้บริหารทางการแพทย์บาล และพยาบาลวิชาชีพ ผู้ปฏิบัติงานที่จะต้องเข้าใจหลักฐานที่ปรักฏเป็นผลงานของแต่ละบุคคล (portfolio) ที่ได้ผ่านการปฏิบัติมาแล้ว ตั้งนั้นพยาบาลในทุก ๆ ตำแหน่งจะสามารถสร้างผลงานของตนเองขึ้นมาได้จากงานจริงแล้วจัดเป็นชิ้นงานที่จับต้องได้และปรากฏจริงแล้วในงานที่ทำอยู่เป็นประจำ สามารถอธิบายได้ว่าสร้างขึ้นมาได้อย่างไรด้วยแนวคิดทฤษฎี และเนื้อหาความรู้เชิงการปฏิบัติซึ่งเป็นไปตามสมรรถนะของตำแหน่งที่ตนครองอยู่ จึงทำให้สามารถประเมินผลการทำงานตามหน้าที่รับผิดชอบที่สอดคล้องกับสมรรถนะที่กำหนดในแต่ละตำแหน่งได้ แนวปฏิบัติดังกล่าวนี้ก่อให้เกิดความรัก ความผูกพันและความภาคภูมิใจในการปฏิบัติงานวิชาชีพทางการแพทย์ได้สูง อันจะมีผลต่อเนื่องถึงการคงอยู่ในงานยาวนานและการมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล มีผลต่อไปในการแก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์พร้อมกับการสร้างคุณภาพการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่องยาวนาน

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ จึงได้จัดประชุมวิชาการเรื่อง "การประเมินสมรรถนะวิชาชีพการพยาบาลด้วย Portfolio" ขึ้นในครั้งนี้

ใบสมัครการประชุมวิชาการ

"การประเมินสมรรถนะวิชาชีพการพยาบาลด้วย Portfolio"

วันที่ 28 - 30 มกราคม 2556

ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ประตูน้ำ กรุงเทพมหานคร

ชื่อ(นามสกุล)..... น.ส.เสกัล

นามสกุลเดิม..... ปีการศึกษาที่สำเร็จ.....

เลขที่สมาชิกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย.....

เลขที่ใบอนุญาต.....

สถานที่ทำงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....

ค่าลงทะเบียน ลงทะเบียนภายในวันที่ 24 มกราคม 2556

() ค่าลงทะเบียน 3,000 บาท

ส่งจ่าย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

() ตัวแลกเงิน () ธนาณัติจ่าย ปณ.ราชเทวี

() โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาถนนรางน้ำ

เลขที่บัญชี 052-2-0328-6 (กรุณาส่งสำเนาใบโอนมายังสมาคมฯ)

หมายเหตุ

1. โปรดพิมพ์/เขียน ใบสมัครให้ชัดเจน
2. กรุณาติดต่อกลับสมาคมพยาบาลฯ หากท่าน Fax ใบสมัคร โทรศัพท์ 0-2354-1801-2 ต่อ 16 โทรสาร 0-2247-4704

3. ขอให้ส่งหลักฐานการเงินพร้อมใบสมัครมาพร้อมกันสมาคมพยาบาลฯ จึงจะรับบริการสมัครเข้าประชุมของท่านโดยสมบูรณ์

4. สมาคมพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ในบัตรรับลงทะเบียนหากมีผู้เข้าประชุมเต็ม

ลงชื่อ.....



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

ในพระราชูปถัมภ์สมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

การประเมินสมรรถนะวิชาชีพ การพยาบาลด้วย Portfolio

วันที่ 28 - 30 มกราคม 2556

ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ประตูน้ำ กรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานคร

แบบฟอร์มสำรองที่พัก

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

เรื่อง “การประเมินสมรรถนะวิชาชีพการพยาบาลด้วย Portfolio” รุ่นที่ 2

วันที่ 28 – 30 มกราคม 2556

ณ โรงแรมบางกอกพาเลส ประตูน้ำ กรุงเทพมหานคร

ชื่อ - นามสกุลผู้เข้าพัก.....โรงพยาบาล.....

วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....เบอร์โทรศัพท์.....

แฟกซ์.....มือถือ.....

อัตราค่าที่พักเดี่ยว / คู่ ราคา 1,200 บาท รวมอาหารเช้า/กรณีเสริมเตียง 600 บาท/ท่าน

พักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุลผู้เข้าพัก.....โรงพยาบาล.....

วันที่เข้าพัก.....วันที่ออก.....เบอร์โทร.....

แฟกซ์.....

อัตราค่าที่พักเดี่ยว/คู่ ราคา 1,200 บาท รวมอาหารเช้า/กรณีเสริมเตียง 600 บาท/ท่าน

กรณีโอนเงินค่าใช้จ่ายการสำรองห้องพัก

บริษัทบางกอกพาเลส โฮเต็ล จำกัด ธนาคารไทยพาณิชย์ (จำกัด) สาขาชิดลม กระแสรายวัน

เลขที่บัญชี 001-3-52461-1 แล้วแฟกซ์เอกสารการโอนพร้อมแบบฟอร์มสำรองห้องพักเข้ามาที่

ฝ่ายสำรองห้องพักโทร 02-253-0510, 02-890-9000 ต่อ 2007 แฟกซ์ 02-253-5324,02-651-7400

ออกใบเสร็จในนาม.....

.....

สนใจรายละเอียดเพิ่มเติมติดต่อฝ่ายขาย

คุณนริรัตน์ เขียวจักร (บุ๋ม) โทร 02-890-9000 , 085-827-9619, 088-816-0519 แฟกซ์ 02-651-7400

หมายเหตุ กรณีสำรองห้องพักให้โอนเงินค่าที่พักพร้อมแบบฟอร์มการจองห้อง (กรณีเข้า Check in
โปรดนำหลักฐานการโอนเงินยื่นที่เคาเตอร์ เพื่อความสะดวกสำหรับที่พัก)