

02 17 / 10 / ๖๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๖๔๑๐
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๑๐.๐๓ น.

กลุ่มงานพัฒนาคูณภาพและรูปแบบบริการ
รับเลขที่ ๑๖๕๓
วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๑๓.๑๐

ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพชุมชน)
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
๒๗๐ ถนนพระราม ๖ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐
โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๑-๑๕๑๒ โทรสาร ๐๒-๒๐๑-๒๐๑๑

ที่ TNSD ๖ / ๒๕๖๐
วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐
เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและ
โรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /
และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ด้วยชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ร่วมกับ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมประเทศไทย จะจัดการประชุม
เชิงปฏิบัติการเรื่อง การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม (Basic and Advance Course in Dementia Care) สำหรับอาจารย์
พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ ที่ให้การดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม จากโรงพยาบาลและสถาบันการศึกษา
พยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ และบุคลากรสาธารณสุขที่ให้การดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม ระหว่าง
วันที่ ๑๓ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมดิเอ็มเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย จึงขอเชิญบุคลากรพยาบาลและผู้สนใจในสังกัดของท่าน
สมัครเข้าร่วมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้ ดังรายละเอียดของโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ โดยเก็บค่าลงทะเบียน อัตราคนละ
๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน - รวมค่าเอกสาร ใบประกาศนียบัตร อาหารว่างและอาหารกลางวัน) และผู้ประชุม
สามารถเข้าร่วมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการ
จากต้นสังกัด (ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๔๐๙.๖/ว ๙๕ ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๔๙ เรื่องระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๔๙) ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจาก
ผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการประชุมวิชาการ และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่
ข้อมูลดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน..... WAW.....
ดำเนินการ

๐๓๕
(นางลักขณา หังชาติ)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ขอแสดงความนับถือ
ป.น. ๑๖๕๓

๑๐ ต.ค. ๒๕๖๐

(รองศาสตราจารย์สุภาณี เสนาดิสัย)

ประธานชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

ใบสมัครเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง
การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม (Basic and Advance Course in Dementia Care)

วันที่ 13-15 ธันวาคม 2560

ณ โรงแรมดิเอมเมอร์อัลด์ กรุงเทพฯ

1. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ไทย อิสลาม มั่งสวิรัต
2. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
- เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ไทย อิสลาม มั่งสวิรัต
- สถานที่ปฏิบัติงาน/หอผู้ป่วย.....สังกัด.....
- ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ
- Email Address

4. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รามาธิบดี ชื่อบัญชี ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (9) เลขที่ 026-462490-5

- สำหรับพยาบาลวิชาชีพ ค่าลงทะเบียนคนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)
- สำหรับสมาชิกชมรมพยาบาลผู้ดูแลสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ค่าลงทะเบียนคนละ 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน) เลขที่สมาชิกชมรมฯ (โปรดระบุ)

รวมค่าลงทะเบียนทั้งหมด.....คน เป็นเงินจำนวน.....บาท

- * ผู้สนใจนำเสนอ Poster presentation วิจัย/นวัตกรรมเกี่ยวกับการพยาบาล/ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมและผู้ดูแล (โปสเตอร์ต้องมีขนาด 80 ซม. x 100 ซม. บทคัดย่อไม่เกิน 300 คำ โดยมีรายละเอียดดังนี้ :-

ชื่อเรื่อง ชื่อผู้วิจัยและสถาบัน วัตถุประสงค์ วิธีการศึกษา ผลการศึกษา ข้อเสนอแนะ)

- * ผู้สนใจที่จะลงตีพิมพ์ในวารสารสมาคมพยาบาลให้ส่ง Full paper ไม่เกิน 10 หน้า ภายใน 30 พ.ย. 60 ทาง dementiacare2560@gmail.com (คำแนะนำการเตรียมต้นฉบับดังเอกสารแนบ)

หากจำนวนผู้สมัครเข้าประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าประชุมได้อีก

****ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด**

5. ขอให้ออกใบเสร็จในนาม ชื่อผู้เข้าประชุม

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร/ ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ

- กรอกใบสมัครตัวบรรจง ชัดเจนและส่งโทรสาร ใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินที่ได้รับจากธนาคารไปที่ หมายเลขโทรสาร 0-2201-2011 เมื่อส่งโทรสารแล้วกรุณาโทรกลับไปยืนยันว่า ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ได้รับหลักฐาน ที่ส่งไปหรือไม่ / ได้รับครบหรือไม่ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2201-1512, 0-2201-1608 หรือลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/>
- ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> ภายหลังการส่งหลักฐานการสมัครแล้ว 1 สัปดาห์
- รับสมัครเฉพาะผู้ที่ได้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารเท่านั้น (สำรองที่นั่งเข้าประชุมผ่านทางธนาคาร) หากจำนวนผู้สมัครเข้าประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าประชุมได้อีก
- ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน

ใบจองห้องพัก

การประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม (Basic and Advance Course in Dementia Care)

วันที่ 13-15 ธันวาคม 2560

ณ โรงแรมดิเอมเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

- ชื่อ (ไทยตัวบรรจง) (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....
ตำบล / แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ
- มีความประสงค์ จองห้องพัก โรงแรมดิเอมเมอรัลด์ กรุงเทพฯ ดังนี้
 ห้องพักเดี่ยว ราคา 1,500 บาท/สัปดาห์ / วัน (รวมอาหารเช้า)
 ห้องพักร่วม ราคา 1,500 บาท/สัปดาห์ / วัน (รวมอาหารเช้า)
โดย ขอพักร่วมกับ.....
 ขอให้ทางโรงแรมจัดให้
โดยเข้าพักโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.
ออกจากโรงแรม วันที่.....เวลา.....น.
- ส่งใบประสงค์จองห้องพัก ไปยัง

คุณผุสดี ทิพยกานนท์
ผู้อำนวยการฝ่ายขายจัดเลี้ยง
โรงแรมดิเอมเมอรัลด์
ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กทม.10400
โทรศัพท์ 0-2276-4567 ต่อ ฝ่ายจัดเลี้ยง
081-890-1324
โทรสาร 0-2276-4789
Website: www.emeraldhotel.com
E-mail : event@emeraldhotel.com

- ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี ไม่รับจองห้องพัก และขอให้โทรติดต่อกับทางโรงแรมว่าได้รับใบจองห้องของท่านหรือไม่ ก่อนวันที่ 6 ธันวาคม 2560

วิธีดำเนินการประชุม

บรรยาย
ฝึกปฏิบัติ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประชุมมีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมได้อย่าง
อง

ผู้เข้าร่วมประชุม

อาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรสาธารณสุขที่ให้
การดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม จากโรงพยาบาลและ
สถาบันการศึกษาพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศ
จำนวนทั้งหมด 120 คน

การส่งใบสมัคร

เขียนออนไลน์ได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> หรือ
จากโอนเงินผ่านธนาคารเข้าบัญชีของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการ
การมาปฏิบัติแล้ว กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน
การเงินที่ธนาคารออกให้)มายังศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการ
การมาปฏิบัติที่โทรสารหมายเลข 02-201-2011 หลังจากส่งโทรสาร
ให้โทรศัพท์สอบถามว่าเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ท่านสมัครรับถ
งหรือไม่ ที่เบอร์โทรศัพท์หมายเลข 02-201-1608,
1-1512 และหลังจากนั้น 1 สัปดาห์ให้ท่านตรวจสอบรายชื่อได้ที่
<http://med.mahidol.ac.th/nursing/>

ค่าลงทะเบียนและการสมัคร

ค่าลงทะเบียนสำหรับ

- พยาบาลวิชาชีพ ค่าลงทะเบียนคนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)
- ผนวชิกษณกรรมพยาบาลผู้ช่วยตนเองและผู้ช่วยตนเอง ค่าลงทะเบียน
คนละ 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(รวมค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง เอกสารประกอบการประชุมและใบประกาศนียบัตร)
การสมัครโดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธ.ไทยพาณิชย์
สาขารามาธิบดี ชื่อบัญชี

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามธิบดี (9)
เลขที่บัญชี 026-462490-5
ไม่รับลงทะเบียนทางธนาคาร

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

อยู่ระหว่างการพิจารณาจากสภาการพยาบาล

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชมรมพยาบาลผู้ช่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ร่วมกับ
โรงเรียนพยาบาลรามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล และสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม

ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

งานบริการวิชาการและศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามธิบดี
โรงเรียนพยาบาลรามธิบดี
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร.(02) 201-1608, (02)201-1512
โทรสาร (02) 201-2011

ท่านสามารถเข้าไปดูรายละเอียดเพิ่มเติมและ Download เอกสารได้ที่
<http://med.mahidol.ac.th/nursing>



การประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง

การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม (Basic and Advance Course in Dementia Care)

วันที่ 13-15 ธันวาคม 2560
ณ โรงแรมดิเอมเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

หลักการและเหตุผล

งานวิจัยแสดงให้เห็นว่าความสามารถทางสมองของบุคคลค่อยๆ เสื่อมลงเมื่ออายุมากขึ้นและการใช้ชีวิตประจำวัน ส่วนใหญ่ของชีวิตที่ผ่านไป ปัจจุบันพบว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับจำนวนประชากรผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น (et al., 2015) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การเสื่อมของสมองในต้นปีของชีวิต ซึ่งส่งผลกระทบต่อตนเอง (Malone et al., 2009) ซึ่งเกี่ยวข้องกับโรค และพฤติกรรมของผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม เช่นเดียวกับโรค หมดสติ และโรคอื่นๆ ที่ไม่อาจดูแลหรือรักษาได้ และบางรายมีความเครียดมากทำให้ไม่อาจดูแลตัวเองอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป การส่งเสริมให้ผู้ดูแลและผู้ดูแลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและผู้ดูแลที่มีภาวะสมองเสื่อม โดยอาศัยการดูแลสุขภาพซึ่งมีบทบาทสำคัญในการให้การดูแลที่มีประสิทธิภาพสำหรับผู้ดูแล แต่พบว่าบุคลากรสุขภาพยังไม่เข้าใจเรื่องสมอง อารมณ์และการแสดง การดูแลอย่างมีประสิทธิภาพของการรักษาหรือการดูแลโดยการใช้ยา การไม่ใช้ยาหรือปัญหาทางพฤติกรรมและจิตใจ เป็นต้นเนื่องจากความเข้าใจเกี่ยวกับสุขภาพและความไม่มั่นใจหรือขาดความรู้ความเข้าใจใน ทำให้ไม่สามารถให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมได้

มีประสิทธิผลการบำบัดผู้ป่วยสมองเสื่อมมีวัตถุประสงค์หลักในการส่งเสริมความรู้ และสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อมแก่บุคลากรด้านสาธารณสุข ผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมอย่างต่อเนื่องจนถึงขั้นที่ผู้ป่วยต้องพึ่งพาผู้อื่นในการดำรงชีวิต และส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่ผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อม และบุคลากรสาธารณสุขที่ร่วมในทีมการดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม รวมถึงครอบครัว บุคคลในครอบครัว และเพื่อนฝูง การศึกษาเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ นำไปสู่การพัฒนาครอบครัวให้สามารถดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมแบบองค์รวม ร่วมกับโปรแกรมสุขภาพจิตเวช และแพทย์ศาสตร์ ฐานมาธิบดี และสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม ได้จัดการ

วัตถุประสงค์

- 1. วัตถุประสงค์ของโครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน
- 2. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน
- 3. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน
- 4. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน
- 5. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน

- 1. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน
- 2. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน
- 3. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน
- 4. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน
- 5. วัตถุประสงค์ของโครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน

หัวข้อครอบคลุมเนื้อหา

- 1. ความรู้เรื่องโรคสมองเสื่อม การวินิจฉัยแยกโรค
- 2. ศักยภาพของผู้ป่วยสมองเสื่อมโดยพยาบาล
- 3. การดูแลรักษาผู้ป่วยสมองเสื่อมและการจัดการปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์โดยการใช้ยาและไม่ใช้ยา
- 4. บทบาทพยาบาลในการวางแผนการพยาบาลเพื่อการดูแลและการจัดการปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ของผู้ป่วย
- 5. ปัญหา ความต้องการของผู้ป่วยสมองเสื่อมและครอบครัวแบบองค์รวม
- 6. การให้คำปรึกษา และการสนับสนุนแก่ญาติและครอบครัว
- 7. ระบบบริการการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมของประเทศไทยในปัจจุบัน

กำหนดการประชุม

วันพุธที่ 13 ธันวาคม 2560

- เวลา 07.30-08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30-08.45 น. พิธีเปิดการประชุม โดย รศ.สุภาณี เสนาดีสัย ประธานชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย
- 08.45-10.00 น. การบรรยายเรื่อง ความรู้เรื่องโรคสมองเสื่อม การคัดกรองและการวินิจฉัยแยกโรค โดย ผศ.พญ.สิริพร ฉันทศิริกาญจน
- 10.00-10.15 น. อาหารว่าง
- 10.15-12.00 น. การบรรยายเรื่อง ความรู้เรื่องโรคสมองเสื่อม การคัดกรองและการวินิจฉัยแยกโรค (ต่อ) อาหารกลางวัน
- 12.00-13.00 น. การบรรยายเรื่อง แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยสมองเสื่อมและการจัดการปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ โดยการใช้ยา (Pharmacological management) โดย ศ.นพ.วิรัตน์ เมืองไพศาล
- 14.30-14.45 น. อาหารว่าง
- 14.45-16.00 น. การบรรยายเรื่อง แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยสมองเสื่อมและการจัดการปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ โดยไม่ใช้ยา (Non-Pharmacological Management) โดย พว.สุพิศ พิติญาน

วันพฤหัสบดีที่ 14 ธันวาคม 2560

- เวลา 09.00-10.30 น. การบรรยายเรื่อง ปัญหา ความต้องการของผู้ป่วยสมองเสื่อมและครอบครัวแบบองค์รวม โดย พว.ทิพนันทร งามกาละ
- 10.30-10.45 น. อาหารว่าง
- 10.45-12.00 น. การบรรยายเรื่อง การดูแลกิจวัตรประจำวันและการจัดสิ่งแวดล้อม โดย พว.ปิสิพร สิริทิพากร
- 12.00-13.00 น. อาหารกลางวัน
- 13.00-14.30 น. การบรรยายเรื่อง การให้คำปรึกษา กฎหมายและการสนับสนุนแก่ญาติและครอบครัว โดย อ.สมทรง จุไรทัศน์ย์ อ.วีณา ลิ้มสกุล
- 14.30-14.45 น. อาหารว่าง
- 14.45-16.00 น. การบรรยายเรื่อง การจัดการกิจกรรมบำบัดเพื่อกระตุ้นและพัฒนาสมอง โดย น.ส.พลินัทธญา พัชราพิสิฐกุล น.ส.จารุณี วิทย์จักษ์

วันศุกร์ที่ 15 ธันวาคม 2560

- เวลา 09.00-10.30 น. Workshop: การคัดกรองผู้ป่วยสมองเสื่อมโดยพยาบาล
- 10.30-10.45 น. อาหารว่าง
- 10.45-12.00 น. การบรรยายเรื่อง บทบาทในการดูแล การจัดการกับปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ของผู้ป่วยสมองเสื่อม และการวางแผนการดูแล โดย พว.พญ.พัชณีย์ ศรีสุวรรณ
- 12.00-13.00 น. อาหารกลางวัน
- 13.00-14.30 น. Workshop บทบาทพยาบาลในการดูแล การจัดการกับปัญหาพฤติกรรมและอารมณ์ของผู้ป่วยสมองเสื่อม และการวางแผนการพยาบาล: กรณีศึกษา
- 14.30-14.45 น. อาหารว่าง
- 14.45-16.00 น. การบรรยายเรื่อง ระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมในประเทศไทยในปัจจุบัน โดย ผศ.พญ.สิริพร ฉันทศิริกาญจน
- 16.00-16.15 น. โดย รศ.สุภาณี เสนาดีสัย อ.สมทรง จุไรทัศน์ย์ อ.ดร.ศิริกุล การดูแลจริยธรรม พว.อุไร บุรณพิเชษฐ พว.ทิพนันทร งามกาละ พว.สุพิศ พิติญาน พว.ปิสิพร สิริทิพากร

วิทยากรกลุ่มโดย

หมายเหตุ: Poster presentation วิทยุ/นวัตกรรมเกี่ยวกับการพยาบาล/ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมและผู้ดูแล ผู้สนใจที่จะส่งบทความวารสารสมาคมพยาบาลให้ส่ง Full paper ไม่เกิน 10 หน้า ภายใน 30 พ.ย. 60 ทาง dementiaicare2560@gmail.com (การเตรียมต้นฉบับตั้งเอกสารแนบ)

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ คำแนะนำการเตรียมต้นฉบับลงพิมพ์ในวารสารพยาบาล

กองบรรณาธิการขอเรียนเชิญสมาชิกสมาคมพยาบาลและผู้สนใจส่งงานวิจัยและบทความทางวิชาการเกี่ยวกับการศึกษาพยาบาล การบริหารการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล วิชาชีพการพยาบาล และสุขภาพ เพื่อลงพิมพ์เผยแพร่ ในวารสารพยาบาล เรื่องที่ส่งต้องเป็นผลงานใหม่ที่ไม่เคยได้รับตีพิมพ์เผยแพร่ในสื่อสิ่งพิมพ์ใดมาก่อน และจัดเตรียมต้นฉบับตามรูปแบบและหลักเกณฑ์ดังนี้

1. ต้นฉบับพิมพ์โดยโปรแกรม Microsoft word ใช้กระดาษ ขนาด A4 มีความยาวไม่เกิน 10 หน้า
2. ระบุชื่อเรื่อง ชื่อ สกุล ผู้เขียนทุกคน และคำสำคัญ (Key word) ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ
เชิงอรรถในหน้าแรกระบุ คำนำหน้านาม วุฒิสถที่สุด ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน งานวิจัยที่เป็นวิทยานิพนธ์ หรือดุษฎีนิพนธ์ ให้ระบุชื่อปริญญาและสถาบันที่สำเร็จการศึกษา และทุนวิจัย(ถ้ามี)
3. งานวิจัยให้มีเนื้อหาของบทคัดย่อภาษาไทยและอังกฤษ ไม่เกิน 120 คำ ในขั้นตอนของการวิจัย ให้เขียนตามหัวข้อดังนี้ ความสำคัญของปัญหา คำถามการวิจัย วัตถุประสงค์การวิจัย สมมติฐานการวิจัย(ถ้ามี) วิธีดำเนินการวิจัย ระบุ ชนิดของการวิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือวิจัยระบุที่มา ลักษณะ ระบบการให้คะแนนและแปลผล (สำหรับงานวิจัยเชิงปริมาณ) การหาคุณภาพของเครื่องมือวิจัย และผล วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล จริยธรรมในการวิจัย และการวิเคราะห์ข้อมูล ผลการวิจัย การอภิปรายผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ และเอกสารอ้างอิงที่สำคัญ
4. การอ้างอิงในเนื้อความระบุนามและปี และในรายการเอกสารอ้างอิงท้ายเรื่อง ใช้ระบบของ APA ปี คศ. 2001 รายละเอียดศึกษา จาก <http://www.thainurse.org> หรือ [http://www.apa.org /books](http://www.apa.org/books) หรือจากหนังสือ Publication Manual of the American Psychological Association.

โปรดตรวจสอบ ต้นฉบับดูว่า ท่านได้เขียนหัวข้อต่างๆและให้ข้อมูลครบถ้วน ใช้คำต่างๆถูกต้องตามพจนานุกรมไทย และอังกฤษ รวมทั้งคำศัพท์ทางวิชาการและระบบการอ้างอิง ได้ถูกต้อง

5. ส่งต้นฉบับ เป็นเอกสาร จำนวน 3 ชุด พร้อม บันทึกเนื้อหาลงในแผ่น CD และกรอกแบบฟอร์มส่งต้นฉบับ ส่งไปยัง บรรณาธิการวารสารพยาบาล สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ เลขที่ 21/12 ถนนรางน้ำ เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

เมื่อฝ่ายวารสาร รับเรื่องแล้ว กองบรรณาธิการจะจัดให้มีผู้ทรงคุณวุฒิอ่านต้นฉบับ 2 ท่านต่อเรื่อง เพื่อประเมินคุณภาพและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง จากนั้นจะแจ้งผลการประเมินให้ผู้เขียนทราบและปรับปรุง เมื่อท่านได้ปรับปรุงเสร็จสิ้นแล้วและส่งคืนกลับไปยังสมาคมพยาบาลฯ บรรณาธิการจะแจ้งท่านถึงการรับเรื่องพร้อมลงพิมพ์ในวารสารพยาบาลในฉบับที่กำหนดและออกหนังสือรับรองการลงตีพิมพ์ให้ท่านต่อไป

ตัวอย่างของการเขียนรายการเอกสารอ้างอิงท้ายเรื่อง

- กรรณิการ์ สุวรรณโคต. (2551). การอภิปรายผลการวิจัยในการทำวิทยานิพนธ์ทางการพยาบาล. ใน *ประมวลสาระชุดวิชาวิทยานิพนธ์ 3 หน่วยที่ 10-11*. (พิมพ์ครั้งที่ 2, หน้า 10-1-10-64). นนทบุรี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- ทัศนีย์ ทองประทีป. (2552). *จิตวิญญาณ มิติหนึ่งของการพยาบาล* (พิมพ์ครั้งที่ 1). กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วารุณี มีเจริญ. (2551). สภาพการจัดการเรียนการสอนจริยธรรม ประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล และวิธีการแก้ไขตามการรับรู้ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี. *วารสารพยาบาล*, 57(3-4), 48-59.
- ศิริชัย กาญจนวาสี. (2550). *สถิติประยุกต์สำหรับการวิจัย* (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริวรรณ เผ่าจินดา, พ.ท.หญิง. (2552). ความพึงพอใจในงานของพยาบาลในโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต(การบริหารการพยาบาล), มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย.
- สถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ. (2548). *TQA ถึงเส้นชัยก่อนใคร เล่ม 1* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: ผู้แต่ง.
- สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน. (2552). *ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการพลเรือน พ.ศ. 2552-2556*. ค้นเมื่อวันที่ 10 ธันวาคม 2552, จาก <http://www.ocsc.go.th/ocsccms/frontweb>.
- อวยพร ภัทรภักดีกุล และ มัลลิกา สุนทรวิภาต. (2552). ความเครียดจากงานในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของพยาบาล โรงพยาบาลสงขลานครินทร์. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 29(3), 17-26.
- American Psychological Association. (2010). *Publication manual of the American Psychological Association* (6th ed.). Washington, DC: Author.
- Bernstein, M. (2002, August 16). 10 tips on writing the living web. *A list apart: For people who make websites*. Article 149. Retrieved May 2, 2006, from <http://www.alistapart.com/articles/writeliving>.
- Burns, N., & Grove, S.K. (2007). *Understanding nursing research: Building an evidence-based practice* (4th ed.). St. Louis: Saunders Elsevier.
- King, I.M. (1995). Theory of goal attainment. In M..A. Frey, & C. Sieloft (Eds.). *Advancing King's system framework and theory of nursing* (pp. 23-32). London: SAGE.
- Klein, H.J., Becker, T.E., & Meyer, J.P. (Eds.).(2009). *Commitment in organization*. New York: Routledge.
- Nasae, T. (2007). *Ethical dilemmas, ethical decision making, and outcomes experienced by head nurses in regional hospitals, Southern Thailand*. Unpublished doctoral dissertation, Prince of Songkla University, Thailand.
- Roussel, L. (Ed.). (2006). *Management and leadership for nurse administrators* (4th ed.). Boston: Jone & Bartlett.
- Sherman, R.O., Bishop, M., Eggenberger, T. , & Karden, R. (2007). Development of a leadership competency Model. *Journal of Nursing Administration*, 37(2), 85-93.

ใบสมัครสมาชิกสามัญ
ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

ประวัติส่วนตัว / ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่สมาชิกตลอดชีพ (ต).....

เลขที่สมาชิกราย 5 ปี (ช)

ชื่อภาษาไทย นาย / นาง / นางสาว นามสกุล

ตำแหน่ง (โปรดระบุ).....

ชื่อภาษาอังกฤษ MR. / MS / Mrs.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน / เดือน / ปี เกิด / / อายุ.....ปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน 13 หลัก

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....Fax.....

เบอร์มือถือ.....E-mail address

ประวัติการศึกษา/ การทำงาน

สถาบันที่จบการศึกษาพยาบาล.....

ประกาศนียบัตรหรือปริญญา.....สำเร็จการศึกษา พ.ศ.

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....สำเร็จการศึกษา พ.ศ.

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล.....

ปัจจุบันปฏิบัติงานประจำหน่วย ระบุ.....

ที่อยู่สถานที่ทำงานปัจจุบัน

.....โทร. E-mail address.....

สถานที่ที่ท่านต้องการให้ส่งเอกสาร ที่อยู่ปัจจุบัน ที่ทำงาน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครสมาชิก ตลอดชีพ 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ราย 5 ปี 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

หลักฐานการสมัคร

รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป สำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการ

เงินสด

โอนเงินผ่านธนาคาร

ชื่อบัญชี "นางสุภาณี เสนาดิสัย และ/หรือ นางอุไร บุรณพิเชษฐ และ/หรือ พันเอกหญิงสาลี เกลี้ยงเกล้า"

ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รามาริบัติ เลขที่บัญชี 026-449707-3

ส่งใบสมัครและสำเนาการโอนเงินมาที่

อาจารย์สมทรง จุไรทัศน์ย์ ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย (สาขาการพยาบาลสุขภาพชุมชน)

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี เลขที่ 270 คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ถนนพระราม 6 แขวงทุ่งพญาไท

เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-735-3703 หรือ โทร. 02-201-2858

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... ผู้รับสมัคร

วันที่

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)