

ที่ พย.1400/313

9 ตุลาคม 2560

คณะพยาบาลศาสตร์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
รับที่.....11060
วันที่.....19 ต.ค. 2560
เวลา.....14.13 น.

เรื่อง ขอเชิญเข้าประชุมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและ
โรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /
และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ด้วยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ร่วมกับโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามาธิบดี และสถาบันรังสิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรังสิต จะจัดการประชุมวิชาการเรื่อง Pediatric
Nurses Conference 2017: Let's Move Together for IV Care Quality สำหรับพยาบาลวิชาชีพจาก
โรงพยาบาลต่างๆ และอาจารย์พยาบาลจากสถาบันการศึกษาพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ ในวันที่ 19-20
ธันวาคม 2560 ณ โรงแรมดิเอ็มเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

คณะพยาบาลศาสตร์ ใคร่ขอเชิญบุคลากรพยาบาลและผู้สนใจในสังกัดของท่าน สมัครเข้าประชุมวิชาการครั้งนี้
ดังรายละเอียดของโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ โดยเก็บค่าลงทะเบียน อัตราคนละ 3,000 บาท-สามพันบาทถ้วน
(รวมค่าเอกสาร ใบประกาศนียบัตร อาหารว่างและอาหารกลางวัน) และผู้เข้าประชุมสามารถเข้าประชุมได้โดยไม่ถือเป็น
วันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด(ตามหนังสือ
กระทรวงการคลังที่ กค 0409.6/ว 95 ลงวันที่ 2 ตุลาคม 2549 เรื่องระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการ
ฝึกอบรมของส่วนราชการ พ.ศ.๒๕๔๙) ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรพยาบาลในสังกัดเข้ารับการประชุมวิชาการ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าว
ให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล
เลขที่รับ.....
วันที่.....เวลา.....น.
ผู้รับ.....

ขอแสดงความนับถือ

0
ธนา นน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อำภพร นามวงศ์พรหม)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดได้ที่

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. 0-2201-1512 0-2201-1608 โทรสาร 0-2201-2011

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการเรื่อง

Pediatric Nurses Conference 2017: Let's Move Together for IV Care Quality

วันที่ 19-20 ธันวาคม 2560

ณ โรงแรมดิเอมเมอร์ลด์ กรุงเทพฯ

1. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ มั่งสวิวัติ
2. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ มั่งสวิวัติ
3. ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว) นามสกุล
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ อาหาร ☐ ไทย ☐ อิสลาม ☐ มั่งสวิวัติ
สถานที่ปฏิบัติงาน/หอผู้ป่วย.....สังกัดโรงพยาบาล.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ
Email Address
4. มีความประสงค์สมัครเข้าร่วมประชุม โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รามาธิบดี ชื่อบัญชี ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (2) เลขที่ 026-461653-8
จำนวนเงิน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน) (ค่าลงทะเบียนรวมอาหารว่าง อาหารกลางวัน ใบประกาศนียบัตร และเอกสารการประชุม)
รวมค่าลงทะเบียนทั้งหมดจำนวน.....คน เป็นเงิน จำนวน.....บาท
หากจำนวนผู้สมัครเข้าร่วมประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมประชุมได้อีก
**ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด
5. ขอให้ออกใบเสร็จในนาม ☐ ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม
☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....



QR Code ลงทะเบียนออนไลน์

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร/ ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ

1. กรอกใบสมัครตัวบรรจง ชัดเจนและส่งโทรสาร ใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงินที่ได้รับจากธนาคารไปที่ หมายเลขโทรสาร 0-2201-2011 เมื่อส่งโทรสารแล้วกรุณาโทรกลับไปยังย่นว่า ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ ได้รับหลักฐาน ที่ส่งไปหรือไม่ / ได้รับครบหรือไม่ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2201-1512, 0-2201-1608 หรือลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/>
2. ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> ภายหลังการส่งหลักฐานการสมัครแล้ว 1 สัปดาห์
3. รับสมัครเฉพาะผู้ที่ได้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารเท่านั้น (สำรองที่นั่งประชุมผ่านทางธนาคาร) หากจำนวนผู้สมัครเข้าร่วมประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมประชุมได้อีก
4. ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน
หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อได้ที่ 0-2201-1512, 0-2201-1608

ใบจองห้องพัก

การประชุมวิชาการเรื่อง

Pediatric Nurses Conference 2017: Let's Move Together for IV Care Quality

วันที่ 19-20 ธันวาคม 2560

ณ โรงแรมดิเอมเมอร์ลด์ กรุงเทพฯ

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

คุณสุสติ ทิพยกานนท์
ผู้อำนวยการฝ่ายขายจัดเลี้ยง
โรงแรมดิเอมเมอร์ลด์
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 และขอให้โทรติดต่อกับทางโรงแรมว่าได้รับใบจองห้องพักของท่านหรือไม่ ก่อนวันที่ 12 ธันวาคม 2560

วิธีดำเนินการประชุม

บรรยายและอภิปราย

ผู้เข้าร่วมประชุม

- อาจารย์พยาบาล สังกัดโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี และพยาบาลประจำการ สังกัดคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล
- อาจารย์พยาบาล สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต
- อาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ จากโรงพยาบาลและสถาบันการศึกษาต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ
- จำนวนทั้งหมด 120 คน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมการประชุมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำให้ปลอดภัยจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดดำอักเสบ ลดความปวด ผู้ป่วยเด็กและครอบครัวมีความพึงพอใจ มีคุณภาพชีวิตที่ดี และลดค่าใช้จ่ายของครอบครัว และโรงพยาบาล นอกจากนี้การประชุมวิชาการในครั้งนี้จะเป็นจุดเริ่มต้นของการสร้างเครือข่ายพยาบาลวิชาชีพเพื่อการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำต่อไป

การส่งใบสมัคร

- 1.ลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> หรือ
2. หลังจากโอนเงินผ่านธนาคารเข้าบัญชีของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดีแล้ว กรุณาส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการโอนเงิน (สลิปการโอนเงินที่ธนาคารออกให้) มายังศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดีที่โทรสารหมายเลข 02-201-2011 หลังจากส่งโทรสารแล้วขอให้โทรศัพท์สอบถามว่าเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ท่านส่งมาครบถ้วนถูกต้องหรือไม่ ที่เบอร์โทรศัพท์หมายเลข 02-201-1608, 02-201-1512 และหลังจากนั้น 1 สัปดาห์ให้ท่านตรวจสอบรายชื่อได้ที่

<http://med.mahidol.ac.th/nursing/>



QR Code ลงทะเบียนออนไลน์

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

อยู่ระหว่างการพิจารณาจากสภาการพยาบาล

ค่าลงทะเบียนและการสมัคร

ค่าลงทะเบียนจำนวน 3,000 บาท (สามพันบาทถ้วน)
รวมค่าอาหารกลางวันอาหารว่าง เอกสารประกอบการประชุมและ
ใบประกาศนียบัตร การสมัครโดยโอนเงินค่าลงทะเบียน
เข้าบัญชีออมทรัพย์ อ.ไทยพาณิชย์ สาขารามาธิบดี
ชื่อบัญชี ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี (2)
เลขที่บัญชี 026-461653-8
ไม่รับลงทะเบียนทางธนาคาร

ผู้รับผิดชอบโครงการ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต ร่วมกับ
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
และสถาบันรังสิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรังสิต

ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

งานบริการวิชาการและศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี
โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
โทร. (02) 201-1608, (02) 201-1512
โทรสาร (02) 201-2011
ท่านสามารถเข้าไปดูรายละเอียดเพิ่มเติมและ Download เอกสารได้ที่
<http://med.mahidol.ac.th/nursing>



สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย



การประชุมวิชาการ
เรื่อง

Pediatric Nurses Conference 2017: Let's Move Together for IV Care Quality

วันที่ 19-20 ธันวาคม 2560
ณ โรงแรมดิเอ็มเมอรัลด์ กรุงเทพฯ

หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยเด็กร้อยละ 50 ที่นอนรักษาในโรงพยาบาล มักได้รับการรักษาด้วยสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย (peripheral line) เพื่อให้สารละลาย สารอาหาร ยา เลือดและผลิตภัณฑ์ของเลือด เป็นการรักษาสมตลเกลื่อนแร่ บรรเทาพยาธิสภาพของโรค และฟื้นฟูสุขภาพให้สู่ภาวะปกติโดยเร็ว การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายจึงเป็นกิจวัตร (routine) ที่พยาบาลปฏิบัติเป็นประจำทุกวัน การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายในผู้ป่วยเด็กมีข้อจำกัดในการสื่อสารกับเด็ก ผู้ป่วยเด็กมักไม่ให้ความร่วมมือ ดันมากเพราะกลัวและเจ็บปวด การหาหลอดเลือดดำสำหรับแทงเข็มให้น้ำเกลือ (IV catheter) ทำได้ยากเพราะหลอดเลือดมีขนาดเล็กมาก ต้องใช้เวลานานในการแทงเข็ม ปัญหาเหล่านี้นอกจากทำให้ผู้ป่วยเด็กได้รับสารน้ำหรือยาล่าช้าแล้ว ยังเป็นสาเหตุทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ หลอดเลือดดำอักเสบ การเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ จำนวนครั้งการแทงเข็มให้น้ำเกลือ และการถูกยัดตรงเพื่อป้องกันเข็มให้น้ำเกลือเลื่อนหลุด เหล่านี้ล้วนเป็นความเจ็บปวดที่มีผลต่อจิตใจเด็กอย่างมาก นับเป็นประสบการณ์เลวร้ายซึ่งมีผลอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลานาน ตลอดจนบิดามารดาอย่ามีความทุกข์ ความเครียดเมื่อเห็นบุตรร้องไห้ ทุกข์ทรมานจากความเจ็บปวด ดังนั้นพยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญในพัฒนาความรู้ เพื่อกำหนดแนวปฏิบัติในการบรรเทาความเจ็บปวดขณะแทงเข็มให้น้ำเกลือ การมีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลในการประเมินและป้องกันภาวะหลอดเลือดดำอักเสบ ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยที่เกิดภาวะหลอดเลือดดำอักเสบให้ปลอดภัย จึงเป็นกระบวนการที่มีความสำคัญมาก นอกจากนั้นการพยาบาลต้องยึดแนวคิดครอบครัวเป็นศูนย์กลางการดูแล (family centered care) เสริมสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างพยาบาลและครอบครัว เพื่อลดความเครียดของบิดามารดา และส่งเสริมบทบาทบิดามารดาในการลดความเจ็บปวดให้บุตร

จากเหตุผลดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต จึงร่วมกับโรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และสถาบันรังสิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรังสิต จัดประชุมวิชาการ เรื่อง Pediatric Nurses Conference 2017: Let's Move Together for IV Care Quality เพื่อทบทวนความรู้ที่ทันสมัยเกี่ยวกับการให้การดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ให้ความปลอดภัยสูงสุด (patient safety)

วัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการประชุม ผู้เข้าประชุมสามารถ

- มีความรู้ ความเข้าใจ และได้แนวทางการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ
- ได้แนวทางการป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ
- ได้แนวปฏิบัติการพยาบาลในการลดความปวดจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยเด็ก
- มีความรู้ความเข้าใจในการให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโดยยึดแนวคิดครอบครัวเป็นศูนย์กลางการดูแล (family centered care)

กำหนดการประชุม

วันพุธที่ 19 ธันวาคม 2560

เวลา 7.30-9.00 น.	ลงทะเบียน
9.00-9.15 น.	พิธีเปิดการประชุมวิชาการ กล่าวรายงานการจัดการประชุมวิชาการ โดย ผศ.ดร.อำภพร นามวงศ์พรหม คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต กล่าวเปิดการประชุม โดย นพ.ศุภชัย คุณารัตนพุกภัย รองอธิการบดีฝ่ายการแพทย์และวิทยาศาสตร์ สุขภาพ ม.รังสิต
9.15-10.00 น.	การบรรยายเรื่อง Pediatric Nurses Move Together: IV Care โดย รศ.ดร.รัชนิ สัตยา นายกสมาคมพยาบาลเด็กแห่งประเทศไทย
10.00-10.15 น.	อาหารว่าง
10.15-10.45 น.	การบรรยายเรื่อง Pediatric Intravenous Nurses Society: Join Together โดย อ.วิมลวัลย์ วโรพาร
10.45-12.00 น.	การบรรยายเรื่อง Structure and Function of Venous System โดย อ.ดร.ศิริดา รังษีสันติวานนท์ อาจารย์ประจำ คณะวิทยาศาสตร์ ม.รังสิต
12.00-13.00 น.	อาหารกลางวัน

13.00-14.45 น.	การอภิปรายเรื่อง How to Enhance Quality of IV Care: pH & Osmolarity of Solutions โดย ผศ.ดร.รัชนิ นามจันทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต อ.ดร.ศิริดา รังษีสันติวานนท์ คณะวิทยาศาสตร์ ม.รังสิต ภกญ.ณัฐธัญญา คุุณลักษณ์บันลือ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี อ.วิมลวัลย์ วโรพาร คณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต
14.45-15.00 น.	อาหารว่าง
15.00-16.00 น.	การบรรยายเรื่อง Nursing Management of Venous Access Devices โดย อ.วิมลวัลย์ วโรพาร อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต

วันพฤหัสบดีที่ 20 ธันวาคม 2560

เวลา 9.00-10.00 น.	การบรรยายเรื่อง Phlebitis Prevention in Pediatrics: An Independent Nursing Role โดย อ.วิมลวัลย์ วโรพาร อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต
10.00-10.15 น.	อาหารว่าง
10.15-11.00 น.	การบรรยายเรื่อง Overview Pain Management in Pediatrics โดย อ.ดร.มนพร ชาติขันธ์ อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต
11.00-12.00 น.	การบรรยายเรื่อง Clinical Practice Guideline: Needle-Related Procedural Pain in Pediatric Patients โดย ผศ.ดร.อัจฉริยา ปทุมวัน อาจารย์ประจำ สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล
12.00-13.00 น.	อาหารกลางวัน
13.00-14.00 น.	การบรรยายเรื่อง Assessment of IV Catheter Position: Black and White โดย อ.วิมลวัลย์ วโรพาร อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.รังสิต
14.00-16.00 น.	การบรรยาย เรื่อง Family Approach in Pediatric Nursing Care โดย ศ.ดร.รุจา ภูโพนุลย์ อาจารย์ประจำ สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล
16.00-16.15 น.	ประเมินผลและพิธีปิดการประชุม
16.15 น.	อาหารว่าง