

01/26/05/58

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
๕๕๖๖
๒๒/พ.ค. ๒๕๕๘
๑๑.๑๑



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Nursing Services Center, Faculty of Nursing Chiang Mai University.
 ๑๑๐ ถนนอินทวโรส ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐
 โทรศัพท์ (๐๕๓) ๙๔๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙

ที่ ศธ ๖๓๙๓(พ.๑๘.๑)/๕๕๗

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘

882
22 พ.ค. 58
16.30/58

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผ่นพับและใบสมัครเข้าร่วมอบรม จำนวน ๒ ชุด

ด้วยศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จะดำเนินการจัดการอบรมดังต่อไปนี้

๑. การอบรม หลักสูตรการจัดการการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (COPD) (Mini case manager) ระหว่างวันที่ ๖-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมธาริน จังหวัดเชียงใหม่
๒. การประชุมวิชาการ เรื่อง แนวคิดและนวัตกรรมการพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็ง : การดูแลแบบผสมผสาน ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ณ โรงแรมเดอะปาร์ค จังหวัดเชียงใหม่

ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พิจารณาแล้วเห็นว่าการประชุมวิชาการดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงาน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม โดยข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่มีถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว และเมื่อได้รับอนุญาตให้เข้าร่วมประชุมโปรดแจ้งชื่อผู้เข้าร่วมประชุมพร้อมใบสมัครลงทะเบียนมายังศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และสามารถดาวน์โหลดใบสมัครเพิ่มเติมได้ที่ www.nurse.cmu.ac.th/nscmmu หรือโทรศัพท์ หมายเลข (๐๕๓) ๙๔๖๐๗๔, ๙๔๙๑๕๑, ๐๘๑-๙๙๒๕๘๒๘ โทรสาร (๐๕๓) ๒๑๒๖๒๙ Email: nscmmunews@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จักเป็นพระคุณยิ่ง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...
 ดำเนินการ
 CP ๑๓๖๓๖, ๒๒๕๖
 CMC

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร. เรมवल นันท์ศกุลวัฒน์)
ผู้อำนวยการศูนย์บริการพยาบาล

(นางลักขณา พังชาติ)
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
 ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ๒๒ พ.ค. ๒๕๕๘

-มอบคุณ กิติวัฒน์
 ปลัดเทศบาล
 22 พ.ค. 58

ใบสมัครลงทะเบียน

การอบรมหลักสูตรการจัดการรายกรณีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
(Mini case manager for COPD)
6-10 กรกฎาคม 2558
ณ โรงแรมธาริน จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อ-สกุล.....
หน่วยงาน.....
สังกัดโรงพยาบาล.....
ที่อยู่.....
.....
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
โทรศัพท์.....
โทรสาร.....
E-Mail.....

เปิดรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ 26 มิถุนายน 2558

ค่าลงทะเบียน

- ชำระเงินภายในวันที่ 29 พฤษภาคม 2558
คนละ 4,600 บาท
- ชำระเงินวันที่ 30 พฤษภาคม 2558 เป็นต้นไป
คนละ 5,000 บาท

* หมายเหตุ ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน

** สามารถดาวน์โหลดใบสมัครลงทะเบียนและใบจอง
ที่พักได้ที่ <http://www.nurse.cmu.ac.th/nscmmu>

เอกสารประกอบการสมัคร

1. ใบสมัครลงทะเบียน 1 ฉบับ
 2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 1 ฉบับ
 3. สำเนาใบโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน 1 ฉบับ
- โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัครพร้อมกับชำระ
ค่าลงทะเบียนตามวันเวลาที่กำหนด โดยชำระ
ค่าลงทะเบียนผ่าน
บัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาคณะ
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่"
เลขที่บัญชี 566-4-12445-8 หรือ
ธนาคารกรุงเทพ สาขาคณะเทคนิคการแพทย์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่"
เลขที่บัญชี 968-0-05361-9

ช่องทางการส่งเอกสารประกอบการสมัคร

1. ทางโทรสาร หมายเลข 053-212629
2. ทาง E-mail nscmmunews@gmail.com
3. ทางไปรษณีย์ ถึง ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 110 ถ.อินทวโรสุต ต.ศรีภูมิ อ.เมือง
จ.เชียงใหม่ 50200

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทรศัพท์: 053-946074, 053-949151, 081-9925828
โทรสาร: 053-212629
Email: nscmmunews@gmail.com
Website: www.nurse.cmu.ac.th/nscmmu

สำรองที่พักด้วยตัวท่านเองได้ที่

โรงแรมธาริน จังหวัดเชียงใหม่
ฝ่ายสำรองที่พักโทรศัพท์ โทร. 053-400131-39
โทรสาร 053400140
หรือติดต่อฝ่ายขาย คุณชมพิศ วงศ์ฟู (หนึ่ง)
เบอร์โทรศัพท์ 085-7083360



ศูนย์บริการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การอบรมหลักสูตร
การจัดการรายกรณีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
(Mini case manager for COPD)

วันที่ 6-10 กรกฎาคม 2558
ณ โรงแรมธาริน จังหวัดเชียงใหม่

หลักสูตรนี้ได้รับการรับรอง
คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล

สมาชิกสภาการพยาบาลกรุณานำบัตรประจำตัว
สมาชิกมาลงทะเบียนการเก็บสะสมหน่วยคะแนนด้วย

การอบรมหลักสูตรการจัดการรายกรณีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (Mini case manager for COPD)

วันที่ 6-10 กรกฎาคม 2558

ณ โรงแรมธาริน จังหวัดเชียงใหม่

หลักการและเหตุผล

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (chronic obstructive pulmonary disease (COPD)) เป็นโรคที่ประกอบด้วย การเปลี่ยนแปลง 2 ลักษณะที่สำคัญคือการอักเสบเรื้อรังของหลอดลม (chronic bronchitis) และถุงลมโป่งพอง (emphysema) มีการดำเนินของโรคจะเป็นไปอย่างช้าๆ โดยไม่กลับคืนสู่สภาพปกติ โดยมีสาเหตุหลักมาจากควันบุหรี่และมลพิษ ส่งผลให้มีการระคายเคืองอย่างต่อเนื่องของหลอดลมและเนื้อปอด มีอาการสำคัญที่พบได้บ่อย ได้แก่ อาการหายใจลำบาก อาการไอเรื้อรังร่วมกับมีเสมหะในตอนเช้า (คณะทำงานพัฒนาแนวปฏิบัติบริการสาธารณสุขโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง, 2553; GOLD, 2011) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นโรคที่พบได้เป็นจำนวนมาก ทั้งทั่วโลกและในประเทศไทย ปัจจุบันพบผู้ป่วยอยู่มากกว่า 210 ล้านคนทั่วโลก (Fletcher et al., 2011) และคาดการณ์ว่าในปี พ.ศ. 2573 จะเป็นสาเหตุการตายอันดับ 3 ของโลก (GOLD, 2011) โรคดังกล่าวยังก่อให้เกิดปัญหาในระบบสาธารณสุขทั่วโลก เนื่องจากเป็นโรคเรื้อรัง ทำให้เกิดภาวะทุพพลภาพและเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อนหรือเมื่อโรคทวีความรุนแรงมากขึ้น (WHO, 2008)

สำหรับในประเทศไทยพบผู้ที่เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังประมาณ 1.5 ล้านคน (สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, 2557) มีอัตราการป่วยและอัตราตายอยู่ในอันดับ 5 ของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังจากโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมอง (สำนักงานโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, 2558) และในปี พ.ศ. 2556 พบอัตราการตายเพิ่มสูงขึ้นเป็น 8.76 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน โรคดังกล่าวเป็น 1 ใน 10 ของโรคเรื้อรังที่เป็นภาระต่อค่าใช้จ่ายสาธารณสุขของประเทศไทย (สุชัย เจริญรัตนกุล, 2553) และจัดเป็น 1 ใน 5 ของสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดข้อจำกัดในการดำเนินชีวิต ความพิการและการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรของประชากรไทย ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องในอนาคต (สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข, 2548)

การรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีเป้าหมาย เพื่อคงสภาพร่างกายในปัจจุบันให้ดีที่สุดและการป้องกันสิ่งที่จะเกิดในอนาคต (GOLD, 2011) โดยเป็นการบรรเทาอาการเหนื่อยหอบ เพิ่มความทนในการออกกำลังกาย ลดอาการกำเริบ เพิ่มคุณภาพชีวิต ลดอัตราการเข้ารับการรักษา ลดการเสียชีวิต การรักษาสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังประกอบด้วย การใช้ยาขยายหลอดลม ยาคอร์ติโคสเตียรอยด์ การเลิกสูบบุหรี่ การใช้ออกซิเจนระยะยาว การฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด ในระยะที่มีอาการกำเริบ จำเป็นต้องใช้ยาปฏิชีวนะ หรือการใช้เครื่องช่วยหายใจ (สมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย, 2553;

GOLD, 2011) ซึ่งจะเห็นว่าภาวะทุพพลภาพของโรคเรื้อรังและสร้างภาระแก่ผู้ดูแลเป็นอย่างมากเนื่องจากเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ มีการกำเริบของโรคเป็นระยะและก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานแก่ผู้ป่วย รวมทั้งสร้างภาระให้แก่ผู้ดูแลเป็นอย่างมาก จึงจำเป็นที่จะต้องมีการจัดการดูแลจากทีมสหสาขาอย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ

บุคลากรด้านสุขภาพทุกระดับมีหน้าที่ดูแลผู้ป่วยตั้งแต่คัดกรองโรค การป้องกัน การรักษา การฟื้นฟู และการดูแลต่อเนื่องที่บ้านเพื่อควบคุมความรุนแรงและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรค มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการพัฒนาบทบาทให้มีความสามารถในการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง สามารถพัฒนาคุณภาพการบริการ ประเมินปัญหาสุขภาพและความเสี่ยงของผู้ป่วย จัดการให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามความจำเป็น เข้าถึงแหล่งประโยชน์และทรัพยากรสุขภาพของผู้ป่วยและครอบครัว รวมทั้งจัดการระบบบริการสอดคล้องกับปัญหาและนโยบายของประเทศได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ได้รับการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านได้อย่างถูกต้องเหมาะสมกับความต้องการทางสุขภาพและค่าใช้จ่าย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจนโยบายและระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พยาธิสรีรวิทยาของปอดอุดกั้นเรื้อรัง เกสัชวิทยาของยาที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วย ทักษะที่จำเป็นในการจัดการรายกรณีสำหรับผู้ป่วยตั้งแต่ระยะเสี่ยงต่อการเกิดโรคจนถึงระยะโรคถูกควบคุมภาวะแทรกซ้อนของระบบต่างๆ การใช้และประสานทรัพยากรในชุมชนเพื่อการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านได้อย่างถูกต้องเหมาะสมกับความต้องการทางสุขภาพและค่าใช้จ่าย

วิทยากร

วิทยากรชั้นนำจาก

- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- โรงพยาบาลนครพิงค์ จ.เชียงใหม่
- โรงพยาบาลสันกำแพง จ.เชียงใหม่
- คณะนิเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพและอาจารย์พยาบาล จำนวน 80-100 คน ขึ้นไป

กำหนดการจัดประชุม

วันจันทร์ที่ 6 กรกฎาคม 2558

- 08.30 – 09.00 น. พิธีเปิดการอบรม
- 09.00 – 10.30 น. นโยบายและแผนการจัดการบริการการดูแลผู้ป่วยโรคอุดกั้นเรื้อรัง
- 10.30 – 12.00 น. การจัดการข้อมูลเพื่อการพัฒนาคุณภาพระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 13.00 – 15.00 น. การสอบทานทรัพยากรในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- 15.00 – 17.00 น. แนวคิดของการจัดการรายกรณีและสมรรถนะของผู้จัดการรายกรณี

วันอังคารที่ 7 กรกฎาคม 2558

- 08.30 – 12.00 น. ทักษะของผู้จัดการรายกรณี: การเสริมสร้างพลังอำนาจ และการจัดการการเปลี่ยนแปลง
- 13.00 – 17.00 น. ทักษะของผู้จัดการรายกรณี: การสร้างทีมเครือข่าย การประสานงาน และการเจรจาต่อรอง

วันพุธที่ 8 กรกฎาคม 2558

- 08.30 – 10.30 น. บูรณาการพยาธิสรีรวิทยาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- 10.30 – 12.00 น. แนวปฏิบัติในการรักษาผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- 13.00 – 17.00 น. การบำบัดทางยาสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

วันพฤหัสบดีที่ 9 กรกฎาคม 2558

- 08.30 – 12.00 น. กายภาพบำบัดทรวงอกในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- 13.00 – 14.30 น. กายภาพบำบัดทรวงอกในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ต่อ)
- 14.30 – 17.00 น. แนวคิดในการจัดการการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

วันศุกร์ที่ 10 กรกฎาคม 2558

- 08.30 – 12.00 น. แนวคิดในการจัดการการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ต่อ)
- 13.00 – 16.00 น. การสร้างเสริมพลังอำนาจในตัวเองเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 16.00 – 16.30 น. รับประทานอาหารกลางวัน และพิธีปิดการอบรม

ใบสมัครลงทะเบียน

การประชุมวิชาการ เรื่อง แนวคิดและนวัตกรรม
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง : การดูแลแบบผสมผสาน

ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมเดอะปาร์ค จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อ-นามสกุล.....
หน่วยงาน.....
สังกัดโรงพยาบาล.....
ที่อยู่.....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....
โทรศัพท์.....
โทรสาร.....
E-Mail.....

บัตรรับสมัครภายในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘

ค่าลงทะเบียน

- ชำระเงินภายในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘
คนละ ๓,๗๐๐ บาท
- ชำระเงินวันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๘ เป็นต้นไป
คนละ ๕,๐๐๐ บาท

* หมายเหตุ ไม่รับลงทะเบียนทำงาน
** สามารถดาวน์โหลดใบสมัครลงทะเบียนและใบจอง
ที่พักได้ที่ <http://www.nurse.cmu.ac.th/nscmmn>

เอกสารประกอบการสมัคร

๑. ใบสมัครลงทะเบียน ๑ ฉบับ
 ๒. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๑ ฉบับ
 ๓. สำเนาใบโอนเงินชำระค่าลงทะเบียน ๑ ฉบับ
- โปรดส่งเอกสารประกอบการสมัครพร้อมชำระค่าลงทะเบียนตาม
วันเวลาที่กำหนด โดยชำระค่าลงทะเบียนผ่าน
บัญชีออมทรัพย์ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาถนนพหลโยธิน
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี ๕๖๖-๕-๑๒๕๕๕-๕ หรือ
บัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงเทพ สาขาถนนพหลโยธิน
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ชื่อบัญชี "ศูนย์บริการพยาบาล
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่" เลขที่บัญชี ๕๖๕-๐-๐๕๓๖๑-๕

ช่องทางการส่งเอกสารประกอบการสมัคร

๑. ทางโทรสาร หมายเลข ๐๕๓-๒๑๖๖๒๙
๒. ทาง E-mail nscmmn@nurse.cmu.ac.th
๓. ทางไปรษณีย์ ถึง ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ๑๓๐ ถ.อินทราวิโรฒ ต.ศรีภูมิ อ.เมือง
จ.เชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

โทรศัพท์: ๐๕๓-๕๕๖๐๗๔, ๐๕๓-๕๕๕๑๑๕๑, ๐๘๑-
๕๙๒๕๘๒๘
โทรสาร: ๐๕๓-๒๑๖๖๒๙
Email: nscmmn@nurse.cmu.ac.th
Website: www.nurse.cmu.ac.th/nscmmn

สำรองที่พักด้วยตัวท่านเองได้ที่

โรงแรมเดอะปาร์ค จังหวัดเชียงใหม่
โทรศัพท์ ๐๕๓ - ๒๘๐๐๘๐ โทรสาร ๐๕๓ - ๒๗๙๙๗๙
ติดต่อฝ่ายขายและประสานงานจัดเลี้ยง คุณรักเกียรติ (นน)
โทร. ๐๕๓-๒๘๐๐๘๐ ต่อ ๒๐๑
อีเมล park@tempresshotels.com.



ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

การประชุมวิชาการ

เรื่อง แนวคิดและนวัตกรรม
การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง : การดูแลแบบผสมผสาน

ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมเดอะปาร์ค จังหวัดเชียงใหม่

จัดโดย
ศูนย์บริการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หลักฐานที่รับการรับรอง
คะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)
จากสภาการพยาบาล

การประชุมวิชาการ เรื่อง แนวคิดและนวัตกรรม
การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็ง : การดูแลแบบผสมผสาน

ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมเดอะปาร์ค จังหวัดเชียงใหม่

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันอุบัติการณ์ของการเกิดโรคมะเร็งของประเทศไทย
ต่างๆ ได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แม้ว่าจะมีรายงานถึงการเพิ่ม
จำนวนผู้รอดชีวิตจากมะเร็งมากขึ้น เนื่องมาจากประสิทธิภาพในการ
รักษาและการค้นพบโรคตั้งแต่ในระยะเริ่มแรก แต่โรคมะเร็งยังเป็น
ปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขของหลายประเทศทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทย
โดย พยาบาลเป็นวิชาชีพหนึ่งที่มีสุขภาพดีต้องพัฒนาศักยภาพและ
ความเชี่ยวชาญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งและครอบครัว
ตลอดช่วงเวลาดังแต่ระยะป้องกัน ระยะวินิจฉัย ระยะรักษา ระยะ
ฟื้นฟู และระยะสุดท้าย

การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยมะเร็งอย่างต่อเนื่องโดยอพยพ
การดูแลแบบผสมผสานสำหรับผู้ป่วยมะเร็งในรูปแบบต่างๆ อาทิ
โภชนาการบำบัด : อาหารแบบโคโรนาโอติกส์ การปรับความคิด
พฤติกรรม การใช้เคมีบำบัด การดูแลด้านจิตวิญญาณ รวมทั้งการใช้
ดนตรีบำบัดซึ่งยังเป็นศาสตร์ใหม่สำหรับประเทศไทย ดนตรีบำบัด
เป็นการผสมผสานองค์ความรู้ทางศิลปะกับความรู้ด้านดนตรีเพื่อ
ประยุกต์ใช้ในการบำบัด ปัจจุบันพบว่ามีการใช้ดนตรีบำบัดในผู้ป่วย
มะเร็ง ทั้งทางคลินิกและในทางจิตวิทยาเพิ่มมากขึ้นและอย่าง
แพร่หลาย

ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่พยาบาลจะต้องมี
การพัฒนาองค์ความรู้ เพื่อให้เข้าถึงถึงแนวทางการ
และการป้องกันโรค รวมทั้งการวินิจฉัยโรคหรือแนวทางการรักษา
ใหม่ๆ และเข้าใจถึงความต้องการในการดูแลของผู้ป่วย ญาติ บุคคล
สำคัญ หรือเพื่อนของผู้ป่วยมะเร็ง ให้สอดคล้องกับปัญหาที่มีการ
เปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตของประชาชนและมีการพัฒนาแนวทางการและ
ความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว โดยพยาบาล
ต้องพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาลใหม่ๆ และการใช้การดูแลแบบ
ผสมผสานเพื่อให้การพยาบาลอย่างสอดคล้องกับความต้องการและ
เพิ่มคุณภาพชีวิตแก่ผู้ป่วยมะเร็งและครอบครัวต่อไป

วัตถุประสงค์

ภายหลังสิ้นสุดการประชุมวิชาการแล้ว ผู้เข้าร่วมประชุม
สามารถอธิบายสาเหตุการเกิดโรคมะเร็ง การวินิจฉัยและการรักษา
โรคมะเร็งแนวใหม่ๆ ได้ อีกทั้ง อธิบายแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ป่วยโรคมะเร็งในภาวะการณต่างๆ ได้ และอธิบายการให้
การพยาบาลโดยใช้วิธีการที่หลากหลายทางการแพทย์สมัยใหม่ และ
การแพทย์ทางเลือก โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็ง ญาติ
และผู้เกี่ยวข้อง ตลอดจนสามารถป้องกันโรค และจัดการกับ
ภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อย รวมทั้งดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณภาพ

วัน เวลา สถานที่

ระหว่างวันที่ ๒๑-๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘
ณ โรงแรมเดอะปาร์ค จังหวัดเชียงใหม่

กำหนดการ

- วันอังคาร ที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘
 - ๐๗.๓๐-๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
 - ๐๘.๓๐-๐๘.๕๕ น. พิธีเปิดการประชุมวิชาการ
 - ๐๘.๕๕-๑๐.๓๐ น. แนวโน้ม สถานการณ์โรคมะเร็งและระบบ
บริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็ง ใน
ภาคเหนือและในประเทศไทย
 - ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. สรรถอมะเร็ง เซลล์มะเร็งและการะบวนการ
การเกิดโรคมะเร็ง
 - ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
 - ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น. โโภชนาการบำบัดสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง :
หลักการพื้นฐานของอาหารแบบโคโรนาโอติกส์
แนวคิดและหลักการพยาบาลที่สำคัญในการ
ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งและ
ครอบครัวและการประยุกต์แนวคิดในคลินิกและ
งานวิจัยทางการพยาบาล : แนวคิดองค์รวม
หลักการดูแลต่อเนืองตามวิถีความเจ็บป่วย
(trajectory framework) และแนวความคิดจัดการ

- ๐๘.๐๐-๑๓.๐๐ น. นวัตกรรมและความก้าวหน้าทางการแพทย์ :
โรคมะเร็งด้วยเคมีบำบัด
- ๑๓.๐๐-๑๒.๐๐ น. การวินิจฉัยโรคมะเร็งทางรังสีวิทยา
ในยุคเทคโนโลยีก้าวหน้า
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. การวินิจฉัยโรคมะเร็งทางรังสีวิทยา
ในยุคเทคโนโลยีก้าวหน้า (ต่อ)
- ๑๔.๐๐-๑๖.๓๐ น. เวชมนธรรม ความเชื่อ ประเพณี ศาสนา
ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย

วันพฤหัสบดี ที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘

- ๐๘.๐๐-๑๐.๐๐ น. แนวคิดการดูแลแบบประคับประคอง
และการดูแลผู้ป่วยระยะเรื้อรังต่างๆ และ
ครอบครัว : วัยเด็ก วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ
- ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. การดูแลด้านจิตใจและจิตวิญญาณในระยะ
สุดท้าย
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๔.๓๐ น. ดนตรีบำบัดในผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๑๔.๓๐-๑๖.๓๐ น. กิจกรรม music therapy

วันศุกร์ ที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘

- ๐๘.๐๐-๑๐.๓๐ น. การปรับความคิดพฤติกรรม
เพื่อลดความซึมเศร้าในผู้ป่วยมะเร็ง : แนวคิด
การปรับปรับความคิดพฤติกรรม
- ๑๐.๓๐-๑๒.๐๐ น. การปรับปรับความคิดพฤติกรรม
เพื่อลดความซึมเศร้าในผู้ป่วยมะเร็ง :
แนวคิด
การฝึกปฏิบัติ
- ๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. บทบาทพยาบาลในการจัดการอาการที่พบ
บ่อยในผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับการรักษาด้วยเคมี
บำบัด และรังสีรักษา
- ๑๕.๐๐-๑๕.๓๐ น. สรุป ประเมินผลและปิดการประชุม

***กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม