

06/24/03/60



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๒ พ.๕๓
วันที่ ๗ มี.ค. ๒๕๖๐
เวลา ๑๐.๕๐ น.

ที่ สธ ๐๒๐๓.๐๙๒๖/๑๒๖๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
๑๑๘ หมู่ ๑ ต.สนามชัย อ.เมือง
จ.สุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๓ มีนาคม ๒๕๖๐

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
รับเลขที่ 316
วันที่ 7 มี.ค. 60
เวลา 14.45 น.

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมอบรมฟื้นฟูวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน/สาธารณสุขอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับโครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง "บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน" จำนวน ๑ ชุด
- ๒. แบบตอบรับการเข้าร่วมอบรม จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี จัดโครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง "บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน" เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และสมรรถนะในการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนและเข้าใจบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพระดับอำเภอ ให้แก่พยาบาลเวชปฏิบัติ พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรสาธารณสุขที่สนใจทั่วไป เพื่อจะได้นำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงาน ในระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๒ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม โรงแรมศรีอุทองแกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี

ในการนี้ วิทยาลัยฯ ขอความร่วมมือในการประชาสัมพันธ์การอบรมให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านเข้ารับการอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว สามารถส่งรายชื่อตามแบบตอบรับการเข้าร่วมอบรมพร้อมชำระค่าลงทะเบียน (๓,๕๐๐ บาท) โดยโอนเข้าบัญชี นางสาวรางคนา คุ่มสุข เลขที่บัญชี ๗๑๐-๐-๓๒๒๖๙-๓ และส่งใบตอบรับพร้อมหลักฐานการโอนเงินทางโทรสารหมายเลข ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๑ ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้บุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุมในวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวและขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....*wan*.....

ดำเนินการ

OMC

(นางฉัตรมา หิงขชาติ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- ๗ มี.ค. ๒๕๖๐

(นางสาววิลาวัลย์ ธรรม)

Or

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี

- *มอบคุณ กิติรัตน์*

พร. ๗ มี.๓.๖๐

กลุ่มงานบริการวิชาการ

โทรศัพท์ ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๓-๕ ต่อ ๕๑๑๒

โทรสาร ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๑

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการ
พยาบาลเวชปฏิบัติ

เรื่อง “บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับการจัดการโรคเรื้อรัง
ในชุมชน”

วันที่ ๑๘ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๐

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

อัตราค่าลงทะเบียน ๓,๕๐๐ บาท

ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐

() โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย

สาขาสุพรรณบุรี

ชื่อบัญชี “ นางสาววราภรณ์ คุ่มสุข ”

เลขที่ ๗๑๐-๐-๓๒๒๖๘-๓

****โปรด Fax ใบสมัครและสำเนาการโอนเงินมาที่****

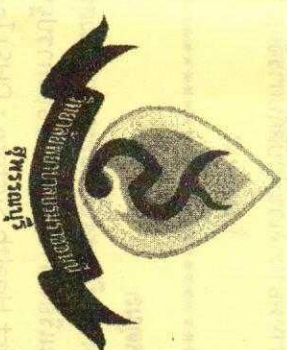
เบอร์ ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๑

ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๐

และโปรดนำหลักฐานการโอนเงินมาแสดงในวันประชุม

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่

อาจารย์วราภรณ์ คุ่มสุข ๐๘๑-๕๕๒๐๘๖๘
อาจารย์วาสนา อุบป้อ ๐๘๑-๕๓๘๒๗๒๘



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสู่พรรณบุรี

ขอเชิญเข้าร่วมอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
เรื่อง “บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับการจัดการ
เรื้อรังในชุมชน”

วันที่ ๑๘ - ๒๒ เมษายน ๒๕๖๐

ณ. โรงแรมศรีอุทัยทองแกรนด์

ต.ท่าพี่เลี้ยง อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี

อยู่ระหว่างการจัดสรรงบประมาณ
การศึกษาต่อเนื่อง (CNEU)

โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง “บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับการจัดการโรคเรื้อรัง ในชุมชน”

หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจาก ปี ๒๕๕๖ กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายที่ให้ความสำคัญในเรื่อง การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิอย่างเป็นทางการหรือชาย (District Health System : DHS) โดยมีเป้าหมายในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งอำเภอ ผลผลิตในงานส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูใช้ด้วยกัน เน้นการทำงานร่วมกัน ในเครือข่ายและนอกเครือข่ายสาธารณสุข มุ่งสู่การมีสุขภาพดี และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างเท่าเทียมกัน ส่งผลต่อระบบการให้บริการสุขภาพในระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่กำหนดให้มีพยาบาลเวชปฏิบัติประจำทุกแห่ง ในอัตราส่วนพยาบาลเวชปฏิบัติต่อประชากร เท่ากับ ๑ : ๕,๐๐๐ ประกอบกับสถานการณ์สุขภาพในปัจจุบันที่ภาระงานของพยาบาลเวชปฏิบัติจะต้องปรับบทบาทเพื่อตอบสนองการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว โดยเน้นการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพมากกว่าการรักษาโรค ซึ่งการปฏิบัติงานปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพต้องเน้นการพัฒนาสมรรถนะเจ้าหน้าที่ในการทำงาน เพื่อสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายบริการสุขภาพ โดยเพิ่มศักยภาพในการทำงานเป็นทีม มีความรู้ ความสามารถในการบริการเวชปฏิบัติครอบครัว (Family Practice) การดูแลสุขภาพประชาชนอย่างองค์รวม ต่อเนื่อง ดูแลทุกโรคทุกเรื่อง มีการผสมผสานความรู้ทางการแพทย์ ต้านสังคม และจิตวิทยา เพื่อให้เกิดคุณภาพในการให้บริการอย่างเต็มศักยภาพ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีน สุปรรณบุรี ได้สังเกตเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาศักยภาพของพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป จึงได้จัดทำโครงการอบรมฟื้นฟูศักยภาพของพยาบาลเวชปฏิบัติ ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพพระระดับปฐมภูมิ เพื่อให้บริการวิชาการแก่ศิษย์เก่า หรือพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)

หรือพยาบาลที่สนใจซึ่งปฏิบัติงานทั้งในโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อรองรับนโยบายการพัฒนากระบวนการปฐมภูมิอย่างเป็นเครือข่าย (District Health System : DHS) ให้มีความรู้ที่เข้มแข็ง ส่งเสริมบทบาทการเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติที่มีศักยภาพในการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน ครอบครัว และสามารถดูแลสุขภาพประชาชนได้เป็นอย่างดี โดยเน้นการเสริมสร้างศักยภาพให้กับผู้ปฏิบัติงานสามารถ ในการจัดการปัญหาสุขภาพได้ด้วยตนเอง อย่างเหมาะสม และยั่งยืนต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และสมรรถนะในการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน เข้าใจบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติ ในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพพระระดับอำเภอ
2. ทบทวนความรู้ และพัฒนาสมรรถนะในการตรวจคัดกรอง วินิจฉัยโรค และแนวทางการปฏิบัติ การรักษาโรคเบื้องต้นผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน รวมทั้งการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และป้องกันความเสี่ยงทางกฎหมายจากการรักษาโรคเบื้องต้น

กำหนดการอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ เรื่อง “บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับการจัดการโรคเรื้อรัง ในชุมชน”

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๐	๑๘.๐๐-๑๘.๓๐น.	ลงทะเบียน	๑๘.๓๕-๑๙.๐๐น.	พิธีเปิดการประชุม	๑๙.๐๐-๑๒.๐๐น.	บทบาทหน้าที่ทางพยาบาลเวชปฏิบัติ ในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน
				โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี		วิทยากร รศ.ปิ่นตอคา ปริยทฤษฎ
				โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี		พลังรับประทานอาหารกลางวัน
				บทบาทหน้าที่ทางพยาบาลเวชปฏิบัติ ในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน		ความเสียหายจากกฎหมายกับการรักษาโรคเบื้องต้น
				วิทยากร อ.ประสิทธิ์สร พงศ์พันธุ์พิศาล		

วันที่ ๑๙ เมษายน ๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐น.	๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐น.	วันที่ ๒๐ เมษายน ๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐น.
---	------------------------	---

๒๕๖๐	บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับภาคีเครือข่ายระบบสุขภาพพระระดับอำเภอ และระบบบริการปฐมภูมิ	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐น.	วิทยากร รศ.นพ.สุรเกียรติ์ อาษา
๒๕๖๐	บทบาทเวชปฏิบัติกับการดำเนินงาน	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐น.	วิทยากร รศ.นพ.สุรเกียรติ์ อาษา
๒๕๖๐	พัฒนาระบบสุขภาพพระระดับอำเภอ (DHS) บริการปฐมภูมิ	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐น.	วิทยากร รศ.นพ.สุรเกียรติ์ อาษา
๒๕๖๐	บทบาทเวชปฏิบัติกับการดำเนินงาน	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐น.	วิทยากร รศ.นพ.สุรเกียรติ์ อาษา
๒๕๖๐	สุขภาพพระระยะยาว LTC (Long Term) วิทยากร รศ.นพ.สุรเกียรติ์ อาษา		
๒๕๖๐	การใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล		
๒๕๖๐	พยาบาลเวชปฏิบัติ		
๒๕๖๐	วิทยากร ภญ.คุณสุดา ฤทธิเทพ		
๒๕๖๐	พลังรับประทานอาหารกลางวัน		
๒๕๖๐	หลักการใช้อาาอย่างสมเหตุผลในผู้เรื้อรัง		
๒๕๖๐	วิทยากร ภญ.นวลฉัตร บุญปร		
๒๕๖๐	แนวทางปฏิบัติในการตรวจรักษา		
๒๕๖๐	เรื้อรังในชุมชน : กลุ่มหัวใจและท		
๒๕๖๐	วิทยากร นพ.ประเสริฐ รุ่งบุปผ		
๒๕๖๐	พลังรับประทานอาหารกลางวัน		
๒๕๖๐	แนวทางปฏิบัติในการตรวจรักษา		
๒๕๖๐	เรื้อรังในชุมชน : กลุ่มโรคต่อมไทร		
๒๕๖๐	วิทยากร นพ.ประเสริฐ รุ่งบุปผ		



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
แบบตอบรับเข้าร่วมอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
เรื่อง “บทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติกับการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน”
วันที่ ๑๘ - ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐
ณ ห้องแกรนด์บอลรูม โรงแรมศรีอุทองแกรนด์ อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี

ชื่อหน่วยงาน.....

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
2. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
3. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
4. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
5. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
6. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
7. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
8. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
9. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
10. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
11. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....
12. ชื่อ.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....เลขที่ใบอนุญาต.....

หมายเหตุ ส่งใบตอบรับการเข้าร่วมอบรมฟื้นฟูวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ

ภายในวันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่กลุ่มงานบริการวิชาการ โทรสาร ๐ ๓๕๕๓ ๕๒๕๑