

๑๗๗๒

กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ  
รับเลขที่ ๕๗๒  
วันที่ ๒๐/กย/๒๕๖๑  
เวลา ๑๗.๕๗ น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด  
พระนครศรีอยุธยา  
รับเลขที่ ๙๐๙๘๕  
วันที่ ๑๗/ก.ย. ๒๕๖๑  
เวลา ๑๑:๓๕ น.

**ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย**

โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี (สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพชุมชน)  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
๒๗๐ ถนนพระราม ๒ แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐  
โทรศัพท์ ๐๒-๒๐๑-๑๕๑๒ โทรสาร ๐๒-๒๐๑-๒๐๑๑

ที่ TNSD ๒ / ๒๕๖๑  
วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๑  
เรื่อง ขอเชิญเข้าประชุมและขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด / สาธารณสุขอำเภอ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไปและ  
โรงพยาบาลในสังกัดอื่นทุกแห่ง / ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล / คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ /  
และหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ด้วยชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ร่วมกับ โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์  
โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย จะจัดการประชุม  
เชิงปฏิบัติการเรื่อง การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม สำหรับอาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพ และบุคลากรสาธารณสุข  
ที่ให้การดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม จากโรงพยาบาลและสถาบันการศึกษาพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและ  
เอกชนทั่วประเทศ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ

ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย จึงขอเชิญบุคลากรพยาบาลและผู้สนใจในสังกัดของท่าน  
สมัครเข้าประชุมครั้งนี้ โดยสามารถสมัครออนไลน์ได้ที่เว็บไซต์ <https://med.mahidol.ac.th/nursing/th>  
ตั้งรายละเอียดของโครงการที่แนบมาพร้อมนี้ และผู้เข้าประชุมสามารถเข้าประชุมได้ โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิ  
เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้ตามระเบียบทางราชการจากต้นสังกัด ทั้งนี้เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้บุคลากรในสังกัดเข้ารับการประชุม และขอความอนุเคราะห์เผยแพร่ข้อมูล  
ดังกล่าวให้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ดิฉัน  
- คณบดี

(นายสุเทพ บุญสูตร)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารทางวิชาการ) ปฏิบัติราชการแทน  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑๗ ก.ย. ๒๕๖๑

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์สุปาณี เสนาดิษฐ์)

ประธานชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

## ใบสมัครเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง

### การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม

วันที่ 28 -30 พฤศจิกายน 2561

ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ

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

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

สำหรับพยาบาลวิชาชีพ ค่าลงทะเบียนคนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

สำหรับสมาชิกชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ค่าลงทะเบียนคนละ 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

เลขที่สมาชิกชมรมฯ (โปรดระบุ) .....

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

หากจำนวนผู้สมัครเข้าร่วมประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมประชุมได้อีก

\*\*ขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนค่าลงทะเบียนไม่ว่ากรณีใด

5. ขอให้ออกใบเสร็จในนาม  ชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

อื่นๆ (โปรดระบุ).....



QR Code ลงทะเบียนออนไลน์

ลงชื่อ.....(ผู้สมัคร/ ผู้ดำเนินการ)

หมายเหตุ ท่านจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมโดยสมบูรณ์เมื่อ

1.ลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> พร้อมแนบสลิปการโอนเงิน หรือ

2.หลังจากโอนเงินผ่านธนาคารเข้าบัญชีของศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดีแล้ว กรุณาส่งใบสมัครพร้อมสลิปการโอนเงินมายังศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลรามาธิบดี ทางโทรสารหมายเลข 02-201-2011 หลังจากส่งโทรสารแล้วขอให้โทรศัพท์สอบถามว่าเจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารที่ท่านส่งมาครบถ้วนถูกต้องหรือไม่ ที่เบอร์โทรศัพท์หมายเลข 02-201-1608, 02-201-1512 หรือส่งใบสมัครพร้อมสลิปการโอนเงินทางอีเมล [rama.ccne@gmail.com](mailto:rama.ccne@gmail.com)

3.ท่านสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/> ภายหลังจากส่งหลักฐานการสมัครแล้ว 1 สัปดาห์

4.รับสมัครเฉพาะผู้ที่ได้โอนเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารเท่านั้น (สำรองที่นั่งเข้าประชุมผ่านทางธนาคาร) หากจำนวนผู้สมัครเข้าร่วมประชุมเต็มจำนวน ธนาคารจะทำการปิดบัญชี ซึ่งจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมประชุมได้อีก

5.ไม่รับลงทะเบียนหน้างาน

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อได้ที่ 0-2201-1512, 0-2201-1608



CHAOPHYA PARK  
HOTEL-RESORTS-SPA

ใบจองห้องพัก  
ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ

1. ชื่อ (นาย/ นาง/ นางสาว) ..... นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทร..... มือถือ..... อีเมลล์.....

2. มีความประสงค์จองห้องพัก โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค(กรุงเทพฯ) ดังนี้  
 ห้องพักเดี่ยว                      ราคา    1,600 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (พร้อมอาหารเช้า)  
 ห้องพักคู่                                      ราคา    1,600 บาทสุทธิ/ห้อง/คืน (พร้อมอาหารเช้า)  
 โดยพักคู่กับ.....

- เข้าพักโรงแรม    วันที่ 27 – 30 พฤศจิกายน 2561 (3 คืน)  
 เข้าพักโรงแรม    วันที่ 28 – 30 พฤศจิกายน 2561 (2 คืน)  
 ส่งใบจองห้องพัก ไปยัง

คุณเกศินี สาระกุล /ผู้จัดการฝ่ายขายอาวุโส (เซลล์ที่ดูแล)  
 โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ  
 247 ถนนรัชดาภิเษก เขตดินแดง กทม. 10400  
 คุณทมิตา ทองอนันต์ (เลขาฝ่ายขาย)  
 โทรศัพท์                      0-2290-0125 ต่อ 7120  
 โทรสาร                              0-2275-8577 (วันจันทร์ – วันศุกร์ เท่านั้น)  
 www. :                              chaophyapark.com  
 E-mail :                              sec.sales@chaophyapark.com

3. **หมายเหตุ \*\*\*** มหาวิทยาลัยมหิดล ไม่รับจองห้องพักของ วันที่ 27 – 30 พฤศจิกายน 2561 กรณีท่านที่ต้องการจองห้องพักขอให้ติดต่อกับทางโรงแรมโดยตรง โดยส่งใบสำรองห้องพัก **ก่อนวันที่ 1 พฤศจิกายน 2561** เท่านั้น  
 \*\*\* กรณีที่ส่ง Fax กรุณาส่งวันจันทร์-ศุกร์เท่านั้น เพราะOffice Sales หยุดวันเสาร์ – วันอาทิตย์ เครื่องFax เป็นเครื่องรวมใบจองห้องพักอาจสูญหายได้ค่ะ

4. การชำระเงิน: ท่านที่ประสงค์เข้าพัก ต้องทำจองห้องและชำระเงินเป็นค้ำมัดจำ ตามราคาข้างต้น ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 คืน และส่งใบชำระค่าห้องพักมาพร้อมกับใบจองห้องพัก เพื่อไม่ให้เกิดความผิดพลาด หากมีการยกเลิกการจองห้องพักกระทัน 3 วันก่อนวันเข้าพัก (last minute cancellation) หรือไม่ปรากฏชื่อเข้าพัก(No Show)ทางโรงแรมขออนุญาตยึดเงินมัดจำนั้นไว้

**วิธีการชำระเงิน:-** ชำระด้วยการโอนเงินเข้าบัญชี ออมทรัพย์ ในนาม บริษัท ปาร์คโฮเทล แอนด์ รีสอร์ท จำกัด และกรุณาส่งหลักฐานที่ FAX : 02-275-8559 อีเมลล์: [payin@chaophyapark.com](mailto:payin@chaophyapark.com) พร้อมระบุชื่องาน/บริษัท และวันที่จัดงานหรือวันเข้าพัก ในเอกสารการโอนทุกครั้ง เพื่อป้องกันการสูญหายและใช้เป็นที่ยืนยันได้ถูกต้อง หากต้องการชำระค่าใช้จ่ายด้วยเงินสดหรือบัตรเครดิต ท่านสามารถติดต่อชำระ โดยตรงที่โรงแรม เจ้าพระยา ปาร์คเท่านั้น

ธนาคาร	สาขา	บัญชี	เลขที่บัญชี
ธ.ไทยพาณิชย์	สาขาลาดพร้าว	ออมทรัพย์	047-2-20295-3
ธ.กรุงไทย	สาขาลาดพร้าว ซอย35	ออมทรัพย์	011-1-53535-2

## วิธีดำเนินการประชุม

\* บรรยาย / ฝึกปฏิบัติ

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วย  
ตนเองได้อย่างถูกต้อง

## ผู้เข้าร่วมประชุม

อาจารย์พยาบาล พยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลต่างๆ  
ที่ให้การดูแลผู้ป่วยและผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมจากโรงพยาบาลและ  
สถาบันการศึกษาพยาบาลต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ  
รวมทั้งบุคลากรสาธารณสุขที่ให้การดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม

## การส่งใบสมัคร

1. ลงทะเบียนออนไลน์ได้ที่ <http://med.mahidol.ac.th/nursing/>
2. หลังจากโอนเงินผ่านธนาคารเข้าบัญชีของศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง  
ทางการพยาบาลราบธิบดีแล้ว กรุณาส่งใบสมัครพร้อมสลิป  
การโอนเงินที่ธนาคารออกให้ มายังศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง  
ทางการพยาบาลราบธิบดี ที่โทรสารหมายเลข 02-201-2011  
หลังจากที่ส่งโทรสารแล้วขอให้โทรศัพท์สอบถามว่าเจ้าหน้าที่  
ได้รับเอกสารที่ท่านส่งมาครบถ้วนถูกต้องหรือไม่ ที่เบอร์โทรศัพท์  
หมายเลข 02-201-1608, 02-201-1512 และหลังจากนั้น  
1 สัปดาห์ให้ท่านตรวจสอบรายชื่อได้ที่

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



QR Code ลงทะเบียนออนไลน์

## ค่าลงทะเบียนและการสมัคร

- พยาบาลวิชาชีพ ค่าลงทะเบียนคนละ 4,000 บาท (สี่พันบาทถ้วน)
- สมาชิกชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

ค่าลงทะเบียนคนละ 3,500 บาท (สามพันห้าร้อยบาทถ้วน)

รวมค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง

เอกสารประกอบการประชุมและใบประกาศนียบัตร

การสมัครโดยโอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ช.ไทยพาณิชย์

สาขาราบธิบดี ชื่อบัญชี

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลราบธิบดี (9)

เลขที่บัญชี 026-462490-5

ไม่รับลงทะเบียนทางธนาณัติ

## หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง

อยู่ระหว่างการพิจารณาจากสภาการพยาบาล

## ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ร่วมกับ

โรงเรียนพยาบาลราบธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลราบธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

และสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม

## ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

งานบริการวิชาการและศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาลราบธิบดี

โรงเรียนพยาบาลราบธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลราบธิบดี

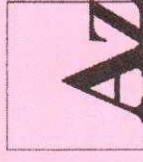
มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร.(02) 201-1608, (02) 201-1512

โทรสาร (02) 201-2011

ท่านสามารถเข้าเว็บไซต์รายละเอียดเพิ่มเติมและ Download เอกสารได้ที่

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



## การประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง

# การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม

วันที่ 28-30 พฤศจิกายน 2561

ณ โรงแรมเจ้าพระยาปาร์ค กรุงเทพฯ

## หลักการและเหตุผล

ภาวะสมองเสื่อมทำให้ความสามารถทางสมองของบุคคลลดลงกว่าเดิม จนมีผลกระทบต่อการทำงานและการใช้ชีวิตประจำวัน ส่วนใหญ่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ปัจจุบันพบว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับจำนวนประชากรผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น (Prince et al., 2015) โดยจะค่อย ๆ มีอาการเสื่อมถอยลงในด้านความจำ สติปัญญา ร่วมกับมีปัญหาทางด้านพฤติกรรม และอาการทางจิตประสาทเกิดขึ้นได้บ่อย ส่งผลกระทบท่อนตนเอง (McLone et al., 2009) และต่อผู้ดูแล (Muangpoison et al., 2010) ทั้งนี้การที่ผู้ดูแลยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค และพฤติกรรมของผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม ทำให้เกิดความขัดแย้ง โกรธ หงุดหงิด ความเครียดมากขึ้น ทำให้เกิดความหวาดกลัวหรือกลัว ผู้ดูแลบางรายมีความกังวลและละเลย ทอดทิ้ง ทำร้ายทางวาจาหรือกาย ผู้ดูแลบางรายมีความเครียดมากขึ้นไม่เอาใจใส่ดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมอย่างมีประสิทธิภาพต่อไป การส่งเสริมให้ผู้ดูแลมีความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม โดยอาศัยคำแนะนําจากบุคลากรสุขภาพซึ่งมีบทบาทสำคัญในการให้การดูแล ผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมและญาติผู้ดูแล แต่พบว่าบุคลากรสุขภาพ เช่น แพทย์ พยาบาล ยังไม่เข้าใจเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อม การประเมินภาวะสมองเสื่อม อาการและอาการแสดง การรักษาพยาบาล การดูแลอย่างเป็นองค์รวม ซึ่งประกอบด้วยการรักษาหรือการดูแลโดยการใช้ยา การใช้ยา และการจัดกิจกรรมเพื่อพัฒนาสมอง เป็นต้น เนื่องจากความซับซ้อนของปัญหาที่พบและความไม่แน่ใจหรือขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องดังกล่าว ทำให้ไม่สามารถรักษาค่าปรึกษาและช่วยเหลือแก่ผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมและครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้การดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมและผู้ดูแลเป็นบทบาทที่ท้าทายสำหรับบุคลากรสุขภาพในยุคที่มีผู้สูงอายุจำนวนมากในปัจจุบันและอนาคตอันใกล้

ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทยมีวัตถุประสงค์หลักในการส่งเสริม พัฒนาองค์ความรู้ และสร้างความรู้เข้าใจเกี่ยวกับภาวะสมองเสื่อม แก่บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรด้านสาธารณสุข ผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมและครอบครัว ตลอดจนประชาชนทั่วไป เพื่อพัฒนาและสร้างเครือข่ายการดูแล เป็นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมและผู้ดูแลโดยใช้การดูแลแบบบูรณาการจากทีมสหสาขาวิชาชีพ ดังนั้นเพื่อให้พยาบาลรวมถึงบุคลากรสาธารณสุขที่ร่วมในทีมการดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมเข้าใจภาวะสมองเสื่อม รู้เทคนิค แนวทางและเป็นผู้ให้คำปรึกษาแก่ครอบครัวผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ นำไปสู่การพัฒนาศักยภาพของครอบครัวที่ตามอัธยาศัย ชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย ร่วมกับโรงเรียนพยาบาล สภามหาวิทยาลัยบูรพา และคณะพยาบาลราชภัฏวชิรเวศน์บุรีรัมย์ และ สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์บุรีรัมย์ จึงได้จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม

## หัวข้อครอบคลุมเนื้อหา

1. ความรู้เรื่องโรคสมองเสื่อม การประเมินภาวะสมองเสื่อมในชุมชน
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยสมองเสื่อมโดยการใช้ยาและไม่ใช้ยา
3. การให้คำปรึกษา และการสนับสนุนญาติและครอบครัว
4. การดูแลเรื่องกิจวัตรประจำวัน
5. เทคนิคการสื่อสารที่ดี
6. ปัญหาทางกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อม
7. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อมตามแนวความคิดชีวเวชศาสตร์
8. กิจกรรมบำบัดเพื่อการกระตุ้นและพัฒนาสมอง

## วัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการประชุม ผู้เข้าประชุมสามารถ

1. อธิบายความรู้เรื่องโรคสมองเสื่อม การประเมินภาวะสมองเสื่อมในชุมชน คลินิกและโรงพยาบาลได้
2. อธิบายแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยสมองเสื่อมโดยการใช้ยาและไม่ใช้ยาได้
3. อธิบายบทบาทของพยาบาลในการให้คำปรึกษาและการสนับสนุน แก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้
4. ดูแลกิจวัตรประจำวันและการสื่อสารกับผู้ป่วยสมองเสื่อมได้
5. อภิปรายประเด็นปัญหาทางด้านกฎหมายที่พยาบาลช่วยได้
6. นำแนวคิดของชีวเวชศาสตร์มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อมได้
7. ประเมินสมรรถภาพความจำของผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อมในชุมชนได้
8. อธิบายแนวทางการจัดกิจกรรมบำบัดเพื่อการพัฒนาสมรรถภาพผู้ป่วยสมองเสื่อมในแต่ละระยะได้

## กำหนดการประชุม

วันที่ 28 พฤศจิกายน 2561

เวลา 07.30 - 08.30 น. ลงทะเบียน

08.30 - 09.00 น. พิธีเปิดการประชุม

โดย รศ.สุภาณี เสนาคัตติย

ประธานชมรมพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย

09.00 - 10.30 น. การบรรยายเรื่อง สมองเสื่อมคืออะไร (What is dementia?)

โดย ศศ.พญ.สิรินทร จันทร์ศิริภักญจน

10.30 - 10.45 น. อาหารว่าง

10.45 - 12.00 น. การบรรยายเรื่อง สมองเสื่อมรู้อย่างไร (How to know who is dementia)

โดย ศศ.พญ.สิรินทร จันทร์ศิริภักญจน

12.00 - 13.00 น. อาหารกลางวัน

13.00 - 14.30 น. การบรรยายเรื่อง สมองเสื่อมรักษาได้อย่างไร (What kind of medicine which can treat patients with dementia)

โดย ศ.นพ.วีรศักดิ์ เนื่องไพศาล

14.30 - 14.45 น. อาหารว่าง

14.45 - 16.30 น. การบรรยายเรื่อง สมองเสื่อมดูแลได้แบบไม่ใช้ยา (non-pharmacological

management for patients with dementia)

โดย พว.สุพิศ พิติญจน

วันพฤหัสบดีที่ 29 พฤศจิกายน 2561

เวลา 09.00 - 10.30 น. การบรรยายเรื่อง สมองเสื่อมประเมินอย่างไรในชุมชน คลินิก โรงพยาบาล

(How to do cognitive test in community, clinic and hospital)

โดย พว.ปิติพร สิริพิพากกร

10.30 - 10.45 น. อาหารว่าง

10.45 - 12.00 น. การอภิปรายเรื่อง สมองเสื่อมต้องให้คำปรึกษา สนับสนุนอย่างไร

(How to provide support for patients with dementia and family)

- เทคนิคการสื่อสารที่ดี (Communication technique)

- การดูแลกิจวัตรประจำวัน (ADL) และ APN ที่พบตรงงานภาค

โดย อ.สมทรง จุไรทัศน์ย์ และ APN ที่พบตรงงานภาค

12.00 - 13.00 น. อาหารกลางวัน

13.00 - 14.30 น. การอภิปรายเรื่อง สมองเสื่อมปัญหาทางกฎหมายที่พยาบาลช่วยได้

(Legally issue, what we can do for patients with dementia)

- Case Discussion: Legal issues

โดย พว.อุไร บุรณพิเชษฐ และ อ.วันภา ลิ่มสกุล

14.30 - 14.45 น. อาหารว่าง

14.45 - 16.30 น. การบรรยายเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะสมองเสื่อมตามแนวคิดชีวเวชศาสตร์

โดย รศ.ดร.จิราพร เกศพิชญวัฒนา

วันศุกร์ที่ 30 พฤศจิกายน 2561

เวลา 09.00 - 10.30 น. Workshop: การคัดกรองภาวะสมองเสื่อมในชุมชน (Cognitive

screening in community, clinic, hospital)

โดย อ.ดร.ศิริกุล การุณเจริญพิชญะ

อ.วันภา ลิ่มสกุล

พว.สุพิศ พิติญจน

พว.ทิพนตร งามภาค

พว.อุไร บุรณพิเชษฐ

พว.ปิติพร สิริพิพากกร

10.30 - 10.45 น. อาหารว่าง

10.45 - 12.00 น. กรณีศึกษา Case Discussion: BPSD

โดย พว.สุพิศ พิติญจน

12.00 - 13.00 น. อาหารกลางวัน

13.00 - 14.30 น. การบรรยายเรื่อง สมองเสื่อมกระตุ้นได้หรือยักรงหรือไม่

(Can we do cognitive stimulation in patients with dementia)

โดย น.ส.พ.ลลิตา พิทักษ์พิสิษฐกุล และ น.ส.จารุณี วิฑิตยัญญ์

14.30 - 14.45 น. อาหารว่าง

14.45 - 16.00 น. การบรรยายเรื่อง Cognitive stimulation therapy in different stage

โดย น.ส.พ.ลลิตา พิทักษ์พิสิษฐกุล และ น.ส.จารุณี วิฑิตยัญญ์

16.00 - 16.15 น. ประเมินผลและปิดการประชุม

โดย รศ.สุภาณี เสนาคัตติย