



โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม  
 เลขที่รับ..... 671  
 - 2 กพ. 2565  
 วันที่.....  
 เวลา..... 12:48 น.

ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๑๐/ว ๕๖๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง และสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์  
 สธ ๑๑๓๓.๒๐/ว ๘๕ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
  - หนังสือสถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์  
 ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๒ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
  - หนังสือศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามาศิบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาศิบัติ  
 ที่ อว ๗๘.๐๖/ว.๑๐๙ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ขอส่งสำเนาหนังสือประชาสัมพันธ์การอบรมและการศึกษาต่อ ให้บุคลากรในหน่วยงานของท่านทราบ ดังนี้

- หนังสือวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์  
 ที่ สธ ๑๑๓๓.๒๐/ว ๘๕ ลงวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขอเชิญบุคลากรเข้ารับการอบรม
- หนังสือสถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๒ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕  
 เรื่อง ประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี ๒๕๖๕
- หนังสือศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามาศิบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาศิบัติ  
 มหาวิทยาลัยมหิดล ที่ อว ๗๘.๐๖/ว.๑๐๙ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่อง ประชาสัมพันธ์ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "ICU Shortcuts: Advanced Intensive Care medicine Made Simple"

ทราบ  เห็นชอบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ให้ผู้สนใจทราบโดยทั่วกัน  เห็นควรแจ้ง.....

ขอแสดงความนับถือ

M.S.O, M.D.

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(นายสุรัตน์ สงวิรุฬห์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเดชอุดม

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

โทร ๐๔๕ ๒๔๒ ๒๒๕ ต่อ ๑๒๒

E-mail: thanida๒๕๓๑@gmail.com

- 7 กพ. 2565

เรียน ผอ.รพ.ร.เดชอุดม

เพื่อโปรดทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา

๑) หนังสือนัดหมาย APD

ส.ค.

๑ ส.ค. ๖๕

๒) M

3-2-65



ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๐/วศ๕

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ประสงค์  
 คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก  
 ๒๒๔ ถนนพลแพน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง  
 จังหวัดอุบลราชธานี

๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

ชิวาน ๓๕๑๐๐  
 กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่ 413  
 วันที่ 26 มี.ค. 2565

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล  
 รัฐและเอกชน/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล/นายกเทศมนตรี/ผู้บัญชาการ  
 เรือรบ/ผู้อำนวยการพัฒนาสุขภาพ/หัวหน้าส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตร จำนวน ๔ ชุด
- ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก  
 กระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการจัดการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ดังต่อไปนี้
๑. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๗ มีนาคม - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ (ปีรับสมัคร ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)
  ๒. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ด้านการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๗ มีนาคม - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ (ปีรับสมัคร ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)
  ๓. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว (๕ เดือน) รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒ พฤษภาคม - ๔ กันยายน ๒๕๖๕ (ปีรับสมัคร ๒๔ เมษายน ๒๕๖๕)
  ๔. หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๒๓ พฤษภาคม - ๒ กันยายน ๒๕๖๕ (ปีรับสมัคร ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕)

วิทยาลัยพยาบาลฯ พิจารณาแล้วเห็นว่า การอบรมดังกล่าวจะเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรที่  
 ปฏิบัติงานในหน่วยงาน จึงขอความอนุเคราะห์ท่านพิจารณาส่งบุคลากรในสังกัดเข้ารับการอบรม โดยข้าราชการ  
 พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจ สามารถเข้าร่วมอบรมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิ์เบิกค่าลงทะเบียนตลอดจน  
 ค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัด และต้องได้รับอนุญาตจากผู้บังคับบัญชาแล้ว  
 สามารถสมัครเข้าร่วมอบรมได้ที่ <https://www.bimso.org/ur/> หรือ สแกน QR Code ตลอด ๒๔ ชั่วโมง และ  
 ศึกษารายละเอียดได้ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

ทั้งนี้ ในช่วงการอบรมภาคทฤษฎี จัดที่วิทยาลัยพยาบาลฯ รูปแบบการจัดอบรมอาจเป็นแบบผสมผสาน  
 (Blended training) ตามความเหมาะสมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*  
 (นางสาวปัทมา ผ่องศิริ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ประสงค์ ปฏิบัติราชการแทน  
 อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก  
 ตำแหน่ง

ผู้ชม นพ. สรร. อม  
 - อธิการบดีคณะพยาบาลฯ FUL  
 คณะพยาบาล มจร. รบ.๒๕  
 เจ้าคณะกรม  
 - เจ้าคณะ มจร.  
 - เจ้าคณะ มจร.

๕๖๓  
 ๕๖๓

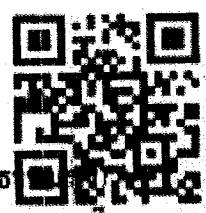
งานฝึกอบรม ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ  
 โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๕๕๖๖๒, ๒๕๕๖๑๐, ๒๕๕๗๐๙ ต่อ ๑๑๘

๒๗ ๒

ผู้ประสานงาน นางวรรณพร มงคลดิษฐ์ โทรศัพท์มือถือ ๐๖๓ - ๐๐๑๕ (นางศุทธิพงษ์ ภาคทอง)

31/1/65

นายชัชฎพงศ์ บุญศักดิ์ โทรศัพท์มือถือ ๐๖๓-๐๐๑๕ (นางศุทธิพงษ์ ภาคทอง)



เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์  
 คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

**ONCO #4**  
 Program of Nursing Specialty in  
 Oncology Nursing

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
**สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง**  
 รุ่นที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2565

**เปิดรับสมัคร**

**วันนี้ - 28 กุมภาพันธ์ 2565**  
 เรียนอบรม ระหว่างวันที่ 7 มีนาคม - 24 มิถุนายน 2565

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่  
 โทรสาร 085 - 2594677 หรือ 1187 (บุคลากร)  
 ฝ่ายรับสมัครและคัดเลือก โทรสาร 087 - 2098041  
 หมายเลขโทรสาร โทรสาร 087 - 4555303  
 หมายเลขโทรสาร โทรสาร 087 - 3594677

ใน... วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์  
 คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

**PC #4**  
 Program of Nursing Specialty in  
 Public Health

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ด้านการพยาบาลผู้ป่วย  
**แบบปรับระดับปกครอง**  
 รุ่นที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2565

**เปิดรับสมัคร**

**วันนี้ - 28 กุมภาพันธ์ 2565**  
 เรียนอบรม ระหว่างวันที่ 7 มีนาคม - 24 มิถุนายน 2565

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่  
 โทรสาร 085 - 2594677 หรือ 1187 (บุคลากร)  
 ฝ่ายรับสมัครและคัดเลือก โทรสาร 087 - 2098041  
 หมายเลขโทรสาร โทรสาร 087 - 4555303  
 หมายเลขโทรสาร โทรสาร 087 - 3594677

ใน... วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

เอกสารประชาสัมพันธ์หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์  
 คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล  
**เวชปฏิบัติครอบครัว**  
 (ปีเดียว) รุ่นที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

**วันนี้ - 25 เมษายน 2565**  
 เริ่มอบรม ระหว่างวันที่ 2 พฤษภาคม - 9 กันยายน 2565

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่...  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖  
 ฝ่ายวิชาการ โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖

เปิดรับสมัคร

คลินิก หมอครอบครัว Primary Care Cluster

เปิดรับสมัคร

โทร : ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์  
 คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
**สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต**  
**(ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่น 8**  
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

**วันนี้ - 16 พฤษภาคม 2565**  
 เริ่มอบรมระหว่างวันที่ 23 พฤษภาคม - 2 กันยายน 2565

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่...  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖  
 โทรสาร ๐๖๖-๖๖๖๖๖๖๖ ๑๑๖ ๖๖๖๖๖๖๖

เปิดรับสมัคร

Program of Nursing Specialty in Geriatric Care Nursing (Adult and Elderly)

### วิธีการสมัคร

ผู้ที่สนใจสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ลมคมก็มีกิจกรรม โดยดำเนินการลงทะเบียนกิจกรรมผ่านระบบออนไลน์ ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสงค์ ตามเว็บไซต์ <https://www.bcnsp.ac.th/onco4/member/> หรือ สแกน QR Code ลมคมได้ตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

สแกน QR Code ลมคม



### อัตราค่าลงทะเบียน

1. ค่าลงทะเบียนกิจกรรมตลอดหลักสูตร 4 เดือน จำนวน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายออกน่วยางานต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการ และกระทรวงสาธารณสุข เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา
  2. การศึกษาสูงและเอกเทศ (ซึ่งนับสถานการณ์การระบาดของโควิด-19) ค่าใช้จ่ายที่นอกเหนือจากการศึกษาดูงานเข้าอบรมรับผิดชอบเอง
- หมายเหตุ - ค่าลงทะเบียนกิจกรรม เป็นค่าใช้จ่ายอื่นสำหรับ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าตอบแทน (กรณีมีวิทยากรพิเศษ) ค่าตอบแทนของบุคลากรในศูนย์บริการฯ ผู้ให้บริการ และค่าบริการที่ใช้ร่วมกับศูนย์บริการฯ
- ค่าลงทะเบียนในการอบรมจะไม่รวมค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยงในการเดินทางซึ่งผู้สมัครเป็นผู้รับผิดชอบ

### การชำระค่าลงทะเบียน

สำหรับผู้ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติ ตรวจสอบหมายเลขบัญชี การชำระค่าลงทะเบียนได้ หมายความว่าชำระค่าลงทะเบียน เป็นระบบลงทะเบียนหรือ E-Mark ที่ทางลงทะเบียนไว้ และตรวจสอบสถานะการสมัครได้พร้อมลงทะเบียน

### การเตรียมตัวเข้าร่วมกิจกรรม

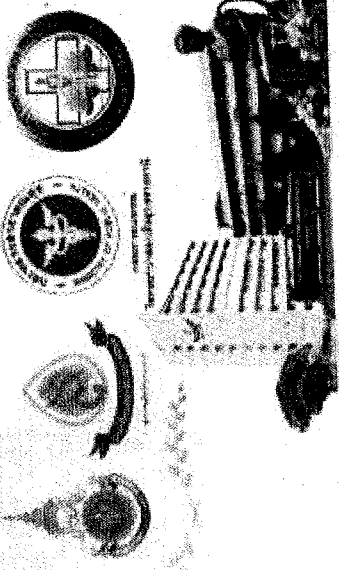
1. พักผ่อนสุขภาพดี ปฏิบัติตามระเบียบกำหนดร่วมกับสังกัด
  2. มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้เรียบร้อย
  3. แสดงหลักฐานเอกสารกับทีมและคณะกรรมการ ATK หรือ PCR ก่อนเข้าร่วมกิจกรรม
  4. การแต่งกาย - การแต่งชุด : แต่งกายชุดสุภาพ
- ภาคปฏิบัติ : แต่งกายชุดพร้อมพยาบาล  
พิธีเปิดและปิด : แต่งกายชุดพร้อมพยาบาล

### สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในวันและเวลาดำเนินการ)

1. นางศวรรีศดา บุญทา เบอร์โทรศัพท์ 087-4555585
2. นพ.วรชรรชชุกร มงคลชัย เบอร์โทรศัพท์ 065-0010499
3. นายศิษณุพงศ์ บุญศักดิ์ เบอร์โทรศัพท์ 089-5793888

### หน่วยงานการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน 50 หน่วย

งานฝึกอบรม ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสงค์  
224 ถนนพหลโยธิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000  
โทรศัพท์ 045-255462,045-255709 ต่อ 118  
<http://www.bcnsp.ac.th/2020/>



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสงค์ ร่วมกับ โรงพยาบาลสมเด็จออุบลราชธานี และ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

## ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาล ผู้ป่วยมะเร็ง รุ่นที่ 4

ประจำปีงบประมาณ 2565

# ONCO #4

Program of Nursing Specialty in Oncology Nursing  
รับจำนวน 20 คน

## ระยะเวลาการอบรม

ระหว่างวันที่ 7 มีนาคม - 24 มิถุนายน 2565

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสงค์



ดร.ปีทา ม่องศิริ  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม

หลักการและเหตุผล

โรคระบาด เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับ 1 ของคนไทย และนับวันไม่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง นอกจากความรุนแรงของโรคที่มีผลต่อร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยแล้ว กระบวนการรักษาโรคนั้นใช้ระยะเวลายาวนานส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งตัวผู้ป่วย ครอบครัวและสังคม ปัจจุบันโรคระบาดสามารถรักษาให้หายขาดได้ ถ้าพบในระยะเริ่มแรกและแม้ว่าจะพบโรคในระยะก้าวหน้าไปแล้วก็ตาม เทคโนโลยีการรักษาที่สามารถช่วยให้ผู้ป่วยมีชีวิตยืนยาวขึ้น นโยบายสาธารณสุขมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เน้นเรื่องการเข้าถึงบริการภายในระยะเวลาอันเหมาะสม มีการพัฒนาระบบส่งต่อให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่นโยงความรู้จากโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ทติยภูมิและปฐมภูมิ และเครือข่ายวิทยากรการดูแลสุขภาพทางกายภาพ ภูมิปัญญาท้องถิ่นให้สอดคล้องกันเพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยระยะเร่งอย่างมีประสิทธิภาพเกิดคุณภาพชีวิตที่ดี มีทีมสหสาขาวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะทาง เริ่มตั้งแต่การตรวจวินิจฉัย การรักษา ตลอดจนการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยทั้งร่างกายและจิตใจ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนมมีประสพความสำเร็จร่วมกับร่วมกับโรงพยาบาลคณะเร่ใจนครราชสีมา และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ได้พัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยระยะเร่งขึ้น เพื่อมีกรอบเนื้อหาพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยโรคระบาดในพื้นที่ต่างๆ ของประเทศ สามารถให้ความรู้เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึงวิธีการป้องกันโรคระบาดเร่ง สามารถปฏิบัติกรพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพให้มีสมรรถนะการพยาบาลแบบองค์รวมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการดูแลผู้ป่วยระยะเร่งที่รับการรักษาด้วยสัลยกรรม บริหารงานคลินิกให้แก่มูลนิธิร่วมสามใจได้อย่างปลอดภัย รับผิดชอบ การศึกษาที่ระบบ Managemenly และการใช้เทคโนโลยี ที่ทันสมัยให้ผู้ป่วยระยะเร่งที่มีปัญหาซับซ้อน ทั้งในภาวะวิกฤติ อุบัติเหตุ และภาวะเร่งด่วน ให้การฟื้นฟูสุขภาพทั้งช่วงระหว่างการรักษาและในช่วงปลอดภัยระยะเร่ง สามารถส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาอย่างต่อเนื่องในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ รวมทั้งมีระบบการเกิดโรคซ้ำ ติดตามดูแลแบบประคับประคองในระยะฉุกเฉินให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างต่อเนื่อง และให้การพยาบาลระยะท้ายของผู้ป่วยกลุ่มโรคระบาดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 16 หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี	11	จำนวนชั่วโมง	165
ภาคปฏิบัติ	5		300

- ภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอน ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม
- ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติในหน่วยฝึกปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี และโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ หนองคาย
- ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติในหน่วยฝึกปฏิบัติ ณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ (Blended Model) ตามความเหมาะสมในสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 2019 (COVID-19)

คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพ ที่สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าระดับปริญญาตรี
  2. ใ้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการนวดแผนก ชั้น 1 ที่ยังไม่หมดอายุ
  3. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
  4. มีความประพฤติดี มีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ และได้รับการอนุมัติให้อบรมจากผู้บังคับบัญชา
  5. สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม และไม่อยู่ระหว่างการตั้งครรภ์
  6. สามารถอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด
- หมายเหตุ - หากรอเรียนเนื่องจากคุณสมบัติข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามวุฒิ
  2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ไม่หมดอายุ
  3. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
  4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  5. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาอนุญาตให้เข้ารับการอบรม
- หมายเหตุ - ให้นำเอกสารดังกล่าวมาประกอบการรับสมัครจริงทั้งหมด มาให้ในวันเปิดการอบรม
- เอกสารประกอบการสมัครสำเนา อย่างละ 1 ฉบับ

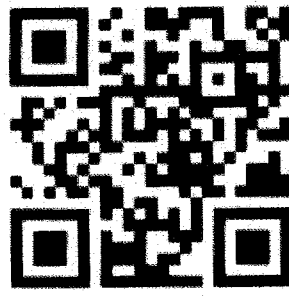
ขอสงวนลิขสิทธิ์ในเอกสารนี้เป็นส่วนทุกแห่ง



## วิธีการสมัคร

ผู้ที่สนใจสมัครเข้าร่วมการอบรม สมัครฝึกอบรม โดยดำเนินการลงทะเบียนผ่านระบบออนไลน์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประโยชน์ ตามเว็บไซต์ <https://www.bhansp.org/th/psc4/members/> หรือ สแกน QR Code สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

สแกน QR Code สมัคร



## อัตราค่าลงทะเบียน

1. ค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรมตลอดหลักสูตร 4 เดือน จำนวน 40,000 บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา
  2. การศึกษาดูงานนอกสถานที่ (ร่วมกับสถานประกอบการ ระบุว่าของโรครัดเชื้อ) ค่าใช้จ่ายที่นอกเหนือจากการศึกษาดูงาน ผู้เข้าอบรมรับผิดชอบเอง
- หมายเหตุ - ค่าลงทะเบียนในการอบรม เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าตอบแทนแหล่งฝึกภาคปฏิบัติทั้งในและนอกสถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าใช้สิทธิห้องสมุด และค่าเช่าบริการอินเทอร์เน็ต
- ค่าลงทะเบียนในการอบรมเป็นร่วมค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยงในการอบรมภาคปฏิบัติ

## การชำระค่าลงทะเบียน

สำหรับผู้ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติ ตรวจสอบหมายเลขบัญชี การชำระค่าลงทะเบียนได้ที เมนูการชำระค่าลงทะเบียนในระบบลงทะเบียนหรือ E - Mail ที่ท่านลงทะเบียนไว้ และตรวจสอบสถานะการสมัครได้ที่ระบบลงทะเบียน

## การเตรียมตัวเข้ารับการอบรม

1. ทำหนังสือขออนุญาตเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานต้นสังกัด
2. มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้เรียบร้อย
3. แสดงหลักฐานผลการรับวัคซีนและผลการตรวจ ATK หรือ PCR ก่อนเข้ารับการอบรม

4. การแต่งกาย
  - ภาคทฤษฎี : ชุดสุภาพ/ชุดพร้อมพยาบาล
  - ภาคปฏิบัติ : ชุดพร้อมพยาบาล
  - พิธีเปิดและปิด : ชุดพร้อมพยาบาล

## สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในวันและเวลาดูราชการ)

1. นพ.ภาดา นัชวาท เบอร์โทรศัพท์ 087 - 4555583
2. นางรจพรพรุทธิ์ มงคลดิษฐ์ เบอร์โทรศัพท์ 063 - 0010499
3. นายชัชวาลพงศ์ บุญศักดิ์ เบอร์โทรศัพท์ 089 - 5793888

งานฝึกอบรม ฝ่ายวิจัยและบริหารวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประโยชน์

224 ถนนพหลโยธิน อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000

โทรศัพท์ 045 - 255462,065 - 255709 ต่อ 118.

<http://www.bhansp.ac.th/2020/>

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประโยชน์

ร่วมกับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประโยชน์

ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

ด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

รุ่นที่ 4 ประจำปีงบประมาณ 2565

# Palliative care #4

Training Program in Palliative Nursing (Post Baccalaureate Program)

รับจำนวน 20 คน

หน่วยงานแผนกศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน 50 หน่วย

ระยะเวลาการอบรม

ระหว่างวันที่ 7 มีนาคม - 24 มิถุนายน 2565

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประโยชน์



ดร. ปองผกา มั่งคั่งศรี

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาและส่งเสริมสุขภาพประชาชน สรรพสิทธิ์พัฒนาสังคม

### หลักการและเหตุผล

จากแนวโน้มมีโครงสร้างประชากรผู้สูงอายุของโลกที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งอุบัติการณ์ของโรคภัยแรงและโรคที่คุกคามต่อชีวิต เช่น โรคเบาหวาน และโรคเรื้อรังชนิดอื่น ๆ มีจำนวนผู้สูงอายุส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยในระยะสุดท้ายของชีวิตมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว สมาชิกสุขภาพแห่งชาติ ได้ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติเฉพาะที่จะให้ทุกคนในประเทศไทยมีสุขภาพวัยในระยะท้ายของชีวิตและตายดี (Good death) ทำให้กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายให้มีระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายไว้ในโรงพยาบาลขึ้น โดยกำหนดมาตรฐานคุณภาพให้โรงพยาบาลมีการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย รวมทั้งครอบครัว โดยมีภารกิจเป็นความดีของทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ของผู้ป่วยและญาติ เพื่อวางแผนการดูแลที่เหมาะสม มีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย และมีการช่วยเหลือให้ข้อมูลให้คำปรึกษาแก่ญาติหลังจากผู้ป่วยเสียชีวิต

ดังนั้นวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์พัฒนาสังคม ร่วมกับโรงพยาบาลสรรพสิทธิ์พัฒนาสังคม และโรงพยาบาลมะเขือแจ้ อุดรธานี จึงได้จัดโครงการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (หลังปริญญาตรี) ด้านการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง รุ่นที่ 4 ขึ้น ทั้งนี้เพื่อตอบสนองนโยบายของกระทรวงฯ ช่วยเพิ่มระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว และลดค่าใช้จ่ายของระบบบริการสุขภาพ ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพและเกิดการพัฒนาศักยภาพการดูแลต่อไป

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้าอบรม มีทัศนคติ ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับปรัชญาการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง พยาธิศรัทธาของการเจ็บป่วยเรื้อรังและการเจ็บป่วยระยะท้าย มีทักษะในการเลือกใช้เครื่องมือการประเมินความปวดและอาการต่าง ๆ สามารถประยุกต์ใช้เทคนิคการจัดการความปวดและอาการต่าง ๆ ทั้งศาสตร์แผนปัจจุบันหรือการแพทย์ผสมผสาน มีทักษะการใช้การสื่อสารเพื่อการรักษา ช่วยเหลือให้ครอบครัวของผู้ป่วยสามารถปรับตัวกับความสูญเสีย/ความเศร้าโศกได้

### โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 15 หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี	จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง
ภาคทฤษฎี	10	150
ภาคปฏิบัติ	5	300

- ภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอน ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์พัฒนาสังคม
- ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติในหน่วยฝึกปฏิบัติ โรงพยาบาล สรรพสิทธิ์พัฒนาสังคม และโรงพยาบาลมะเขือแจ้ อุดรธานี
- หมายเหตุ - ช่วงเรียนภาคทฤษฎี อาจมีการจัดการอบรมแบบผสมผสาน (Blended learning) ตามความเหมาะสมในสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

### คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าระดับปริญญาตรี
  2. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 ที่ยังไม่หมดอายุ
  3. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลผู้ช่วยมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
  4. มีความประพฤติดี มีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบ และได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมจากผู้บังคับบัญชา
  5. สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม
  6. ได้รับการคัดเลือกจากหน่วยงาน/ผู้บังคับบัญชาให้เข้าอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด
- หมายเหตุ \*หากกรณีของแพทย์จากคุณสมมติข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้ดำเนินการวิชาศึกษาพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์พัฒนาสังคม พิจารณา

### เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามวุฒิ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ไม่หมดอายุ (นับถึงวันเปิดการอบรม) จำนวน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
5. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาของผู้ขอเข้ารับการอบรม หมายเหตุ \*ให้นำเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัครฉบับจริงซึ่งส่งมาให้ในวันเปิดการอบรม

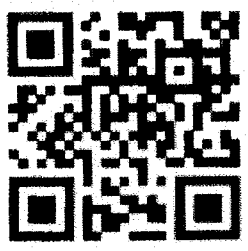
\*หนังสือรับรองสำเนาในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกแผ่น\*



## วิธีการสมัคร

ผู้ที่สนใจสมัครเข้ารับการอบรม สมัครมีกอบรม โดยดำเนินการลงทะเบียนมีกอบรมผ่านระบบออนไลน์ ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ประสะงค์ ตามเว็บไซต์ <https://www.bccso.ac.th/info/members/> หรือ สแกน QR Code สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ 25 เมษายน 2565

สแกน QR Code สมัคร



## อัตราค่าลงทะเบียน

1. ค่าลงทะเบียนมีกอบรม ตลอดหลักสูตร 5 เดือน จำนวน 50,000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดได้ตามระเบียบของทางราชการ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา
2. การศึกษาดูงานนอกสถานที่ (เช่นกับสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดต่อ) ค่าใช้จ่ายที่นอกเหนือจากการศึกษาดูงานผู้เข้าอบรมรับผิดชอบเอง

**หมายเหตุ** - ค่าลงทะเบียนมีกอบรม เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรมแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ ทั้งเงินและ นอกสถานที่ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าใช้บริการห้องสมุด และค่าเช่าบริการ อินเทอร์เน็ต

- ค่าลงทะเบียนในการอบรมนี้ไม่รวมค่าที่พัก ค่าเดินทาง และ ค่าเบี้ยเลี้ยงในการอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

## การชำระค่าลงทะเบียน

สำหรับผู้ที่ผ่านการพิจารณาแล้วมีมติ ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วแจ้งเข้า การชำระค่าลงทะเบียนได้ที่ เมนูการชำระค่าลงทะเบียน ในระบบลงทะเบียนหรือ E-Mail ที่ท่านลงทะเบียนไว้ และตรวจสอบสถานะการสมัครได้ที่ระบบลงทะเบียน

## การเตรียมตัวเข้ารับการอบรม

1. ทำหนังสือขออนุญาตเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานต้นสังกัด
2. มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้เรียบร้อย
3. แสดงหลักฐานผลการรับวัคซีนและผลการตรวจ ATK หรือ PCR ก่อนเข้ารับการอบรม
4. การแต่งกาย

- ภาคทฤษฎี : แต่งกายชุดสุภาพ
- ภาคปฏิบัติ : แต่งกายชุดพอร่มพยาบาลอนามัยชุมชน
- พิธีเปิดและปิด : แต่งกายชุดพอร่มพยาบาลอนามัยชุมชน สุภาพบุรุษ - กางเกงสีด้า สุภาพสตรี - กระโปรงบาน ยืด

## สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในวันและเวลาดูราชการ)

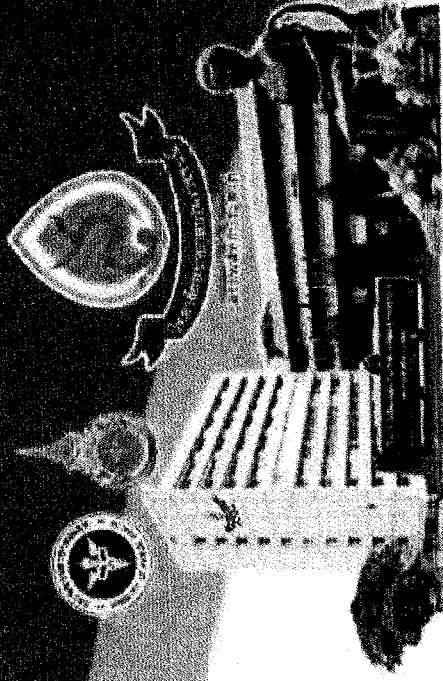
1. อธิการบดี ดร. จัตุรงค์ เบอร์โทรศัพท์ 091 - 0174493
2. นางจรรยาพรินทร์ มงคลกิจรุ่ง เบอร์โทรศัพท์ 063 - 0010499
3. นายรัชชัญพงศ์ บุญศักดิ์ เบอร์โทรศัพท์ 083 - 3694627

## หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จำนวน 50 หน่วย

จากมีกอบรม สำหรับลงทะเบียนวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ประสะงค์  
224 ถนนพหลโยธิน ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์ 34000  
โทรศัพท์ 345 - 255462, 345 - 255769 โทร 118

<http://www.bccso.ac.th/2020/>



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี  
สรรพสิทธิ์ประสะงค์

# ขอเชิญเข้าร่วมฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง  
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว  
(5 เดือน) รุ่นที่ 3  
ประจำปีงบประมาณ 2565

# FNP #3

Program of Nursing Specialty in Family Nursing  
Practitioner  
รับจำนวน 40 คน  
ระยะเวลาการอบรม

ระหว่างวันที่ 2 พฤษภาคม - 9 กันยายน 2565  
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิ์ประสะงค์



ดร. ปิณฑา ป็องที

ผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนการดำเนินงาน สหกรณ์การเกษตร

### หลักการและเหตุผล

นโยบายการพัฒนากระบวนการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข  
ให้ความสำคัญในการพัฒนาระบบเครือข่ายการบริการปฐมภูมิ  
สู่การขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพแบบบูรณาการ เพื่อให้การดูแลสุขภาพ  
ประชาชนในพื้นที่อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตอบสนองความต้องการ  
และการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีคุณภาพและเหมาะสม  
ตามกระแสการเปลี่ยนแปลงสภาพปัจจัยต่างๆ โดยมีหน่วยงานบริการปฐมภูมิ  
(Primary care unit) เป็นหน่วยบริการสุขภาพหลักที่ดำเนินการดูแลครอบครัว  
ได้อย่างใกล้ชิดครอบคลุมวิถีชีวิตในมิติการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน  
ภาวะเสี่ยง การรักษาระยะต้น และการส่งต่อ รวมทั้งการฟื้นฟูสุขภาพ  
ตามระดับความต้องการบริการสุขภาพ

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการปฐมภูมิ  
ที่ผ่านหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล  
เฉพาะปฏิบัติครอบครัวต้องมีความรู้ทักษะและประสบการณ์การทำงานในด้าน  
การปฏิบัติกรพยาบาลเฉพาะปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระยะต้น) และ  
ด้านการจัดการดูแลสุขภาพครอบครัว วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี  
สรรพสิทธิ์ประสงค์ ได้ตระหนักถึงความสำคัญ จึงได้จัดให้มีการอบรม  
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเฉพาะปฏิบัติครอบครัว  
(ต่อเนื่อง) เพื่อพัฒนาพยาบาลวิชาชีพในพื้นที่หน่วยบริการปฐมภูมิให้มีความรู้  
ความสามารถและทักษะในการพยาบาลด้านเวชปฏิบัติครอบครัว  
ที่ทันสมัย สอดคล้องกับบริบทสังคม วัฒนธรรม และสามารถดูแล  
ให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี สมาชิกในครอบครัวสามารถร่วมดูแลผู้ป่วย  
ได้อย่างคุณภาพต่อไป

### วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้เข้าร่วมมีความรู้ ความสามารถ และทักษะอย่าง  
ให้การพยาบาลแก่ครอบครัวได้ในทุกระยะพัฒนาการ ทั้งในครอบครัว  
ที่มีภาวะปกติ มีภาวะเสี่ยง และในครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ  
ที่ซับซ้อน และสามารถที่จะส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันรักษาโรคเบื้องต้น  
และฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยได้อย่างบูรณาการ และผสมผสาน  
ความเป็นองค์รวม มีความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการปฏิรูประบบสุขภาพ  
นโยบายสุขภาพ และระบบบริการสุขภาพแบบปฐมภูมิ และสามารถ  
พัฒนาทักษะการให้บริการในสถานบริการปฐมภูมิ ตลอดจนสามารถ  
ปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบให้มีความสอดคล้องกับ  
การเปลี่ยนแปลงระบบสุขภาพที่ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่  
สามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน

### โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 22 หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี	จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง
ภาคทฤษฎี	14	210
ภาคปฏิบัติ	8	480

- ภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอน ณ วิทยาลัย  
พยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสงค์
- ภาคปฏิบัติ ฝึกปฏิบัติในหน่วยฝึกปฏิบัติ โรงพยาบาล  
ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ในจังหวัดอุบลราชธานี

หมายเหตุ - จังหวัดอุบลราชธานี อาจมีการจัดการอบรมแบบผสมผสาน  
(On-site and off-site) ตามความเหมาะสมในสถานประกอบการหรือที่อื่นใด  
ที่สะดวก (2023-24)

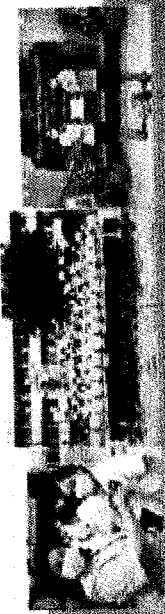
### คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

1. เป็นพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษา  
เทียบเท่าการศึกษาระดับปริญญาตรี
  2. ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์  
ชั้น 1 ที่ยังไม่หมดอายุ
  3. มีประสบการณ์การทำงานอย่างน้อย 1 ปี
  4. มีความประพฤติดี มีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบและ  
ได้รับการอนุมัติให้ลาอบรมจากผู้บังคับบัญชา
  5. สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม
  6. ได้รับการคัดเลือกจากหน่วยงาน/ผู้บังคับบัญชาให้เข้าอบรม  
ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด
- หมายเหตุ \*หากกรณีของหนังสือจากคุณสมมติขังต้นให้ยื่นในดุลยพินิจของ  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสงค์ พิจารณา

### เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามวุฒิ พร้อมรับรอง  
สำเนาถูกต้อง
2. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ไม่หมดอายุ (นับถึงวันเปิดการ  
อบรม)
3. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
5. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาอนุญาตให้เข้ารับการอบรม  
หมายเหตุ ให้ใช้เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัครพร้อมทั้งแนบมาให้ทันวันเปิด  
การอบรม

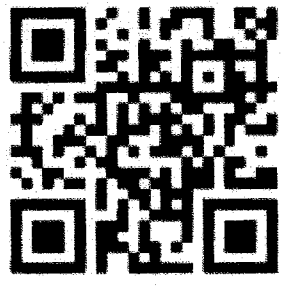
\*หนังสือรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารที่เป็นสำเนาทุกฉบับ\*



## วิธีการสมัคร

ผู้สมัครสมัครเข้าร่วมการอบรม สมัครฝึกอบรม โดยผ่านระบบการลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบออนไลน์ ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสาท์ ตามเว็บไซต์ <https://www.bccnbn.ac.th/ccc8/members/> หรือ สแกน QR Code สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ 16 พฤษภาคม 2565

สแกน QR Code สมัคร



## อัตราค่าลงทะเบียน

1. ค่าลงทะเบียนการฝึกอบรมตลอดหลักสูตร จำนวน 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ผู้เข้าอบรมมีสิทธิ์เบิกค่าใช้จ่ายจากหน่วยงานต้นสังกัดตามระเบียบของทางราชการและกระทรวงการคลัง เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา
2. การศึกษาดูงานนอกสถานที่ (ร่วมกับสถาบันการพยาบาลของโรครัดเชื้อ) ค่าใช้จ่ายที่นอกเหนือจากการศึกษาดูงานผู้เข้าอบรมรับผิดชอบเอง

**หมายเหตุ** - ค่าลงทะเบียนฝึกอบรม เป็นค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับ ค่าสอนแพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการศึกษาดูงานที่ ศึกษาศูนย์โรครัดเชื้อ ซึ่งดำเนินการโดยศูนย์โรครัดเชื้อและศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ

## การชำระค่าลงทะเบียน

สำหรับผู้ผ่านการพิจารณาคุณสมบัติ ตรวจสอบหมายเลขบัญชี การชำระค่าลงทะเบียนในได้ มีมูลค่าชำระค่าลงทะเบียนในระบบลงทะเบียนหรือ E-Mail ที่ท่านลงทะเบียนไว้ และตรวจสอบสถานะการสมัครได้ที่ระบบลงทะเบียน

## การเตรียมตัวรับการอบรม

1. ทำหนังสือขออนุญาตเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานต้นสังกัด
2. มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้เรียบร้อย
3. แสดงหลักฐานผลการรับวัคซีนและผลการตรวจ ATK หรือ PCR ก่อนเข้ารับการอบรม

- ภาคนกฤษฎี : แต่งกายชุดสุภาพ
- ภาคปฏิบัติ : แต่งกายชุดฟอร์มพยาบาล
- พิธีเปิดและปิด : แต่งกายชุดฟอร์มพยาบาล

## สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม (ในวันและเวลาราชการ)

1. นางจรรยาภรณ์ มงคลดีษฐ์ เบอร์โทรศัพท์ 063 - 0010499
2. นางสมนึก ครองเพชร เบอร์โทรศัพท์ 051 - 9418111
3. นายธีรพงษ์ บุญศักดิ์ เบอร์โทรศัพท์ 089 - 5793888

หน่วยคณะกรรมการศึกษาคือเนื่อง (CNEU) จำนวน 50 หน่วย

งานฝึกอบรม ฝ่ายวิจัยและปฏิบัติการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสาท์

224 ถนนพหลโยธิน ไร่เมือง อ.เมือง จ.อุบลราชธานี 34000

โทรศัพท์ 045 - 255462,045 - 255709 ต่อ 118

<http://www.bccnbn.ac.th/2020/>



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสาท์

ร่วมกับ โรงพยาบาลสรรพสิทธิ์ประสาท์

## ขอเชิญเข้าร่วมการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต

(ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 8

# CCN #8

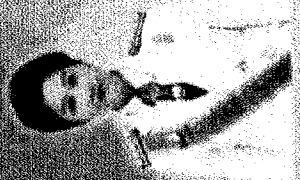
Program of Nursing Specialty in Critical care Nursing  
(Adult and Elderly)

รับจำนวน 44 คน

## ระยะเวลาการอบรม

ระหว่างวันที่ 23 พฤษภาคม - 2 กันยายน 2565

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ประสาท์



### ดร.ปัทมา ห่องศิริ

ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล บริษัทรับจ้าง

### หลักการและเหตุผล

การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (critical care nursing) เป็นสาขาการพยาบาลเฉพาะทางมานาน มีความครอบคลุมถึงการชะงักงัน และการส่งเสริมการทำงานของผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลอย่างรวดเร็ว เพื่อรักษาชีวิต (save life) และป้องกันการสูญเสียการทํางานที่ของอวัยวะ (prevent organ dysfunction) การดูแลจึงต้องมีการประเมิน การตัดสินใจเรื่องมือ อุปกรณ์ เทคโนโลยีขั้นสูงทางอย่างง่ายและต่อเนื่อง มีการใช้เครื่องมือ ( bedside monitoring) มีการแพทย์ในการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลอย่างต่อเนื่อง ( bedside monitoring) มีการดูแลผู้ป่วยและครอบครัวที่มีความสัมพันธ์กันระหว่างการดูแล ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงร่วมกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ช่วยเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วยวิกฤตให้มีความรู้และทักษะในการเป็นบุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยวิกฤต เพื่อให้มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำ สามารถตัดสินใจแก้ไขปัญหาเพื่อป้องกันหรือลดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถผ่านพ้นระยะวิกฤตได้อย่างปลอดภัย การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตต้องอาศัยความรู้ทั้งเรื่องกว้างและลึก และต้องบูรณาการความรู้และทักษะทางวิชาชีพต่าง ๆ เข้าด้วยกัน การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยวิกฤตจึงยากและซับซ้อนอย่างกว้างขวาง เพื่อสนองต่อความต้องการของระบบสุขภาพ ทั้งนี้การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลจึงเป็นหัวใจสำคัญสำหรับการพัฒนาพยาบาลผู้ปฏิบัติงานให้มีคุณภาพ โดยมาตรฐาน เพื่อมุ่งไปสู่ลักษณะการปฏิบัติงานการพยาบาลผู้ปฏิบัติงานในการวิกฤต ส่งเสริมพัฒนาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยเน้นผู้เป็นศูนย์กลาง รวมทั้งการทำงานเป็นสหสาขาวิชาชีพที่ตามมาตรฐานสากล เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถวินิจฉัยโรคของชีวิต ลดความ

บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงาน



### วัตถุประสงค์

ภายหลังการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

- อธิบายนโยบาย แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดการและป้องกันความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อนในการระงับวิกฤตของบุคคล
- ประเมิน ประเมิน วิจัย และจัดการแก้ไขภาวะวิกฤตของผู้ป่วยวิกฤตอย่างเห็นอกเห็นใจ รวดเร็วถูกต้องและปลอดภัย
- วิเคราะห์สาเหตุการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคและการรักษาจัดการกับผู้ป่วยที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยการให้หลักฐานเชิงประจักษ์
- ประเมิน ให้ความรู้ ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์และผู้เกี่ยวข้องในองค์กร ซึ่งต้องได้อย่างน้อยและมีประสิทธิภาพ
- ให้ความรู้ ค่าและนำ คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัวที่กำลังเผชิญปัญหาวิกฤตได้
- วิเคราะห์ จัดตั้งโปรแกรมต้นแบบและประเมินผลที่เกิดขึ้นกับผู้เกี่ยวข้องและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม
- เป็นผู้ที่ทักษะที่สอดคล้องกับประสบการณ์ในการประสานความร่วมมือของวิชาชีพ และสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องได้รับบริการสุขภาพอย่างคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ
- การจัดการพบผู้ป่วยวิกฤต และทรัพยากรที่จำเป็นในการดูแลผู้ป่วยวิกฤต

### โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 16 หน่วยกิต

ภาคทฤษฎี	จำนวนหน่วยกิต	จำนวนชั่วโมง
ภาคทฤษฎี	10	150
ภาคปฏิบัติ	6	180

- ภาคทฤษฎี จัดการเรียนการสอน ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคต และช่วงเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติงาน
  - ภาคปฏิบัติ จัดปฏิบัติงานที่คลินิก ณ โรงพยาบาลสรรคตเพื่อประสบการณ์
- หมายเหตุ - ช่วงเรียนภาคทฤษฎี ภาควิชาการพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคต

บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงาน



### คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

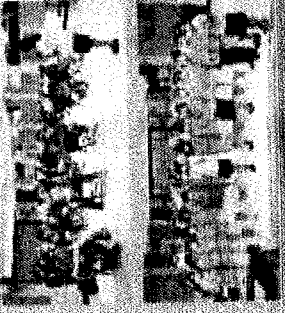
- เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น 1 ที่ไม่หมดอายุ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร)
- มีประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
- เป็นผู้มีความประพฤติดี มีประวัติการทำงานดี มีความรับผิดชอบและได้รับการอนุมัติให้ลาการอบรมจากผู้บังคับบัญชา
- สุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการอบรม
- สามารถอบรมภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติได้ครบระยะเวลาที่กำหนด

หมายเหตุ - หากกรณีอื่นนอกเหนือจากคุณสมบัติข้างต้นให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้ดำเนินการรับสมัครพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคตเพื่อพิจารณา

### เอกสารประกอบการสมัคร

- สำเนาประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรตามวุฒิของผู้สมัคร (ไม่สามารถแก้ไขรับรองวุฒิแทนได้) จำนวน 1 ฉบับ
  - สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้น 1 จากสภาการพยาบาลที่ไม่หมดอายุ (นับถึงวันสุดท้ายของการรับสมัคร) จำนวน 1 ฉบับ
  - สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล จำนวน 1 ฉบับ
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
  - รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว สามเหลี่ยมสีขาวหรือชุดพยาบาล จำนวน 3 รูป กว้างไม่เกิน 6 เซนติเมตร
  - หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาอนุญาตให้เข้ารับการอบรม
- หมายเหตุ - ให้ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัครพร้อมทั้งพิมพ์มาในใบสมัครการอบรม

บุคลากรทางการแพทย์ที่ปฏิบัติงาน





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
 เลขรับที่ 1519  
 วันที่ 26 มิ.ย. 2565  
 เวลา 10:00 น.  
 1607/2565

ที่ สธ ๐๓๑๗/ว ๒

สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์  
 ๔๒๐/๗ ถนนราชวิถี เขตราชเทวี  
 กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๕

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
 เลขที่ 415  
 วันที่ 26 มิ.ย. 2565 เวลา 10:00 น.

เรื่อง หลักสูตรการอบรมด้านโรคผิวหนัง ปี ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล/หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑. โครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านโรคผิวหนัง ๕ โครงการ จำนวน ๑ ชุด
  - ๒. กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ชุด
  - ๓. ใบสมัครหลักสูตรระยะสั้น จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง มีกำหนดการอบรมหลักสูตรด้านโรคผิวหนัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดหรือสืบค้นข้อมูลพร้อม Download ใบสมัครได้ที่ Website: <https://elearning.iod.go.th> ข้าราชการสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการอบรมฯ

สถาบันโรคผิวหนังขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์หลักสูตรอบรมประจำปี ๒๕๖๕ ดังกล่าว แก่บุคลากรในสังกัดของท่าน หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔, ๐๘ ๒๘๘๐ ๘๕๔๒ (คุณจริยา) E-mail: [training.inderm@gmail.com](mailto:training.inderm@gmail.com)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)  
 ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

พจน. พ.ศ. ๒๕๖๕.๐๓.  
 - ดร. สหพันธ์ วัฒนอินทร์ คณะแพทย์  
 ๒๕๖๕. ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕  
 ๖ มิ.ย. ๒๕๖๕  
 - เพื่อไม่รอผลิงาน

งานถ่ายทอดเทคโนโลยี  
 โทร. ๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔  
 E-mail: [training.inderm@gmail.com](mailto:training.inderm@gmail.com)

ทราบ  
 ดำเนินการ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)  
 ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

๒๕๖๕  
 31/1/65

## การจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น สถาบันโรคผิวหนัง ประจำปี ๒๕๖๕

๑. หลักสูตรอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน  
รับสมัคร                      ตลอดทั้งปี  
คัดเลือก+ประกาศผล        ๑๔ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๕  
ชำระเงิน+ยืนยัน            ๑๔ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕  
กำหนดการอบรม              ๑ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
  
๒. หลักสูตรอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง  
รับสมัคร                      ตลอดทั้งปี  
คัดเลือก+ประกาศผล        ๖ - ๑๐ เมษายน ๒๕๖๕  
ชำระเงิน+ยืนยัน            ๑๓ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๕  
กำหนดการอบรม              เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕
  
๓. หลักสูตรอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง  
รับสมัคร                      ตลอดทั้งปี  
คัดเลือก+ประกาศผล        ๘ - ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๕  
ชำระเงิน+ยืนยัน            ๑๕ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๕  
กำหนดการอบรม              เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕
  
๔. หลักสูตรอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย  
รับสมัคร                      ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - ๓ มกราคม ๒๕๖๕  
คัดเลือก+ประกาศผล        ๖ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕  
ชำระเงิน+ยืนยัน            ๑๓ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕  
กำหนดการอบรม              เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
  
๕. หลักสูตรอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง  
รับสมัคร                      ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ - ๓ มกราคม ๒๕๖๕  
คัดเลือก+ประกาศผล        ๖ - ๑๐ มกราคม ๒๕๖๕  
ชำระเงิน+ยืนยัน            ๑๓ - ๑๗ มกราคม ๒๕๖๕  
กำหนดการอบรม              เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ผู้สนใจสอบถามรายละเอียดและสมัครได้ที่

คุณจริยา วรทัศน์ งานถ่ายทอดเทคโนโลยี ชั้น ๖ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี  
ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ : งานถ่ายทอดเทคโนโลยี สถาบันโรคผิวหนัง ๔๒๐/๗ ถ.ราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐ โทร.๐๙ ๕๓๗๒ ๘๒๙๔ E-mail: training.inderm@gmail.com

# ใบสมัครอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี .....

ติดรูปภาพ

- หลักสูตรอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ 1 เดือน
  - หลักสูตรอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง
  - หลักสูตรอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง
  - หลักสูตรไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง
  - หลักสูตรไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย
- คำนำหน้า  นาย  นางสาว  นาง  อื่น ๆ .....

1. ชื่อ-สกุล ภาษาไทย .....
  2. ชื่อ-สกุล ภาษาอังกฤษ .....
  3. วันเดือนปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ศาสนา .....
  - เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....
  4. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ .....
  5. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ..... หมู่บ้าน/หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน .....
  - ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
  - โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ ..... E-mail .....
  - โปรดติดต่อข้าพเจ้าโดย  ที่อยู่ตามข้อ 5  ที่ทำงาน ตามข้อ 8  อื่น ๆ .....
  6. กรณีเร่งด่วนติดต่อ ชื่อ-สกุล ..... ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร .....
  - โทร. มือถือ ..... โทรศัพท์ ..... E-mail .....
  7. คุณวุฒิการศึกษา  
ปริญญาตรี ..... สถานศึกษา ..... ปีที่จบ .....
  - ปริญญาโท ..... สถานศึกษา ..... ปีที่จบ .....
  - อื่น ๆ (ระบุ) .....
8. สถานที่ปฏิบัติงาน ..... เลขที่ ..... ถนน .....
  - ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
  - ราชการ  เอกชน  อื่น ๆ .....
  9. ตำแหน่งปัจจุบัน ..... ลักษณะงาน .....
  - แพทย์ประจำบ้าน สาขา ..... ชั้นปีที่ ..... สถาบัน .....
  10. หลักฐานที่ต้องแนบพร้อมใบสมัคร (โปรดลงนามรับรองสำเนาทุกฉบับ)  
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ บัตรข้าราชการ (กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุลให้แนบหลักฐานเพิ่ม)  
 สำเนาใบปริญญาบัตร  สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

หนังสือจากต้นสังกัดอนุมัติให้เข้ารับการอบรม  อื่น ๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารที่ใช้ประกอบการสมัคร มีความถูกต้องทุกประการ หากปรากฏ  
ในภายหลังว่าข้อความหรือหลักฐานเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดหรือเพิกถอนสิทธิ์ และดำเนินการตามกฎหมาย

- 2 -

ผู้บังคับบัญชาลงนามรับรองและอนุมัติให้เข้าอบรม  
เมื่อได้รับการคัดเลือก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....



(ต่อ)

ที่ สธ ๐๓๓๗/๕๓๒๔ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
เรื่อง ขออนุมัติโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง(ผ่านหัวหน้ากลุ่มงานงบประมาณ)

สถาบันโรคผิวหนัง ขออนุมัติและดำเนินโครงการ  
อบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๕ โครงการ  
แหล่งเงิน : เงินนอกงบประมาณ (เงินบำรุง) ประจำปี  
งบประมาณ ๒๕๖๕ รายละเอียดดังนี้

๑. โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์  
๑ เดือน (Online & Onsite) ครั้งที่ ๕๐ ระยะเวลาดำเนิน  
โครงการ : เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ วงเงินโครงการ  
๑๖๑,๓๗๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นหนึ่งพันสามร้อย  
เจ็ดสิบบาทถ้วน)

๒. โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง  
(Online) ครั้งที่ ๒๔ ระยะเวลาดำเนินโครงการ : เดือน  
กรกฎาคม ๒๕๖๕ วงเงินโครงการ ๙๗,๘๐๐ บาท (เก้าหมื่น  
เจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

๓. โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้าน  
โรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘ ระยะเวลาดำเนินโครงการ : เดือน  
พฤษภาคม ๒๕๖๕ วงเงินโครงการ ๒๗,๘๐๐ บาท  
(สองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๔. โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น  
สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง ระยะเวลา  
ดำเนินโครงการ : เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ วงเงินโครงการ  
๕๒,๐๕๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน)

๕. โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย  
ระยะเวลาดำเนินโครงการ : เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ วงเงิน  
โครงการ ๕๒,๐๕๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน)

กลุ่มงานงบประมาณ ตรวจสอบรายละเอียดแล้ว  
ค่าใช้จ่ายในโครงการ สามารถดำเนินการได้ตามระเบียบที่  
เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ หน่วยงานสามารถดำเนินการเบิกจ่าย  
ค่าใช้จ่ายได้เมื่อแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงปี ๒๕๖๕ ได้รับความ  
อนุมัติเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด  
นำเสนออธิบดี เพื่อพิจารณาต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

แพรวพรรณ

(นางสาวแพรวพรรณ พาจันทร)  
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๔

18094

การเงินรับ

ส. 102

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์ (ส.บ) 01-๐๐2  
- 4 ม.ค. 2565

กองบริหารการคลังได้ตรวจสอบรายละเอียดแล้ว  
การขออนุมัติสามารถดำเนินการได้ตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง  
จึงขออนุมัติ ดังนี้

๑. ขออนุมัติโครงการฯ และงบประมาณโครงการฯ
๒. ขออนุมัติให้ดำเนินการโครงการฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบ ขอได้โปรด  
อนุมัติข้อ ๑ - ๒ และลงนามในโครงการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ฐิติค  
(นางสาวฐิติค สีฟ้า)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

๒๑

(นางนิตยาภรณ์ ทวีชัยธนสกุล)

เลขานุการกรม

๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๔

อนุมัติ

ลงนามแล้ว

R

(นายมานัส โพธาภรณ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

17 S.A. 2564

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรดพิจารณา และเห็นชอบ

แล้วกลุ่มงานพัสดุฯ และกลุ่มงานบริหารการคลัง  
ต่อไปด้วย ขอเรียนขอ

นางสาวณัฐ

(นางสาวณัฐ วงษ์สม)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

28 S.A. 2564

เห็นชอบดำเนินการ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง



ห้องรองอธิบดี (2)  
เลขรับ 5104  
วันที่ 16 ส.ค. 2564  
16-15

สำนักงานเลขานุการกรม  
กรมการแพทย์  
รับที่ 15906  
วันที่ 8/8/2564  
เวลา 13.09 น.

10494  
๑๘.๘.๖๔  
13.09

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์ โทร ๐๙ ๕๓๓๒ ๘๒๙๔ โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๐๐๒

ที่ สส ๐๓๑๗/ ๕๗๙๕ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการอบรมหลักสูตรระยะสั้น ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
กรมการแพทย์  
รับที่ 3837  
วันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๔  
เวลา 11.24 น.

ด้วยสถาบันโรคผิวหนังมีกำหนดการอบรมหลักสูตรระยะสั้นสำหรับแพทย์ พยาบาล บุคลากร

ทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง และไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย ดังนี้

๑. การอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์หลักสูตร ๑ เดือน (Online & Onsite) ครั้งที่ ๕๐ (๔ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๒. การอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง (Online) ครั้งที่ ๒๔ (๒ สัปดาห์) เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕
๓. การอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘(๑ สัปดาห์) เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕
๔. การอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง ประจำปี ๒๕๖๕ (๑ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๕. การอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย ประจำปี ๒๕๖๕ (๑ สัปดาห์) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติและลงนามในโครงการตามที่แนบมาด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน *นางสาวจิราภรณ์ นวลประสงค์*  
(นางสาวจิราภรณ์ นวลประสงค์)  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
- 8/8/2564

*(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)*  
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

เรียน หัวหน้ากลุ่มงานงบประมาณ  
*(นางวิษุฒา ปันทอง)*  
(นางวิษุฒา ปันทอง)  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
14 ส.ค. 2564

กลุ่มงานงบประมาณ กองบริหารการคลัง  
กรมการแพทย์  
รับที่ 6933  
วันที่ ๑๕ ส.ค.  
เวลา 14.40

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์ (ผ่านผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง)

ด้วยสถาบันโรคผิวหนัง ขออนุมัติโครงการ โดยใช้เงินตามแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปี ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน (Online & Onsite) ครั้งที่ ๕๐ วงเงิน ๑๖๑,๓๗๐ บาท
๒. โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง (Online) ครั้งที่ ๒๔ วงเงิน ๔๗,๘๐๐ บาท
๓. โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘ วงเงิน ๒๗,๕๐๐ บาท
๔. โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้นสำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง วงเงิน ๕๒,๐๕๐ บาท
๕. โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้นสำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย วงเงิน ๕๒,๐๕๐ บาท

รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

กองยุทธศาสตร์และแผนงานพิจารณาแล้วเห็นว่า เป็นโครงการตามยุทธศาสตร์ที่ ๑ สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายบริการและวิชาการทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ ภายใต้แผนงาน : พัฒนาคุณภาพการรักษาทางการแพทย์ (The Best for the Most) เห็นควรอนุมัติ อนึ่ง หน่วยงานจะสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้ก็ต่อเมื่อแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายเงินบำรุงประจำปี ๒๕๖๕ ได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติ ดังนี้

๑. อนุมัติโครงการฯ และงบประมาณโครงการฯ
๒. อนุมัติให้ดำเนินการโครงการฯ

ทั้งนี้ ขอให้กองบริหารการคลังดำเนินการตรวจสอบรายละเอียดค่าใช้จ่ายในโครงการ และนำเสนออนุมัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดอนุมัติ และลงนามในโครงการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(ว่าที่ร้อยตำรวจโทหญิงนภา ศิริวิวัฒนากุล)

ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน

๑ ๓ อ.ค. ๒๕๖๕

# โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน (Online & Onsite) ครั้งที่ ๕๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน (Online & Onsite) ครั้งที่ ๕๐

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

แพทย์หญิงปิ่นนรี	ชัตติพัฒนาพงษ์	หัวหน้าโครงการ
นายแพทย์ทองเกียรติ	เทียนถาวร	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวจริยา	วรทัศน์	ผู้ประสานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๒, ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๔,๑๒๙ ราย จำนวน ๑๗๐,๓๖๗ รายและ ๑๕๐,๙๓๐ รายตามลำดับ โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมา มีแพทย์ผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๔๙ รุ่น รวมแพทย์ที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมดจำนวน ๑,๗๒๒ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๙๑.๘๘ เพื่อพัฒนาศักยภาพแก่แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั่วประเทศ ให้มีความรู้ความสามารถในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อย รวมทั้งพิจารณาส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ให้เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สถาบันโรคผิวหนัง ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาสถาบันโรคผิวหนังสู่ความเป็นเลิศด้านวิชาการ (Academic Excellence) ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ เนื่องด้วยในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ในประเทศไทย การอบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ ๑ เดือน ครั้งนี้จะดำเนินการในรูปแบบของ Online & Onsite

๕. วัตถุประสงค์

๑) เพื่อให้แพทย์ที่ผ่านการอบรมมีความรู้ความสามารถตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้ถูกต้องตามหลักวิชาการและแนวเวชปฏิบัติด้านโรคผิวหนัง

๒) เพื่อให้แพทย์ได้มีโอกาสศึกษาและตรวจทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีง่าย ๆ พร้อมทั้งแปลผลได้อย่างถูกต้อง

๓) เพื่อให้แพทย์สามารถคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาได้อย่างเหมาะสม

๖. สถานที่ดำเนินการ

๑) แบบ Online ๒ สัปดาห์แรก ใช้โปรแกรม ZOOM ห้องประชุม ๖๐๗ ชั้น ๖ อาคารสยามบรมราชกุมารี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

๒) แบบ Onsite ๒ สัปดาห์หลัง ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชินี สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

หมายเหตุ หากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) รุนแรงขึ้น การจัดแบบ Onsite จะเปลี่ยนเป็นการจัดแบบ Online แทน

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เจริญปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม  $\geq 80$

๗.๒ เจริญคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม  $\geq 85$

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน 100

๘. กลุ่มเป้าหมาย 20 คน ประกอบด้วย

๑) แพทย์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานราชการอื่น ๆ

๒) แพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ 3 สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว

๓) แพทย์ผู้สนใจทั่วไปและภาคเอกชน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๔ สัปดาห์ (20 วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ 2565

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.2565

กิจกรรม	ปีงบประมาณ 2565												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ประกาศผล				*									
กำหนดการอบรม					*								
ประเมินผลและจัดทำรายงาน						*							

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

**การเริ่มงาน**

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

**การปฏิบัติกร**

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) สัปดาห์ที่ ๑ และ ๒ ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายผ่านโปรแกรม ZOOM
- ๓) สัปดาห์ที่ ๓ และ ๔ ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนปฏิบัติ ณ ห้องประชุม ชั้น ๑๖ อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษามหาราชนิ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชนิ

**ประเมินผล และจัดทำรายงาน**

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post test >๖๐% และมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

**๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ**

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๑๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๑๖๑,๓๗๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๐ คน ( ๗๐ ชม. X ๖๐๐ บาท ) = ๔๒,๐๐๐ บาท
- วิทยากรที่ไม่เป็นบุคลากรของรัฐ ๗ คน (๒๑ ชม. X ๑,๒๐๐ บาท) = ๒๕,๒๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๓ กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๐ คน (๗๐ ชม. x ๖๐๐ บาท) = ๔๒,๐๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารกลางวัน พิธีปิดอัตรา ๒๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๖๐ คน = ๑๕,๐๐๐ บาท

๑๑.๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ สัปดาห์แรก อัตรา ๓๕ บาท x ๒๐ มื้อ x ๗ คน

= ๔,๙๐๐ บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ สัปดาห์หลัง อัตรา ๓๕ บาท x ๒๐ มื้อ x ๔๐ คน

= ๒๘,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุสำนักงานและวัสดุอื่นๆ

= ๔,๒๗๐ บาท

รวม = ๑๖๑,๓๗๐ บาท ทั้งหมด

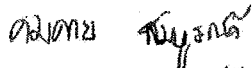
- หมายเหตุ
- ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน
  - ๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด
  - ๓) หากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) รุนแรงขึ้น งดอาหารกลางวันพิธีปิด

**๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ**

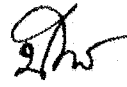
- ๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ
- ๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

แพทย์ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ความสามารถตรงตามวัตถุประสงค์และนำความรู้ทางด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยรวมทั้งประชาชน

  
(นางคมคาย สมบูรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา  
ผู้เขียนโครงการ

  
(แพทย์หญิงปิ่นนรี ชัดดีพัฒนาพงษ์)

นายแพทย์ชำนาญการ  
ผู้เสนอโครงการ



(นางพุกกลิ่น ตรีสุโกศล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา  
ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง  
ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นายมานัส โพธารณ)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์  
ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดค่าวัสดุสำนักงานและวัสดุอื่นๆ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	สมุดรึมท่วง A๕/๘๐ ๗๐ แกรม	๔ โทล	๕๘๐	๒,๓๒๐,๐๐
๒	ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๘	๑๐ กล่อง	๘	๘๐,๐๐
๓	ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐	๑๐ กล่อง	๗	๗๐,๐๐
๔	ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงิน	๑๒๐ ด้าม	๑๕	๑,๘๐๐,๐๐
	รวม			๔,๒๗๐,๐๐



# โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง (Online) ครั้งที่ ๒๔

## ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนัง (Online) ครั้งที่ ๒๔

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวสมใจ	ฉันทวรลักษณ์	หัวหน้าโครงการ
นายพลิชฐ์	เงางาม	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวจริยา	วรทัศน์	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๒, ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๔,๑๒๙ จำนวน ๑๗๐,๓๖๗ ราย และ ๑๕๐,๙๓๐ รายตามลำดับ โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมามีพยาบาลผ่านการอบรมแล้วทั้งหมด ๒๓ รุ่น รวมพยาบาลที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมด ๕๑๑ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๘๕.๒๖ สถาบันโรคผิวหนังได้จัดการอบรมเพื่อถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังหลายหลักสูตร อาทิ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาตจวิทยา แพทย์ปฏิบัติการ อบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป (หลักสูตร ๑ เดือน) และอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น การอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังครั้งนี้ หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการการพยาบาลโรคผิวหนัง มีความรู้เกี่ยวกับโรคผิวหนังที่พบบ่อยและเทคโนโลยีการรักษาโรคผิวหนังที่ทันสมัย ให้เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สถาบันโรคผิวหนัง ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาสถาบันโรคผิวหนังสู่ความเป็นเลิศด้านวิชาการ (Academic Excellence) ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. วัตถุประสงค์

๑) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลมีความรู้ในการพยาบาลผู้ป่วยโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลมีความรู้และสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยโรคผิวหนังเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ

๓) เพื่อให้บุคลากรด้านการพยาบาลสามารถให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผิวหนังและการป้องกันโรคแก่ประชาชนทั่วไป

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารสยามบรมราชกุมารี ชั้น ๖ ห้องประชุม ๖๐๗

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม  $\geq ๘๐$

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม  $\geq ๘๕$

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย พยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลทั่วประเทศทั้งภาครัฐและเอกชน แบ่งการอบรมเป็น ๒ แบบประกอบด้วย

๘.๑ การอบรมแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom จำนวน ๑๕ คน

๘.๒ การอบรมจริงที่สถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๒๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ แบ่งเป็น

๙.๑ ๑ สัปดาห์ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๕ วันทำการ) ในรูปแบบการอบรมแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Zoom

๙.๒ ๒ สัปดาห์ เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕ (๑๐ วันทำการ) ในรูปแบบการมาอบรมจริงที่สถาบันโรคผิวหนัง

หมายเหตุ ๑) ทั้งนี้ในการอบรมสัปดาห์ที่ ๑ เป็นการบรรยายผ่านโปรแกรม Zoom และมีผู้มาอบรมที่สถาบันโรคผิวหนัง

๒) สัปดาห์ที่ ๒ เป็นการอบรมแบบแบ่งกลุ่มปฏิบัติ สำหรับผู้ที่มีมาอบรมจริงที่สถาบันโรคผิวหนัง

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ประกาศผล									*				
กำหนดการอบรม										*			
ประเมินผลและจัดทำรายงาน										*	*		

## วิธีดำเนินการ

### ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

### การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

### การปฏิบัติการ

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) พิธีเปิดการอบรม
- ๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

### ประเมินผล และจัดทำรายงาน

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) การตอบแบบประเมินผลของผู้เข้าร่วมโครงการ ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post test > ๖๐% และมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

## ๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ

- ค่าลงทะเบียนการอบรมผ่านโปรแกรม Zoom คนละ ๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๕ คน เป็นเงิน

๓๗,๕๐๐ บาท

- ค่าลงทะเบียนการอบรมจริงที่สถาบันโรคผิวหนัง คนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๒๐ คน เป็นเงิน

๑๐๐,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๔๗,๘๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

### ๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

#### การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๒๒ คน ( ๔๐ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๒๔,๐๐๐ บาท

- วิทยากรที่ไม่เป็นบุคลากรของรัฐ ๑ คน (๔ ชม. X ๑,๒๐๐ บาท) = ๔,๘๐๐ บาท

#### การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรกลุ่มของรัฐ ๑๐ คน (๓๐ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๑๘,๐๐๐ บาท

๓๗,๘๐๐

๑๑.๒) ค่าอาหารกลางวันพิธีเปิด-พิธีปิดสำหรับวิทยากร/ผู้ที่มาอบรมจริงที่สถาบันโรคผิวหนัง/  
ผู้ประสานงาน

อัตรา ๒๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๖๐ คน = ๓๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับวิทยากร/ผู้ที่มาอบรมจริงที่สถาบันโรคผิวหนัง

อัตรา ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐ วัน x ๓๐ คน = ๒๑,๐๐๐ บาท

รวม = ๕๑,๐๐๐ บาท

- หมายเหตุ
- ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน
  - ๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการ  
จากต้นสังกัด

๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ

- ๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ
- ๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบ  
ประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สำเร็จการอบรมสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคผิวหนังที่พบบ่อยได้อย่างถูกต้อง สามารถนำ  
ความรู้และประสบการณ์ไปพัฒนาศักยภาพบริการการพยาบาลในโรงพยาบาลและระบบบริการสาธารณสุขต่อไป

กมลศย สมบูรณ์  
(นางกมลศย สมบูรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา  
ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสมใจ ฉันทวรลักษณ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
ผู้เสนอโครงการ

(นางพุกกลิ่น ตรีสุโกศล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา  
ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)  
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง  
ผู้อนุมัติโครงการ

(นายมานัส โพธาภรณ์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์  
ผู้อนุมัติโครงการ

# โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘

## ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมบุคลากรทางห้องปฏิบัติการด้านโรคผิวหนัง ครั้งที่ ๒๘

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวสุทธิรัตน์	เรียงชยันนาม	หัวหน้าโครงการ
นางสาวดารากา	ไพฑูรย์	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวจริญญา	วรทัศน์	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

โรคผิวหนังเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชาชน จากสถิติของสถาบันโรคผิวหนังมีผู้มารับบริการระหว่างปี ๒๕๖๒, ๒๕๖๓ และ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๔,๑๒๙ ราย จำนวน ๑๗๐,๓๖๗ ราย และ ๑๕๐,๙๓๐ รายตามลำดับ โดยผลการดำเนินงานที่ผ่านมาฝึกอบรมผ่านอาคารอบรมแล้วทั้งหมด ๒๗ รุ่น รวมบุคลากรที่สำเร็จการอบรมแล้วทั้งหมดจำนวน ๒๔๑ คน มีความพึงพอใจร้อยละ ๙๒.๕๓ สถาบันโรคผิวหนังได้จัดการอบรมเพื่อถ่ายทอดความรู้เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านโรคผิวหนังหลายหลักสูตร อาทิ การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาตจวิทยา แพทย์ปฏิบัติการ อบรมวิชาโรคผิวหนังสำหรับแพทย์ทั่วไป (หลักสูตร ๑ เดือน) และอบรมวิชาการพยาบาลโรคผิวหนังสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางห้องปฏิบัติการ เป็นต้น สำหรับบุคลากรทางห้องปฏิบัติการนับว่าเป็นส่วนหนึ่งที่มีความรู้สำคัญในการวินิจฉัยโรค จึงมีความจำเป็นที่จะต้องพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ความสามารถที่จะสนับสนุนการทำงานในการวินิจฉัยโรค หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการเก็บส่งตรวจและการตรวจวินิจฉัยโรคผิวหนังทางห้องปฏิบัติการ ให้เชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สถาบันโรคผิวหนัง ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาสถาบันโรคผิวหนังสู่ความเป็นเลิศด้านวิชาการ (Academic Excellence) ซึ่งสอดคล้องกับพันธกิจของสถาบันที่ว่าศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนาและเผยแพร่องค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังในระดับนานาชาติ และถ่ายทอดเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ทั้งในและต่างประเทศ และระดับนานาชาติ รวมทั้งสนับสนุนวิชาการด้านผิวหนังแก่เครือข่ายเขตบริการสุขภาพ

๕. วัตถุประสงค์

๑) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการเก็บส่งตรวจทางโรคผิวหนังได้อย่างถูกต้อง

๒) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการสามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการโดยใช้เครื่องมือ วิธีการที่เหมาะสม

๓) เพื่อให้บุคลากรทางห้องปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์ แปลผล รายงานผลการตรวจโรคทางผิวหนังได้อย่างถูกต้องแม่นยำ

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา มหาราชินี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม  $\geq ๘๐$  ของกลุ่มเป้าหมาย

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม  $\geq ๘๕$

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

นักเทคนิคการแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ และเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ จากโรงพยาบาลทั่วประเทศทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ (๕ วันทำการ)

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕												หมายเหตุ
	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ประกาศผล							*						
กำหนดการอบรม								*					
ประเมินผลและจัดทำรายงาน								*	*				

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในสถาบันโรคผิวหนัง และภายนอก

**การเริ่มงาน**

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

**การปฏิบัติการ**

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) พิธีเปิดการอบรม
- ๓) ดำเนินการอบรมมีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติทางห้องปฏิบัติการ

**ประเมินผล และจัดทำรายงาน**

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) การตอบแบบประเมินผลของผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

**๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ**

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๒,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๒๗,๙๐๐ บาท รายละเอียดดังนี้

**๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร**

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๓ คน (๑๕ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๙,๐๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคลากรของรัฐ ๓ คน (๑๙.๕ ชม. x ๖๐๐ บาท) = ๑๑,๗๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ มื้อ x ๑๕ คน) = ๕,๒๕๐ บาท

๑๑.๓) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๑,๙๕๐ บาท

รวม = ๒๗,๙๐๐ บาท

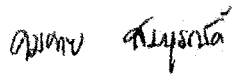
- หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน
- ๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการ  
จากต้นสังกัด

**๑๒. การติดตามและประเมินโครงการ**

- ๑) ประชุมติดตามงานให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติงานโครงการ
- ๒) ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าอบรมและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

บุคลากรที่สำเร็จการอบรม สามารถตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับโรคผิวหนังได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อช่วยให้แพทย์สามารถวินิจฉัยและรักษาโรคผิวหนังได้ถูกต้อง



(นางคมคาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ผู้เขียนโครงการ



(นางสาวสุธีรัตน์ เรียงชัยนาม)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้เสนอโครงการ



(นางพุกกลิ่น ตรีสุโกศล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายมานัส โทธากรณ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

ผู้อนุมัติโครงการ



รายละเอียดค่าวัสดุสำนักงานและวัสดุอื่นๆ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	สมุดรึมห่วง A๕/๘๐ ๗๐ แกรม	๒ โหล	๕๘๐	๑,๑๖๐.๐๐
๒	ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๘	๕ กล่อง	๘	๔๐.๐๐
๔	ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงิน	๕๐ ด้าม	๑๕	๗๕๐.๐๐
	รวม			๑,๙๕๐.๐๐

**โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น  
สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕**

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนัง

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

แพทย์หญิงพิมพ์พา	ตันธนศรีกุล	หัวหน้าโครงการ
นายอาภรณ์	บุรีธาร	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวจริยา	วรทัศน์	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันเครื่องมือทางไบโอเอ็นจีเนียริงมีบทบาทสำคัญในการช่วยค้นหาคำตอบใหม่ๆเกี่ยวกับผิวหนัง เครื่องมือกลุ่มนี้ได้รับความสนใจจาก นักวิชาการ นักวิจัยและผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับความสวยงามของผิวพรรณอย่างมากมาย เครื่องมือและอุปกรณ์ต่อพ่วงต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษาด้านไบโอเอ็นจีเนียริงมีความละเอียดและมีความจำเพาะต่อการตรวจวัดสภาพผิวหนัง สามารถแสดงพยาธิสภาพของโรคผิวหนังต่างๆ ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงสภาพผิวหนัง ติดตามผลการรักษาหรือการวิจัยทางด้านโรคผิวหนัง รวมทั้งศึกษาประสิทธิภาพของยาเวชสำอางที่ใช้กับผิวหนังหรือยาที่มีผลต่อระบบต่าง ๆ ในร่างกายซึ่งรวมถึงผิวหนังได้ การประมวลผลจากการวัดด้วยเครื่องมือดังกล่าวจำเป็นต้องมีความรู้ทางด้านโรคผิวหนังและความรู้ทางด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจีเนียริงประกอบกัน ซึ่งเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สถาบันโรคผิวหนัง ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาสถาบันโรคผิวหนังสู่ความเป็นเลิศด้านวิชาการ (Academic Excellence) หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังสาขาไบโอเอ็นจีเนียริง เพื่อให้ผู้ที่มีความสนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการศึกษาโรคทางผิวหนัง เพื่อพัฒนาการรักษา พัฒนาคำตอบทางด้านโรคผิวหนัง รวมถึงการใช้เครื่องมือเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชสำอาง ให้เกิดความปลอดภัยและความคุ้มค่าต่อผู้รับการรักษาและผู้บริโภค ตลอดจนใช้ประกอบการให้ความรู้เกี่ยวกับเวชภัณฑ์ และ เครื่องสำอางต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๕. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการวิจัยพื้นฐานด้านไบโอเอ็นจีเนียริง
- ๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือทางด้านไบโอเอ็นจีเนียริงตรวจวัดสภาพผิวหนัง
- ๓) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำแก่ผู้รับมารับบริการ

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารสยามบรมราชกุมารี

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เสิ้งปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม  $\geq ๘๐$

๗.๒ เสิ้งคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม  $\geq ๘๕$

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน ๑๐๐

๘. กลุ่มเป้าหมาย ๑๐ คน ประกอบด้วย

ผู้ใช้เครื่องมือด้านการตรวจสภาพผิวหนังทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน ๑๐ คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ (๕ วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕												หมายเหตุ
	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
ประกาศผล				*									
กำหนดการอบรม					*								
ประเมินผลและจัดทำรายงาน					*	*							

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้อำนวยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในและภายนอก สถาบันโรคผิวหนัง

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติกร

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) พิธีเปิดการอบรม
- ๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post-test >๖๐% และมีเวลาเข้าร่วมโครงการไม่ต่ำกว่า ๘๐% จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

**๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ**

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๐๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงจากสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๕๒,๐๕๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๔ คน (๑๕ ชม. x ๖๐๐ บาท) = ๙,๐๐๐ บาท
- วิทยากรที่ไม่เป็นบุคคลของรัฐ ๑ คน (๓ ชม. X ๑,๒๐๐ บาท) = ๓,๖๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๒ คน (๑๒ ชม. X ๖๐๐บาท) = ๗,๒๐๐ บาท

๑๑.๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา ๓๕ บาท x ๑๐ มื้อ x ๑๕ คน = ๕,๒๕๐ บาท

๑๑.๓) วัสดุและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

- Replica kit = ๒๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน

= ๗,๐๐๐ บาท

รวม = ๕๒,๐๕๐ บาท

- หมายเหตุ ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน
- ๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

**๑๒. การติดตามและประเมินผลโครงการ**

ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าโครงการและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถ ตรงตามวัตถุประสงค์และสามารถนำความรู้ทางด้านไบโอเอ็นจีเนียริงไปประยุกต์ใช้ในการใช้คำแนะนำแก่ประชาชนได้อย่างถูกต้อง

กมลดา สมบูรณ์  
(นางกมลดา สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา  
ผู้เขียนโครงการ



(นางพุกกลิ่น ตรีสุโกศล)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา  
ผู้เห็นชอบโครงการ

ทิชภา ชาติ  
(แพทย์หญิงทิชภา ตันธนศรีกุล)  
นายแพทย์ชำนาญการ  
ผู้เสนอโครงการ



(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)  
ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง  
ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นายมานัส โทธาภรณ์)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมการแพทย์  
ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดค่าวัสดุสำนักงานและวัสดุอื่นๆ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ ๘๐ แกรม	๒๐ รีม	๘๗	๑,๗๔๐.๐๐
๒	ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๘	๒๐ กล่อง	๘	๑๖๐.๐๐
๓	ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐	๒๐ กล่อง	๗	๑๔๐.๐๐
๔	ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงิน	๑๒๐ ด้าม	๑๕	๑,๘๐๐.๐๐
๕	ซองพลาสติกใส่เอกสาร A๔	๖๕ ซอง	๒	๑๓๐.๐๐
๖	กระดาษสีชมพูเข้ม ขนาด ๘๐ แกรม A๔	๒ รีม	๔๐๐	๘๐๐.๐๐
๗	กระดาษสีฟ้า ขนาด ๘๐ แกรม A๔	๒ รีม	๒๘๐	๕๖๐.๐๐
๘	กระดาษสีสีเขียวเข้ม ขนาด ๘๐ แกรม A๔	๒ รีม	๒๘๐	๕๖๐.๐๐
๙	กระดาษสีส้ม ขนาด ๘๐ แกรม A๔	๒ รีม	๒๘๐	๕๖๐.๐๐
๑๐	อินเด็กซ์ ๑๐ หยัก PVC	๑๐ ชุด	๕๕	๕๕๐.๐๐
	รวม			๗,๐๐๐.๐๐

รายละเอียดค่าวัสดุและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	ชุด Lab Raplica kit	๑ ชุด	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐
	รวม			๒๐,๐๐๐.๐๐

**โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัย  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕**

๑. ชื่อโครงการ : โครงการอบรมไบโอเอ็นจีเนียริงพื้นฐานระยะสั้น สำหรับผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/  
ผู้ช่วยนักวิจัย

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ : สถาบันโรคผิวหนัง กรมการแพทย์

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

แพทย์หญิงพิมพ์พา	ตันธนศรีกุล	หัวหน้าโครงการ
นายอาภรณ์	บุรีธาร	รองหัวหน้าโครงการ
นางคมคาย	สมบูรณ์ดี	เลขานุการโครงการ
นางสาวจรรยา	วรทัศน์	ผู้ประสานงานโครงการ

๔. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันเครื่องมือทางไบโอเอ็นจีเนียริงมีบทบาทสำคัญในการช่วยค้นหาองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับผิวหนัง เครื่องมือกลุ่มนี้ได้รับความสนใจจาก นักวิชาการ นักวิจัยและผู้ประกอบธุรกิจเกี่ยวกับความสวยงามของผิวพรรณอย่างมากมาย เครื่องมือและอุปกรณ์ต่อพ่วงต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษาด้านไบโอเอ็นจีเนียริงมีความละเอียดและมีความจำเพาะต่อการตรวจวัดสภาพผิวหนัง สามารถแสดงพยาธิสภาพของโรคผิวหนังต่างๆ ใช้ติดตามการเปลี่ยนแปลงสภาพผิวหนัง ติดตามผลการรักษาหรือการวิจัยทางด้านโรคผิวหนัง รวมทั้งศึกษาประสิทธิภาพของยาหรือเวชสำอางที่ใช้กับผิวหนังหรือยาที่มีผลต่อระบบต่าง ๆ ในร่างกายซึ่งรวมถึงผิวหนังได้ การประมวลผลจากการวัดด้วยเครื่องมือดังกล่าวจำเป็นต้องมีความรู้ทางด้านโรคผิวหนังและความรู้ทางด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจีเนียริงประกอบกัน ซึ่งเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์สถาบันโรคผิวหนัง ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาสถาบันโรคผิวหนังสู่ความเป็นเลิศด้านวิชาการ (Academic Excellence) หลักสูตรนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ด้านผิวหนังสาขาไบโอเอ็นจีเนียริง เพื่อให้ผู้ที่มีความสนใจสามารถนำไปประยุกต์ใช้เพื่อการศึกษาโรคทางผิวหนัง เพื่อพัฒนาการรักษา พัฒนาความรู้ทางด้านโรคผิวหนัง รวมถึงการใช้เครื่องมือเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาหรือเวชสำอาง ให้เกิดความปลอดภัยและความคุ้มค่าต่อผู้รับการรักษาและผู้บริโภค ตลอดจนใช้ประกอบการให้ความรู้เกี่ยวกับเวชภัณฑ์ และเครื่องสำอางต่างๆ ได้อย่างถูกต้อง

๕. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจหลักการวิจัยพื้นฐานด้านไบโอเอ็นจีเนียริง
- ๒) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีประสบการณ์ในการใช้เครื่องมือทางด้านไบโอเอ็นจีเนียริงตรวจวัดสภาพผิวหนัง
- ๓) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องในการให้คำแนะนำแก่ผู้รับมารับบริการอย่างถูกต้อง และเหมาะสม

๖. สถานที่ดำเนินการ

สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี อาคารสยามบรมราชกุมารี



๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๗.๑ เชิงปริมาณ

๑) ร้อยละของผู้เข้าอบรม  $\geq 80$

๗.๒ เชิงคุณภาพ

๑) ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม  $\geq 85$

๒) ร้อยละของผู้เข้าอบรมสอบผ่าน 100

๘. กลุ่มเป้าหมาย 10 คน ประกอบด้วย

ผู้ปฏิบัติงานในห้องปฏิบัติการ/ผู้ช่วยนักวิจัยด้านเครื่องมือไบโอเอ็นจีเนียริงที่มีความรู้ด้านโรคผิวหนัง ทั้งภาครัฐและเอกชนจำนวน 10 คน

๙. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ

๑ สัปดาห์ (๕ วันทำการ) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

๑๐. แผนดำเนินการและกิจกรรม

แผนการและกิจกรรมดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๖๕												หมายเหตุ
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เขียนโครงการ	*												
เสนอโครงการ	*												
ประชาสัมพันธ์โครงการ		*											
รับสมัคร		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
ประกาศผล				*									
กำหนดการอบรม					*								
ประเมินผลและจัดทำรายงาน					*	*							

วิธีดำเนินการ

ระยะเตรียมการ

- ๑) ประชุมชี้แจงโครงการ และแต่งตั้งคณะทำงาน
- ๒) ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินโครงการ
- ๓) เขียนโครงการ
- ๔) เสนอรองผู้ช่วยการ เพื่อขอความเห็นชอบ
- ๕) เสนอผู้อำนวยการ เพื่อขออนุมัติโครงการ
- ๖) ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ
- ๗) ประสานวิทยากรภายในและภายนอก สถาบันโรคผิวหนัง

การเริ่มงาน

- ๑) จัดเตรียมสถานที่
- ๒) จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

การปฏิบัติการ

- ๑) ลงทะเบียน
- ๒) พิธีเปิดการอบรม
- ๓) ดำเนินการอบรมด้วยวิธีการสอนบรรยายและฝึกปฏิบัติ

ประเมินผล และจัดทำรายงาน

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ
- ๒) ผู้สำเร็จการอบรมต้องมีคะแนน Post-test > ๖๐% และมีเวลาเข้าร่วมโครงการไม่ต่ำกว่า ๘๐ % จึงจะได้รับใบประกาศนียบัตร
- ๓) สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการ

**๑๑. รายละเอียดงบประมาณของโครงการ**

- ค่าลงทะเบียนคนละ ๗,๕๐๐ บาท จำนวน ๑๐ คน เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเบิกจากเงินบำรุงจากสถาบันโรคผิวหนัง จำนวน ๕๒,๐๕๐ บาท รายละเอียดดังนี้

๑๑.๑) ค่าสมนาคุณวิทยากร

การบรรยาย

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๔ คน (๑๕ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๙,๐๐๐ บาท
- วิทยากรที่ไม่เป็นบุคคลของรัฐ ๑ คน (๓ ชม. X ๑,๒๐๐ บาท) = ๓,๖๐๐ บาท

การฝึกปฏิบัติ แบ่งเป็น กลุ่ม

- วิทยากรที่เป็นบุคคลของรัฐ ๒ คน (๑๒ ชม. X ๖๐๐ บาท) = ๗,๒๐๐ บาท

- ๑๑.๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ มื้อ x ๑๕ คน) = ๕,๒๕๐ บาท

๑๑.๓) วัสดุและเครื่องมือวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์

- Replica kit = ๒๐,๐๐๐ บาท

- ๑๑.๔) ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน = ๗,๐๐๐ บาท

รวม = ๕๒,๐๕๐ บาท

๗๗๗/๒๖

- หมายเหตุ
- ๑) ค่าใช้จ่ายข้อ ๑๑ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการและจำนวนคน
  - ๒) ผู้เข้าอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามระเบียบราชการจากต้นสังกัด

**๑๒. การติดตามและประเมินผลโครงการ**

ประเมินผลการดำเนินงานจากจำนวนผู้เข้าโครงการและสอบถามความพึงพอใจโดยใช้แบบประเมินโครงการ และจัดทำรายงานสรุปผลหลังเสร็จสิ้นโครงการเสนอผู้บริหารและส่งงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

๑๓. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความสามารถตรงตามวัตถุประสงค์และนำความรู้ทางด้านไบโอ  
เอ็นจิเนียริงไปประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาและให้คำแนะนำแก่ประชาชน

ดร.คณ ภูมิภรณ์

(นางคณคาย สมบูรณ์ดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ด้านส่งเสริมพัฒนา

ผู้เขียนโครงการ

วิมล อีฟ้า

(แพทย์หญิงพิมพ์า ตันธนศรีกุล)

นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

ศษ

(นางพุกกลิ่น ตรีสุโกศล)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมสาขาตจวิทยา

ผู้เห็นชอบโครงการ

ฉี

(นางมิ่งขวัญ วิชัยดิษฐ)

ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง

ผู้อนุมัติโครงการ

๒

(นายมานัส โพชากรณ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์

ผู้อนุมัติโครงการ

รายละเอียดค่าวัสดุสำนักงานและวัสดุอื่นๆ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาหน่วยละ	รวมเป็นเงิน
๑	กระดาษถ่ายเอกสาร A๔ ๘๐ แกรม	๒๐ รีม	๘๗	๑,๗๔๐.๐๐
๒	ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๘	๒๐ กล่อง	๘	๑๖๐.๐๐
๓	ลวดเย็บกระดาษ เบอร์ ๑๐	๒๐ กล่อง	๗	๑๔๐.๐๐
๔	ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงิน	๑๒๐ ด้าม	๑๕	๑,๘๐๐.๐๐
๕	ซองพลาสติกใส่เอกสาร A๔	๖๕ ซอง	๒	๑๓๐.๐๐
๖	กระดาษสีชมพูเข้ม ขนาด ๘๐ แกรม A๔	๒ รีม	๔๐๐	๘๐๐.๐๐
๗	กระดาษสีฟ้า ขนาด ๘๐ แกรม A๔	๒ รีม	๒๘๐	๕๖๐.๐๐
๘	กระดาษสีสีเขียวเข้ม ขนาด ๘๐ แกรม A๔	๒ รีม	๒๘๐	๕๖๐.๐๐
๙	กระดาษสีส้ม ขนาด ๘๐ แกรม A๔	๒ รีม	๒๘๐	๕๖๐.๐๐
๑๐	อินเด็กซ์ ๑๐ หยัก PVC	๑๐ ชุด	๕๕	๕๕๐.๐๐
	รวม			๗,๐๐๐.๐๐



# ศูนย์การจัดประชุมวิชาการรามธิบดี

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล  
Academic Affairs Convention Center and Management of Ramathibodi Hospital

ที่ ยว ๗๘.๐๖/ว. ๑๐๘

๗ มกราคม ๒๕๖๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี  
เลขรับที่ 1152  
วันที่ 20 ม.ค. 2565  
เวลา บริหารการแพทย์ที่ดี

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุข

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล  
เลขที่ 288  
วันที่ 20 ม.ค. 2565 เวลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แผ่นพับ จำนวน ๑ แผ่น  
- แบบฟอร์มจองห้องพัก จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย คณะกรรมการหอผู้ป่วยวิกฤตและกึ่งวิกฤต คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล จะจัดการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "ICU Shortcuts: Advanced Intensive Care medicine Made Simple" วันที่ ๔ - ๖ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมแกรนด์บอลรูม โรงแรม พูลแมน คิง เพาเวอร์ กรุงเทพฯ ดังรายละเอียดโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

ในการนี้ คณะฯ เห็นว่าการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อส่วนรวมเป็นอย่างยิ่ง จึงขออนุมัติจัดอบรม และขออนุมัติให้ผู้เข้าอบรมจากส่วนราชการและเอกชน เข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลาและมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียน ดังนี้

- On-site ท่านละ ๔,๕๐๐ บาท
- On line ท่านละ ๑,๕๐๐ บาท

อนึ่ง ข้าราชการ พนักงานองค์การรัฐวิสาหกิจสามารถเข้าร่วมประชุมได้โดยไม่ถือเป็นวันลา และมีสิทธิเบิกค่าลงทะเบียนตลอดจนค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามระเบียบของทางราชการจากต้นสังกัดได้ ทั้งนี้อยู่ในดุลพินิจและอำนาจการอนุมัติของผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด ผู้สนใจกรุณากรอรายละเอียดใบสมัครและส่งไปยังงานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น ๑ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี หรือ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณรจนา บุญเลิศกุล, คุณกรกมล สุนทรพิทักษ์กุล, คุณปิยะดา สิมปนุทัย โทร. ๐๒-๒๐๑-๒๑๘๓, ๐๒-๒๐๑-๒๖๐๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การอบรมให้บุคลากรทราบ  
ในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

เขียน นพ.วิจิตร อม.  
- อ.ช. คุณศิริพร ใจประทุมวิเศษ  
รพ.รามธิบดี ต.ท. นพ.วิจิตร  
รพ. รามธิบดี ๒. มหิดล  
ปตส. ขอได้ส่งมอบงาน  
เข้านตจรรม. ม. ๒๖/๑๖/๒๕๖๕  
- เงินรางวัล  
- เก็บไม่พออีก

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทธิพงษ์ ภาคทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริหารสาธารณสุข)  
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ภาวิทย์ เพียรวิจิตร)

รองคณบดีฝ่ายสื่อสารองค์กร ปฏิบัติหน้าที่แทน

คณบดีคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี





**HOTEL ACCOMMODATION FORM**

We would like to thank you for selecting the Pullman Bangkok King Power. Please find below all relevant information regarding your reservation in our hotel:

**GUEST (S) DETAIL**

First Name:            [ ] Mr.    [ ] Ms.    [ ] Mrs.		Last Name (Family Name):	
Phone number :		Company / Contact Address:	
Fax Number :			
E-mail:			
<b>Arrival / Departure details must provide Flight Numbers and Time to complete this booking</b>			
Arrival Date:		Departure Date :	
Flight No. / Arrival Time :		Flight No. / Departure Time:	
Airport Transfer (Toyota Camry) THB 1,850.-net per car per way	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> One way <input type="checkbox"/> Round trip	

**HOTEL ACCOMMODATION (Please indicate your choice of accommodation)**

Room Type	Room rates (Included Breakfast & WIFI)	Number of Guests	Number of Room Required	Smoking/ Non-Smoking
Superior room	THB 3,000 net per room per night			
Extra Bed	THB 1,500.- net per bed per night			

**Remark**

- The rates are per room per night and inclusive of 10% service charge and 7% Government tax.
- A passport or identity card is required for checking in at the hotel.
- Upon check-in, hotel will ask for the deposit at THB 1,000.-net per room per night to cover the incidental extra charge from the individual guest. The deposit will be return after deducted from the incidental charge upon check out.

**NOTE**

- Breakfast in the Hotel is served from 06.00 a.m. – 10.00 a.m. at Cuisine Unplugged Restaurant. The restaurant is located on the Ground floor (Glass Tower).

**PAYMENT**

- Hotel accommodation is to be paid directly at the hotel upon departure.  
 - Your credit card details are **required** as a deposit guarantee. The one night deposit will not be drawn from your Credit card unless the reservation has been cancelled later than 72 hours before arrival.  
 - Cancellations must be sent in writing  
 - For no show, the hotel will charge one night.  
 - To avoid an early departure fee, kindly reconfirm your departure date prior date of arrival , an early departure charge at room rate will be applied if the departure date is earlier than the original committed date of check in.

[ ] Visa                                    [ ] Master card                                    [ ] AMEX                                    [ ] Others.....

Card in name of : \_\_\_\_\_ Card holder : \_\_\_\_\_  
 Credit card number : \_\_\_\_\_ Expiry date : \_\_\_\_\_

Signature :

Please return the Accommodation Form by **14<sup>th</sup> March 2022** to Reservation Department.  
 E-mail: [H6323-RE@ACCOR.COM](mailto:H6323-RE@ACCOR.COM)                                    CC to: [H6323-SM9@ACCOR.COM](mailto:H6323-SM9@ACCOR.COM)

# ICU Shortcuts: Advanced Intensive Care Medicine Made Simple

MAHIDOL  
CONFERENCE

หลักการและแนว

การดูแลผู้ป่วยภาวะวิกฤตจำเป็นจะต้องมีความรู้ความเข้าใจโรคเป็นอย่างดี ซึ่งผู้บรรยายใหญ่จะเริ่มตั้งแต่จากห้องฉุกเฉิน และเคลื่อนย้ายสู่ห้องผู้ป่วยวิกฤต ผู้ป่วยทุกรายจำเป็นจะต้องได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องและรวดเร็วตามมาตรฐานโดยบุคลากรหลายสาขาร่วมกันเพื่อความปลอดภัยสูงสุดของผู้ป่วย ซึ่งทางคณะผู้จัดประชุมได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการให้ความรู้แก่บุคลากรสหสาขาที่ทำงานร่วมกันในการดูแลผู้ป่วย ได้แก่ แพทย์ พยาบาล และเภสัชกร จึงได้จัดให้มีการประชุมในครั้งนี้ โดยจะเน้นเนื้อหาวิชาการที่จะนำไปใช้ได้จริงในทางเวชปฏิบัติ ซึ่งจะมีความรู้ที่มาจากสหสาขาที่เกี่ยวข้องมาให้ความรู้ในครั้งนี้

วัตถุประสงค์

1. ผู้เข้าอบรม ทราบถึงวิวัฒนาการ องค์ความรู้ใหม่ๆ ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยภาวะวิกฤต
2. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยภาวะวิกฤต

ค่าลงทะเบียน

- On-site      ท่านละ 4,500 บาท
- Online      ท่านละ 1,500 บาท

วิธีการชำระเงิน

1. ชำระผ่าน Internet banking และ Application ธนาคาร ซึ่งสามารถชำระได้ทุกธนาคาร โดยแสกน QR Code ในแบบฟอร์มการชำระเงินที่ได้รับหลังจากลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว

2. ใบนำฝาก บัญชี "เงินรายได้คณะแพทยศาสตร์ รพ. รามาธิบดี" คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล DEPOSIT SLIP FOR FACULTY OF MEDICINE RAMATHBODI HOSPITAL MAHIDOL UNIVERSITY บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา รามาธิบดี เลขที่บัญชี 026-3-04247-7 (สามารถโอนเงินผ่านฝาก สำหรับชำระค่าลงทะเบียนได้) <http://academic.ra.mahidol.ac.th>



[www.acmrrama.com](http://www.acmrrama.com)



ติดต่อที่แท้

1. โรงแรมพหลแมน คิงเพาเวอร์ กรุงเทพฯ  
สนใจติดต่อ โทร. 02-680-9999  
E-mail : [h6323-re@accor.com](mailto:h6323-re@accor.com)
  - ห้องพักเดี่ยว 3,000 บาท (รวมอาหารเช้า)
  - ห้องพักรู 3,000 บาท (รวมอาหารเช้า)
2. โรงแรมสุโกศล
  - สนใจติดต่อ คุณขวัญเรือน โทร. 061-564-1974
  - ห้องพักเดี่ยว 2,800 บาท (รวมอาหารเช้า)
  - ห้องพักรู 2,800 บาท (รวมอาหารเช้า)

สอบถามรายละเอียดของโปรแกรมเพิ่มเติม

น.ส.เรณู บุญเลิศภา

งานบริการวิชาการ อาคารวิจัยและสวัสดิการ ชั้น 1  
โทร. 02-201-2193, 02-201-1542

Fax. 02-201-2607

เพื่อชำระค่าลงทะเบียนแล้วกรุณา

ส่งหลักฐานการชำระเงิน

มาที่ E-Mail : [academic.rama@gmail.com](mailto:academic.rama@gmail.com)



มหาวิทยาลัยมหิดล

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

คณะกรรมการทอญปิยะฉัตรแห่งวิจิตร  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

การประชุมระดับนานาชาติ ISOB

# ICU Shortcuts: Advanced Intensive Care Medicine Made Simple

MAHIDOL  
CONFERENCE

Interactive Session

วันที่ 4-6 เมษายน 2565

โรงแรมพหลแมน คิงเพาเวอร์ กรุงเทพฯ



www.

[acmrrama.com](http://acmrrama.com)



08:15-08:30 ลงทะเบียน และพิธีเปิด

MORNING SESSION:

CURRENT GUIDELINES AND CLINICAL PRACTICES

พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10

Honorary Lecture: Intensivists' life

after the COVID-19 pandemic

บูธพิเศษ

Symposium: Suiting the new survival

sepsis campaign 2021 to our healthcare

resources

สุวิทย์ นาคะวิโรจน์

สพ.ดร. เต็ดชนนกุล

Break

Non-invasive, (yet informative), hemodynamic

assessments in sepsis

ยุดา สุวีรานนท์

Lunch Symposium

AFTERNOON SESSION: ICU SHORTCUTS

พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10

Symposium: Traumatic shock: paths to

comprehensive resuscitation

ปรีดา สัมฤทธิ์ประดิษฐ์

พิษณุสุชา สงวนวิทย์

Break

Meet the expert: The survival guide to

refractory septic shock

วิรัช คงสุจริตวิจิตร

Symposium: The basic top-to-toe

ultrasound in the ICU for everyone

สุวิรัตน์ สุวัชรกุล

ธีรภัทร ยิ่งชนม์เจริญ

พิษณุสุชา สงวนวิทย์

ทพ.พงษ์ พิทักษ์กิจ

MORNING SESSION:

พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10

Year in review: Mechanical ventilation

and weaning updates in 2021

ทศพร โมระเสรีกู

ดารารัตน์ เอกสมปัติชัย

Symposium: Easy COVID-19 in ICU:

medication, ARDS managements,

and more...

เดชอำเงิน ชูณหะวัณเสถียรกุล

ศุภโชค เกิดลาภ

Break

Symposium: The ICU well-being for better

outcomes: early mobilize, let them sleep tight,

and supply the right nutrition

นภรัตน์ อมรพุดเสถียร

นฤชา จิราลวสาน

ศุภณัฐวิทย์ วิโรตตมณีจิตร

Lunch Symposium

AFTERNOON SESSION:

พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10

Symposium: NIV VS HFNC: picking the

right tool for the job!

ธนัญชัย เพชรมาศ

สมประสงค์ เหลี่ยมสมบัติ

Symposium: Practical sedation packages

in ICUs

ปิยอุษิตา ลือตระกูล

สันนิฐิตี โมรากุล

Break

Meet the expert: Secret ingredients

in the mechanical ventilation waveform

analysis

พงศ์เทพ ธีระวิทย์

MORNING SESSION:

พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10

Year in review: 2021 updates on

hemodynamics, cardiac arrest and

emergency critical care

ศุภชลาศัย เพชรสกุล

รัตติยา บรรจงงาม

Symposium: Critical care managements

in severe burn and inhalation injury

ศุภฤกษ์ เลหาพิทักษ์วร

เชิดเกียรติ กาญจนวาทะ

Pros and Cons: Brain teasers!

Controversies in the care of traumatic

brain injury and postoperative

neurosurgical cases

เอก ทั้งหมด

ธัญลักษณ์ ธรรมจำรัสศรี

Break

Symposium: Surgical sepsis in a nutshell

ธานี ธรรมพงษ์

ธนิศร์ ประวีตรามกุล

Lunch Symposium

AFTERNOON SESSION:

พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 10

Symposium: Beating the constraints:

CPR and target temperature managements

made possible everywhere

ปวีณา คุณาวุฒิ

ภาวินี ไตรณรงค์สกุล

Break

Meet the expert: intensive care bundles

for optimizing the caring of high-risk

surgical patients

พงศ์ศิษย์ สิงห์ทัศน์

พิมพ์วิมลนา ปิ่นเสมอ

Symposium: All about airway managements and post-intubation care (plus special tips for selecting sedations) ธานี พิสิญจน์ศักดิ์ ธานี ไตรณรงค์สกุล