CRC

Nursing Chiangrai College <nursing@crc.ac.th>

# ขอส่งสำเนาบันทึกข้อความที่ 1886,1897,1898,1899,1907,1908,1928-1931,1947/2567

1 ข้อความ

**Documentation Chiangrai College** <documentation@crc.ac.th>
ถึง: Nursing Chiangrai College <nursing@crc.ac.th>

22 เมษายน 2568 เวลา 16:48

- 1886(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.จิราภรณ์.pdf
- 1897(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.สุรสิทธิ์.pdf
- 1898(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.สุรสิทธิ์.pdf
- 1899(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.สุรสิทธิ์.pdf
- 1907(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.กฤษณา.pdf
- 1908(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.ณัฐวรา.pdf
- 1929(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.พัชราวรรณ.pdf
- 1930(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.สาวิตรี.pdf
- 1931(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.ปาริชาต.pdf
- 1947(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.สุรสิทธิ์.pdf

**1928(11)แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม อ.พนิดา.pdf**
4475K

สำเนาถูกต้อง

ผศ.ดร.พัชรินทร์ เงินทอง
รักษาการคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์

พย.วชร. 986/2567

18 เม.ย. 2568

สำนักอธิการบดี
วิทยาลัยเชียงราย
ที่ 1908(11)/2567
18 เม.ย. 2568 เวลา 11.20
ผู้รับ

**วิทยาลัยเชียงราย**

**แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม / สัมมนา / ฝึกอบรม / ศึกษาดูงาน**

| | |
|---|---|
| **ชื่อ-สกุล** อาจารย์ณัฐวรา เชื้อหมอ | **ตำแหน่ง** : อาจารย์ประจำ |
| **หน่วยงาน : คณะพยาบาลศาสตร์** | **กลุ่มวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช** |
| **กิจกรรม :** | ○ การสัมมนา ○ การฝึกอบรม ☑ การประชุมเชิงวิชาการ<br>○ การประชุมเชิงปฏิบัติการ ○ อื่นๆ(ระบุ).....<br>อ้างอิงแบบคำขอไปเข้าร่วมประชุมสัมมนา/ฝึกอบรม เลขที่ พย.วชร.713/2566 ลงวันที่ 3 ก.พ.2568/ เลขที่ สำนักงานอธิการบดี วิทยาลัยเชียงราย 1457 (11)/2567 ลงวันที่ 3 ก.พ.2568 |
| **เรื่อง** | **บทบาทพยาบาลกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์** |
| **หน่วยงานที่จัด** | คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย |
| **สถานที่จัด** | ผ่านระบบ online ZOOM application |
| **วัน เดือน ปี** | วันที่ 10 -11 กุมภาพันธ์ 2568 (เวลา 08.00 น. -16.00 น.) **ระยะเวลา** 2 วัน |
| **ค่าใช้จ่าย** | **งบประมาณที่เบิก** ○ ไม่มี ☑ มี จำนวน.....800..... บาท<br>**งบประมาณที่จ่ายจริง** ○ ไม่มี ☑ มี จำนวน.....800.....บาท<br>**งบประมาณที่ คืน/เบิกเพิ่ม** ☑ ไม่มี ○ มี จำนวน.....0.....บาท |
| **ใบเกียรติบัตร / วุฒิ** | ☑ ได้รับ ☐ ไม่ได้รับ เนื่องจาก.....<br>☐ ไม่มี |

**สรุปสาระสำคัญ**

การประชุมวิชาการ บทบาทพยาบาลกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์ ประจำปี 2567 มีรายละเอียดการประชุมวิชาการ ระยะเวลา 2 วัน ดังนี้

**วัน จันทร์ ที่ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2568 (08.00 น. – 16.00 น.)**

**<u>ภาคเช้า</u>**

**หัวข้อ ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์ที่พบบ่อยและการรักษา** (ผศ.พญ.ปัญจภรณ์ วาลีประโคน ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงเรียนรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล)

ความรุนแรงในสถานที่ทำงานสามารถทำให้เกิดภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชได้ เช่น การถูกกระทำรุนแรงทางวาจาและร่างกาย ซึ่งอาจนำไปสู่พฤติกรรมก้าวร้าวของผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลทันที การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ให้สามารถจัดการกับภาวะจิตเวชฉุกเฉินจึงเป็นสิ่งสำคัญ เช่นเดียวกับการประเมินผู้ป่วยอย่างรอบคอบในช่วงแรก การใช้หลักการสื่อสารที่ถูกต้องและการให้ยาเพื่อควบคุมอาการ เป็นส่วนหนึ่งของการช่วยเหลือให้ผู้ป่วยสงบและร่วมมือในการรักษา นอกจากนี้ การเกิดพฤติกรรมฆ่าตัวตายอาจเกิดจากความเครียดและปัญหาต่างๆ เช่น ความสัมพันธ์ การสูญเสีย หรือปัญหาการเงิน ซึ่งทำให้ผู้ป่วยรู้สึกสิ้นหวังและต้องการยุติความเจ็บปวด

**หัวข้อ ประเด็นกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์** (วิทยากร คุณสันติ พรหมนิมิต พยาบาลวิชาชีพ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสวนปรุง)

**สุขภาพจิต** คือ ความสมดุลระหว่างสุขภาวะทางกาย จิต ปัญญา และสังคม ขณะที่ **ความผิดปกติทางจิต** หมายถึง อาการผิดปกติของจิตใจที่แสดงออกมาในรูปแบบพฤติกรรมหรืออารมณ์ที่ผิดปกติ ซึ่งอาจเกิดจากการใช้สารหรือโรคทางจิตต่างๆ

สำหรับผู้ป่วยทางจิต อาจเป็นผู้ที่อยู่ระหว่างการสอบสวนคดีอาญาหรือได้รับคำสั่งจากศาลให้รักษา ซึ่งอาจได้รับผลกระทบจากการผิดปกติทางจิต เช่น การขาดประสิทธิภาพในการดูแลตนเอง หรือการถูกตีตราจากสังคม พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. 2551 คุ้มครองสิทธิของผู้ป่วยทางจิต โดยให้ได้รับการรักษาและคุ้มครองตามสิทธิมนุษยชน ใน พรบ.สุขภาพจิต ฉบับที่ 2 (2562) ได้เน้นการคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยทางจิตทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพจิต การบำบัดรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการปกป้องสิทธิผู้ป่วย โดยเฉพาะในกรณีการบำบัดผู้ป่วย เช่น การรักษาด้วยไฟฟ้าหรือการผูกมัดผู้ป่วย จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ป่วยหรือผู้แทนและต้องมีการพิจารณาความจำเป็นและความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง

**หัวข้อ การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์ : ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน** (วิทยากร พญ.พรธีรา พรหมยวง แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน รพ.เชียงรายประชานุเคราะห์)

การดูแลผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชในระบบการแพทย์ฉุกเฉินแบ่งเป็น 3 ส่วนหลัก ได้แก่

1. **การแจ้งเหตุและสั่งการ**: เมื่อพบผู้ป่วยจิตเวชผิดปกติ ควรแจ้งเหตุให้ทันทีผ่านหมายเลข 1669 พร้อมระบุข้อมูลที่จำเป็น เช่น อาการผู้ป่วย และที่อยู่
2. **การดูแลก่อนถึงโรงพยาบาล (Pre-hospital management)**: กลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ที่ใช้สารเสพติดหรือมีประวัติทำร้ายตนเอง ควรได้รับการดูแลจากญาติหรือชุมชน และหากผู้ป่วยคุ้มคลั่งต้องโทร 1669 และ 191 เพื่อขอความช่วยเหลือในการควบคุมและใช้ยาระงับอาการ เช่น Diazepam และ Haloperidol
3. **การจัดการในโรงพยาบาล (ED management)**: การดูแลผู้ป่วยจิตเวชในโรงพยาบาลต้องคำนึงถึงการรักษาพื้นฐาน เช่น การประเมิน A, B, C, D, E (Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure) และการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น CBC, BUN, Electrolyte, CT Brain เป็นต้น

**สัญญาณเตือนที่ควรระวัง** ได้แก่ อาการเดินไปเดินมา, พูดคนเดียว, หวาดระแวง, หรืออยากทำร้ายตนเอง ซึ่งช่วยให้สามารถแจ้งเหตุและดูแลผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที.

<u>ภาคบ่าย</u>

**หัวข้อ การช่วยเหลือจิตใจในภาวะวิกฤติเด็กและวัยรุ่น : ทักษะชีวิต** (วิทยากร อาจารย์ ดร.หรรษา เศรษฐบุปผา หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

การช่วยเหลือจิตใจในภาวะวิกฤติของเด็กและวัยรุ่น เน้นไปที่การเข้าใจและจัดการกับภาวะวิกฤติทางจิตใจที่อาจเกิดขึ้นในกลุ่มนี้ โดยมีหลายประเภทภาวะวิกฤติที่ต้องให้ความสำคัญ ได้แก่:

1. ภาวะวิกฤติทางอารมณ์และจิตใจ: เช่น ภาวะซึมเศร้า, ความวิตกกังวล, และภาวะบาดเจ็บทางจิตใจจากเหตุการณ์รุนแรง (เช่น การสูญเสียบุคคลใกล้ชิดหรือภัยพิบัติ)
2. ภาวะวิกฤติด้านพฤติกรรม: เช่น พฤติกรรมก้าวร้าว, การใช้สารเสพติด, การหลบหนีจากบ้าน หรือการต่อต้านกฎระเบียบ
3. ภาวะวิกฤติด้านการเรียนรู้และสังคม: เช่น ปัญหาการเรียนรู้จากภาวะสมาธิสั้น (ADHD), ความบกพร่องในการเรียนรู้, และการขาดแรงจูงใจในตัวเอง
4. ภาวะวิกฤติด้านสุขภาพกายและพัฒนาการ: เช่น การพัฒนาการล่าช้าในด้านการเคลื่อนไหว, การพูด, สติปัญญา หรือการรับรู้
5. ภาวะวิกฤติจากสภาพแวดล้อมและครอบครัว: เช่น ความรุนแรงในครอบครัว, การทารุณกรรมทางเพศ, และปัญหาความปลอดภัยจากการคุกคามในโลกออนไลน์
6. ภาวะวิกฤติจากการใช้สื่อและเทคโนโลยี: เช่น การติดเกม, การใช้โซเชียลมีเดีย, และการกลั่นแกล้งออนไลน์ (Cyberbullying)

ทักษะชีวิตในการรับมือ กับภาวะวิกฤติของเด็กและวัยรุ่นมีความสำคัญในการเสริมสร้างความเข้มแข็งและช่วยให้ผ่านพ้นสถานการณ์วิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**หัวข้อ : การช่วยเหลือจิตใจในภาวะวิกฤติ: การปฐมพยาบาลใจ** (วิทยากร อาจารย์ ธนพล บรรดาศักดิ์ อาจารย์ประจำกลุ่มวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท)

การช่วยเหลือจิตใจในภาวะวิกฤติหรือการปฐมพยาบาลทางจิตใจ เป็นการให้การดูแลเบื้องต้นแก่ผู้ที่ประสบปัญหาทางจิตใจในภาวะวิกฤติ เพื่อช่วยบรรเทาความเครียดและลดความทุกข์ใจ โดยมีองค์ประกอบสำคัญในการทำให้บุคคลสามารถฟื้นฟูจากภาวะวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งประกอบด้วย:

1. การรับรู้เหตุการณ์: การรับรู้ปัญหาอย่างถูกต้องและตามความเป็นจริงเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยในการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น
2. การมีแหล่งสนับสนุนทางสังคม: การมีคนที่สามารถให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนจะช่วยให้บุคคลปรับตัวและฟื้นฟูได้เร็วขึ้น
3. การเผชิญปัญหา: วิธีการจัดการกับปัญหาที่เหมาะสมสามารถลดความเครียดและช่วยให้แก้ไขปัญหาได้ดีขึ้น

การเข้าใจ ระยะต่างๆ ของภาวะวิกฤตทางจิตใจ ช่วยให้การปฐมพยาบาลทำได้อย่างเหมาะสม:

- ระยะก่อนเกิดภาวะวิกฤต (Pre-crisis stage): หากมีการจัดการความเครียดอย่างดีในระยะนี้ จะช่วยป้องกันไม่ให้สถานการณ์กลายเป็นภาวะวิกฤติ
- ระยะวิกฤต (Crisis stage): เมื่อบุคคลไม่สามารถรับมือกับความเครียดได้แล้ว การให้การช่วยเหลือเพื่อผ่อนคลายและลดความเครียด เช่น การฝึกหายใจ การนวดคลายเครียด
- ระยะหลังเกิดภาวะวิกฤต (**Post-crisis stage**): เมื่อบุคคลสามารถหาทางแก้ไขปัญหาได้และเริ่มฟื้นตัวกลับสู่ภาวะปกติ

การ **ปฐมพยาบาลทางใจ** จึงเป็นกระบวนการที่สำคัญในการให้การช่วยเหลือเบื้องต้นเพื่อสร้างความปลอดภัยและการสนับสนุนในช่วงวิกฤติ ช่วยให้ผู้ประสบภัยสามารถฟื้นฟูและกลับสู่ภาวะปกติได้เร็วขึ้น.

**วัน อังคาร ที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2568 (08.00 น. – 16.00 น.)**

**<u>ภาคเช้า</u>**

**หัวข้อ พยาบาลกับการจัดการดูแลผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์ที่ห้องฉุกเฉิน** (วิทยากร นางชุติกาญจน์ ทองสุข พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สวนปรุง)

จิตเวชฉุกเฉินหมายถึงภาวะที่ผู้ป่วยมีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ หรือพฤติกรรมที่เกิดขึ้นอย่างเฉียบพลันและรุนแรง ซึ่งอาจทำให้เกิดอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น หรือเกิดความเสียหายต่อทรัพย์สิน เช่น พฤติกรรมการฆ่าตัวตายหรือพฤติกรรมรุนแรง (ก้าวร้าว การทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น) ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินจะถูกจำแนกตามความเร่งด่วนใน 4 ประเภท ได้แก่ **Emergency, Urgent, Semi-Urgent,** และ **Non-Urgent** โดยมีเครื่องมือสำคัญในการประเมินผู้ป่วย เช่น OAS (Overt Aggression Scale), MEWS Score, และแบบประเมินอื่น ๆ การดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤติจะมุ่งเน้นการประเมินอาการเบื้องต้น การให้การช่วยเหลือเบื้องต้น การรักษาทางการแพทย์ และการป้องกันอันตราย เช่น การจัดการพฤติกรรมก้าวร้าวอย่างปลอดภัยและการหลีกเลี่ยงการเผชิญหน้าโดยตรง

**หัวข้อ พยาบาลกับการจัดการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดที่มีความเสี่ยงก่อความรุนแรงในหอผู้ป่วย** (วิทยากร นายสันติ พรหมนิมิตร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสวนปรุง)

การดูแลผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดที่แสดงพฤติกรรมรุนแรงมักมีสาเหตุมาจากประวัติเคยก่อความรุนแรง การใช้สารเสพติดหรือการดื่มสุรา และสิ่งกระตุ้นต่างๆ เช่น เสียงดังหรือความวุ่นวาย สัญญาณของพฤติกรรมรุนแรงจะปรากฏผ่านสีหน้า การเคลื่อนไหว หรือการเปลี่ยนแปลงอารมณ์และความรู้สึก วิธีการจัดการพฤติกรรมรุนแรงจะมีตั้งแต่การสื่อสาร การเฝ้าสังเกตพฤติกรรม การผูกยึด หรือการใช้ยาเมื่อจำเป็น โดยการผูกยึดจะเป็นวิธีสุดท้ายที่ใช้ในกรณีที่ไม่มีทางเลือกอื่น.

**หัวข้อ พยาบาลกับการจัดการดูแลผู้ป่วยจิตเวชสารเสพติดและจิตเวชศาสตร์ฉุกเฉินในชุมชน** (วิทยากร นางสาวณัฏฐณิชชา คำลือ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสวนปรุง)

ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ หรือพฤติกรรมรุนแรง เช่น โรคจิตเภท โรคอารมณ์สองขั้ว หรือโรคซึมเศร้ารุนแรง จำเป็นต้องได้รับการดูแลเพื่อป้องกันการกำเริบของอาการและพฤติกรรมรุนแรง การติดตามผู้ป่วยในชุมชนสามารถช่วยในการเฝ้าระวังและการจัดการอาการกำเริบได้ โดยจะมีทีมสหวิชาชีพที่ร่วมดูแลและติดตามการรักษาอย่างใกล้ชิดในชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้านเพื่อประเมินผลการรักษาและการเฝ้าระวังความเสี่ยง.

**ภาคบ่าย**

**หัวข้อ ทักษะการเจรจาต่อรองในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช**ศาสตร์ (วิทยากร นายประสงค์ศักดิ์ เจนกิจจาไพบูลย์ นักจิตวิทยาชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลสวนปรุง)

**การเจรจาต่อรองในภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์**:

- การเจรจาต่อรอง เป็นกระบวนการที่เน้นการสร้างสัมพันธภาพที่ดีและการสื่อสารระหว่างบุคคล เพื่อหาข้อตกลงร่วมกันในข้อขัดแย้ง การเจรจานี้มุ่งเน้นที่การ ลดความเสี่ยงและป้องกันเหตุการณ์รุนแรง.
- กระบวนการเจรจาต่อรองประกอบด้วยการ ฟัง และ ให้เกียรติ ผู้ที่เกี่ยวข้อง การใช้ ทักษะในการตั้งใจฟัง และมี ความรู้ทางจิตวิทยา เป็นสิ่งสำคัญ.
- การ ควบคุมอารมณ์และสร้างบรรยากาศที่เป็นมิตร เป็นหลักการสำคัญในการเจรจาต่อรองเพื่อให้ทุกฝ่ายสามารถหาจุดร่วมที่มีประโยชน์ร่วมกัน.

**การสื่อสารทางบวก**:

- จิตวิทยาเชิงบวก เป็นแนวทางในการเสริมสร้างสุขภาวะทางจิตใจให้แก่ผู้ป่วยจิตเวช โดยใช้แนวคิด PERMA Model ซึ่งประกอบด้วย Positive Emotion, Engagement, Positive Relationships, Meaning of Life, และ Achievement.
- การสื่อสารทางบวกมี 3 องค์ประกอบหลัก:
    1. สัมพันธภาพและทัศนคติที่ดี – สื่อสารด้วยอารมณ์ที่สงบและการเอาใจใส่.
    2. การฟังอย่างเข้าใจ – ฟังอย่างใส่ใจและเข้าใจในความรู้สึกของผู้พูด โดยใช้เทคนิคการฟังเชิงรุก.
    3. การใช้ภาษาและการพูด – ชมในเวลาที่ทำพฤติกรรมดี ๆ และใช้คำถามปลายเปิดเพื่อกระตุ้นการสนทนา.

**หัวข้อ การสื่อสารทางบวก** (วิทยากร ผศ.พัชราวรรณ แก้วกันทะ ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพจิต คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย)

ได้เน้นถึงการใช้ **จิตวิทยาเชิงบวก** และ **การสื่อสารเชิงบวก** เพื่อเสริมสร้างสุขภาวะที่ดีและลดอาการของโรคในผู้ป่วยจิตเวช โดยมีประเด็นสำคัญดังนี้:

แนวคิดของ Well-being Theory หรือ PERMA Model:

1. Positive Emotion – การสร้างอารมณ์บวก เช่น ความหวัง ความภูมิใจในตนเอง และมองโลกในแง่ดี.
2. Engagement – การมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่ทำให้เกิดความผูกพันและความรักในสิ่งที่ทำ.
3. Positive Relationships – การมีความสัมพันธ์ที่ดีและปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น.
4. Meaning of Life – การค้นหาความหมายในชีวิตและสิ่งที่ทำ.
5. Achievement – การตั้งเป้าหมายและประสบความสำเร็จในการทำสิ่งต่างๆ.

**การสื่อสารเชิงบวก (Positive Communication):**

การสื่อสารที่มีผลดีต่อการสร้างความสัมพันธ์ที่ดี ลดความขัดแย้ง และช่วยพัฒนาและเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในเชิงบวก โดยมี **3 องค์ประกอบสำคัญ**:

1. **สัมพันธภาพที่ดี** – การสร้างทัศนคติที่ดีต่อกัน การยอมรับและเข้าใจ และการให้ความสนใจในเวลาคุณภาพ.
2. **การฟังอย่างเข้าใจและใส่ใจ** – การฟังด้วยการเข้าใจและสะท้อนความรู้สึก ซึ่งเป็นทักษะสำคัญในการสร้างความสัมพันธ์ที่ดี.
3. **การใช้ภาษาและการพูด** – การใช้คำถามปลายเปิด การชม และการใช้ภาษากายเพื่อเสริมความสัมพันธ์และพฤติกรรมที่ดี.

ทั้งหมดนี้จะช่วยให้ผู้ป่วยรู้สึกมีคุณค่าและได้รับการยอมรับจากสังคม ช่วยลดอาการทางจิตเวชและเพิ่มโอกาสในการฟื้นตัวให้ดีขึ้น

**ประโยชน์ที่ได้รับ**

ได้เพิ่มพูนความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชและการจัดการกับภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชอย่างเหมาะสม

| แนวทางในการนำความรู้ที่ได้รับมาปรับปรุงการทำงาน | |
|---|---|
| **หัวข้อการปรับปรุง / พัฒนา** | **หมายเหตุ** |
| 1. การนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์สอนในชั้นเรียนทั้งรายวิชาทฤษฎี และรายวิชาฝึกปฏิบัติ<br>2. นำแนวคิดไปประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการทำวิจัยต่อไป | .....<br>.....<br>..... |

**เอกสารที่แนบมาด้วย**

1) หนังสืออนุมัติค่าสมัครประชุมวิชาการ

2) ใบประกาศนียบัตร

ทราบ

ผศ. [illegible] ทอง

รักษาการคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์

( ผศ.พัชราวรรณ แก้วกันทะ )

หัวหน้าคุณวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ผู้รายงาน.....

(อาจารย์ณัฐวรา เชื้อหมอ)

วันที่ 17 เมษายน 2568

**ความคิดเห็นของรองอธิการบดี** ○ ฝ่ายบริหาร ☑ ฝ่ายวิชาการ ○ ฝ่ายกิจการนักศึกษา

.....

ทราบ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

( ผศ.ดร. [illegible] )

...../...../.....

**ความคิดเห็นของอธิการบดี**

ทราบ.

.....

.....

ลงชื่อ.....

( ดร. [illegible] )

22 เม.ย. 2568

.....

เรียน อธิการบดี

เพื่อโปรดพิจารณา

[illegible]

21/4/68

CRC

Nursing Chiangrai College <nursing@crc.ac.th>

# ขอส่งสำเนาบันทึกข้อความที่ 1455-1460/2567

1 ข้อความ

**Documentation Chiangrai College** <documentation@crc.ac.th> 6 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา 08:53
ถึง: Nursing Chiangrai College <nursing@crc.ac.th>

**เอกสารแนบ 6 ฉบับ**

- **1458(11)แบบคำขอไปร่วมประชุมอ.พนิดา.pdf**
  2091K
- **1456(11)แบบคำขอไปร่วมประชุม อ.พรปวีณ์.pdf**
  1952K
- **1457(11)แบบคำขอไปร่วมประชุม อ.ณัฐวรา.pdf**
  2128K
- **1455(11)แบบคำขอไปร่วมประชุม อ.สาวิตรี.pdf**
  2001K
- **1459(11)แบบคำขอไปร่วมประชุม อ.ปาริชาต.pdf**
  2158K
- **1460(18)ใบอนุมัติเบิกงบประมาณโครงการสานสัมพันธ์พี่น้องคณะพยาบาลศาสตร์ 2567.pdf**
  2578K

แจ้ง อ. ณัฐวรา

ผู้ช่วยศาสตราจารย์นริศรา ใคร้ศรี
รักษาการรองคณบดีฝ่ายบริหาร

พ.ช.วธ. 713/2567

3 ก.พ. 68

สำนักอธิการบดี
วิทยาลัยเชียงราย
ที่ 1407(11)/2567
วันที่ 3 ก.พ. 2568 เวลา 14.00 น.
ผู้รับ อนุศิ

**วิทยาลัยเชียงราย**

**แบบคำขอไปร่วมประชุม สัมมนา อบรม**

ภาคเรียนที่ ...2.... ปีการศึกษา....2567.....

วันที่...30.....เดือน....มกราคม.....พ.ศ. ..2568..

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ณัฐวรา เชื้อหมอ..... ตำแหน่ง.....อาจารย์ประจำ.....

สังกัด คณะ/สำนัก.....คณะพยาบาลศาสตร์.....สาขาวิชา.....การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.....

มีความประสงค์จะขอไปร่วมกิจกรรม ดังนี้

☐ การสัมมนา ☐ การฝึกอบรม ☑ การประชุมเชิงวิชาการ ☐ การประชุมเชิงปฏิบัติการ ☐ อื่นๆ.....

เรื่อง...บทบาทพยาบาลกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์.....

จัดโดย.....ศูนย์การเรียนรู้ตลอดชีวิต คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย.....

วันที่.....10–11 กุมภาพันธ์ 2568..... .....เวลา.....8.00-16.30 น..... สถานที่.....รูปแบบ Online ผ่าน Zoom.....

วัตถุประสงค์.....เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์.....

สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ.....ประยุกต์ใช้ความรู้แนวทางการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชในด้านการสอน.....

การขอร่วมประชุม สัมมนา อบรม ครั้งนี้ของข้าพเจ้าเป็นครั้งที่..... ในปีการศึกษา.....2567.....โดย

☐ เป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าเอง ☐ ได้รับมอบหมายจากวิทยาลัย

☐ อื่นๆ (ระบุ)..... (ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายนี้)

<u>วงเงินค่าใช้จ่าย</u> <u>ค่าลงทะเบียน</u> ☐ ไม่เสียค่าลงทะเบียน ☑ เสียค่าลงทะเบียน จำนวน.....800.....บาท

เรียน อธิการบดี
เนื่องจากมีการจองตั๋วรถไปกลับ
เพื่อเข้าประชุมตามโครงการฝึกอบรม
เป็นเงินทั้งสิ้น 800 บาท
(แปดร้อยบาทถ้วน)
เรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา
3/2/68

<u>การเดินทาง</u> ☐ ขอใช้พาหนะของวิทยาลัย ☐ กรณีไม่มีพาหนะ ขอเบิกค่าใช้จ่าย

| | | |
|---|---|---|
| | ค่ารถไปกลับ | จำนวน.....บาท |
| | ค่ารถ TAXI ไปกลับ | จำนวน.....บาท |
| ค่าที่พัก | ☐ ตามเกณฑ์ของวิทยาลัย | จำนวน.....บาท |
| ค่าเบี้ยเลี้ยง | ☐ ตามเกณฑ์ของวิทยาลัย | จำนวน.....บาท |

**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....800.....บาท**

ลงชื่อ.....ณัฐวรา เชื้อหมอ.....ผู้ขอ

(อาจารย์ณัฐวรา เชื้อหมอ)

<u>การพิจารณา</u>

| ความเห็นหัวหน้ากลุ่มวิชา | ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ |
|---|---|
| เห็นควรให้ไปร่วม<br>ลงชื่อ.....<br>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พัชราวรรณ แก้วกันทะ) | เห็นสมควร<br>ลงชื่อ.....<br>(ผศ.ดร.ชัยนันท์ ชัยชุมพร) |
| ความเห็นคณบดี<br>เห็นควรอนุมัติ ใช้งบอบรมปลายปี<br>ลงชื่อ.....<br>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรินทร์ เงินทอง) | อธิการบดี<br>☑ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ<br>ลงชื่อ.....<br>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อินทร์ จันทร์เจริญ)<br>วันที่.....5 ก.พ. 2568 พ.ศ. ..... |

# วิทยาลัยเชียงราย Chiangrai College

เลขที่ 199 หมู่ที่ 6 ถนน เด่นห้า-ดงมะดะ ตำบล ป่าอ้อดอนชัย อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย 57000
โทรศัพท์ 053-170-331-3 เว็บไซต์ http://www.crc.ac.th อีเมล์ crc@crc.ac.th


ที่ วชร. ๓๑๖ / ๒๕๖๗

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์และเชิญบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมการอบรมฟื้นฟูความรู้วิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/นายแพทย์สาธารณสุขอำเภอ/นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/ ผู้อำนวยการสถาบัน/ รองผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล/ หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล/หัวหน้าพยาบาล/ ผู้อำนวยการฝ่ายการพยาบาล/ คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/ ผู้อำนวยการสถาบันการศึกษา/ นายกเทศมนตรีเทศบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการประชุมวิชาการ ๑ ฉบับ
๒. โปสเตอร์ประชาสัมพันธ์โครงการ ๑ ฉบับ

ด้วย ศูนย์การเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong Learning Center : LLC) คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย จัดการอบรมฟื้นฟูความรู้วิชาการหัวข้อ เรื่อง "บทบาทพยาบาลกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์" ในวันที่ ๑๐-๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น. ในรูปแบบ Online ผ่านระบบ Zoom เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์ สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ในแนวทางการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นปัญหาประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ให้กับ พยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขรวมทั้งบุคคลทั่วไปที่สนใจ พยาบาลที่เข้าร่วมการอบรมจะได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ (CNEU)

ในการนี้ ศูนย์การเรียนรู้ตลอดชีวิต : LLC คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในสังกัดของท่านเข้าร่วมการอบรมในครั้งนี้ และสามารถลงทะเบียนได้ที่ link : https://forms.gle/qkP๕sQZR๙๙uwwRmM๘ **ค่าลงทะเบียน ๘๐๐ บาท โดยชำระเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย เลขที่บัญชี ๕๓๙-๐-๗๔๙๘๐-๔** ภายในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน จักเป็นพระคุณยิ่ง

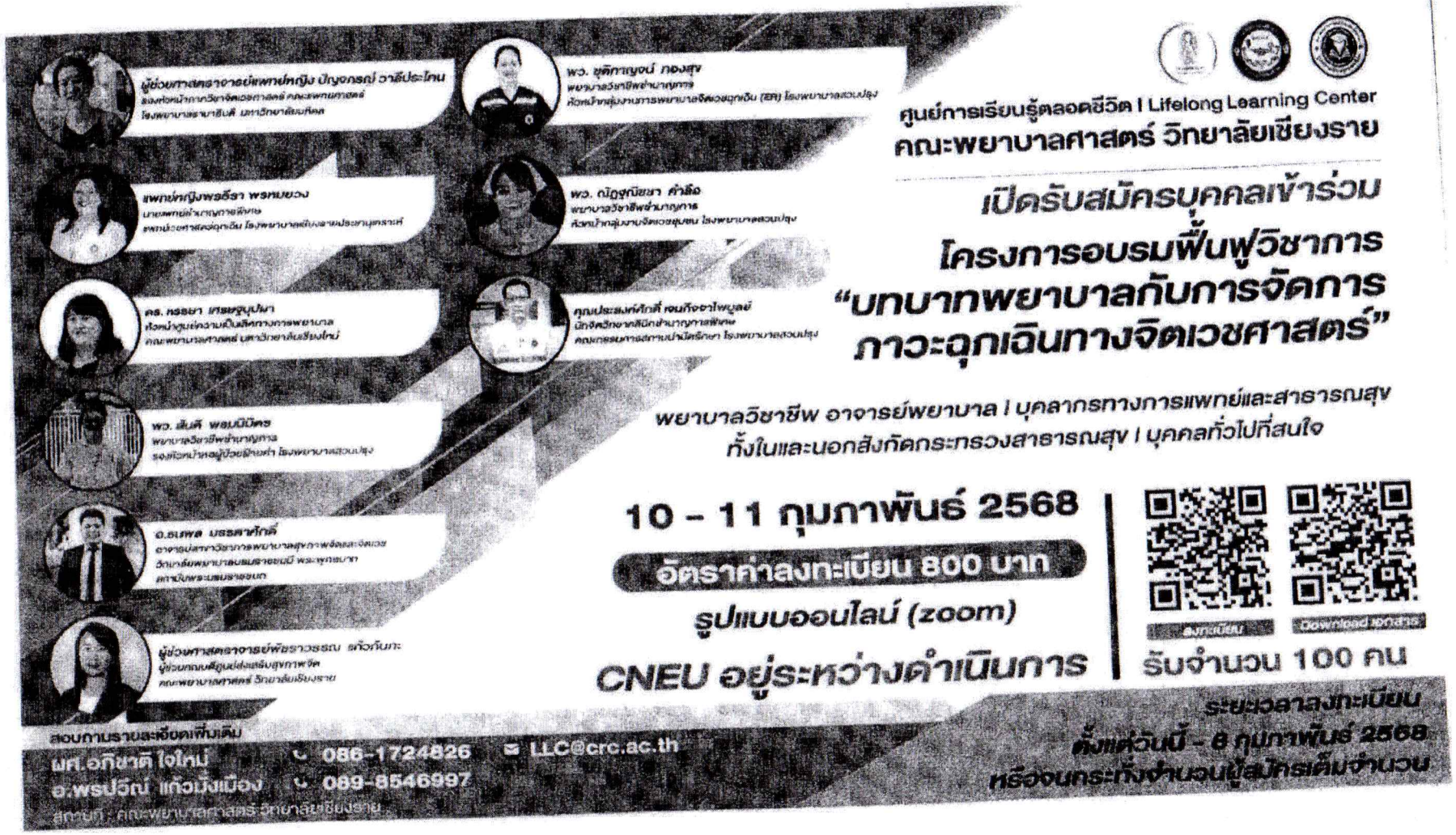
ขอแสดงความนับถือ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อินทร์ จันทร์เจริญ
อธิการบดีวิทยาลัยเชียงราย


คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย
โทรศัพท์ ๐๕๓-๑๗๐๓๓๑-๓ ต่อ ๑๑๒, ๐๙๓-๙๐๓๑๙๗๐
Email LLC@crc.ac.th


ลงทะเบียน

รายละเอียดการอบรม


ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง ปัญจภรณ์ วาลีประโคน
รองหัวหน้าภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลราชาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
พว. ชุติกาญจน์ ทองสุข
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลสวนปรุง
แพทย์หญิงพรธีรา พรหมยวง
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์
พว. ณัฏฐณิชชา คำลือ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชชุมชน โรงพยาบาลสวนปรุง
ดร. หรรษา เศรษฐบุปผา
หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางการพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
คุณประสงค์ศักดิ์ เจนกิจจาไพบูลย์
นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการพิเศษ
คณะกรรมการสถานบำบัดรักษา โรงพยาบาลสวนปรุง
พว. สันติ พรมนิมิตร
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
รองหัวหน้าหอผู้ป่วยฝึกหัด โรงพยาบาลสวนปรุง
อ.ธนพล บรรดาศักดิ์
อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
สถาบันพระบรมราชชนก
ผู้ช่วยศาสตราจารย์พัชราวรรณ แก้วกันทะ
ผู้ช่วยคณบดีศูนย์ส่งเสริมสุขภาพจิต
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย
ศูนย์การเรียนรู้ตลอดชีวิต I Lifelong Learning Center
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย
เปิดรับสมัครบุคคลเข้าร่วม
โครงการอบรมฟื้นฟูวิชาการ
"บทบาทพยาบาลกับการจัดการ
ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์"
พยาบาลวิชาชีพ อาจารย์พยาบาล I บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข I บุคคลทั่วไปที่สนใจ
10 - 11 กุมภาพันธ์ 2568
อัตราค่าลงทะเบียน 800 บาท
รูปแบบออนไลน์ (zoom)
CNEU อยู่ระหว่างดำเนินการ
ลงทะเบียน
Download เอกสาร
รับจำนวน 100 คน
ระยะเวลาลงทะเบียน
ตั้งแต่วันนี้ - 8 กุมภาพันธ์ 2568
หรือจนกระทั่งจำนวนผู้สมัครเต็มจำนวน
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม
ผศ.อภิชาติ ใจใหม่ 086-1724826 LLC@crc.ac.th
อ.พรปวีณ์ แก้วมังเมือง 089-8546997
สถานที่ : คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

**แบบฟอร์มการตรวจสอบสิทธิ์การยื่นคำร้องขออบรม/ประชุมวิชาการ**

**คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย**

ชื่อ-นามสกุล.....อาจารย์ณัฐวรา เชื้อหมอ..... กลุ่มวิชา.....การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.....

ขออนุมัติงบประมาณจำนวน.....800.....บาท

**รายละเอียดการใช้งบประมาณสนับสนุน**

☑ วิทยาลัย 6,000 บาท/ท่าน/ปีการศึกษา

ปีการศึกษา.....2567.....งบประมาณที่ใช้แล้ว.....บาท คงเหลือ.....บาท

**เอกสารการอบรม/ประชุมวิชาการครั้งล่าสุด**

☑ ส่งสรุปรายงานการอบรม/ประชุมวิชาการครั้งล่าสุดเรียบร้อย

☐ ยังไม่ได้ส่งเอกสารสรุปการอบรมประชุมวิชาการ วันที่.....

เรื่อง.....

**ผลตรวจสอบสิทธิ์**

☑ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เหตุผล ☐ ค้างสรุปรายงานการอบรม/ประชุมวิชาการ

☐ งบประมาณ.....

หมายเหตุ.....

ผู้ตรวจสอบ.....

(.....อ.พว.สิรภพ ช่างเพียร.....)

คณะกรรมการฝ่ายทรัพยากรมนุษย์

# คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

## ขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นางสาวณัฐวรา เชื้อหมอ

**ได้เข้าร่วมอบรมโครงการประชุมวิชาการรูปแบบ Online ผ่านระบบ Zoom**

**โครงการบทบาทพยาบาลกับการจัดการภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช**

**ระหว่างวันที่ 10-11 กุมภาพันธ์ 2568**

**ณ คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย**

**หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ 11.0 หน่วยคะแนน**

**เลขรหัสหลักสูตร E069-L-68-C2-0003-1**

**ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชรินทร์ เงินทอง**

**รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์**

**ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อินทร์ จันทร์เจริญ**

**อธิการบดีวิทยาลัยเชียงราย**