CRC

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

ขอส่งสำเนาบบันทึกข้อความที่ 093,094/2567

1 ข้อความ

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

18 มิถุนายน 2567 เวลา 14:56

093. อนุมัติ
094 อนุมัติ

เอกสารแนบ 2 ฉบับ

094(11)แบบคำขอไปร่วมประชุม อ.ศิริลักษณ์.pdf
1475K

093(11)แบบคำขอไปร่วมประชุมอ.เบญญลักษณ์.pdf
1399K

แจ้ง อ.ศิริลักษณ์ทราบ

ผศ.ดร.พัชรินทร์ เงินทอง
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
ปฏิบัติหน้าที่แทนคณบดี

พพ.วชร 047/2567

12 มิถุนายน 2567

สำนักอธิการบดี
วิทยาลัยเชียงราย
ที่ 094(ท)/2567
12 มิ.ย. 2567 เวลา 10.00น.
ผู้รับ อนิพ

วิทยาลัยเชียงราย

แบบคำขอไปร่วมประชุม สัมมนา อบรม

ภาคเรียนที่ ...1.. ปีการศึกษา....2567.....

วันที่...12...เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ. .....2567.....

ข้าพเจ้า.....อ.ศิริลักษณ์ สุมาดน..... ตำแหน่ง.....อาจารย์ประจำ.....

สังกัด คณะ/สำนัก.....พยาบาลศาสตร์.....สาขาวิชา.....กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น...

มีความประสงค์จะขอไปร่วมกิจกรรม ดังนี้

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

เรื่อง..การประยุกต์ใช้ simulation สำหรับการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก...จัดโดย....วิทยาลัยแพทย์ศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

วันที่ 11-12 กรกฎาคม 2567 เวลา 07.30-16.00 น. สถานที่ อาคารศูนย์สถานการณ์จำลองทางการแพทย์ทหาร วิทยาลัยแพทย์ศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ....

<u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการใช้สถานการณ์จำลองในการจัดการเรียนการสอน (ปรากฏตามหนังสือเชิญและ/หรือเอกสารซึ่งแนบท้ายคำขอนี้)

<u>สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ</u> ....ความรู้เกี่ยวกับการใช้สถานการณ์จำลองในการจัดการเรียนการสอน

การขอร่วมประชุม สัมมนา อบรม ครั้งนี้ของข้าพเจ้าเป็นครั้งที่.....1... ในปีการศึกษา.....2567....โดย

☐ เป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าเอง ☑ ได้รับมอบหมายจากวิทยาลัย

☑ อื่นๆ(ระบุ) ได้รับมอบหมายจากคณะพยาบาลศาสตร์ (ปรากฏตามเอกสารแนบท้ายนี้)

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

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

คารถไปกลับ จำนวน 1,623 บาท

ค่าตอบแทนรายชั่วโมงการสอน 55- กท ม. ไปกลับ 1,324 บาท

ค่าตรอ TAXI ไปกลับ จำนวน....บาท (ใช้ร่วมกับอาจารย์วิมลพร ศรีโชติ)

ค่าที่พัก ☐ ตามเกณฑ์ของวิทยาลัย จำนวน.....-.....บาท

ค่าเบี้ยเลี้ยง ☐ ตามเกณฑ์ของวิทยาลัย จำนวน.....-.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....1,623.....บาท

เห็นควรอนุมัติ
เนื่องจากเป็นการประชุมในการเตรียมความพร้อมก่อนการเปิดใช้ห้องปฏิบัติการ (ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการเรียนการสอนของนิสิต)
จึงขอ อนุมัติ
นิ่มนวล
17/6/67

ลงชื่อ.....ศิริลักษณ์ สุมาดน.....ผู้ขอ
(อาจารย์ ศิริลักษณ์ สุมาดน)

อ.ดร.ศารณี เสระเมธกุล

<u>การพิจารณา</u>

ความเห็นคณบดี	อธิการบดี
เห็นควรเป็นประโยชน์ต่อนิสิต ลงชื่อ..... (.....)	☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ☐ อื่นๆ..... ลงชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อินทร์ จันทร์เจริญ) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....
ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ เห็นสมควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (รศ.ดร.สิงห์ศิริ วิทยกุล)	

BJHMedical

วันที่ 22 พฤษภาคม 2567

เรื่อง: ขอเชิญเข้าร่วมงานอบรมการประยุกต์ใช้ Simulation สำหรับการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก
(Clinical Application in Simulation Education : Sim-CASE)

เรียน: คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย

สิ่งที่แนบมาด้วย:

1. ตารางเวลาการอบรม
2. แผนที่อาคารศูนย์สถานการณ์จำลองทางการแพทย์ทหาร (Simulation Center for Military Medicine)

เนื่องด้วยทางวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า ร่วมกับบริษัท บีเจเอช เมดิคอล จำกัด ได้จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การประยุกต์ใช้ Simulation สำหรับการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก (Clinical Application in Simulation Education : Sim-CASE)" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่ออบรมคณะอาจารย์แพทย์และอาจารย์พยาบาล เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอนของแต่ละสถาบันได้ ซึ่งผู้เรียนจะมีโอกาสได้สัมผัสการเรียนอย่างใกล้ชิด **ในวันที่ 11-12 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 ณ อาคารศูนย์สถานการณ์จำลองทางการแพทย์ทหาร (Simulation Center for Military Medicine) วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า** โดยทางบริษัทฯได้รับเกียรติจากชมรมการสอนในสถานการณ์จำลองทางการแพทย์แห่งประเทศไทย (Thai-SSH) มาเป็นวิทยากรในครั้งนี้

ทางบริษัทฯจึงใคร่ขอเรียนเชิญบุคลากรจากหน่วยงานของท่าน จำนวน 4 ท่าน จากสถาบันของท่านเข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าวโดยทางบริษัทฯ จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าลงทะเบียน ค่าที่พัก *(สำหรับผู้ที่เดินทางมาจากต่างจังหวัด)* และค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างระหว่างการประชุมครั้งนี้

โดยท่านสามารถลงทะเบียนผ่านระบบ QR Code ที่ปรากฏอยู่บนจดหมายฉบับนี้ได้ หากมีข้อสงสัยประการใดสามารถติดต่อได้ที่เจ้าหน้าที่ประสานงาน คุณ คณิน บุญธง โทร: 065-263-6546, อีเมล์: KaninB@bjc.co.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

แจ้งเวียนคณะพยาบาล
เพื่อดำเนินการต่อไป
7 มิ.ย. 67

ขอแสดงความนับถือ

Suriyat K.

สุริย์รัตน์ กิตติกุลชาติ
Senior Product Manager

Scan Here

มอบหมาย - อ.วิมลพร
- อ.วิมลศิริ
- อ.ศศิธิกร
- อ.เบญจิ

โปรดทราบ มอบให้ อ.วิมลพร
จัดหาผู้เข้าอบรม จำนวน 4 คน
- Adult 2 คน - เด็ก 1 คน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง "การประยุกต์ใช้ Simulation สำหรับการจัดการเรียนการสอนทางคลินิก"

(Clinical Application in Simulation Education : Sim-CASE)

วันที่ 11 – 12 กรกฎาคม 2567

ณ ชั้น 3 อาคารศูนย์สถานการณ์จำลองทางการแพทย์ทหาร (Simulation Center for Military Medicine)

วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

ตารางอบรม

วันที่ 11 กรกฎาคม 2567		
07.30 – 08.00	ลงทะเบียน	
08.00 – 08.10	พิธีเปิดการอบรม และแนะนำวิทยากร	
08.10 – 08.40	Introduction to Simulation in Healthcare	พ.อ.สุธี อินทรชาติ
08.40 – 09.20 (20 นาที/station)	Orientation to Simulation Operations Station 1: High-Fidelity Simulator Station 2: Hybrid Simulator (SP + Part Task Trainer)	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด พล.ต.คเชนทร์ ปิ่นสุวรรณ อ.นพ.ภูมิ์ ตริตระการ พ.อ.ปณิธาน กวางวโรภาส พ.อ.สุธี อินทรชาติ พ.อ.ทนงสรรค์ เทียนถาวร พ.ท.หญิง ปิยธิดา กัลยาณมิตร ร.อ.หญิง ลลิดา เสนอใจ อ.พัชชา ห่อตระกูล
09.20 – 09.35	SBME Modality and Technology	ร.อ.หญิง ลลิดา เสนอใจ
09.35 – 10.15	Scenario set-up - Set up objective - Simulation template - How to innovate effective scenario?	พ.อ.ทนงสรรค์ เทียนถาวร พ.อ.ปณิธาน กวางวโรภาส
10.15 – 10.30	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.30 – 11.00	Assessment in SBME - Design Assessment tools for your scenario	อ.พัชชา ห่อตระกูล
11.00 – 12.00	กิจกรรมกลุ่ม : setting objective & scenario set-up	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด
12.00 – 13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 13.45	How to be a good facilitator?	อ.นพ.ภูมิ์ ตริตระการ
13.45 – 14.30	Debriefing - What and how is it important? - Debriefing skills and technique	พล.ต.คเชนทร์ ปิ่นสุวรรณ
14.30 – 14.45	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 – 16.00	กิจกรรมกลุ่ม : setting scenario and alpha test	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด
16.00 – 16.15	Wrap-up	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด

วันที่ 12 กรกฎาคม 2567		
07.30 – 08.00	ลงทะเบียน	
08.00 – 08.50	กิจกรรมกลุ่ม : Debriefing practice	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด พล.ต.คเชนทร์ ปิ่นสุวรรณ อ.นพ.ภูมิ์ ตริตระการ พ.อ.ปณิธาน กวางวโรภาส พ.อ.สุธี อินทรชาติ พ.อ.ทนงสรรค์ เทียนถาวร พ.ท.หญิง ปิยธิดา กัลยาณมิตร ร.อ.หญิง ลลิดา เสนอใจ อ.พัชชา ห่อตระกูล
08.50 – 09.00	- ชี้แจงการปฏิบัติกิจกรรมกลุ่ม Beta Test - แต่ละกลุ่มเตรียมห้องสอน	พ.อ.ปณิธาน กวางวโรภาส
09.00 – 10.00 (60 นาที)	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ Practice and Debriefing in Simulation Education (Beta Test 1)	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด
10.00 – 10.15	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.15 – 11.15 (60 นาที)	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ Practice and Debriefing in Simulation Education (Beta Test 2)	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด
11.15 – 12.05 (50 นาที)	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ Practice and Debriefing in Simulation Education (Beta Test 3)	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด
12.05 – 13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00 – 13.45 (45 นาที)	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ Practice and Debriefing in Simulation Education (Beta Test 4)	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด
13.45 – 14.30 (45 นาที)	แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ Practice and Debriefing in Simulation Education (Beta Test 5)	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด
14.30 – 14.45	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.45 – 15.05	Educational Program Assessment	พ.ท.หญิง ปิยธิดา กัลยาณมิตร
15.05 – 15.45	Difficult learners	อ.นพ.ภูมิ์ ตริตระการ
15.45 – 16.00	Wrap-up	คณะอาจารย์วิทยากรทั้งหมด

<u>หมายเหตุ</u> เวลาและตารางการอบรม อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

คณะวิทยากรชมรมการสอนในสถานการณ์จำลองทางการแพทย์แห่งประเทศไทย (Thai Society for Simulation in Healthcare)

1.	พล.ต.คเชนทร์	ปิ่นสุวรรณ	ศัลยแพทย์ / อดีตผู้ทรงคุณวุฒิกองทัพบก
2.	อ.นพ.ภูมิ์	ตริตระการ	ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
3.	พ.อ.ปณิธาน	กวางวโรภาส	แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน / หัวหน้าศูนย์สถานการณ์จำลองทางการแพทย์ทหาร วพม.
4.	พ.อ.สุธี	อินทรชาติ	แพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม
5.	พ.อ.ทนงสรรค์	เทียนถาวร	ภาควิชาเวชศาสตร์ทหารและชุมชน วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
6.	พ.ท.หญิง ปิยธิดา	กัลยาณมิตร	กองอุบัติเหตุและเวชกรรมฉุกเฉิน รพ.พระมงกุฎเกล้า
7.	ร.อ.หญิง ลลิดา	เสนอใจ	พยาบาลอุบัติเหตุ รพ.พระมงกุฎเกล้า
8.	อ.พัชชา	ห่อตระกูล	วิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลศิริราช

แบบฟอร์มการตรวจสอบสิทธิการยื่นคำขอรับรองขออบรมประชุมวิชาการ

คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยบูรพาชิงราย

ชื่อ-สกุล น.ส. ศิริลักษณ์ สุภาสาน กลุ่มวิชา เด็ก ๆ

ขออนุมัติงบประมาณจำนวน 1623 บาท

รายละเอียดการใช้งบประมาณสนับสนุน

☑ วิทยาลัย 6,000 บาท/ท่าน/ปีการศึกษา

ปีการศึกษา 2567 งบประมาณที่ใช้แล้ว 0 บาท คงเหลือ 6000 บาท

☐ คณะ 1,000 บาท/ท่าน/ปีการศึกษา

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

เอกสารการอบรม/ประชุมวิชาการครั้งล่าสุด

☑ ส่งสรุปรายงานการอบรม/ประชุมวิชาการครั้งล่าสุดเรียบร้อยแล้ว

☐ ยังไม่ได้ส่งเอกสารสรุปการอบรมประชุมวิชาการ วันที่.....

เรื่อง.....

ผลการตรวจสอบสิทธิ์

☑ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เหตุผล ☐ ค้างส่งสรุปรายงานการอบรม/ประชุมวิชาการ

☐ งบประมาณ

หมายเหตุ.....

ผู้ตรวจสอบ.....

(อ.พว.เบญญลักษณ์ หมุดดี)

คณะกรรมการฝ่ายทรัพยากรมนุษย์