



ที่ สธ ๐๓๑๓/ ๖๒๒๔

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟู
ผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ตำบลประชาธิปไตย อำเภอธัญบุรี
จังหวัดปทุมธานี ๑๒๑๓๐

๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการพยาบาลยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสถาบันฯ/ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและ
ปราบปรามยาเสพติดกระทรวงสาธารณสุข/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน/ผู้อำนวยการ
สำนักงานแพทย์/ผู้อำนวยการสำนักอนามัย/คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์/ผู้อำนวยการวิทยาลัย
พยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. โครงการประชุมวิชาการพยาบาลฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ใบสมัครเข้าประชุมวิชาการพยาบาลฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. ใบแสดงความจำนงการนำเสนอผลงานวิชาการยาเสพติด	จำนวน ๑ ฉบับ
	๔. ใบสำรองห้องพัก	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี กรมการแพทย์ จะจัด
ประชุมวิชาการพยาบาลยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๗ เรื่อง Stronger Together: เครือข่ายเข้มแข็งสู่คุณภาพ
การพยาบาลยาเสพติด เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ และมีการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
เทคโนโลยีทางการพยาบาลผู้ป่วยยาเสพติดสู่การนำไปประยุกต์ใช้และบูรณาการตามสถานการณ์ได้อย่าง
เหมาะสม ซึ่งจะจัดประชุมในวันที่ ๒๘ - ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมบี.พี.
สมิทธาปีช จังหวัดสงขลา ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๒๓๐ คน

ในการนี้ สถาบันฯ ขอเรียนเชิญบุคลากรในสังกัดของท่านเข้าร่วมประชุม รวมทั้งนำเสนอ
ผลงานวิชาการยาเสพติด โดยไม่เสียค่าลงทะเบียน ผู้สมัครที่ได้รับอนุมัติจากต้นสังกัดสามารถเบิกค่าใช้จ่าย
ต่าง ๆ ได้ตามระเบียบราชการ และไม่ถือเป็นวันลา สามารถส่งใบสมัครเข้าร่วมประชุมมายังกลุ่มภารกิจด้าน
การพยาบาล สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติฯ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและอนุเคราะห์ในการส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม รวมทั้ง
ประชาสัมพันธ์การประชุมดังกล่าวให้ผู้สนใจได้ทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิโรจน์ วีรชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐-๗ ต่อ ๕๑๔, ๔๒๙

โทรสาร ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๕, ๐ ๒๙๙๘ ๙๑๗๘

กำหนดการประชุมวิชาการพยาบาลยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ 7
Stronger Together: เครือข่ายเข้มแข็งสู่คุณภาพการพยาบาลยาเสพติด
ณ โรงแรมบี.พี. สมิหลาบีช จังหวัดสงขลา
วันที่ 28 - 29 มกราคม 2559

วันพฤหัสบดีที่ 28 มกราคม 2559

- เวลา 08.00 – 09.00 น. - ลงทะเบียน
- เวลา 09.00 – 10.30 น. - พิธีเปิดการประชุม และบรรยายพิเศษ เรื่อง กรมการแพทย์กับการสนับสนุนเครือข่ายเพื่อความเข้มแข็ง ด้านการบำบัดรักษาและสารเสพติด
โดย นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา อธิบดีกรมการแพทย์
- เวลา 10.30 - 12.00 น. - บรรยายเรื่อง การพยาบาลยาเสพติดสู่สากล
โดย ผศ.ดร.ชมชื่น สมประเสริฐ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- เวลา 12.00 – 13.00 น. - รับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา 13.00 – 14.30 น. - บรรยายเรื่อง การช่วยเหลือผู้ป่วยในโรงพยาบาลและชุมชน
โดย รศ.ดร.ผ่องศรี ศรีมรกต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- เวลา 14.30 – 16.00 น. - นำเสนอผลงานวิชาการ 4 เรื่อง (วิจัย Best Practice ยาเสพติด สุรา บุหรี่)
วิพากษ์โดย อาจารย์คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
พว.ดร.สุกมา แสงเดือนฉาย สบยช.
- เวลา 16.00 – 16.30 น. - ประชุมชมรมพยาบาลยาเสพติดไทย
โดย พว.ประกายรัตน์ ช่วยเจริญ รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล สบยช.
- เวลา 18.00 – 20.30 น. - สัมมนาเครือข่ายพยาบาลยาเสพติดไทย

วันศุกร์ที่ 29 มกราคม 2559

- เวลา 09.00 – 10.00 น. - บรรยายพิเศษ เรื่องนโยบายการแก้ไขปัญหาเสพติดกระทรวงสาธารณสุข
โดย น.ต.นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์
ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข
- เวลา 10.00 - 12.00 น. - บรรยายเรื่อง : ปรับความคิด ชีวิตเปลี่ยน
โดย วิทยากรเอกชน
- เวลา 12.00 - 13.00 น. - รับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา 13.00 - 14.30 น. - อภิปรายเรื่อง การดูแลที่เป็นเลิศในผู้ป่วยเสพติดเรื้อรัง/มีภาวะแทรกซ้อน
โดย รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล โรงพยาบาลธัญญารักษ์สงขลา
พว.วิชรี มีศิลป์ สบยช.
พว.ดวงดาว ไวยปราชญ์ สบยช. วิทยากรและผู้ดำเนินการอภิปราย
- เวลา 14.30 - 15.30 น. - บรรยาย เรื่อง ทิศทางการบำบัดรักษาและสารเสพติดในประเทศไทย
โดย นายแพทย์วิโรจน์ วีรชัย ผู้อำนวยการ สบยช.
- เวลา 15.30 - 16.00 น. - พิธีปิดการประชุม

หมายเหตุ: รับประทานอาหารว่างเวลา 10.30 น. และ เวลา 14.30 น.

ใบสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการพยาบาลอาสาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๗
พยาบาลอาสาเสพติด : เครือข่ายเข้มแข็งสู่คุณภาพการพยาบาลอาสาเสพติด
ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ ณ บี.พี.สมิทธาปีช จังหวัดสงขลา



กรุณารอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ชัดเจน

๑.สถานที่ปฏิบัติงาน.....จังหวัด.....
ชื่อผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
E-mail.....

๒.ผู้เข้าร่วมประชุม

๒.๑ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบอนุญาต(๑๐ หลัก) โทรศัพท์.....

โปรดระบุประเภทอาหาร ธรรมดา อิสลาม มังสวิรัต

๒.๒ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบอนุญาต(๑๐ หลัก) โทรศัพท์.....

โปรดระบุประเภทอาหาร ธรรมดา อิสลาม มังสวิรัต

๒.๓ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบอนุญาต(๑๐ หลัก) โทรศัพท์.....

โปรดระบุประเภทอาหาร ธรรมดา อิสลาม มังสวิรัต

๒.๔ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

เลขที่ใบอนุญาต(๑๐ หลัก) โทรศัพท์.....

โปรดระบุประเภทอาหาร ธรรมดา อิสลาม มังสวิรัต

หมายเหตุ: กรุณาส่งแบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมประชุมวิชาการฯ ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘ และติดต่อกลับเพื่อตรวจสอบความถูกต้องได้ที่คุณพัชรี รัตนแสง กลุ่มวิชาการพยาบาล โทรสาร ๐ ๒๙๙๘๙๑๓๘ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๓๑๐๐๘๐-๔ ต่อ ๕๑๔

ใบแสดงความจำนงนำเสนอผลงานวิชาการ
การประชุมวิชาการพยาบาลยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๗
จัดโดย สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมบี.พี.สมิทธาปีช จังหวัดสงขลา

๑. ชื่อผู้นำเสนองาน

(ภาษาไทย)(นาย/นาง/นางสาว).....

(ภาษาอังกฤษ)(Mr./Mrs./Miss.).....

ที่อยู่ (สถานที่ทำงาน/สถาบันฯ).....

โทรศัพท์มือถือ..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail.....

๒. ชื่อผลงาน

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

๓. รูปแบบการนำเสนอผลงานทางวิชาการ/วิจัย

Poster presentation (บอร์ดขนาด ๙๐ x ๑๘๐ cm.)

Oral presentation

๔. การอนุญาตให้เผยแพร่ผ่านสื่อในรูปแบบต่าง ๆ

อนุญาต ไม่อนุญาต

กรุณาส่งใบแสดงความจำนงการนำเสนอผลงานวิชาการ และส่งไฟล์บทความ(ไม่เกิน ๑ หน้า) มาที่ คุณพัชรี รัตนแสง
กลุ่มงานวิชาการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี
ภายใน ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๘ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๓๑ ๐๐๘๐-๘ ต่อ ๕๑๔, ๔๔๙, ๔๒๙ โทรสาร ๐ ๒๙๙๘ ๙๑๗๘

E-mail : pattcharee.r@gmail.com

ใบสำรองห้องพัก

ประชุมวิชาการพยาบาลยาเสพติดแห่งชาติ ครั้งที่ ๗

Stronger Together: เครือข่ายเข้มแข็งสู่คุณภาพการพยาบาลยาเสพติด

ณ โรงแรมบี.พี. สมิหลาบีช จังหวัดสงขลา

วันที่ ๒๘ - ๒๙ มกราคม ๒๕๕๙



กรุณาส่งใบสำรองห้องพักโดยตรงกับทางโรงแรม

๑. รายละเอียดผู้จอง ชื่อ.....
หน่วยงาน.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๒. ผู้เข้าพัก

๒.๑ ชื่อ - สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
พักคู่กับชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
เข้าพักวันที่.....เวลา.....ออกวันที่.....
๒.๒ ชื่อ - สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
พักคู่กับชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
เข้าพักวันที่.....เวลา.....ออกวันที่.....
๒.๓ ชื่อ - สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
พักคู่กับชื่อ-สกุล.....โทรศัพท์มือถือ.....
เข้าพักวันที่.....เวลา.....ออกวันที่.....

๓. ห้องพัก

ห้องเดี่ยว จำนวน.....ห้อง ห้องคู่ จำนวน.....ห้อง

๔. ติดต่อสำรองที่พัก

โรงแรมบี.พี. สมิหลาบีช	โทรศัพท์	๐๗๔ ๔๔๐ ๒๒๒	โทรสาร	๐๗๔ ๔๔๐ ๔๔๒
ราชมั่งคณาพาวิลเลียน บีช	โทรศัพท์	๐๗๔ ๔๘๗ ๒๒๒	โทรสาร	๐๗๔ ๔๘๗ ๓๕๓
พาวิลเลียน โฮเทล สงขลา	โทรศัพท์	๐๗๔ ๔๔๑ ๘๕๐ - ๙	โทรสาร	๐๗๔ ๓๒๓ ๗๑๖