



ที่ นศ ๐๐๓๒.๑๐๒ / ๑๑๙๕๐

โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช
๑๙๘ ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง
อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช
จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๐๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญชวนส่งผลงานเพื่อคัดเลือกนำเสนอในการประชุม “มหกรรมวิชาการ/คุณภาพ ประจำปี ๒๕๖๑
โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มส่งผลงาน จำนวน ๖ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ได้กำหนดให้มีการประชุม “มหกรรมวิชาการ คุณภาพ ประจำปี ๒๕๖๑” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อ เป็นเวทีเรียนรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และเป็นการเพิ่มพูนความรู้ วิชาการที่ทันสมัย ซึ่งผู้เข้าประชุมประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ ๑๔ จังหวัดภาคใต้ ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ ณ ห้องประชุมยุคลทิพย์มพร ชั้น ๕ อาคารเฉลิมพระบารมี โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

ในการนี้ โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช ขอเชิญชวนบุคลากรในหน่วยงาน ส่งผลงานวิชาการ / คุณภาพ / วิจัย / R2R / CQI / นวัตกรรม / เรื่องเล่าเจ้าพลัง และการจัดการความรู้ (KM) เพื่อคัดเลือกนำเสนอ ในการประชุมดังกล่าว รับผลงานจำนวน ๒๕ เรื่องเป็นประเภท Oral Presentation จำนวน ๑๐ เรื่อง และ ประเภท Poster Presentation จำนวน ๑๕ เรื่องส่งผลงาน ได้ที่ e-mail : maharaj_4341@hotmail.com โดยส่งบทความย่อ ไม่เกิน ๑ หน้า (A4) พร้อมเนื้อหาฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ไม่เกิน ๑๐ หน้า (A4) ตามแบบฟอร์ม ที่กำหนด ภายในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ (สามารถ Download แบบฟอร์มต่างๆ ได้ที่ www.mnst.go.th สอบถามรายละเอียดโทร ๐๗๕-๓๔๐๒๕๐ ต่อ ๔๓๔๔,๔๓๔๑)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาประชาสัมพันธ์และเชิญร่วมส่งผลงานวิชาการด้วย จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายคำรพ เดชรัตน์วิไชย)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ วิทยาลัยราชภัฏวชิราวุฒิ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช

งานผลิตและพัฒนาบุคลากร กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โทร. ๐-๗๕๓๔-๐๒๕๐ ต่อ ๔๓๔๔

โทรสาร. ๐-๗๕๓๔-๓๐๖๖

๑๖/๔-๕-๖/

แบบแจ้งความจําแนงนำเสนอผลงานวิชาการ/ผลงานคุณภาพ
วิจัย / R2R / CQI / นวัตกรรม / KM / เรื่องเล่าเร้าพลัง
งานประชุม “ มหกรรมวิชาการ/คุณภาพ ประจำปี 2561 ”

1. ชื่อเรื่อง

.....

2. ชื่อ - สกุล ของผู้นําเสนอ

.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

3. ที่อยู่สำหรับติดต่อ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

E - mail address.....

4. เรื่องที่นำเสนออยู่ในเนื้อหา

...วิจัย

...R2R

...CQI

...KM

...เรื่องเล่า

...กิจกรรม/ผลงานคุณภาพต่างๆ

...นวัตกรรม

...อื่นๆ ระบุ.....

5. รูปแบบการนำเสนอ

...Oral Presentation

...Poster Presentation

...Exhibition (นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ทางการแพทย์และสาธารณสุข)

*** โปรดแจ้งความจําแนงนำเสนอผลงาน ภายในวันที่ 4 พฤษภาคม 2561 ***

ได้ที่ นางสาวสิริกานต์ สุวรรณ โทร. 4344 หรือ

E-mail Address : maharaj_4341@hotmail.com หรือ

บริการฝากไฟล์ 009 - พรส ใน Folder ส่งผลงานนำเสนอในงานมหกรรมวิชาการ/คุณภาพ ปี 2561

ข้อกำหนดการส่งบทความย่อและผลงานฉบับสมบูรณ์ (Full Paper)

1. บทความย่อไม่เกิน 1 หน้า (A4)

2. เนื้อหาฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ไม่เกิน 10 หน้า (A4)

3. ใช้ font Angsana New ขนาด 16 pt. และเนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบกระดาษด้านละ 1 นิ้ว

4. กรอกรประวัติผู้ส่งผลงานตามแบบฟอร์มใน บริการฝากไฟล์ 009 - พรส (เพื่อใช้ขอ CNEU)

5. ส่งบทความย่อพร้อมเนื้อหาฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) และประวัติ ได้ที่

นางสาวสิริกานต์ สุวรรณ โทร. 4344 หรือ

E-mail Address : maharaj_4341@hotmail.com หรือ

บริการฝากไฟล์ 009 - พรส ใน Folder ส่งผลงานนำเสนอในงานมหกรรมวิชาการ/คุณภาพ ปี 2561

ภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2561

6. ผลงานวิจัยที่นำเสนอ ต้องไม่เคยนำเสนอหรือตีพิมพ์ที่ใดมาก่อน

แบบฟอร์มนำเสนอผลงานคุณภาพ, การพัฒนาระบบงาน, CQI
หรือผลงานอื่นๆ ที่สามารถวัดผลลัพธ์ได้ชัดเจน

1. ชื่อผลงาน / โครงการพัฒนา :
2. คำสำคัญ : ระบุคำสำคัญเพื่อง่ายต่อการค้นหา
3. สรุปผลงานโดยย่อ : เขียนสรุปสั้นๆ ใน 1 ประโยคระบุจุดเน้นของผลงาน/โครงการ ว่าทีมได้ปรับปรุงอะไรและเกิดผลลัพธ์อะไร
หน่วยงาน : กลุ่มงาน / ฝ่าย / งาน / หอผู้ป่วย / PCT
4. ชื่อและที่อยู่ขององค์กร :
5. สมาชิกทีม : ระบุรายชื่อสมาชิกในทีม ตำแหน่ง และระบุผู้นำเสนอผลงาน
6. เป้าหมาย : ระบุเป้าหมายของโครงการในหนึ่งประโยค โดยมี format ดังนี้ : เพื่อเพิ่ม/ลด... [อะไร/เท่าไร]...ภายในเวลา... ...[อาจระบุพื้นที่ด้วย]
7. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ : ระบุว่าปัญหาที่ต้องแก้ไขคืออะไร มีผลกระทบต่องานหรือการดูแลผู้ป่วยอย่างไร เกิดขึ้นที่ไหน เกี่ยวข้องกับใครบ้าง มีสาเหตุสำคัญจากอะไร
8. กิจกรรมการพัฒนา : มีการวัดผลของการเปลี่ยนแปลงที่วางแผนไว้อย่างไร ผลของการเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างไร การเปลี่ยนแปลงนี้ช่วยแก้ปัญหาที่เป็นจุดเริ่มต้นได้เพียงใด ก่อให้เกิดผลต่อการดูแลผู้ป่วยที่ดีขึ้นอย่างไร มีปัญหาอะไรเกิดขึ้นในระหว่างการเปลี่ยนแปลงหรือเป็นผลจากการเปลี่ยนแปลง
9. การวัดผลและผลของการเปลี่ยนแปลง :
10. บทเรียนที่ได้รับ :
11. ข้อเสนอแนะสำหรับการศึกษารั้งต่อไป :

หมายเหตุ : ส่งเอกสารไม่เกิน 10 หน้า (A4) โดยใช้โปรแกรม Microsoft Word
(font Angsana New 16 pt.) เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบเขตกระดาษ 1 นิ้ว
พร้อม Electronic File

ได้ที่ นางสาวสิริกานต์ สุวรรณ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (พรส.) โทร. 4344 หรือ
E-mail Address : maharaj_4341@hotmail.com หรือ
บริการฝากไฟล์ 009 – พรส ใน Folder ส่งผลงานนำเสนอในงานมหกรรมวิชาการ/คุณภาพ
ภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2561

แบบฟอร์มนำเสนอผลงานวิจัย / R2R

1. ชื่อโครงการวิจัย/R2R :
2. ชื่อหัวหน้านักวิจัย/ตำแหน่ง/หน่วยงาน/e-mail :
3. ทีมผู้ร่วมวิจัย :
4. ที่ปรึกษา :
5. ระยะเวลาของโครงการวิจัย :
6. ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย :
7. วัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุมาเป็นข้อๆ) :
8. สมมติฐานในการวิจัย (ถ้ามี) :
9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :
10. วิธีดำเนินการวิจัย

- ชนิดของการศึกษา
- ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- การเก็บรวบรวมข้อมูล (บอกถึงระยะเวลาที่เก็บ/สถานที่/ขั้นตอน)
- การวิเคราะห์ข้อมูล (สถิติที่ใช้)

11. ผลการวิจัย :
12. สรุปและวิจารณ์ผลการวิจัยเพื่อการใช้ประโยชน์ :

หมายเหตุ : ส่งเอกสารบทความย่อไม่เกิน 1 หน้า (A4) พร้อมเนื้อหาฉบับสมบูรณ์ไม่เกิน 10 หน้า (A4) โดยใช้โปรแกรม Microsoft Word (font Angsana New 16 pt.) เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบเขตกระดาษ 1 นิ้ว พร้อม Electronic File

ได้ที่ นางสาวศิริกานต์ สุวรรณ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (พรส.) โทร. 4344 หรือ
E-mail Address : maharaj_4341@hotmail.com หรือ
บริการฝากไฟล์ 009 – พรส ใน Folder ส่งผลงานนำเสนอในงานมหกรรมวิชาการ/คุณภาพ
ภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2561

แบบฟอร์มนำเสนอผลงานนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์ (Innovation presentation)

1. ชื่อนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ :
2. ผู้ประดิษฐ์/คิดค้น :
3. หน่วยงาน :
4. หลักการและเหตุผล :
5. ระยะเวลาของโครงการวิจัย :
6. ความสำคัญและที่มาของปัญหาที่ทำการวิจัย :
7. วัตถุประสงค์ของการวิจัย (ระบุมาเป็นข้อๆ) :
8. สมมติฐานในการวิจัย (ถ้ามี) :
9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :
10. วิธีดำเนินการวิจัย
 - ชนิดของการศึกษา
 - ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
 - การเก็บรวบรวมข้อมูล (บอกถึงระยะเวลาที่เก็บ/สถานที่/ขั้นตอน)
 - การวิเคราะห์ข้อมูล (สถิติที่ใช้)
11. ผลการวิจัย :
12. สรุปและวิจารณ์ผลการวิจัยเพื่อการใช้ประโยชน์ :

หมายเหตุ : ส่งเอกสารบทความคัดย่อไม่เกิน 1 หน้า (A4) พร้อมเนื้อหาฉบับสมบูรณ์ไม่เกิน 10 หน้า (A4) โดยใช้โปรแกรม Microsoft Word (font Angsana New 16 pt.) เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบเขตกระดาษ 1 นิ้ว พร้อม Electronic File

ได้ที่ นางสาวสิริกานต์ สุวรรณ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (พรส.) โทร. 4344 หรือ
E-mail Address : maharaj_4341@hotmail.com หรือ
บริการฝากไฟล์ 009 – พรส ใน Folder ส่งผลงานนำเสนอในงานมหกรรมวิชาการ/คุณภาพ
ภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2561

แบบฟอร์มนำเสนอผลงานการจัดการความรู้ (KM)

1. ชื่อองค์ความรู้ :
 2. ชื่อหน่วยงาน :
 3. กลุ่มเป้าหมายกับผู้ใช้ :
 4. วัตถุประสงค์ :
 5. โครงสร้างและสาระสำคัญ :
 6. การนำไปใช้ (ถ้ามี) :
 7. แหล่งอ้างอิง (สามารถ Download ข้อมูลเพิ่มเติม)
-

หมายเหตุ : ส่งเอกสารไม่เกิน 10 หน้า (A4) โดยใช้โปรแกรม Microsoft Word
(font Angsana New 16 pt.) เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบเขตกระดาษ 1 นิ้ว
พร้อม Electronic File

ได้ที่ นางสาวสิริกานต์ สุวรรณ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (พรส.) โทร. 4344 หรือ
E-mail Address : maharaj_4341@hotmail.com หรือ
บริการฝากไฟล์ 009 – พรส ใน Folder ส่งผลงานนำเสนอในงานมหกรรมวิชาการ/คุณภาพ
ภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2561

แบบฟอร์มนำเสนอผลงานเรื่องเล่าเร้าพลัง

“เรื่องเล่าเร้าพลัง”

การนำเสนอเรื่องเล่า (storytelling) ที่เป็นรูปธรรมของการพัฒนา มีการเปลี่ยนพฤติกรรม การแสดงออก หรือการเปลี่ยนแปลงในระดับวิถีคิด เกิดวัฒนธรรมการเรียนรู้ วัฒนธรรมคุณภาพ วัฒนธรรมความปลอดภัย และวัฒนธรรมสร้างเสริมสุขภาพ โดยใช้บุคคล/ผู้ปฏิบัติงาน เป็นตัวเดินเรื่อง มาบอกเล่าถึงความภาคภูมิใจ แรงบันดาลใจ การฝ่าฟันอุปสรรค รวมทั้งความสนุกสนาน กำลังใจ และการสนับสนุนที่ได้รับ จนก่อให้เกิดผลงานคุณภาพนั้นๆ ซึ่งส่งผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย / หน่วยงาน

1. ชื่อเรื่องเล่า :
2. คำสำคัญ :
3. ชื่อและที่อยู่หน่วยงาน / กลุ่มงาน :
4. สมาชิกทีม :
5. เป้าหมาย :
6. เรื่องเล่า ที่มาของปัญหา เหตุการณ์ การตอบสนอง อื่นๆ :
7. สรุปผลที่เกิดขึ้น :
8. บทเรียนที่ได้รับ :

หมายเหตุ : ส่งเอกสารไม่เกิน 10 หน้า (A4) โดยใช้โปรแกรม Microsoft Word
(font Angsana New 16 pt.) เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบเขตกระดาษ 1 นิ้ว
พร้อม Electronic File

ได้ที่ นางสาวสิริกานต์ สุวรรณ กลุ่มพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (พรส.) โทร. 4344 หรือ
E-mail Address : maharaj_4341@hotmail.com หรือ
บริการฝากไฟล์ 009 – พรส ใน Folder ส่งผลงานนำเสนอในงานมหกรรมวิชาการ/คุณภาพ
ภายในวันที่ 8 พฤษภาคม 2561