

คำนำ

การประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 3 ประจำปี 2557 เรื่อง สานพลังปัญญาเพื่อพัฒนาสุขภาพ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม จัดขึ้นระหว่างวันที่ 26 - 27 มิถุนายน 2557 ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุตรดิตถ์ โดยในปีนี้มีความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายทั้งหมด 8 แห่ง ได้แก่

1. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ร่วมกับวิทยาลัยเครือข่ายภาคเหนือ สถาบันพระบรมราชชนก
2. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
3. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
4. ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุตรดิตถ์
5. คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชบุรี
6. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 2
7. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ และ
8. สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ซึ่งเป็นความร่วมมือและประชุมทางวิชาการ นอกจากนี้ยังมีการเสวนา เรื่อง “เหลียวหลังแลหน้า สู่ก้าวใหม่ของการดูแลสุขภาพในยุคสังคมพหุวัฒนธรรม” โดย ศ.ดร.วิณา จีระแพทย์ รศ.ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ และรศ.ดร.กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ

ในส่วนของการนำเสนอผลงานวิชาการ ในปีนี้มีจำนวนทั้งสิ้น 87 ผลงาน โดยมีการจัดกลุ่มนำเสนอ ผลงานออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มอาจารย์และบุคลากรทั่วไป และกลุ่มนักศึกษา ประกอบด้วยผลงานวิจัย จำนวน 75 ผลงาน และนวัตกรรมจำนวน 14 ผลงาน มีการนำเสนอทั้งในรูปแบบ Oral presentation และ Poster presentation นอกจากนี้ยังมีการจัดประชุมวิชาการร่วม รายละเอียด ดังนี้

การบรรยาย เรื่อง “Transcultural nursing: กระบวนทัศน์และบทบาทพยาบาลในการ ให้บริการข้ามวัฒนธรรม” โดยศาสตราจารย์ดร.วิณา จีระแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย

- เสวนาเรื่อง “สานพลังปัญญาเพื่อพัฒนาสุขภาพภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม : บทบาท อปท. สถาบันการศึกษา หน่วยจัดบริการสุขภาพและภาคประชาชน”

- บรรยายและอภิปรายเรื่อง “ถอดบทเรียนดีดีจากพื้นที่สู่เวทีสุขภาพ : ศูนย์ความเป็นเลิศทาง วิชาการด้านสุขภาพที่ตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน”

- บรรยายและอภิปรายเรื่อง “สังคมผู้สูงอายุ: การส่งเสริมสุขภาพสมอง วิถีไทยกับ สปสช. และ ภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนสังคมในยุคพหุวัฒนธรรม”

ขอขอบคุณผู้สนับสนุนหลักอย่างเป็นทางการจากภาคีเครือข่าย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาการจัดประชุมวิชาการประจำปี ให้เป็นเวทีวิชาการที่มีมาตรฐาน ทั้งนี้เพื่อพัฒนานักวิจัยและ นักวิชาการของสถาบันและของประเทศชาติโดยภาพรวมและต่อเนื่องต่อไป

โครงการประชุมวิชาการระดับชาติ ประจำปี ๒๕๕๗
เรื่อง สาขาสังคมศาสตร์เพื่อพัฒนาสุขภาพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม
The 3rd National Health Conference on "Wisdom for Health, Science and Technology within
Multicultural Society 2014"
ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

หน่วยงานรับผิดชอบโครงการ

๑. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ร่วมกับวิทยาลัยศรีราชภัฏมณฑลเหนือ สถาบันพระบรมราชชนก
๒. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท
๓. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์
๔. ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุตรดิตถ์
๕. คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนรินทร์
๖. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒
๗. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
๘. สมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ดร. ประภาพร ะโนรัตน์ หัวหน้าศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

หลักการและเหตุผล

กระแสการเปลี่ยนแปลงในทุกด้านของสังคมโลก รวมทั้งภูมิภาคเอเชียที่กำลังเผชิญกับสังคมผู้สูงอายุอันเกิดจากการรวมตัวกันเป็นประชาคมอาเซียน และจะรวมตัวกันเป็นหนึ่งประชาคมอย่างสมบูรณ์ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งเร็วกว่ากำหนดเดิม ๕ ปีนั้น ส่งผลกระทบต่อวิถีการดำรงชีวิตของชาวโลกตลอดจนชาวเอเชียรวมถึงประเทศไทยอย่างหลีกเลี่ยงได้ยาก การปรับตัวได้อย่างสมดุลของประชากร องค์การทุกภาคส่วน จึงเป็นหัวใจสำคัญของการสร้างสังคมที่จะระดับครอบครัว ชุมชน ประเทศชาติ สังคมโลกให้อยู่เย็นเป็นสุข หรือกล่าวอีกนัยหนึ่งได้ว่า "มีระบบภูมิคุ้มกันที่แข็งแกร่ง" นั่นเอง สำหรับในยุคพหุวัฒนธรรมแห่งอาเจียนนั้น กลุ่มประเทศประชาคมอาเซียน ย่อมได้รับผลกระทบโดยตรงจากการรวมตัวกันในครั้งนี้ ซึ่งเป็นผลกระทบทั้งทางบวกและทางลบทั้งทางด้านประชาคมเศรษฐกิจและประชาคมการเมือง ความมั่นคง รวมถึงสุขภาพสังคมและประชาชนของทุกชาติ ฉะนั้นจึงอยู่ที่การรู้เท่าทันและจะมองเห็นโอกาสที่จะใช้เป็นประโยชน์ ในเชิงบวกการที่ประเทศอาเซียนได้รวมตัวกันนั้น ในเชิงบวกนั้นการรวมตัวกันเป็นประชาคมทำให้ง่ายต่อการประสานความร่วมมือทุกด้านในการดำเนินงานขับเคลื่อนสังคมคุณภาพ มีการใช้ทรัพยากรร่วมกันไม่ซ้ำซ้อน สู่การบรรลุเป้าหมาย ๑ วิสัยทัศน์ ๑ อัตลักษณ์ และ ๑ ประชาคม ซึ่งต้องอาศัยพลังความร่วมมือของทุกภาคส่วนของประชาคมอาเซียน (วิชนี สรรเสริญ, ๒๕๕๖) แต่ในอีกด้านหนึ่งนั้นนับได้ว่าสภาพปัญหาที่เกิดจากการรวมกันที่จะเกิดขึ้นคือการรวมกันของของประชาชนที่มีความหลากหลายทางเชื้อชาติ วัฒนธรรม สังคม ที่เรียกว่าพหุวัฒนธรรม โดยเฉพาะด้านสุขภาพ จะได้รับผลกระทบสูงด้วยเช่นกัน อันหมายถึงสถานการณ์ทางสุขภาพ สภาพปัญหาทางสุขภาพของประชาชน สังคมจะเปลี่ยนไปในทางลบมากขึ้นจากการปรับตัวได้ไม่เท่าเทียมของชนชาติในประชาคมอาเซียน โดยเฉพาะสถานการณ์ทางสุขภาพของประเทศไทย ที่มีสภาพปัญหาเดิมที่มากและยุ่งยากอยู่แล้วก็จะมีแนวโน้มทวีความรุนแรงขึ้นด้วย ดังนั้นจึงเป็นประเด็นสำคัญที่ประเทศไทยได้มีนโยบายและมาตรการรองรับในหลายด้าน แต่อย่างไรก็ตามยังต้องการการรวมตัวประสานพลังปัญญาซึ่งกันและกันระหว่างนักสุขภาพและทุกภาคส่วนเตรียมการรองรับในแต่ละพื้นที่ การส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีเป็นบทบาทโดยตรงของนักสุขภาพที่จะต้องรวมพลังกันในการเตรียมการเรียนรู้ และหามาตรการแนวทางการป้องกันและแก้ไขสภาพปัญหาที่มีแนวโน้มจะเกิดล่วงหน้า ทั้งสภาพปัญหาสุขภาพสังคมเมือง สังคมกึ่งชนบทและสังคมชนบทในทุกด้าน รวมถึงหน่วยจัดการศึกษาเพื่อสุขภาพของสังคมจำเป็นต้องปรับบทบาทจัดการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับบริบทของประเทศตลอดจนสภาพพหุ

วัฒนธรรมของประชาคมอาเซียน พยาบาลและนักสุขภาพ ตลอดจนนักจัดการศึกษามีความจำเป็นต้องประสานพลังกัน ร่วมกับทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชน เพื่อปรับเปลี่ยนวิกฤติแห่งพหุวัฒนธรรมสู่โอกาสที่ดีในการมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้าร่วมกัน (สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ, ๒๕๕๕) เป็น “พลังปัญญาเพื่อพัฒนาสุขภาพภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม”

ดังนั้นวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์ร่วมกับวิทยาลัยเครือข่ายภาคเหนือสถาบันพระบรมราชชนก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ภาควิชาสาธารณสุขศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงจังหวัดเชียงราย คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏวราชนครินทร์จังหวัดฉะเชิงเทรา สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ บริษัทเซเรบอส (ประเทศไทย) จำกัด และสมาคมศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรดิตถ์ได้ตระหนักถึงความสำคัญจึงได้จัดประชุมวิชาการประจำปี ๒๕๕๗ เรื่อง “สานพลังปัญญาเพื่อพัฒนาสุขภาพภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม” ขึ้น เพื่อเป็นเวทีให้นักสุขภาพ นักจัดการศึกษาและภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั่วประเทศได้เพิ่มพูนความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในยุคสังคมพหุวัฒนธรรมสู่การพัฒนาทักษะในการสร้างสุขภาวะประชาชน สังคมได้อย่างมีคุณภาพ เกิดการพัฒนาสุขภาวะประชาชนและชุมชนอย่างยั่งยืน สร้างเครือข่ายชุมชนสร้างสังคมอุดมปัญญาเข้มแข็งร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนสู่การบรรลุเป้าหมาย ๑ วิสัยทัศน์ ๑ อัตลักษณ์ และ ๑ ประชาคม ของภูมิภาคอาเซียน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้เพิ่มพูนความรู้ ความสามารถในการพัฒนาสุขภาพประชาชนภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม
๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้มีเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการบริการสุขภาพ การจัดการศึกษา และการพัฒนาบุคลากรในระบบสุขภาพในยุคสังคมพหุวัฒนธรรม
๓. เพื่อให้เกิดเครือข่ายความร่วมมือทางสุขภาพ การบริการวิชาการ การวิจัย การจัดการศึกษา ตลอดจนแลกเปลี่ยนความรู้ แนวคิด แนวปฏิบัติงานทั้งภายในวิทยาลัย วิทยาลัยเครือข่ายภาคเหนือ และองค์กรภาคีเครือข่ายสุขภาพและสถาบันการศึกษาภายนอก
๔. เพื่อให้บริการวิชาการและเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แก่ศิษย์เก่าของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก เครือข่ายภาคเหนือ ทั้ง ๖ แห่ง
๕. เพื่อให้เป็นเวทีเผยแพร่ผลงานวิชาการของบุคลากรทางด้านสุขภาพ นักจัดการศึกษาและศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ
๖. เพื่อรวมพลังในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพและการศึกษาด้านสุขภาพโดยบูรณาการองค์ความรู้ด้านวิชาการ วิจัย และบริการวิชาการแก่สังคม

กลุ่มเป้าหมาย ผู้เข้าร่วมประชุม ประมาณ ๒๐๐ คน ประกอบด้วย

๑. พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป บุคลากรสุขภาพทุกระดับปฐมนิเทศ
๒. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน นักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ นักวิชาการควบคุมโรค เจ้าหน้าที่บริหารสาธารณสุข สาธารณสุขอำเภอเจ้าหน้าที่/ผู้บริหารที่ปฏิบัติงานในระบบบริการปฐมภูมิทั้งระดับนโยบายในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาลชุมชน/รพสต./คสม. รวมทั้งผู้นำองค์กรชุมชน ท้องถิ่น
๓. นักกายภาพบำบัด นักจิตวิทยาชุมชน นักสังคมสงเคราะห์ แพทย์ทั่วไป แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว
๔. อาจารย์พยาบาล และอาจารย์วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร อาจารย์คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏ
๕. นักศึกษาพยาบาล นักศึกษาสารณสุข นักศึกษาคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏ
๖. ศิษย์เก่าวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรดิตถ์
๗. นักวิชาการจากสถาบันการศึกษาอุดมศึกษา องค์กรภาครัฐ และเอกชน
๘. ประชาชนผู้สนใจ

สถานที่และเวลาดำเนินการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรดิตถ์ วันที่ ๒๖-๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

วิธีการดำเนินงาน

การจัดประชุมประกอบด้วย ๒ ส่วนหลัก คือ

๑. เวทีวิชาการและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้แก่ การประชุมพิเศษ การบรรยายทางวิชาการ การอภิปรายหมู่ "สานพลังปัญญาเพื่อพัฒนาสุขภาพภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม"

๒. เวทีนำเสนอผลงาน วิจัย นวัตกรรม(สิ่งประดิษฐ์/โครงการเด่น) ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสุขภาพและความพิการ รักษาพยาบาลเบื้องต้น และการคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน ตลอดจนระบบการบริหารจัดการ บริการระบบสุขภาพทุกระดับ อนามัยสิ่งแวดล้อม และการจัดการศึกษา โดยวิธีการนำเสนอวิจัยแบบบรรยายและโปสเตอร์ การนำเสนอนวัตกรรม(สิ่งประดิษฐ์/โครงการเด่น) แบบโปสเตอร์ และนิทรรศการตลาดนัดสุขภาพทั่วไปและศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการที่ตอบสนองของระบบสุขภาพ

กิจกรรมดำเนินงาน

ขั้นเตรียม

๑. ประชุมคณะกรรมการจากวิทยาลัยเครือข่ายภาคเหนือเพื่อหาแนวทางการทำงาน
๒. ประสานกับหน่วยงานระดับชาติ มหาวิทยาลัย
๓. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิอ่านผลงานวิชาการ
๔. ประชุมชี้แจงกรอบการทำงาน ร่วมกัน และเชิญวิทยากร
๕. ประชาสัมพันธ์การจัดประชุมวิชาการระดับชาติ
๖. ดำเนินการคัดเลือกผลงานวิชาการและตอบรับ
๗. จัดทำ Preceding

ขั้นดำเนินการ

จัดประชุมวิชาการวันที่ ๒๖-๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

ขั้นประเมินผล

๑. ประชุมสรุปและถอดบทเรียนผลการจัดประชุมวิชาการโดยคณะกรรมการโครงการ
๒. รายงานผลการดำเนินงานต่อเครือข่ายวิทยาลัยภาคเหนือ สถาบันพระบรมราชชนก และองค์กรที่เกี่ยวข้อง
๓. จัดทำ Proceeding เผยแพร่ลงในเว็บไซต์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครดัตต์ วิทยาลัยเครือข่าย มหาวิทยาลัยเครือข่ายภายใน ๗ วัน

งบประมาณ

งบประมาณจากวิทยาลัยเครือข่ายภาคเหนือ สถาบันพระบรมราชชนก และค่าลงทะเบียน

จำนวนคะแนนการศึกษาต่อเนื่องทางการพยาบาล (CNEU) ที่ขอรับรองจำนวน ๑๒.๕ หน่วยคะแนน

การประเมินผล

๑. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม
๒. แบบประเมินโครงการประชุมวิชาการของผู้เข้าร่วมประชุม
๓. การสังเกตและการสัมภาษณ์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. มีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมวิชาการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเป้าหมาย
๒. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจในการจัดประชุมวิชาการในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๓. จำนวนผลงานวิชาการที่มีคุณภาพได้นำเสนอในการประชุม ไม่น้อยกว่า ๔๐ เรื่อง
๔. มี Proceeding ผลงานวิชาการเผยแพร่สู่สาธารณะ
๕. มีเอกสารทางวิชาการ Good practice ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการของวิทยาลัยเครือข่ายภาคเหนือ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลและบุคลากรสุขภาพทุกระดับ อาจารย์ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก นักวิชาการจาก สถาบันการศึกษาอุดมศึกษา นักศึกษาพยาบาลและสุขภาพสาขาต่างๆ องค์กรภาครัฐ เอกชน องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักต่อการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน สังคมร่วมกันเพื่อสร้างสุขภาวะ ประชาชน สังคมคุณภาพภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม

๒. พยาบาลและบุคลากรสุขภาพทุกระดับ อาจารย์ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก นักวิชาการจาก สถาบันการศึกษาอุดมศึกษา นักศึกษาพยาบาลและสุขภาพสาขาต่างๆ องค์กรภาครัฐ เอกชน องค์กรบริหารส่วนท้องถิ่น และภาคีที่เกี่ยวข้อง ตื่นตัวและให้ความสำคัญต่อการปรับบทบาทสู่การพัฒนาสุขภาวะประชาชน ภายใต้สังคมพหุ วัฒนธรรม

๓. ผู้เข้าร่วมประชุมเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดำเนินงานสร้างสุขภาวะประชาชนภายใต้สังคมพหุ วัฒนธรรม

๔. เกิดเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษา หน่วยจัดบริการสุขภาพ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาคเอกชน ภาคประชาชนและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างสังคมสุขภาวะ

๕. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาการดำเนินงานศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการสุขภาพสาขาต่างๆ อย่าง เป็นรูปธรรม

๖. เกิดเครือข่ายความร่วมมือในการดำเนินงานศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการสาขาสุขภาพเพื่อตอบสนององระบบ สุขภาพระดับท้องถิ่น ภูมิภาค ประเทศ และอาเซียน

กำหนดการโครงการประชุมวิชาการประจำปี ระดับชาติ ครั้งที่ ๒ ประจำปี ๒๕๕๗

เรื่อง สาขพล้งปัญญาเพื่อพัฒนาสุขภาพ วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม

The 3rd National Health Conference on "Wisdom for Health, Science and Technology within Multicultural Society 2014" ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗		
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียนและพิธีเปิด	กรรมการฝ่ายลงทะเบียนและพิธีการ
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	พิธีเปิด กล่าวเปิด กล่าวรายงาน	โดยผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์
	กล่าวต้อนรับ	โดยผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครอุดรดิตถ์
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	ปาฐกถาพิเศษเรื่อง "สุขภาพภายใต้สังคมพหุวัฒนธรรม สร้างชุมชนให้อุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน"	โดย นายแพทย์อภิชาติ รอดสม ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนกกระทรวงสาธารณสุข
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	รับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยายเรื่อง "Transcultural Nursing: กระบวนทัศน์และ บทบาทพยาบาลในการให้บริการข้ามวัฒนธรรม"	โดย ศาสตราจารย์ดร.วิณา จิระแพทย์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	เวทีเสวนาเรื่อง "เหลียวหลังแลหน้าสู่ก้าวใหม่ของการดูแล สุขภาพในยุคสังคมพหุวัฒนธรรม"	วิทยากร: ศ.ดร.วิณา จิระแพทย์ รศ.ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ รศ.ดร.รัชนิ สรรเสริญ รศ.ดร.พูลสุข หิงคานนท์ รศ.ดร.กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ ผู้ดำเนินรายการ อ.ศศิธร ชิดนาคย์
๑๔.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	เวทีนำเสนอผลงานวิชาการ นวัตกรรมและนวัตกรรมสุขภาพ ภาวะ ของบุคลากรและนักศึกษา การนำเสนอผลงานวิจัยแบบปากเปล่า ห้องที่ ๗๐๑ การวิจัยด้านผู้สูงอายุและเจ็บป่วยเรื้อรัง	ณ อาคารภูมิราชภัฏ ประธาน รศ.ดร.สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ ดร.ถาวร ล้อกา ดร.พิมพ์มล วงศ์ไชยา
	ห้องที่ ๗๐๒ การวิจัยด้านการศึกษาและบริหาร	ประธาน ผศ.ดร.จรรยา สัตยากร ดร.ปณณธร ชัยวัฒน์ ดร.อุไรวรรณ ชัยชนะวิโรจน์
	ห้องที่ ๗๐๓ การวิจัยด้านสุขภาพ/ สิ่งแวดล้อม	ประธาน รศ.ดร.กุลวดี โรจน์ไพศาลกิจ ดร. สิริวัฒน์ आयวัฒน์ ดร. โรชนี อูปรา
	ห้องที่ ๗๐๔ การวิจัยด้านการสร้างเสริมสุขภาพเด็กและ วัยรุ่น	ประธาน รศ.ดร.นงนุช โอชะ ดร.วรรณวดี เนียมสกุล ดร.บุญสืบ โสโสม

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
	ห้อง ๗๐๓ การนำเสนอผลงานวิจัยของนักศึกษา	ประธาน ผศ.ดร. ชมนาด วรณพศิริ ดร.กัญญารัตน์ ผ่องพรรณ ดร.อัศนี วันชัย
	ห้อง ๗๐๔ การนำเสนอผลงานวิจัยของนักศึกษา	ประธาน ดร.กนกวรรณ เกี่ยมชัย ดร.สมาลี เอี่ยมสมัย ดร.เกศราภรณ์ ชูพันธุ์
	หอประชุมมหาวิทยาลัยราชภัฏ ๑.การนำเสนอวัฒนธรรมสิ่งประดิษฐ์ของบุคคลทั่วไปและนักศึกษา	ประธาน ดร. ศรัณยู เรือนจันทร์ ดร.วราพล แวงนอก ภก.ดร.เกียรติศักดิ์ แซ่อิว ดร. ดลนภา หงส์ทอง
	๒. การนำเสนอผลงานวิชาการของบุคคลทั่วไปชนิด Poster กลุ่มที่ ๑	ประธาน ดร.พรวิมล ชื่นใจเรือง ดร.ประภาพร มโนรัตน์ ดร. ดริษฐา ปันสำเร็จ
	๓.การนำเสนอผลงานวิชาการของบุคคลทั่วไปชนิด Poster กลุ่มที่ ๒	ประธาน ดร.ดุจดือน เขียวเหลือง ดร.จุไรพร โสภจรรย์ ดร.กฤตพัทธ์ ผิภณ
	๔.การนำเสนอผลงานวิจัยของนักศึกษา ชนิด Poster กลุ่มที่ ๑	ประธาน ดร.ศมน ศรีสุทธิศักดิ์ ดร.พิมพ์ใจ อุ่นบ้าน ดร.รุ่งทิมา หวังเรือสมิต
	๕. การนำเสนอผลงานวิจัยของนักศึกษา ชนิด Poster กลุ่มที่ ๒	ประธาน ดร.สุภาณันนาฏ สุวรรณกิจ ดร.อนัญญา คูอารียะกุล ดร.ปฐพร แสงเขียว
๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗ ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	กรรมการฝ่ายลงทะเบียน
๐๘.๓๐-๑๐.๓๐น.	เวทีเสวนาเรื่อง "สถานพลังปัญญาเพื่อพัฒนาสุขภาพภายใต้ สังคมพหุวัฒนธรรม: บทบาทหอพัก สถาบันการศึกษา หน่วย จัดบริการสุขภาพและภาคประชาชน"	วิทยากร นายพงษ์เทพ ชัยอ่อน นายกอบด.หาดสง รศ.ดร.ฉัตรนภา พรหมมา น.ราชภัฏอุดรดิ ผอ.ศรีสมพร ทรวงแก้ว วทบ.อุดรดิ นพ.กรกฤษ ลิ้มสมมุติ ผอ.รพ.ตรอน จ.อุดรดิ ผู้ดำเนินรายการ: ดร.วรรณวดี เนียมสกุล

เวลา	หัวข้อ	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗ ๑๐.๐๕-๑๒.๐๐ น.	บรรยายและอภิปรายเรื่อง "ถอดบทเรียนดีดีจากพื้นที่สู่เวที สุขภาพ : ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสุขภาพที่ ตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน"	วิทยากร ดร.ถาวร ล่อภา ดร.ประภาพร มโนรัตน์ ดร.ภก.วุฒิชัย วิสุทธีพรค อ.ณัฐธัญญา ยิ่งยงเมธี อ.สิริสุดา เตชะวิเศษ อ.ณัฐปาสน์ นิลเป้ง ผู้ดำเนินรายการ ดร.ตุลเดียน เขียวเพ็ญ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.	บรรยายและอภิปรายเรื่อง "สังคมผู้สูงอายุ: การส่งเสริม สุขภาพสมอง วิธีหยอกกับ สบสช และภาคีเครือข่ายในทาง ขับเคลื่อนสังคมในยุคทศวรรษธรรม"	วิทยากร: คุณกาญจนา แสงรัตน์ สบสช.เขต๒ ดร.ประภาพร มโนรัตน์ วทบ.อุตรดิตถ์ พระมหาภิตติทัศน์ วัดท้ายตลาด ผู้ดำเนินรายการ อ.นภดล เลื่อนนักรบ
๑๕.๓๐-๑๖.๓๐ น.	มอบรางวัลผลงานเด่น ปิดการประชุม	อ. ธิษฐานี เข้มเพชร และคณะ

๑๓

๑

กุล

หาดสอง

ภักุตรดี

ารติดี

อน

วัยมสกุล

กำหนดการนำเสนอผลงานวิจัยแบบบรรยาย

กลุ่มวิจัยของนักศึกษา กลุ่มที่ 1 ห้อง 703 อาคารภูมิราชภัฏ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์
ผู้วิพากษ์ 1. ผศ. ดร. ชมนาด วรรณพรศิริ

2. ดร. กัญญารัตน์ ผึ้งบรรหาร

3. ดร. อศนี วันชัย

ลำดับ	เวลา	ชื่อผลงาน	ชื่อผู้นำเสนอ	ประเภท	หน่วยงาน
1	15.00-15.20	ผลของโปรแกรมการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดต่อการฟื้นตัวในผู้ป่วยหลังผ่าตัดช่องท้อง	คณกฤษณ์ ทศมี ปวีณา ปัญญาคุณ สรวุฒิ สีถาน	วิจัย	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พระพุทธบาท
2	15.21-15.40	พฤติกรรมการดูแลอย่างเอื้ออาทรของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีอุดรดิตถ์	จักรพงษ์ ชมภูทองและ คณะ	วิจัย	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี อุดรดิตถ์
3	15.41-16.00	ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษาสายอาชีวศึกษา ในเขตอำเภอเมืองลำปาง	ทยิดา วงศ์แพทย์และ คณะ	วิจัย	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครลำปาง
4	16.01-16.20	ความรู้ ทักษะคิด และการปฏิบัติตนเรื่องการบริโภคอาหารที่มีผลต่อการเกิดโรคพิษของนักศึกษาวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก	จุฑามาศ สิทธิชนแก้ว และคณะ	วิจัย	วิทยาลัยการ สาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
5	16.21-16.40	ผลของโปรแกรมการออกกำลังกายด้วยเทคนิคเต้าเต๋อซันชี้ต่อการทรงตัวของผู้สูงอายุชุมชนเมืองอรัญญิก จังหวัดพิษณุโลก	ฟาริดา เกียรติวิโรจน์, วิจิตตรา กำแพงงาม และคณะ ดวงพร หุ่นตระกูล	วิจัย	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พุทธชินราช
6	16.41-17.00	ทัศนคติและพฤติกรรมเกี่ยวกับการออกกำลังกายของนักศึกษาวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรจังหวัดพิษณุโลก	กิตติยา แก้วแพงและ คณะ	วิจัย	วิทยาลัยการ สาธารณสุขสิรินธร จังหวัดพิษณุโลก
7	17.01-17.20	การศึกษาการใช้สมุนไพรและยาพื้นบ้านในการเฝ้าระวังตนเองของผู้สูงอายุตำบลห้วยแก้ว อำเภอภูพาน ยาว จังหวัดพะเยา	จันทกานต์ พรหมภักดิ์ และคณะ	วิจัย	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีพะเยา
8	17.21-17.40	ผลของการประคบร้อนผสมน้ำมันไทยและนวดเต้านมต่อการไหลของน้ำนมและความรู้สึกละม้ายของมารดาหลังคลอด	อรวี เอื้อสลง ชนัยกานต์สุริโยทัย ตรีชฎา ปันสำเริง และคณะ	วิจัย	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนีพุทธ บาท

ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมเครื่องตีแอลกอฮอล์กับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษา สายอาชีวศึกษา ในเขตอำเภอเมืองลำปาง

วิทยดา วงศ์แพทย์ และคณะ

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาแบบหาความสัมพันธ์ (Descriptive Correlation Study) เพื่อศึกษาพฤติกรรมเครื่องตีแอลกอฮอล์ และพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษาในสายอาชีวศึกษา และความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมเครื่องตีแอลกอฮอล์กับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของนักศึกษาสายอาชีวศึกษา ในอำเภอเมืองลำปาง กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) ปี 1 - 3 ที่กำลังศึกษาในสถานศึกษาอาชีวศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา จำนวน 5 แห่งโดยการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน (Multistage sampling) ขนาดกลุ่มตัวอย่างคำนวณตามสูตรของ Tara Yamane ได้จำนวน 222 คนกลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามด้วยตนเองคือ แบบวัดระดับการดื่มเครื่องตีแอลกอฮอล์ (ADU) ฉบับประเมินตนเองและ แบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ การตรวจสอบหาค่าความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบประเมิน AUDIT และแบบสอบถามพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศโดยมีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.83 และ 0.87 ตามลำดับ สถิติที่ใช้ในการวิจัยคือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และหาความสัมพันธ์โดยใช้ สหสัมพันธ์เพียร์สัน ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชายคิดเป็นร้อยละ 74.8 เพศหญิงคิดเป็นร้อยละ 25.2 อายุของการดื่มครั้งแรก 7 ปี ชนิดเครื่องดื่มที่ดื่มส่วนใหญ่เป็นเบียร์ร้อยละ 33.45 รองลงมาคือ สุราทั่วไป ร้อยละ 17.07 และเหล้าขาวร้อยละ 13.62 สาเหตุที่ดื่มส่วนใหญ่ให้เหตุผลว่า เพื่อนชวน ร้อยละ 11.03 รองลงมาคือคลายเครียดร้อยละ 10.28 และเพื่อเข้าสังคมร้อยละ 8.67 การดื่มส่วนใหญ่จะดื่มกับเพื่อนร้อยละ 43.71 ส่วนใหญ่จะดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่บ้านร้อยละ 24.27 รองลงมาคือที่บาร์ แคน ร้อยละ 13.25 และหอพักนักศึกษา ร้อยละ 13.08 ส่วนการประเมินระดับการดื่มแอลกอฮอล์ แบ่งออกเป็น 4 ระดับ คือแบบที่มีความเสี่ยงต่ำคิดเป็นร้อยละ 36.93 รองลงมาคือการดื่มแบบที่เสี่ยงร้อยละ 28.37 การดื่มแบบสงสัยว่าจะติดสุราร้อยละ 22.97 และการดื่มแบบอันตรายร้อยละ 11.71 ส่วนพฤติกรรมทางเพศ กลุ่มตัวอย่างทราบถึงอันตรายจากการมีเพศสัมพันธ์ทางลือของกรรมอนามัยร้อยละ 26.41 รองลงมาคือโทรทัศน์ร้อยละ 18.97 และโรงเรียนร้อยละ 18.21 ส่วนการประเมินพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศได้มีการแบ่ง ข้อคำถามออกเป็น 4 กลุ่ม คือกลุ่มที่ 1 พฤติกรรมที่มีความเสี่ยงทางเพศสูงเมื่ออยู่กับคู่รักหรือคนรัก พบว่า เมื่อกลุ่มตัวอย่างมีโอกาสอยู่ตามลำพังกับคู่รักมีการจับมือถือแขนกัน คิดเป็นร้อยละ 90.1 รองลงมา มีการโอบไหล่กัน คิดเป็นร้อยละ 87.8 และมีการกอดกันคิดเป็นร้อยละ 86.5 กลุ่มที่ 2 สถานที่ที่มีการอยู่ร่วมกันหรือนัดพบกันระหว่างคู่รักเพศชายและหญิง ที่อาจนำไปสู่พฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม พบว่า สถานที่ที่มีการอยู่ร่วมกันหรือนัดพบกับคนรัก ส่วนใหญ่นัดพบที่ห้างสรรพสินค้าคิดเป็นร้อยละ 82.9 รองลงมาสวนสาธารณะ คิดเป็นร้อยละ 82.9 และที่พักส่วนตัว คิดเป็นร้อยละ 69.4 กลุ่มที่ 3 พฤติกรรมการมีเพศสัมพันธ์กับบุคคลอื่น พบว่า บุคคลที่กลุ่มตัวอย่างมีเพศสัมพันธ์ด้วย เป็นเพื่อนนักศึกษาด้วยกัน คิดเป็นร้อยละ 43.2 รองลงมาเป็นคนที่ยังไม่รู้จักทาง Internet คิดเป็นร้อยละ 34.7 และเป็นคนที่รู้จักจากสถาบันทั้งยามคำคิดเป็นร้อยละ 33.3 กลุ่มที่ 4 การป้องกันการความเสี่ยงทางเพศ ทักษะการปฏิเสธเพื่อหลีกเลี่ยงการเกิดพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ พบว่า เมื่อมีเพศสัมพันธ์กับคู่รักมีการป้องกันโดยใช้ถุงยางอนามัย, ใ้ยามีเม็ดคุมกำเนิด และยาคุมฉุกเฉิน คิดเป็นร้อยละ 100 ส่วนการประเมินพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสัมพันธ์แบ่งออกเป็น 4 ระดับคือ เสี่ยงมาก, เสี่ยงค่อนข้างมาก, เสี่ยงค่อนข้างน้อย และไม่เคยเลย ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีค่าเฉลี่ยของพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศเท่ากับ 2.32 อยู่ในระดับค่อนข้างน้อย พฤติกรรมเครื่องตีแอลกอฮอล์มีความสัมพันธ์ทางบวกกับพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($r = 0.38$, $p < 0.01$)

คำสำคัญ: นักศึกษาสายอาชีวศึกษา, เครื่องตีแอลกอฮอล์, พฤติกรรมบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์, การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบเสี่ยงต่ำ, การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบเสี่ยง, การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบอันตราย, การดื่มแบบติด, พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ