

หลักการและเหตุผล

โรคติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นปัญหาสำคัญที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และสามารถพบได้ในโรงพยาบาลทุกระดับในประเทศที่พัฒนาแล้ว และประเทศกำลังพัฒนา ในแต่ละปีผู้ป่วยติดเชื้อในระหว่างเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลจำนวนมาก เป็นสาเหตุให้อาการของผู้ป่วยมีความรุนแรง หรือต้องพักรักษาในโรงพยาบาลนานขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ นอกจากนี้ผู้ป่วยเข้ามารับบริการจำนวนมากแล้ว ยังมีการรักษาพยาบาลที่ซับซ้อน เพื่อช่วยยืดอายุผู้ป่วย กิจกรรมการดูแลเหล่านี้ล้วนแต่เอื้ออำนวยให้เกิดการติดเชื้อในโรงพยาบาล สำหรับประเทศไทยมีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลประมาณปีละหนึ่งล้านคน จะมีผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ปีละหนึ่งแสนคน (ร้อยละ ๑๐) ในกลุ่มนี้จะมีผู้ที่เสียชีวิตปีละ ๓,๐๐๐-๗,๕๐๐ คน จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อในโรงพยาบาล จะอยู่ในโรงพยาบาลนานขึ้นเฉลี่ย ๔ วัน ผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อที่ผลผ่าตัดต้องอยู่ในโรงพยาบาลนานขึ้น ๑๐ วัน ผลที่ตามมาคือโรงพยาบาลสามารถรับผู้ป่วยใหม่ได้น้อยลง อัตราการครองเตียงของผู้ป่วยสูงขึ้น โรงพยาบาลต้องเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยก็ต้องทนทุกข์ทรมานเพิ่มขึ้นจากโรคติดเชื้อ ต้องหยุดงานนานขึ้น และเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น อีกทั้งในยุคนี้อุปกรณ์ปัจจุบันมีปัญหาเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพเพิ่มมากขึ้น ทำให้การควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีความสำคัญเป็นอย่างมาก โดยผู้ป่วยพบปัญหาการติดเชื้อในตำแหน่งต่าง ๆ เช่น ระบบทางเดินหายใจ ระบบทางเดินปัสสาวะ และแผลผ่าตัด เป็นต้น ซึ่งเชื้อก่อโรคที่พบบ่อย คือ *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella spp.*, *Acinetobacter baumannii*, *Methicillin resistant Staphylococcus aureus (MRSA)* และ *Enterococci* เชื้อกลุ่มนี้มีการพัฒนาการดื้อยาต้านจุลชีพเพิ่มมากขึ้นในช่วงที่ผ่านมา นอกจากนี้ยังมีโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ เช่น โรคติดเชื้อไวรัส COVID-๑๙ โรคไวรัส มาร์บวร์ก (Marburg Virus) โรคไวรัสอีโบล่า (Ebolavirus) ซึ่งเป็นโรคติดเชื้อที่ทั่วโลกกำลังให้ความสนใจ

การติดเชื้อแต่ละครั้งต้องใช้เวลารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นเฉลี่ย ๑๐.๕ วัน ค่าใช้จ่ายด้านยาต้านจุลชีพประมาณ ๑,๖๐๐ ล้านบาทต่อปี และมีการเสียชีวิตจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล ร้อยละ ๙.๗ (จรรยา ปิยวราภรณ์, ๒๕๕๖) โรงพยาบาลที่มีการดำเนินการพัฒนาระบบการป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้ออย่าง

ต่อเนื่อง จะทำให้อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาลลดลง ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพลดลง ไม่เกิดการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ชุมชนและสิ่งแวดล้อม บุคลากรผู้ปฏิบัติงานโดยเฉพาะพยาบาลมีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งในการบริหารจัดการ เพื่อพัฒนาคุณภาพการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้ให้ทันสมัยกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

จากเหตุผลดังกล่าว สมาคมพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ ร่วมกับโรงพยาบาลนครพิงค์ จึงได้จัดหลักสูตรการพยาบาลระยะสั้น ๒ สัปดาห์ เรื่อง “การพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเบื้องต้นในสถานบริการสุขภาพ” เป็นประจำทุกปี เพื่อให้บุคลากรผู้ปฏิบัติหน้าที่ด้านการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสามารถพัฒนาทักษะ นำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน พัฒนาศักยภาพในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล รวมถึงสามารถเป็นแกนนำในการดำเนินงานพัฒนาระบบการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้เข้ารับการอบรมด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข

๓.๒ เพื่อสนับสนุนให้ผู้เข้ารับการอบรมนำความรู้เทคโนโลยีใหม่และประสบการณ์ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้การพัฒนาการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยด้วยโรคติดเชื้อและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ ประกอบด้วย

- พยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบงานควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (ICN)
- พยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย (ICWN)
- ผู้สนใจทั่วไป

✳ ได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) ✳

✳ จากสภาการพยาบาล ✳



ขอเชิญ
พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
พยาบาลควบคุมการติดเชื้อในหอผู้ป่วย
และผู้สนใจ

เข้ารับการอบรมหลักสูตร
การพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อเบื้องต้นใน
สถานบริการสุขภาพ

จัดโดย
สมาคมพยาบาลด้านการป้องกัน
และควบคุมโรคติดเชื้อ
ร่วมกับโรงพยาบาลนครพิงค์

ระหว่างวันที่ ๒ – ๑๓ กันยายน ๒๕๖๗
ผ่านระบบการประชุมทางไกล

ค่าลงทะเบียน

- ลงทะเบียนระหว่างวันที่ ๑๗ มิ.ย.- ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๗
คนละ ๔,๐๐๐ บาท
- ลงทะเบียนระหว่างวันที่ ๑ – ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๗ หรือ
จนกว่าครบตามจำนวน
คนละ ๔,๕๐๐ บาท

✳✳ ค่าลงทะเบียน รวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว