

## คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

### ONE PAGE INFORMATION

๑. รายละเอียดการอบรม : หัวข้อ หน่วยงานที่จัด สถานที่จัด ระยะเวลา

การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ณ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์  
มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ระยะเวลา ๒๖ มีนาคม- ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖ (๖ เดือน)

๒. เนื้อหาในการอบรม

Health system and health service system development ๒ cr, Advanced health assessment ๓ cr, Rationale drug use of nurse practitioner ๒ cr, Primary medical care and clinical management ๓ cr, Management chronic disease in community ๒ cr, Concepts of principles of gerontological nursing care ๓ cr, Practicum in Primary medical care and critical management ๔ cr, Practice of management of chronic illness in the community area ๒ cr, and Practicum in gerontological nursing ๑ cr

๓. สรุปเนื้อหาในการอบรม

การเรียนเฉพาะทาง เน้น การเข้าใจระบบสุขภาพของไทย ซึ่ง เป็นระบบสุขภาพที่ซับซ้อน ในระบบ ที่ซับซ้อน เช่น การแบ่งขอบเขตความรับผิดชอบ ที่ซับซ้อน การจัดสรรความหนักเบาของภาระงาน มีความหนักเบาแตกต่างกัน และทำหน้าที่ไม่ต่างกัน แม้ว่าอยู่ในระดับเดียวกัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับ สายบังคับบัญชา ทำให้มองเห็นความเหลื่อมล้ำในการกระจายงาน และ การใช้ประโยชน์จาก หน่วยงานบริการประชาชนทุกๆ ระดับ เหลือล้ำค่อนข้างมาก หรือแม้แต่การใช้บัตรประกันสุขภาพในต่างจังหวัดและ กทม แตกต่างกันอย่างมาก คำถาม คือ ทำอย่างไร ประชาชนที่อยู่ต่างจังหวัดจะได้รับบริการที่ดี ทันสมัย ใกล้เคียงกับ กทม และทำอย่างไร บุคลากรทางการแพทย์ จะทำงานไม่ทับซ้อน เพื่อลดภาระงานที่หนักอึ้ง นอกจากควรปรับปรุงคุณภาพการบริการ คุณภาพของการบริการควรสะท้อนความเป็นจริง ตรวจรักษาเล็กน้อย บางที่ต้องใช้เวลา เป็นวัน ความพึงพอใจควรสั้นกระชับ และให้ประชาชน มีโอกาสได้บอกความจริงอย่างสร้างสรรค์ ข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์จะได้ตรงมากยิ่งขึ้น ในส่วนของ PMC ควรครอบคลุมทุกขวบวัย แม้ว่าหลักสูตรจะมุ่งเน้น ผู้สูงอายุ แต่ในความเป็นจริง พยาบาลต้อง ตรวจทุกขวบวัยให้ได้ ในส่วนของผู้สูงอายุ ที่นำมาผนวกจะมีประโยชน์มากถ้าเน้นส่งเสริมช่วง pre-aging เป็นต้นมา จะช่วยป้องกันโรคและส่งเสริมคุณภาพชีวิตได้มากกว่า เน้นที่ตัวโรค ซึ่งต้องใช้ palliative care มาก การฝึกปฏิบัติงานทั้ง ๒ แนวคิด ค่อนข้างชัดเจนระหว่าง PMC และ Gerontology มุมมองการพยาบาลเฉพาะทาง ในผู้สูงอายุไม่ได้แตกต่างจากการดูแลขวบวัยอื่นๆ เพียงแต่ต้องเน้น การ เปลี่ยนแปลง กาย จิต สังคม จิตวิญญาณ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ปฏิกริยาของยาในแต่ละแขนงที่ใช้ ต้องเฝ้าสังเกต ชักถาม เปรียบเทียบเท่ากับขวบวัยอื่น แต่อาจจะค่อนข้างยุ่งยากมากขึ้น

ในภาคทฤษฎีที่ใช้วิทยาศาสตร์มาก ค่อนข้างชัดเจน แต่ในบางวิชา การพยาบาลโรคเรื้อรังในชุมชน ควรเพิ่ม core concept และการนำไปประยุกต์ได้ชัดเจน และระวังเรื่องการประเมินผลวิชา เพราะข้อสอบไม่ชัดเจน ค่อนข้างมาก อาจจะเป็นความท้าทายที่มาจากผู้สอนหลายท่าน มุมมองแตกต่างกัน น่าจะเน้นการใช้หลักการจะแก้ไขได้

ลงชื่อ.....นางสาวจารุณี เทียบโพธิ์.....

วันที่.....๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖.....

## คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

### ONE PAGE INFORMATION

๑. รายละเอียดการอบรม : หัวข้อ หน่วยงานที่จัด สถานที่จัด ระยะเวลา

การอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ภาคทฤษฎีอบรมแบบออนไลน์ ภาคปฏิบัติที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘ โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ระยะเวลารวม ๗ เดือน

๒. เนื้อหาในการอบรม

วิชาการระบบสุขภาพและการพัฒนาระบบบริการ : แนวคิดการจัดการระบบบริการสุขภาพหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และการดูแลสุขภาพชุมชน นโยบายและแผนยุทธศาสตร์การจัดระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข การจัดการข้อมูลและประเมินผลลัพธ์การดูแลสุขภาพ บทบาท สมรรถนะและทักษะที่จำเป็น รวมทั้งกฎหมายและจริยธรรมในวิชาชีพสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ

วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก : การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการการตรวจพิเศษ และวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ รวมทั้งวางแผนการรักษาพยาบาลให้แก่ผู้ป่วยได้ครอบคลุมทั้งกาย จิต สังคมและจิตวิญญาณ

วิชาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ : แนวคิดและหลักการใช้อย่างสมเหตุผล หลักการทางเภสัชศาสตร์การใช้ยาในการบำบัดรักษาปัญหาสุขภาพทั่วไป ตามขอบเขตความรับผิดชอบของพยาบาลเวชปฏิบัติ

วิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน : หลักการวินิจฉัยแยกโรคพยาธิสรีรวิทยาของกลุ่มอาการ สาเหตุและวิทยาการระบอบของการเกิดโรคในภาวะเจ็บป่วยเล็กน้อยและเฉียบพลันในระบบต่างๆ การรักษาเบื้องต้นโดยการใช้ยาและไม่ใช้ยา การคัดกรองและการจัดลำดับปัญหาเร่งด่วน การปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน การให้คำปรึกษาและการส่งต่อโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและจริยธรรมวิชาชีพ

วิชาการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน : แนวคิดธรรมชาติและการจัดการโรคเรื้อรัง การจัดระบบการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน การประเมินปัจจัยที่มีผลต่อภาวะแทรกซ้อน การรวบรวมข้อมูลเพื่อการตัดสินใจทางคลินิกและการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในภาวะฉุกเฉิน การบำบัดการรักษ โรคเรื้อรังที่พบบ่อยในชุมชน การดูแลผู้ป่วยในภาวะพึ่งพิงและผู้ดูแล การจัดการตนเอง และการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน

วิชาแนวคิดและหลักการพยาบาลผู้สูงอายุ : สถานการณ์และแนวโน้มผู้สูงอายุ นโยบายและแผนทฤษฎีผู้สูงอายุ เจตคติและจริยธรรมในการดูแลผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ แนวทางการรักษาและการจัดการทางการพยาบาล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการรักษาพยาบาลและบริหารจัดการการดูแลผู้สูงอายุ แนวทางการพัฒนาคุณภาพการดูแล ระบบบริการและสวัสดิการผู้สูงอายุ และการดูแลผู้สูงอายุแบบประคับประคองและระยะท้าย

วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วนฝึกคัดกรอง ประเมินปัญหาและจัดลำดับความรุนแรงตามปัญหาผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน และทำหัตถการเบื้องต้นตามขอบเขตวิชาชีพ วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรัง วิเคราะห์ระบบการดูแลรักษาและทรัพยากร เยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังและครอบครัว และจัดโครงการสร้างเสริมสุขภาพ และวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรังประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม (Comprehensive Geriatric Assessment: CGA) วางแผน และการจัดการทางการพยาบาล รวมถึงประเมินผลการดูแลผู้สูงอายุ

๓. สรุปเนื้อหาในการอบรม

เรียนภาคทฤษฎี ๖ รายวิชาและฝึกปฏิบัติ ๓ รายวิชาโดยการฝึกภาคปฏิบัติได้นำความรู้ภาคทฤษฎีไปประยุกต์ใช้ตามบริบทของแหล่งฝึก

ลงชื่อ นางสาวอภิษฎา กังข่า  
วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

# คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์

## ONE PAGE INFORMATION

### ๑. รายละเอียดการอบรม : หัวข้อ หน่วยงานที่จัด สถานที่จัด ระยะเวลา

การอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ภาคทฤษฎีอบรมแบบออนไลน์ ภาคปฏิบัติที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘ โรงพยาบาลกลาง และโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ระยะเวลารวม ๗ เดือน

### ๒. วัตถุประสงค์ของการอบรม

- ๑) มีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล การรักษาโรคที่พบบ่อยเบื้องต้นในผู้สูงอายุ การใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- ๒) มีความรอบรู้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลผู้สูงอายุและเวชปฏิบัติ
- ๓) สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์และบูรณาการความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลผู้สูงอายุ
- ๔) มีภาวะผู้นำ สามารถบริหารจัดการและริเริ่มหรือออกแบบการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุ
- ๕) มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศ ทั้งการสืบค้น วิเคราะห์และประมวลผล
- ๖) มีคุณธรรม จริยธรรมเชิงวิชาการและทักษะการตัดสินใจเชิงจริยธรรมและมีความไวเชิงวัฒนธรรม
- ๗) ให้ความรู้ คำแนะนำและคำปรึกษา การตัดสินใจในประเด็นปัญหากฎหมายและจริยธรรมที่เหมาะสม
- ๘) เป็นผู้พิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยและครอบครัวในการประสานความร่วมมือในวิชาชีพและสหสาขาวิชาชีพ
- ๙) มีสมรรถนะด้านการให้การพยาบาลอย่างเสมอภาค ยอมรับในความแตกต่างทางวัฒนธรรม
- ๑๐) มีสมรรถนะด้านการศึกษาหาความรู้มาประยุกต์ใช้ในการพยาบาล ประเมินปัญหาและความต้องการได้

### ๓. เนื้อหาในการอบรม

วิชาการระบบสุขภาพและการพัฒนาระบบบริการ : แนวคิดการจัดการระบบบริการสุขภาพหลักเวชศาสตร์ครอบครัว และการดูแลสุขภาพชุมชน นโยบายและแผนยุทธศาสตร์การจัดระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข กฎหมายและจริยธรรมในวิชาชีพสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ

วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก : การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการการตรวจพิเศษ และวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ รวมทั้งวางแผนการรักษาพยาบาลให้แก่ผู้ป่วยได้ครอบคลุมทั้งกาย จิต สังคมและจิตวิญญาณ

วิชาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ : การใช้ยาอย่างสมเหตุผล หลักการทางเภสัชศาสตร์การใช้ยาในการบำบัดรักษาปัญหาสุขภาพทั่วไป ตามขอบเขตความรับผิดชอบของพยาบาลเวชปฏิบัติ

วิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน : การวินิจฉัยแยกโรคพยาธิสรีรวิทยาของกลุ่มอาการ สาเหตุและวิทยาการระบอบของการเกิดโรคในภาวะเจ็บป่วยเล็กน้อยและเฉียบพลันในระบบต่าง ๆ การรักษาเบื้องต้นโดยใช้ยาและไม่ใช้ยา การคัดกรอง การปฐมพยาบาล การให้คำปรึกษาและการส่งต่อ

วิชาการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน : แนวคิดธรรมชาติและการจัดการโรคเรื้อรัง การจัดระบบการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน การประเมินปัจจัยที่มีผลต่อภาวะแทรกซ้อน การรวบรวมข้อมูลเพื่อการตัดสินใจทางคลินิกและการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในภาวะฉุกเฉิน การบำบัดการรักษ

วิชาแนวคิดและหลักการพยาบาลผู้สูงอายุ : สถานการณ์และแนวโน้มผู้สูงอายุ นโยบายและแผน การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการรักษาพยาบาล การดูแลผู้สูงอายุแบบระยะท้าย

วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วนฝึกคัดกรอง ประเมินปัญหาและจัดลำดับความรุนแรงตามปัญหาผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน และทำหัตถการเบื้องต้นตามขอบเขตวิชาชีพ วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรัง

วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรัง ประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม (CGA) วางแผน จัดการทางการพยาบาล รวมถึงประเมินผลการดูแลผู้สูงอายุ

ลงชื่อ นางสาวศวรรณ อัครคุณ

วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖