



แนวปฏิบัติที่ดีการจัดการเรียนการสอน “SIMULATION CENTER FOR BLENDED LEARNING”

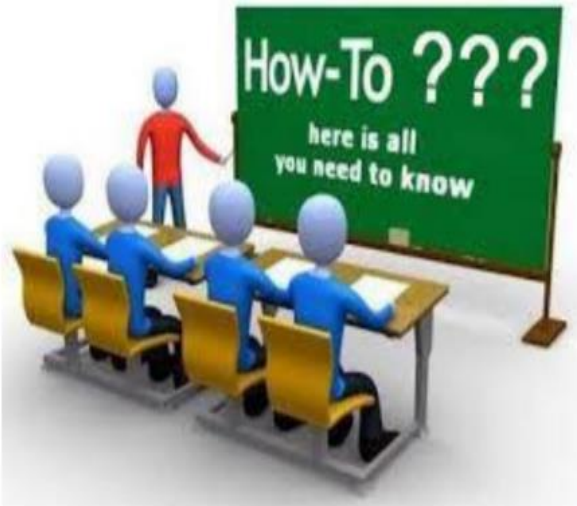
ผ.ศ. ดร. วนิตา ดุรงค์ฤทธิชัย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ
อ.จิตรรดา พงศธราริก อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี



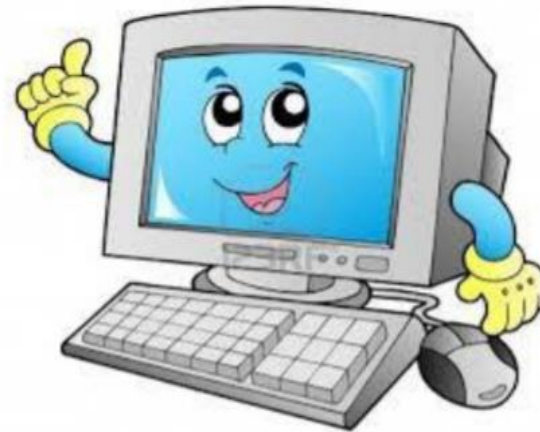
Starting time



Student center : Gen Z



Internet and Technology



Simulation based education

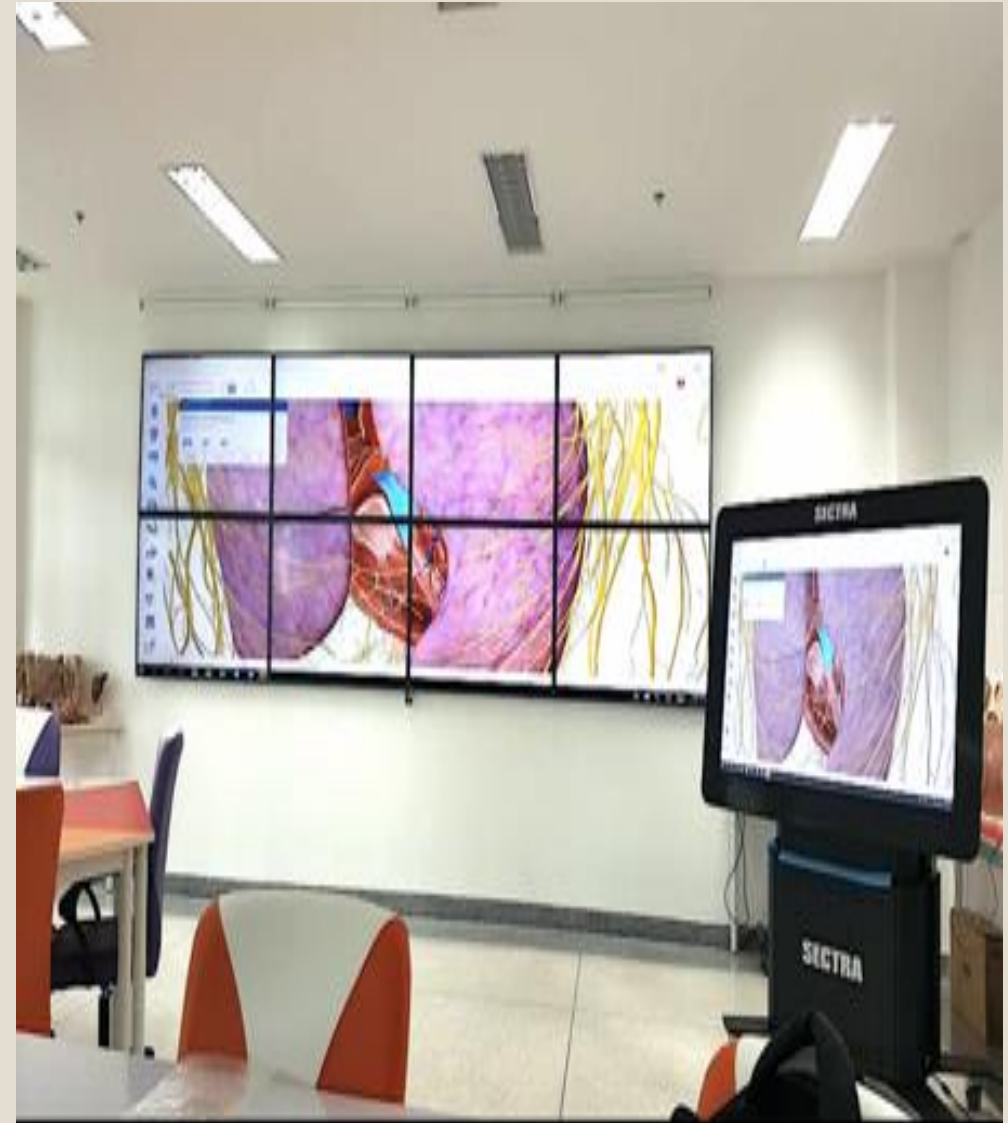
- สร้างสถานการณ์เสมือนจริง
- สร้างสภาพแวดล้อมเสมือนจริง
- ผู้เรียนได้ฝึกฝนประสบการณ์อย่างปลอดภัย







3 D Anatomy



SIM Anatomy



Hospital-liked (Ward, ICU)



Hospital-liked (Ward, ICU)



Community Simulation Room



Obstetric Simulation Room



Infant and Child Care Simulation Room





Play (k)



Muscular System I (Model)

Played on	23 Jan 2018
Hosted by	jackrn12
Played with	46 players
Played	10 of 10 questions

Overall Performance

Total correct answers (%)	39.48%
Total incorrect answers (%)	60.52%

Feedback

How fun was it? (out of 5)	0.00 out of 5	
Did you learn something?	0.00% Yes	0.00% No
Do you recommend it?	0.00% Yes	0.00% No

Muscular System I (Sectra)

Played on	23 Jan 2018
Hosted by	jackrn12
Played with	46 players
Played	10 of 10 questions

Overall Performance

Total correct answers (%)	56.37%
Total incorrect answers (%)	43.63%

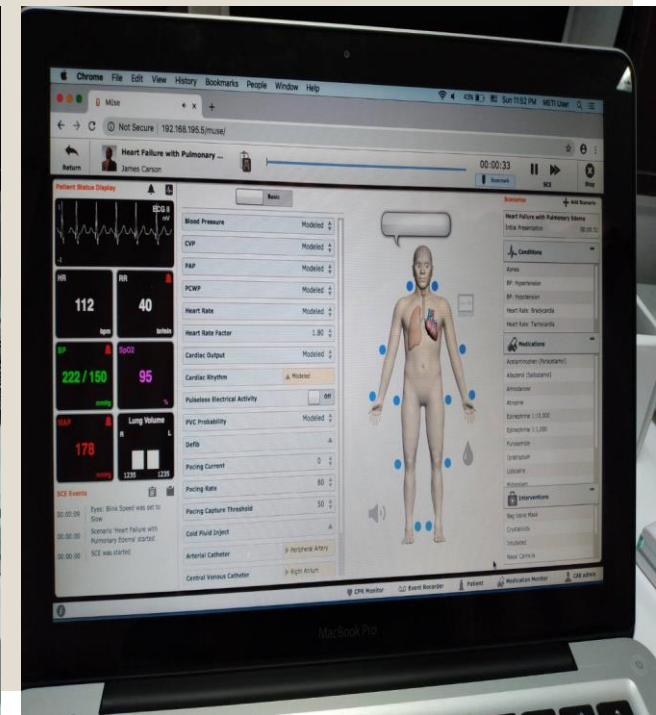
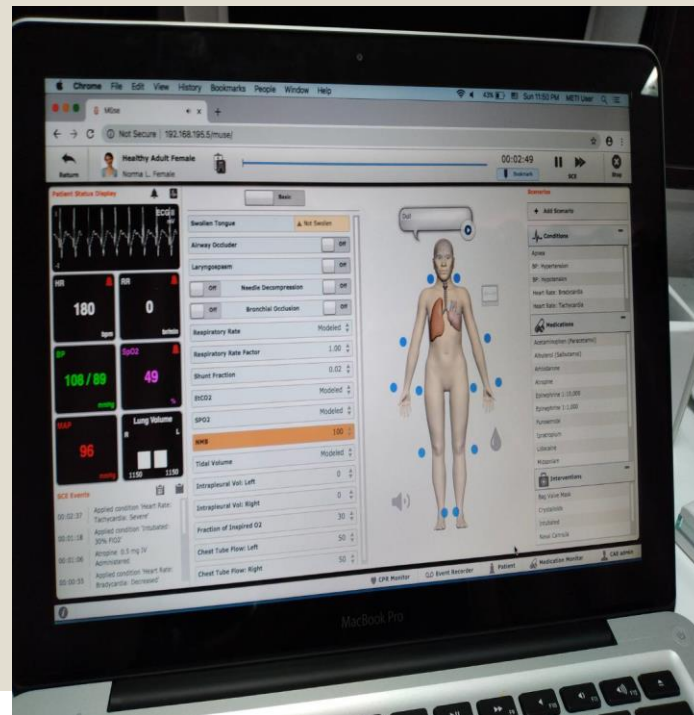
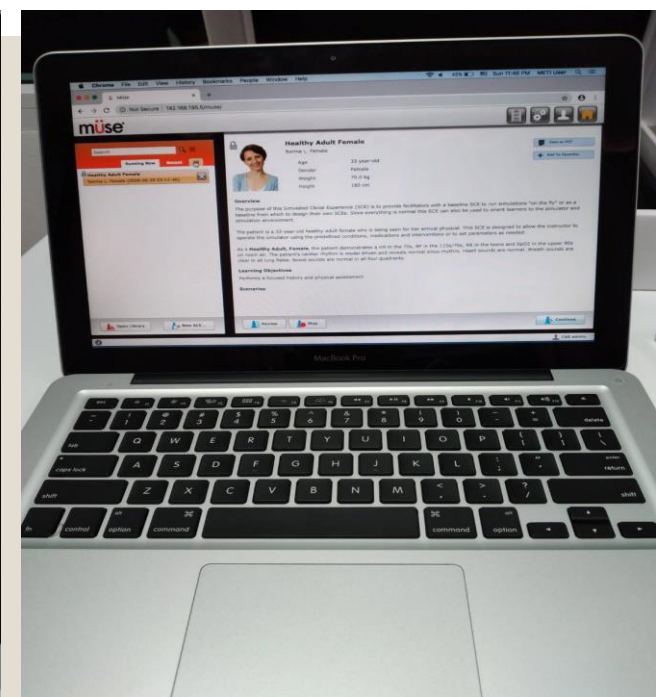
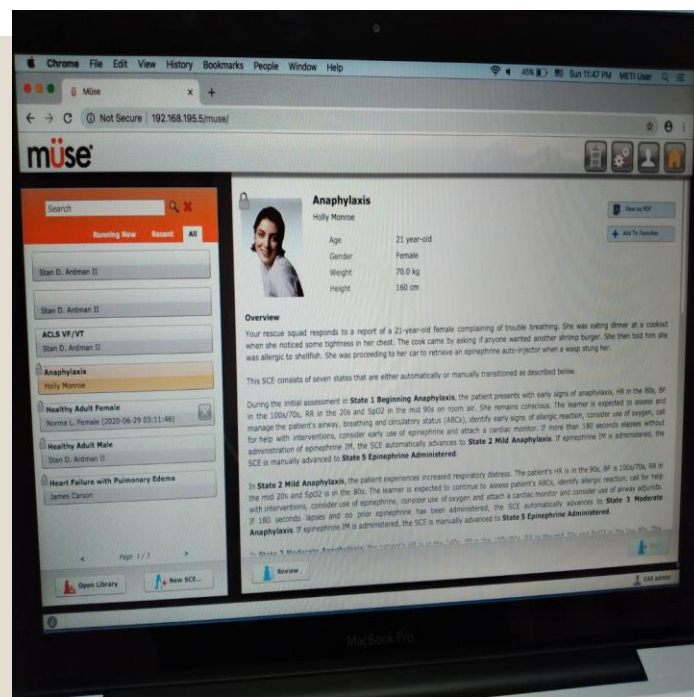
Feedback

How fun was it? (out of 5)	0.00 out of 5	
Did you learn something?	0.00% Yes	0.00% No
Do you recommend it?	0.00% Yes	0.00% No

Simulation Room









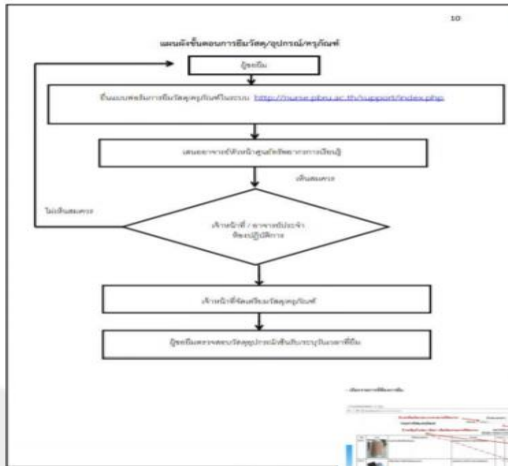
Manual for NLRC



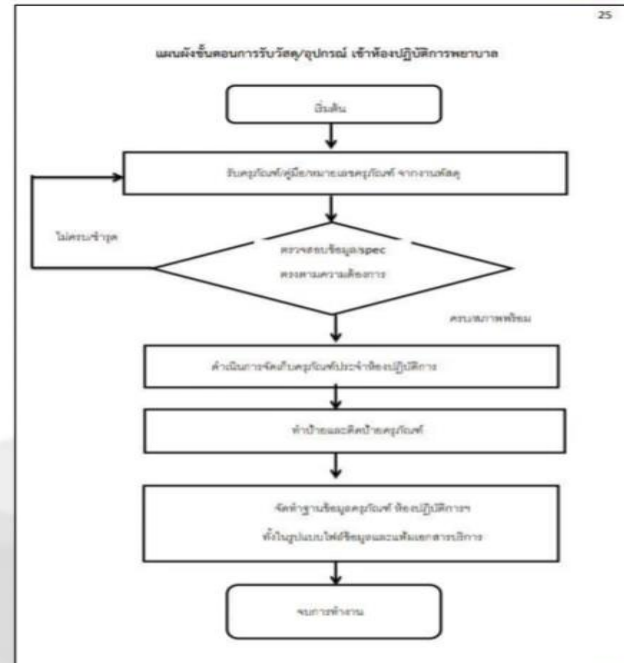
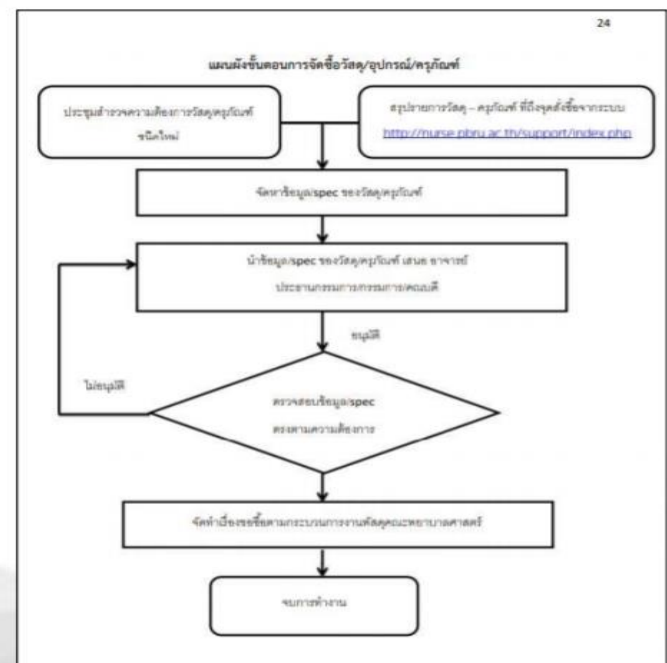
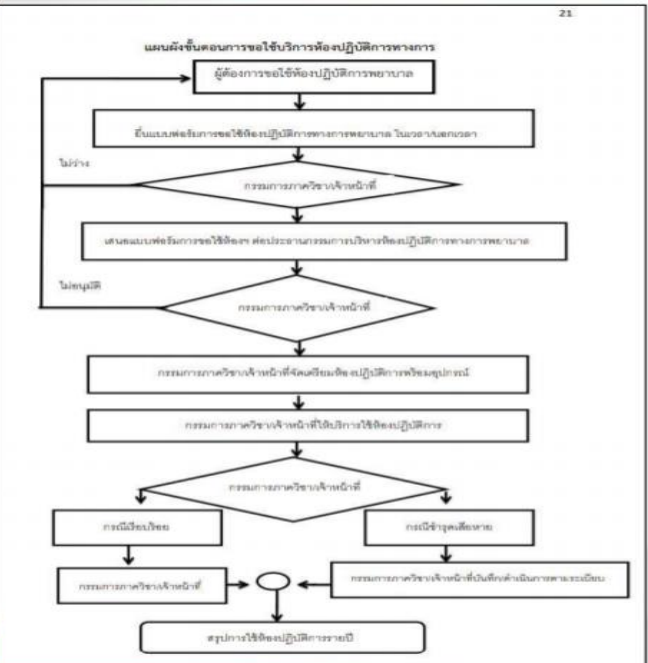
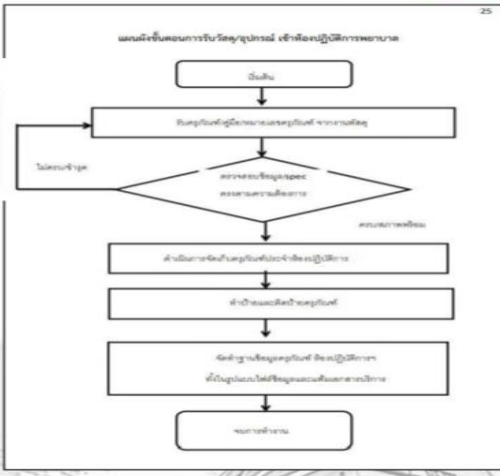

คู่มือห้องปฏิบัติการพยาบาล
ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ (Learning resource center)



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี



www.nlrc.pkb.ac.th



Successful: National student competition



Successful: Academic visit



Successful: Academic visit



วพบ.สรรพสิทธิประสงค์



Successful: Academic visit



มรภ.สงขลา

มรภ.กำแพงเพชร



มรภ.อุบลราชธานี



Research



The Effect of Using 3D Animation on Learning Achievements in Heart System Anatomy of Health Sciences Students

Waratta Hemtong,* Werayuth Srithumsuk*

Abstract

This study is quasi-experiment research. The objective was to compare learning achievement of anatomy subject in heart system of health sciences students before and after by 3 different methods. A samples were 92 students and divided into 3 groups according to teaching and learning methods were 1) heart's human model using 2) pig's heart using and 3) heart's human 3D using. The pre-test and post-test were implemented in each methods. A statistics for data analysis were descriptive statistics for basic information, comparing score between 3 methods using one way ANOVA and comparing pre-test and post-test score in each methods using paired t-test. The result show that post-test's learning achievement of heart's human 3D had highest score = 8.60 ± 1.27 and 3 groups had post-test increased score compare with pre-test with significance different (p -value $< .01$). While to compare 3 methods found that heart's human 3D study group was significant with other 2 groups with significance different (p -value $< .01$) but to compare between heart's human model study group and pig's heart study group were not significance different. So, in conclusion the heart's human 3D can increase effective of teaching and learning in heart system in anatomy subject.

Keyword: 3D Animation, Learning achievement, Anatomy

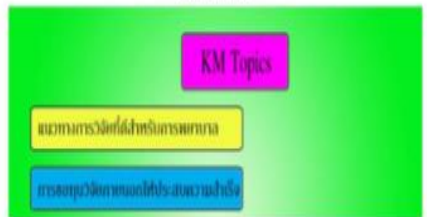
Kahoot!



Teaching & Learning



Google Hangouts



หัวข้อ	วันที่	ผู้จัดทำ	สถานะ	จำนวนผู้เข้าชม	จำนวนผู้ดาวน์โหลด	วันที่อัปเดต
การดูแลสุขภาพของประชาชน	2564-01-01	นางสาวสมใจ ใจดี	เสร็จ	120	5	2564-01-01
การดูแลสุขภาพของประชาชน	2564-01-01	นางสาวสมใจ ใจดี	เสร็จ	120	5	2564-01-01
การดูแลสุขภาพของประชาชน	2564-01-01	นางสาวสมใจ ใจดี	เสร็จ	120	5	2564-01-01

หน้าหลัก

- หน้าหลัก
- เกี่ยวกับเรา
- บริการ
- ข่าวประชาสัมพันธ์
- ติดต่อเรา
- บริการวิชาการ
- บริการวิชาชีพ
- บริการวิชาการ
- บริการวิชาชีพ
- บริการวิชาการ
- บริการวิชาชีพ

ระบบค้นหาออนไลน์

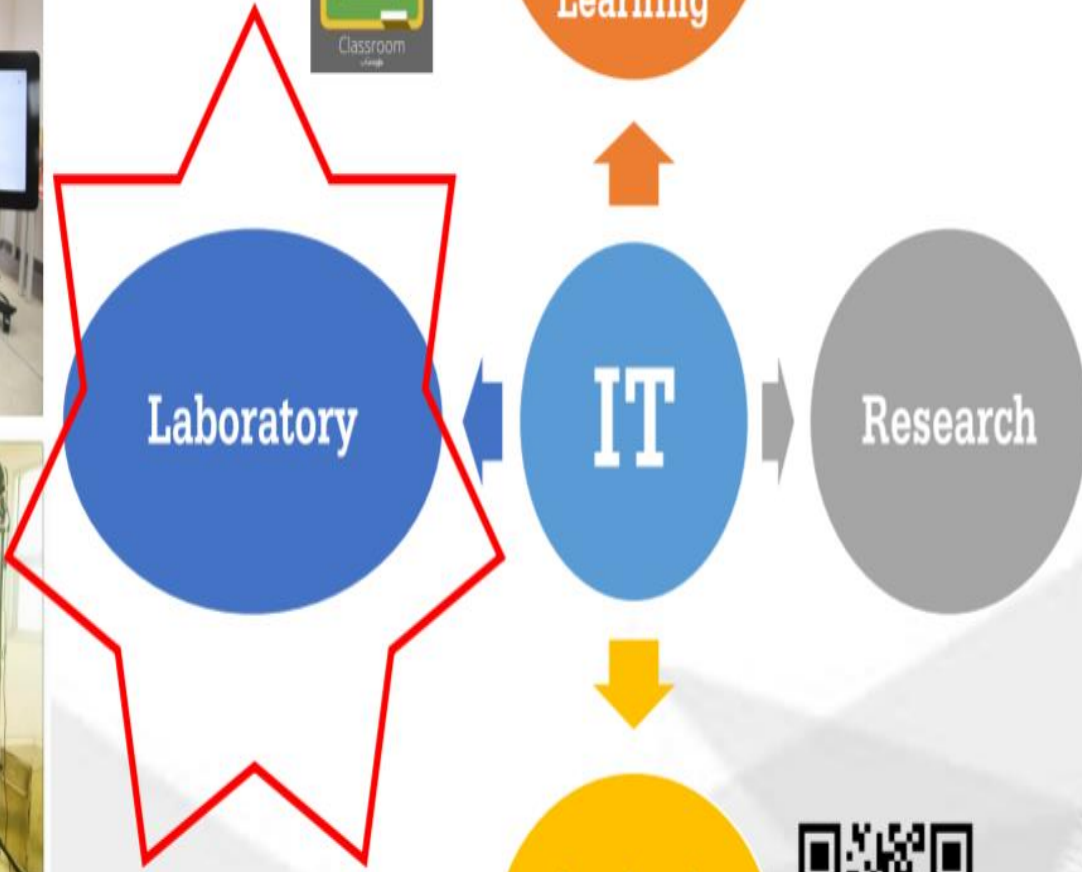
ค้นหา:

แสดงรายการ: รายการต่อหน้า

รายการ:

ชื่อเรื่อง	วันที่	สถานะ
การดูแลสุขภาพของประชาชน	2564-01-01	เสร็จ
การดูแลสุขภาพของประชาชน	2564-01-01	เสร็จ
การดูแลสุขภาพของประชาชน	2564-01-01	เสร็จ

หน้าแรก | ติดต่อเรา | เกี่ยวกับเรา | บริการวิชาการ



Academic Services





2564

NPT:
Sim. Scenario
Health Science
Learning Center

2563

Sim. Scenario
Health Science
Integration

2562

Sim. scenario

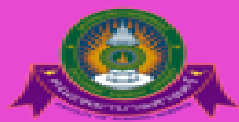
2561

Intermediate
skill for Sim

2560

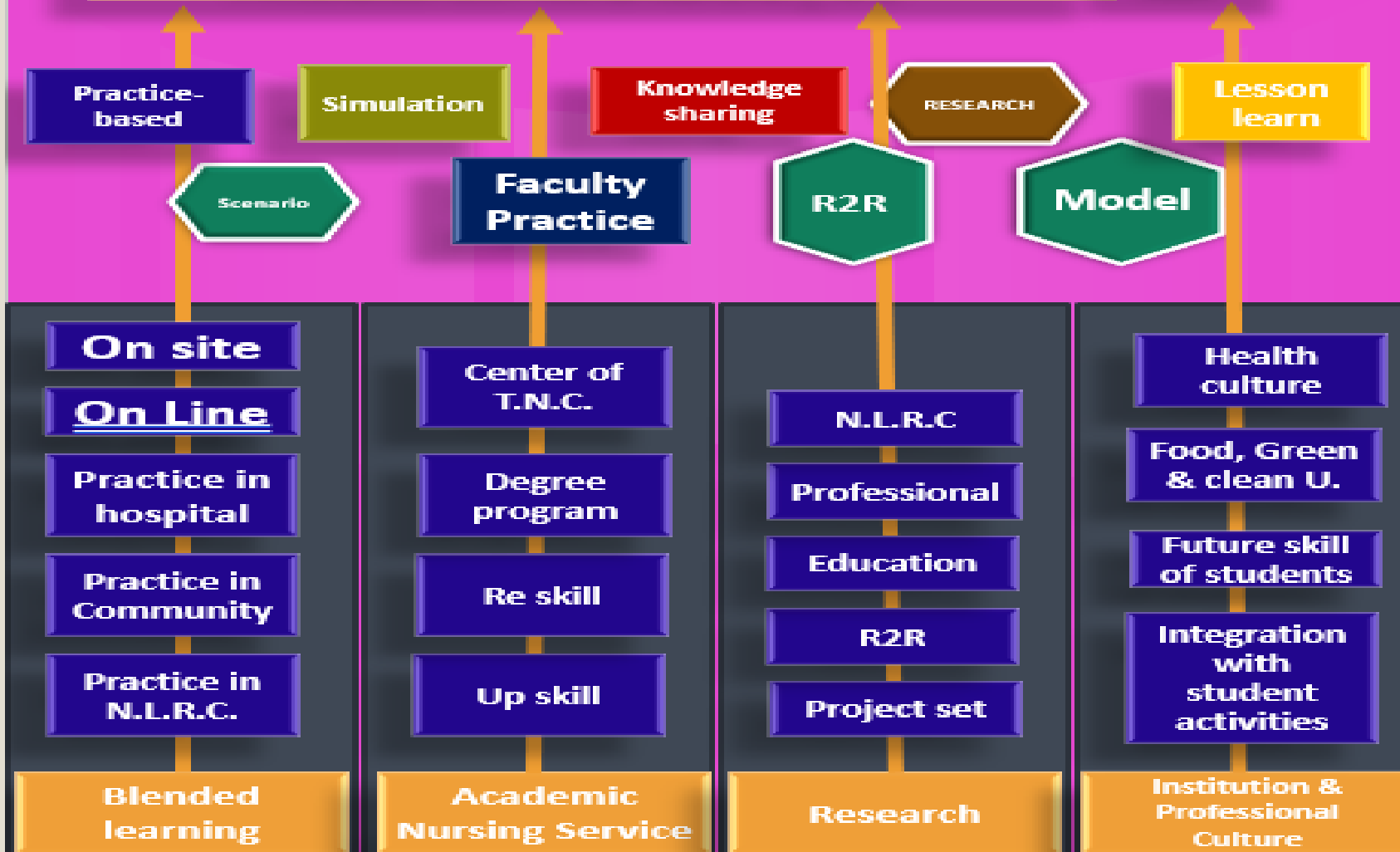
Beginning skill
for 3D
anatomy

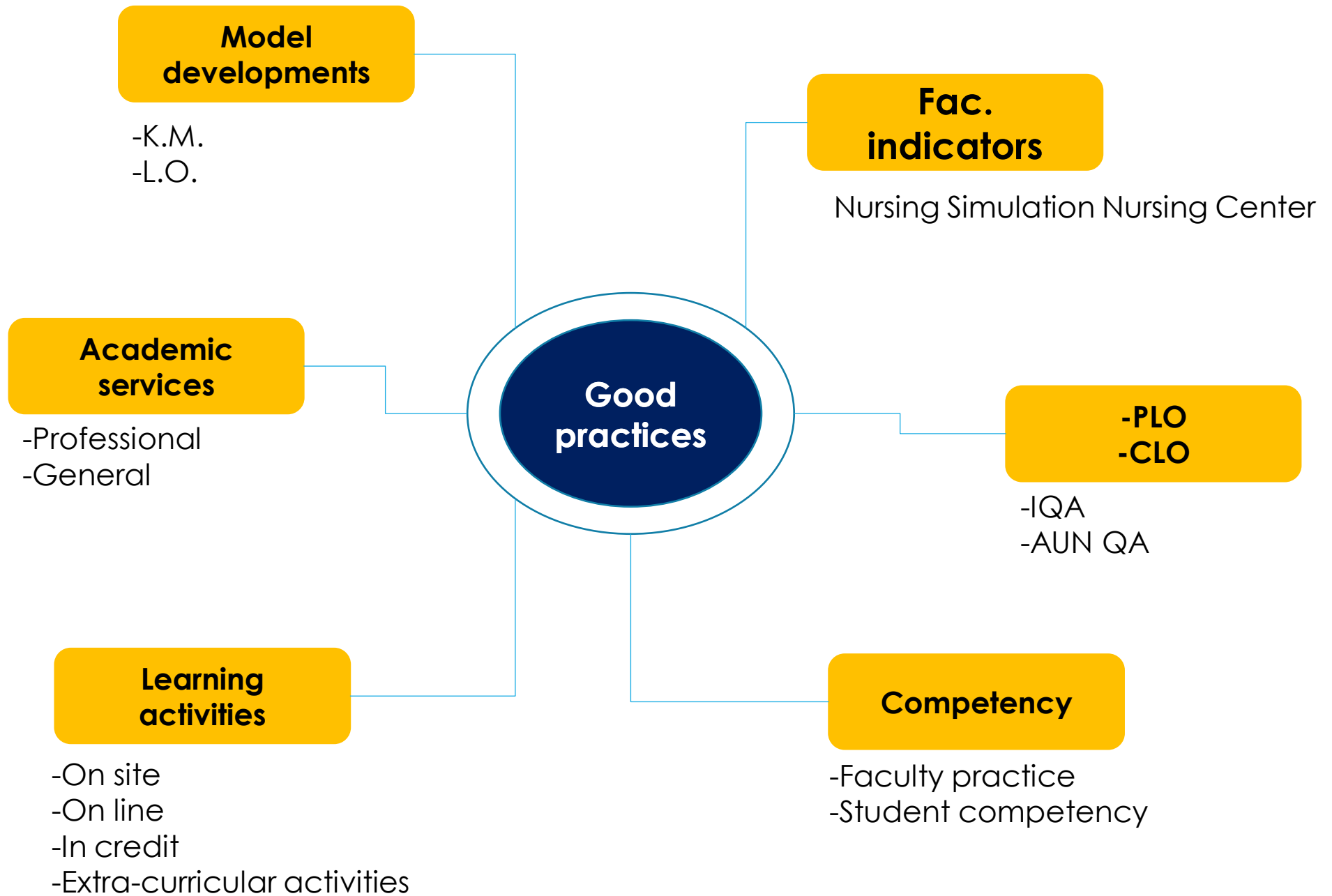
NURSING RESOURCE CENTER



NURSING AND HEALTH SCIENCE LEARNING CENTER

ศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลและวิทยาการสุขภาพ ชั้นนำ	2566
ศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลและวิทยาการสุขภาพ	2565
การรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาล ≥ 4 ปี	2564







AUN QA
ASEAN University Network.
Quality Assurance

-PLO: Program Learning Outcomes

-CLO: Course Learning Outcomes

แนวทางการยกระดับสมรรถนะชั้นปีและสมรรถนะชั้นปีบนแนวคิดการพัฒนา Knowledge skill, Professional skill, Social, and innovative skill

สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ชั้นปี	สมรรถนะชั้นปี	Knowledge skill		Professional skill		Social and innovative skill		ตัวชี้วัด (รวม)	ผู้รับผิดชอบ
		วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด		
ชั้นปีที่ 1	การเรียนการสอนตามรายวิชา รายวิชา พื้นฐานวิชาชีพ	-สอบวัดความรู้สมรรถนะชั้นปี 75 ข้อ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 1	-ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE ร้อยละ 80	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติ ผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่าง	-ส ะ ส ม แ ต้ ม เ ค ร ตี ต ใน กิจกรร ม จิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง	-ผ่านเกณฑ์สามารถรับหมวกเพื่อขึ้นฝึกปฏิบัติ บ.พื้นฐานในชั้นปีที่ 2	อ. ผู้สอนรายวิชา พื้นฐานวิชาชีพ
	-การพยาบาลบนหลัก sterile technique คือ การล้างมือ	-สอบวัดความรู้ sterile technique	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการล้างมือใน NLRC แบบ รุ่ น ที่ ประเมิน รุ่ น มั้ ง	-ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ 80	-Nursing innovative idea	-Nursing innovative idea (One page sheet)		อาจารย์ที่ปรึกษา ชั้นปีที่ 1
	-การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน	สอบวัดความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน 1 man	-ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ 80				สาขาอนามัยชุมชน และการพยาบาล ผู้ใหญ่
ชั้นปีที่ 2	การเรียนการสอนรายวิชา การพยาบาล พื้นฐาน การพยาบาล ผู้ใหญ่ 1 การพยาบาล เด็ก 1 การพยาบาล อนามัยชุมชน 1 ภาษาอังกฤษในสถานประกอบการ การพยาบาลผู้สูงอายุ	-สอบวัดความรู้สมรรถนะชั้นปี 75 ข้อ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-สอบ OSCE ทักษะพื้นฐาน vital signs และการพยาบาล พื้นฐาน สิ้นสุดการเรียนในภาคการฤดูร้อน ชั้นปีที่ 2	-ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE ร้อยละ 80	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติ ผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร	-ส ะ ส ม แ ต้ ม เ ค ร ตี ต ใน กิจกรร ม จิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: สามารถนับขีดเพื่อขึ้นชั้นปี 3	-อาจารย์ที่ปรึกษา ปีที่ 2 - อาจารย์สาขาการพยาบาล เด็ก อนามัยชุมชน



AUN QA
ASEAN University Network.
Quality Assurance

-PLO: Program Learning Outcomes

-CLO: Course Learning Outcomes

ชั้นปี	สมรรถนะชั้นปี	Knowledge skill		Professional skill		Social and innovative skill		ตัวชี้วัด (รวม)	ผู้รับผิดชอบ
		วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด		
	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1 กฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาล เกสซ์วิทยา การประเมินภาวะสุขภาพ								และ การพยาบาล ผู้ใหญ่ การพยาบาล จิตเวช
	-การพยาบาลบนหลัก sterile technique คือ การเปิดชุดทำแผล -การประเมินผู้ป่วยมีแผล	วัดความรู้ sterile technique	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	วัดผ่านการฝึกปฏิบัติหลัก sterile technique ใน NLRC แบบที่รุ่นที่ประเมิน รุ่นน้อง การทำแผลเปียก	-ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ 80				
	-การช่วยฟื้นคืนชีพและอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในที่ห้องเทียบ	สอบวัดความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน 2 man	-ผ่านเกณฑ์ประเมินร้อยละ 80				
ชั้นปีที่ 3	การเรียนการสอนรายวิชา - การพยาบาลผู้ใหญ่ 2 - การพยาบาลเด็ก 2 - การพยาบาลอนามัยชุมชน 2 - การพยาบาลมารดา-ทารก 1	-สอบวัดความรู้สมรรถนะชั้นปี 75 ข้อ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	- สอบ OSCE สถานการณ์การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีปัญหาสุขภาพเรื้อรัง วิกฤต ถูกฉีดยา การพยาบาลเด็กสิ้นสุดการเรียนในภาคฤดูร้อน	-ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE ร้อยละ 80	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเพื่ออาหารอย่างน้อย 2 ครั้ง -Try out 10 cases: Mini Nursing innovative Project	-สะสมแต้มเครดิต ในกิจกรรมจิตอาสาเพื่ออาหารอย่างน้อย 2 ครั้ง -Report Mini Nursing innovative Project 10 cases	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: -สามารถรับผิดชอบชั้นปี 4 -สามารถร่วมกิจกรรมพัฒนาความรู้รอบยอด	อาจารย์ที่ปรึกษา ชั้นปีที่ 3 - อาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ทุกท่าน
	การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ	วัดความรู้ผ่าน Application การ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการพยาบาล	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80				
		พยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ			ผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ				
	-การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงและอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในที่ห้องเทียบ	สอบวัดความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (high alert drug)	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80				
ชั้นปีที่ 4	-รายวิชา - การมารดา-ทารก 2 - การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ - การพยาบาลอนามัยชุมชน 2	-สอบวัดความรู้สมรรถนะชั้นปี -สอบรอบยอด 8 รายวิชา (ข้อสอบเครือข่ายราชภัฏ) - สอบ post-test ภายหลังโครงการดิวิ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-สอบ OSCE มารดา-ทารก อนามัยชุมชน การรักษาโรคเบื้องต้น การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	-ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเพื่ออาหาร -Try out 10 cases: Mini Nursing innovative Project	-สะสมแต้มเครดิต ในกิจกรรมจิตอาสาเพื่ออาหารอย่างน้อย 2 ครั้ง -Report Mini Nursing innovative Project 10 cases	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: -สามารถร่วมกิจกรรมปัจฉิมนิเทศ	อาจารย์ที่ปรึกษา ชั้นปีที่ 3 - อาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ทุกท่าน
	การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ	วัดความรู้ผ่าน Application การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80				
	-การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงและอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในที่ห้องเทียบ	สอบวัดความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (defibrillation)	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80				

Competency : Student competency

แนวทางการยกระดับสมรรถนะทางคลินิกบนแนวคิดการพัฒนา Knowledge skill, Professional skill, Social, and innovative skill

สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ชั้นปี	สมรรถนะทางคลินิก	Knowledge skill		Professional skill		Social and innovative skill		ตัวชี้วัด (รวม)	ผู้รับผิดชอบ
		วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด		
ชั้นปีที่ 1	-การพยาบาลบนหลัก sterile technique คือ การล้างมือ -การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุ อุบัติภัยในพื้นที่ท่องเที่ยว	-สอบวัดความรู้การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นผ่าน Application	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการล้างมือใน NLRC แบบรุ่นที่ประเมินรุ่นน้อง -วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุอุบัติเหตุใน พื้นที่ท่องเที่ยวแบบรุ่นที่ประเมินรุ่นน้อง -สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 1	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ในทุกกิจกรรม -ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร -Nursing innovative idea	-สะสมแต้มเครดิตในกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง -Nursing innovative idea (One page sheet)	-ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: สามารถรับหมวกเพื่อขึ้นฝึกปฏิบัติบ.พื้นฐานในชั้นปีที่ 2	อาจารย์ที่ปรึกษา ชั้นปีที่ 1

ชั้นปี	สมรรถนะทางคลินิก	Knowledge skill		Professional skill		Social and innovative skill		ตัวชี้วัด (รวม)	ผู้รับผิดชอบ
		วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด		
ชั้นปีที่ 2	-การพยาบาลบนหลัก sterile technique คือ การเปิดชุดทำแผล การเปิดชุดให้อาหารทางจมูก การเปิดชุดสวนปัสสาวะ -การประเมินผู้ป่วยมีแผล -การช่วยฟื้นคืนชีพและอุบัติเหตุอุบัติเหตุในพื้นที่ท่องเที่ยว	วัดความรู้การพยาบาลบนหลัก sterile technique และการประเมินผู้ป่วยมีแผลผ่าน Application	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการหลัก sterile technique ใน NLRC แบบที่รุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง -วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพและอุบัติเหตุอุบัติเหตุใน พื้นที่ท่องเที่ยวแบบรุ่นที่ประเมินรุ่นน้อง -สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 3 ชั้นปีที่ 2	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ในทุกกิจกรรม -ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร -Mini Nursing innovative Project	-สะสมแต้มเครดิตในกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง -Mini Nursing innovative Project (Five page sheet)	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: สามารถนับขีดเพื่อขึ้นชั้นปี 3	อาจารย์ที่ปรึกษา ปีที่ 2

ชั้นปี	สมรรถนะทางคลินิก	Knowledge skill		Professional skill		Social and innovative skill		ตัวชี้วัด (รวม)	ผู้รับผิดชอบ
		วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด		
ชั้นปีที่ 3	การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่น ๆ -การช่วยฟื้นคืนชีพและอุบัติเหตุอุบัติภัยในพื้นที่ห้องท่	วัดความรู้ผ่าน Application การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่น ๆ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70	- วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่น ๆ ใน NLRC แบบพี่รุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง - วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุอุบัติภัยในพื้นที่ห้องท่แบบรุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง - สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 3	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ในทุกกิจกรรม -ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร -Try out 10 cases: Mini Nursing innovative Project	-สะสมแต้มเครดิตในกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง -Report Mini Nursing innovative Project 10 cases	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: -สามารถรับชิตขึ้นชั้นปี 4 -สามารถร่วมกิจกรรมพัฒนาความรู้รอบยอด	อาจารย์ที่ปรึกษา ชั้นปีที่ 3

ชั้นปี	สมรรถนะทางคลินิก	Knowledge skill		Professional skill		Social and innovative skill		ตัวชี้วัด (รวม)	ผู้รับผิดชอบ
		วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด	วิธีประเมินผล	ตัวชี้วัด		
ชั้นปีที่ 4	-การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่น ๆ -การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุอุบัติภัยในพื้นที่ห้องท่	วัดความรู้ผ่าน Application การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่น ๆ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติใน NLRC แบบพี่รุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง - วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุอุบัติภัยในพื้นที่ห้องท่ -สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 4 - สอบ ข้อ สอบ เครือข่ายราชภัฏ	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ในทุกกิจกรรม -ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร -Try out 10 cases: Mini Nursing innovative Project	-สะสมแต้มเครดิตในกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง -Report Mini Nursing innovative Project 10 cases	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: -Certificate non-credit -สามารถรับชิตหมวด -สามารถร่วมกิจกรรมพัฒนาความรู้รอบยอด	อาจารย์ที่ปรึกษา ชั้นปีที่ 4

Competency: Faculty Practice

แผนการพัฒนาศมรรถนะทางคลินิก (Faculty Practice) ของอาจารย์ ดร.มุกข์ตา ผดุงยาม
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ปีการศึกษา 2563

1. ความสอดคล้องของแผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยและคณะพยาบาลศาสตร์

- 1) แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยที่ 2 การยกระดับคุณภาพบัณฑิต
- 2) แผนยุทธศาสตร์คณะพยาบาลศาสตร์ที่ 1 ยกระดับคุณภาพบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
- 3) แผนการพัฒนอาจารย์ด้านวิชาการ วิชาชีพและการปฏิบัติพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

2. ผลลัพธ์ที่ต้องบรรลุ

1. การสัมมนาร่วมวิชาการด้านการพยาบาลจิตเวชชุมชนกับแหล่งฝึกปฏิบัติอย่างน้อย 1 ครั้ง (สิ่งที่สัมมนา เช่น การเขียนแผนการพยาบาล, การวิเคราะห์กรณีศึกษา, การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล, การสังเคราะห์งานวิจัยในกรณีศึกษาที่สนใจ, ผลการดำเนินโครงการพัฒนาสุขภาพจิตชุมชนกับกลุ่มเป้าหมายอย่างน้อย 1 กลุ่ม เป็นต้น)
2. สถานการณ์จำลอง (Scenario) หรือกรณีศึกษาสำหรับการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ที่ผ่านการพิจารณาโดยผู้ทรงคุณวุฒิอย่างน้อย 1 ครั้ง
3. (ร่าง) บทความวิชาการด้านการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวชศาสตร์ 1 บทความ

3. แผนพัฒนา

บทบาทที่ ต้องการพัฒนา	Nursing Competency	กิจกรรมการพัฒนา	เป้าหมาย	จำนวนชั่วโมง ปฏิบัติงาน	สถานที่ฝึก ปฏิบัติ
ผู้เชี่ยวชาญ ด้านการ พยาบาล จิตเวช และ สุขภาพจิต	<p>สมรรถนะที่ 1 มีความสามารถในการ พัฒนาจัดการ และกำกับ การดูแล กลุ่มเป้าหมาย (Care management)</p> <p>สมรรถนะที่ 2 มีความสามารถในการดูแล กลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหา สุขภาพจิตหรือจิตเวชที่ ซับซ้อน (Direct Care)</p> <p>สมรรถนะที่ 3 มีความสามารถในการ ประสานงาน (Collaboration)</p> <p>สมรรถนะที่ 4 มีความสามารถในการเสริม สร้างพลังอำนาจ (Empowering, Educating,</p>	<p>1. ศึกษาระบบบริการ/ ระบบการดูแลครอบครัวที่มี บุตรวัยรุ่นที่มีภาวะซึมเศร้า</p> <p>2. กำหนดเกณฑ์การดูแล ครอบครัวที่มีบุตรวัยรุ่นที่มี ภาวะซึมเศร้า</p> <p>3. คัดเลือกครอบครัวที่มี บุตรวัยรุ่นภาวะซึมเศร้า เพื่อศึกษาเชิงลึกร่วมกับ โรงพยาบาลอย่างน้อย 5 ครอบครัว</p> <p>4. วางแผนเยี่ยมบ้าน และ ให้การดูแลครอบครัวที่มี บุตรวัยรุ่นภาวะซึมเศร้า อย่างน้อย 3 ครั้ง</p> <p>5. ประเมินผลการเยี่ยม ครอบครัวและนำเสนอผล การเยี่ยมต่อโรงพยาบาล</p>	<p>1. คู่มือการดูแล ครอบครัวที่มีบุตรวัยรุ่น ภาวะซึมเศร้า</p> <p>2.สถานการณ์จำลอง (Scenario) 1 สถานการณ์เพื่อใช้ เป็นต้นแบบสำหรับการ สอนเรื่องการดูแล ครอบครัวและวัยรุ่นที่มี ภาวะซึมเศร้า</p> <p>3. บทความวิชาการ การดูแลครอบครัวที่มี บุตรวัยรุ่นภาวะซึมเศร้า</p> <p>1 บทความ</p>	92 ชั่วโมง	<p>-โรงพยาบาล พระจอมเกล้า จังหวัด เพชรบุรี</p> <p>-โรงพยาบาล บ้านแหลม</p>

**Competency :
Faculty Practice**

4.ตารางเวลาในการพัฒนาสมรรถนะทางคลินิก (อาจปรับเปลี่ยนกรณีติดภารกิจของคณะพยาบาลศาสตร์หรือมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี)

วันที่ เดือน พ.ศ.	สถานที่	เวลา	จำนวนชั่วโมง
วันที่ 2 กรกฎาคม 2563	โรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 2 กรกฎาคม 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	13.30-16.30	4
วันที่ 9 กรกฎาคม 2563	โรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 9 กรกฎาคม 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	13.30-16.30	4
วันที่ 16 กรกฎาคม 2563	โรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 23 กรกฎาคม 2563	โรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 27 สิงหาคม 2563	โรงพยาบาลพระจอมเกล้าฯ	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 2 กันยายน 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 30 กันยายน 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 7 ตุลาคม 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 14 ตุลาคม 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 11 พฤศจิกายน 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 18 พฤศจิกายน 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 2 ธันวาคม 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 9 ธันวาคม 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 16 ธันวาคม 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4
วันที่ 23 ธันวาคม 2563	โรงพยาบาลบ้านแหลม	8.30-12.30 น.	4

**Competency:
Faculty Practice**

Learning activities



โจทย์สถานการณ์ OSCE

สาขาวิชา.....Adult ศาสน.....สีฟ้า (อ. จิตรพร).....

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 50 ปี case Nodular goiter เป็นมาประมาณ 5 ปี on PTU sig 1 tab oral OD p.c. ผู้ป่วยมาตรวจตามนัดตลอด 1 ปีก่อน ได้รับ ¹³¹I ablation (คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า) แล้วก็ไม่เป็นผล ตรวจ ultrasound Thyroid พบก้อนขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 5 เซนติเมตร 1 เคสก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์นัดตรวจเลือดค่า TSH = 0.5 µU / mL , Free T₄ = 2 ng / dL, Free T₃ = 2 pg /dL แพทย์แนะนำให้ผ่าตัด Total Thyroidectomy

Order for one day	Order for continuous	Progress note
3 มีนาคม 2563 Set OR for Total thyroidectomy ทุกรอบ - NPO AMN - Blood for CBC, BUN, Cr, Elyte	- Regular diet	
4 มีนาคม 2563 Post-operative care - Observe bleeding - Morphine sig 2 mg IV P.R.N. for pain - Blood for Total calcium, Ca ²⁺ Tomorrow	- Soft diet	

ผู้ป่วยหลังผ่าตัดวันที่ 1 แผลผ่าตัดคือ ไม่มี bleeding ไม่มี discharge ซึม on Vacuum drain 1 สาย content สีแดงๆ ญาติแจ้งพยาบาลว่า ผู้ป่วยบ่นขาปลายมือ ขาอ่อนปวก

- จับชีพจรวัดอัตราการหายใจ
- ปฏิบัติพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาลูกป่วยรายนี้



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
แบบประเมินผลการสอบ OSCE

ชื่อ.....สกุล.....
ตำแหน่ง ปรักษานหรือตนเอง ลงที่ตรงกับผลการปฏิบัติ

Nursing process	รายการประเมิน	ผลการปฏิบัติ			หมายเหตุ
		ปฏิบัติได้ สมบูรณ์ (2)	ปฏิบัติได้ แต่ไม่ สมบูรณ์ (1)	ไม่ปฏิบัติ (0)	
Assessment	Record vital signs ปริมาณชีพจร Pulse : rate/rhythm/ amplitude ตรวจ Chvostek's sign ตรวจ Trousseau's Sign ผล Total calcium, Ca ²⁺				
Planning	เช็กอาการชีพจรที่ขาอ่อน เช็กอาการปลายมือปลายเท้าที่ขยับ และซีดซีมในมือเท้า				
Implementation	ปริมาณแพทย์ ให้ 10% Calcium gluconate 20 g iv in 1 hr. ตามแผนการรักษา dilute 10% Calcium gluconate 20 g 5% Dextrose in water ให้ยาด้วย infusion pump Volume 100 ml rate 100 ml / hr. Volume 120 ml rate 120 ml / hr. monitor EKG ขณะให้ยา				
Evaluation	ผลให้ 10% Calcium gluconate ผล ประเมินอาการขาอ่อน ขากระตุก Record vital signs ตรวจ Chvostek's sign , ตรวจ Trousseau's Sign				บอกถึงคะแนน
รวมคะแนน (คะแนนเต็ม 24 คะแนน ผ่าน 60% = 15 คะแนน)					

ความพึงพอใจและข้อเสนอแนะ

โจทย์สถานการณ์

ผู้ป่วย Case DM เป็นมาประมาณ 20 ปี on Metformin (500) sig 1 tab oral b.i.d. Mixtard sig 10 unit sc. t.i.d. ac. 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ขณะรับประทานอาหารกับเพื่อน ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน หน้าแดง หายใจมีกลิ่น เริ่มมีอาการหายใจติดขัด เพื่อนจึงโทรเรียก 1669 เมื่อทีม EMS มาถึง เจาะ DTX = higher จึงให้ RI 10 unit / hr. (dilute in 0.9% NSS 100 ml) Vital signs T = 36.5 °C, PR = 100 beat/minute, RR = 26 breath/minute, BP= 100/60 mmHg. เมื่อมาถึง รพ. ผล DTX = 480 mg% Vital signs T = 36 °C, PR = 120 beat/minute, RR = 22 breath/minute, BP= 110/70 mmHg. รูลึกตัว ถ้ามตบรู้อยู่แล้ว แต่ตอบสนองช้า แพทย์สั่งเจาะ ketone ในปัสสาวะ = 20 mg

ข้อ 2. โจทย์สถานการณ์ ดังนี้ เตียน 1 ผู้ป่วยหญิงไทย 64 ปี
การวินิจฉัยอัมพากรับ.....DM Lt Foot.....DM Lt Foot.....
การวินิจฉัยโรคในเชิงจักษุ..... Osteomyelitis Lt Foot.....
การผ่าตัด.....Debridementวันที่.....10 มีนาคม 2563.....
อาการสำคัญมาบ้าง (Chief Complaint: C.C) แผลที่ฝ่าเท้าซ้ายแดงมากขึ้น มีหนองไหล มีไข้ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (Present Illness: P.I)
- 1 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล เท้าซ้ายแดงมากขึ้น ผู้ป่วยทำแผลเองที่บ้าน
- 3 วันก่อนมาโรงพยาบาล แผลที่ฝ่าเท้าซ้ายบวมแดง มีหนองไหล ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้รับการทำแผลวันละ 2 ครั้ง เช้า-เย็น
- 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล แผลที่ฝ่าเท้าซ้ายแดงมากขึ้น มีหนองไหล มีไข้ต่ำๆ ได้รับการส่งตัวมารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาล
ประวัติสุขภาพในอดีต (Past History: P.H)
- เป็นเบาหวาน มาประมาณ 10 ปี รักษาที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด on Glipizide (5) sig 1 tab oral bid pc, Metformin (500) sig 1 tab oral bid pc.
- เป็นโรคความดันโลหิตสูง มาประมาณ 10 ปี รักษาที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด on Atenolol (50) sig 1 tab oral
ประวัติสุขภาพครอบครัว (Family History: F.H)
- มารดา เป็นความดันโลหิตสูง ไตวาย เสียชีวิตแล้ว

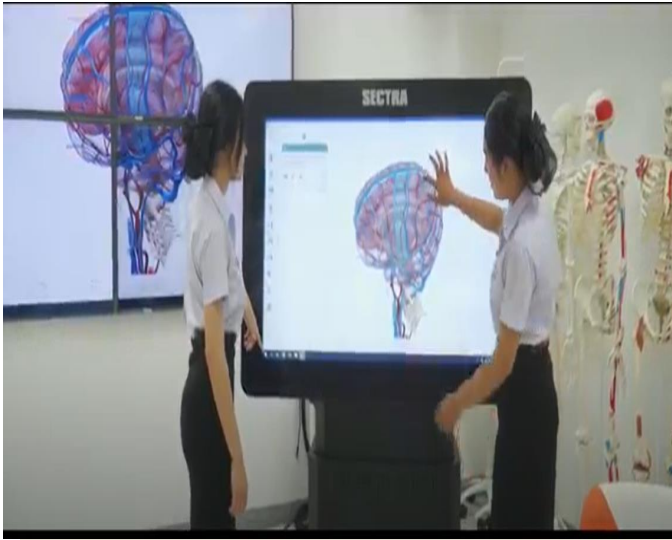
Learning activities

แผน Pre-clinic รองรับ Master plan Version8
ระยะเวลา 4 สัปดาห์ (วันที่ 1 ก.ค. - 24 ก.ค. 63)

วันที่	ป.มารดา 1 section 1	ป.มารดา 1 section 2	ป.จิตเวช	ป.มารดา 2 section 1	ป.มารดา 2 section 2	ป.ชุมชน 2	ป.รักษา	ป.บริหาร
1 ก.ค.	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8
2 ก.ค.	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8
3 ก.ค.	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7
7 ก.ค.	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7
8 ก.ค.	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6
9 ก.ค.	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6
10 ก.ค.	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5
13 ก.ค.	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5
14 ก.ค.	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
15 ก.ค.	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
16 ก.ค.	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3
17 ก.ค.	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3
20 ก.ค.	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2
21 ก.ค.	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2
22 ก.ค.	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1
23 ก.ค.	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1
24 ก.ค.	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1

เตรียมตัวออกฝึกปฏิบัติ





**Integrating activities
between Simulation
with....**

- ศูนย์เรียนรู้เสมือนจริงสมรรถนะทางการพยาบาล
- ศูนย์เรียนรู้การแพทย์ภูมิปัญญาไทย
- ศูนย์เรียนรู้สุขภาพภาคตะวันตก
- ศูนย์กัญชาศาสตร์
- ศูนย์เรียนรู้เกษตรตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- โรงเรียนผู้สูงอายุ

Academic services

13.00 – 17.00 น. แบ่งกลุ่มปฏิบัติการ

ณ ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้เสมือนจริง อาคาร 29 ชั้น 7 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ดังนี้

1. Ostomy care: stoma dressing and change colostomy bag

โดย พว. ปณิตา เสืออรุณ
พว. วาริศา จงธรรมี หน่วยออกสโตมิตินิค
และผล โรงพยาบาลศิริราช
พว. วรินทร์ นุชศิลป์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

2. Pressure score care: staging and dressing

โดย พว. วาสนา กลิ่นชื่น
พว. ศักดิ์ ยอดศักดิ์
หน่วยออกสโตมิตินิคและผล
โรงพยาบาลศิริราช
พว. มนชยา สมจิตร คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

3. Vacuum assistant dressing

โดย พว. วิภาดา เสือเพราะ
หน่วยออกสโตมิตินิคและผล
โรงพยาบาลศิริราช
พว. จิรธรา พงษรารีก
คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ผู้เข้าร่วมอบรม
พยาบาลศัลย์ก่า อาจารย์ใหม่และพยาบาลที่
มีใบในแหล่งบริการของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ
เพชรบุรี / พยาบาลวิชาชีพ / ทีมสหวิชาชีพ / เครือข่ายด้าน
การดูแลผู้ป่วยด้วย

ค่าลงทะเบียนและการใบสมัคร

ไม่มีค่าลงทะเบียน



QR code สมัครประชุม

- หรือส่งใบสมัครด้วยตนเอง
- หรือส่งทางไปรษณีย์ที่คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
ต.นารุ้ง อ. เมือง จ.เพชรบุรี

หน่วยงานขอใบประกาศนียบัตร

อยู่ระหว่างการพิจารณาจากผลการพยาบาล

ผู้มีสิทธิ์ขอใบประกาศนียบัตร

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และคณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่

- อ.จิรธรา พงษรารีก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ
เพชรบุรี ต.นารุ้ง อ. เมือง จ.เพชรบุรี โทร 081-8459515
- อ. วรินทร์ นุชศิลป์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ
เพชรบุรี ต.นารุ้ง อ. เมือง จ.เพชรบุรี โทร 089-4699901



โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ร่วมกับ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง การพยาบาลออกสโตมิตินิคและแผล :

Ostomy and Wound Management



วันที่ 15 กรกฎาคม 2563

ณ ห้องประชุมเสนาะ กัลลิณาม คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

หลักการและเหตุผล

มะเร็งเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทย สถานการณ์
โรคมะเร็งในไทยปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ และเป็นสาเหตุ
ของการตายเป็นอันดับ 1 โรคมะเร็งทั้งหมด 5 อันดับแรก ได้แก่
มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยเฉพาะผู้ป่วยมะเร็ง
กระเพาะปัสสาวะและมะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยเฉพาะผู้ป่วยมะเร็ง
กระเพาะปัสสาวะและมะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งลำไส้ใหญ่และอาหาร
ปกติ เป็นมะเร็งที่มีแนวโน้มจะปฏิบัติการผิดวิธีในประเทศไทย
โดยจัดอยู่ในอันดับต้น ๆ ของมะเร็งที่พบบ่อยในเพศชายและ
เพศหญิง จากข้อมูล Hospital case ปี 2560 พบว่า มีจำนวน
ผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ซึ่งการรักษาค่าใช้จ่ายการรักษาค่าใช้จ่ายสูง การ
ทำเคมีบำบัดการทรมาน อันเนื่องมาจากระยะผู้ป่วยส่วนมาก
ภาคกลาง จึงต้องใช้วิธีที่ปรับเปลี่ยนมาใช้ ต้องได้รับการ
พัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง ดูแลทราเวล และหาก
ไม่ได้รับการดูแลเตรียมความพร้อมที่ดี จะทำให้เกิดความ
อึดใจในการดูแลตนเอง ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย
การผ่าตัดปัสสาวะเทียมเพื่อรับถ่ายอุจจาระปัสสาวะปกติ
ก่อน ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิคุ้มกันระบบภูมิคุ้มกัน
ชีวิตของผู้ป่วยอย่างเฉียบพลัน จากการทำไม่สามารถควบคุมการ
รับถ่ายได้ อาจมีอุจจาระ ปัสสาวะเปื้อน เบื้อง มีปัญหาแทรก
ซ้อนที่มีผลต่อสุขภาพรวมทั้ง สร้างความยุ่งยากในการดำรง
ชีพสุขภาพหน้าที่ของครอบครัว ดีดคม และการประกอบอาชีพ
เป็นเหตุให้ผู้ป่วยเกิดความท้อแท้ วิตกกังวล และเครียด
ผู้ป่วยบางรายปฏิเสธการรักษาตั้งแต่ก่อนการผ่าตัด และผู้ป่วย
หลังผ่าตัดบางส่วนอาจไม่สามารถรับตัวได้จนเกิดการบาดเจ็บ
พร้อม และตีความ สัมผัสต่อการดูแลผู้ป่วยและบุคคลใน
ครอบครัว

นอกจากนี้จากปัญหาการดูแลความเจ็บป่วยที่พบบ่อย
ผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนานหรือมีการโรคที่
รุนแรงจนทำให้ไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ด้วยตนเอง
เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนที่มี

ความสำคัญเช่นเดียวกัน หากผู้ป่วยได้รับการป้องกันการเกิดแผล
กดทับหรือเมื่อเกิดแผลกดทับแล้วได้รับการดูแลที่ไม่เหมาะสมกับ
ลักษณะแผลอาจส่งผลให้แผลกดทับรุนแรงมากขึ้น ผู้ป่วยต้อง
นอนโรงพยาบาลนานขึ้น ค่าใช้จ่ายสูงขึ้น มีความเสี่ยงต่อการเกิด
ภาวะแทรกซ้อนต่อชีวิตและอาจส่งผลให้เสียชีวิตได้

จากข้อมูลดังกล่าวจึงถือเป็นการมีความจำเป็นทางวิชาการ
ด้านสาธารณสุขโดยเฉพาะวิชาชีพพยาบาลซึ่งถือว่าเป็นผู้มีส่วน
สำคัญที่สำคัญในการดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วยให้สามารถดูแล
ตนเองได้อย่างเหมาะสมตั้งแต่ต้นจนถึงขั้นสุดท้าย ซึ่งเป็นการ
จากข้อมูลดังกล่าวจึงถือเป็นการมีความจำเป็นทางวิชาการ
ด้านสาธารณสุขโดยเฉพาะวิชาชีพพยาบาลซึ่งถือว่าเป็นผู้มีส่วน
สำคัญที่สำคัญในการดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วยให้สามารถดูแล
ตนเองได้อย่างเหมาะสมตั้งแต่ต้นจนถึงขั้นสุดท้าย ซึ่งเป็นการ
จากข้อมูลดังกล่าวจึงถือเป็นการมีความจำเป็นทางวิชาการ
ด้านสาธารณสุขโดยเฉพาะวิชาชีพพยาบาลซึ่งถือว่าเป็นผู้มีส่วน
สำคัญที่สำคัญในการดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วยให้สามารถดูแล
ตนเองได้อย่างเหมาะสมตั้งแต่ต้นจนถึงขั้นสุดท้าย ซึ่งเป็นการ

วัตถุประสงค์ ผู้เข้าร่วมประชุม

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในสาเหตุ
การพยาบาล วิธีปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะแผลกดทับ
กดทับได้

2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถเลือกอุปกรณ์ที่เหมาะสม
ที่เหมาะสมและสามารถทำแผนปฏิบัติการดูแลและแผลกดทับได้
อย่างถูกต้อง

ง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติการอบรมสามารถวางแผนการพยาบาล
ผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของปฏิบัติการดูแลและแผล
กดทับได้

กำหนดการประชุมวิชาการ

วันที่ 15 กรกฎาคม 2563

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิด โดย ผศ.ดร.วิภาดา จุฑาทิพย์
09.00 – 10.00 น.	บรรยายเรื่อง Best practice to be Nursing excellence center in Ostomy and wound care โดย พว. ปณิตา เสืออรุณ
10.00 – 11.00 น.	อภิปรายเรื่อง Nursing team management in Ostomy and Wound care โดย พว. จิรธรา พงษรารีก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน

Pre-clinic in Hospital-liked



Good Practice: 1st Year

ปีการศึกษา	แนวปฏิบัติที่ดี	ที่มาของความรู้	ระบบจัดเก็บความรู้	ช่องทางการเผยแพร่	การนำไปใช้
2560	Beginning skill for 3D anatomy.	<ul style="list-style-type: none"> - การแข่งขันทักษะวิชาการด้านกายวิภาคระดับเครือข่ายมหาวิทยาลัยราชภัฏ - รายวิชากายวิภาคศาสตร์ (เรียนทั้ง 3 สาขาวิชา) - รายวิชาปฏิบัติการพยาบาล - ประชุมถอดบทเรียน - ประชุมวิชาการพี่เลี้ยง เครือข่ายเพื่อเรียนรู้ 3D anatomy.	<ul style="list-style-type: none"> - KM 1 ครั้ง - คณะกรรม NLRC เป็นผู้รับผิดชอบ - เสนอ กบ. คณะ 	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการเรียนรู้ - เว็บไซต์คณะ - ผู้มาศึกษาดูงาน เช่น มรภ.พิบูลสงคราม วพ บ.นนทบุรี และ มรภ.ร้อยเอ็ด เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายนักศึกษา self-study ในรายวิชา กายวิภาคศาสตร์ - มอบหมายในรายวิชาให้ออกแบบการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับรายวิชา

Good Practice: 2nd Year

2561	Intermediate skill for Sim.	<ul style="list-style-type: none">- การแข่งขันทักษะวิชาการ ด้านกายวิภาคระดับชาติ- ประชุมถอดบทเรียน- ประชุมเชิงปฏิบัติการใช้อุปกรณ์ simulation- จัดประชุมวิชาการระดับชาติ	<ul style="list-style-type: none">- KM 1 ครั้ง- คณะกรรมการ NLRC เป็น ผู้รับผิดชอบ- เสนอ กบ. คณะ	<ul style="list-style-type: none">- คู่มือการเรียนรู้ (ปรับปรุงครั้งที่ 1)- เว็บไซต์คณะ- ผู้มาศึกษาดูงานจาก ต่างประเทศ เช่น อินโดนีเซีย ญี่ปุ่น และ เยอรมัน เป็นต้น- <u>มรภ.สุราษฎร์ธานี</u> วพบ. ดำรวจ เป็นต้น	<ul style="list-style-type: none">- มอบหมายใน รายวิชาให้ออกแบบ การเรียนการสอนให้ สอดคล้องกับรายวิชา- pre/post test ใน รายวิชาปฏิบัติการ พยาบาล- Develop research proposal- มอบหมายนักศึกษา self-study ในรายวิชา กายวิภาคศาสตร์
------	-----------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Good Practice: 3rd Year

ปีการศึกษา	แนวปฏิบัติที่ดี	ที่มาของความรู้	ระบบจัดเก็บความรู้	ช่องทางการเผยแพร่	การนำไปใช้
2562	Sim. scenario	<ul style="list-style-type: none"> - วิจัยเครื่องจำลองสามมิติ (3D. anatomy) - ประชุมถอดบทเรียน - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ stoma care and wound care on simulation 	<ul style="list-style-type: none"> - KM 1 ครั้ง - คณะกรรม NLRC เป็นผู้รับผิดชอบ - เสนอ กบ. คณะ 	<ul style="list-style-type: none"> - คู่มือการเรียนรู้สถานการณ์เสมือนจริงแบบเอกสารและออนไลน์ - คู่มือการเรียนรู้การพยาบาลผู้ป่วย stoma care and wound care on simulation - เว็บไซต์คณะ - ผู้มาศึกษาดูงาน วทบ. สระบุรี มรภ.บุรีรัมย์ และ มรภ.บ้านสมเด็จเจ้าเป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายในรายวิชาให้ออกแบบการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับรายวิชา - pre/post test ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล - สอบสมรรถนะทางคลินิก (OSCE) - Simulation hospital-liked pre-clinic. - Academic service for professional nurse.

Problem based learning

PBL

Project based learning

Blocked Rotation Master Plan

(Pilot study)

Learning Space

Life long learning

Active Learning

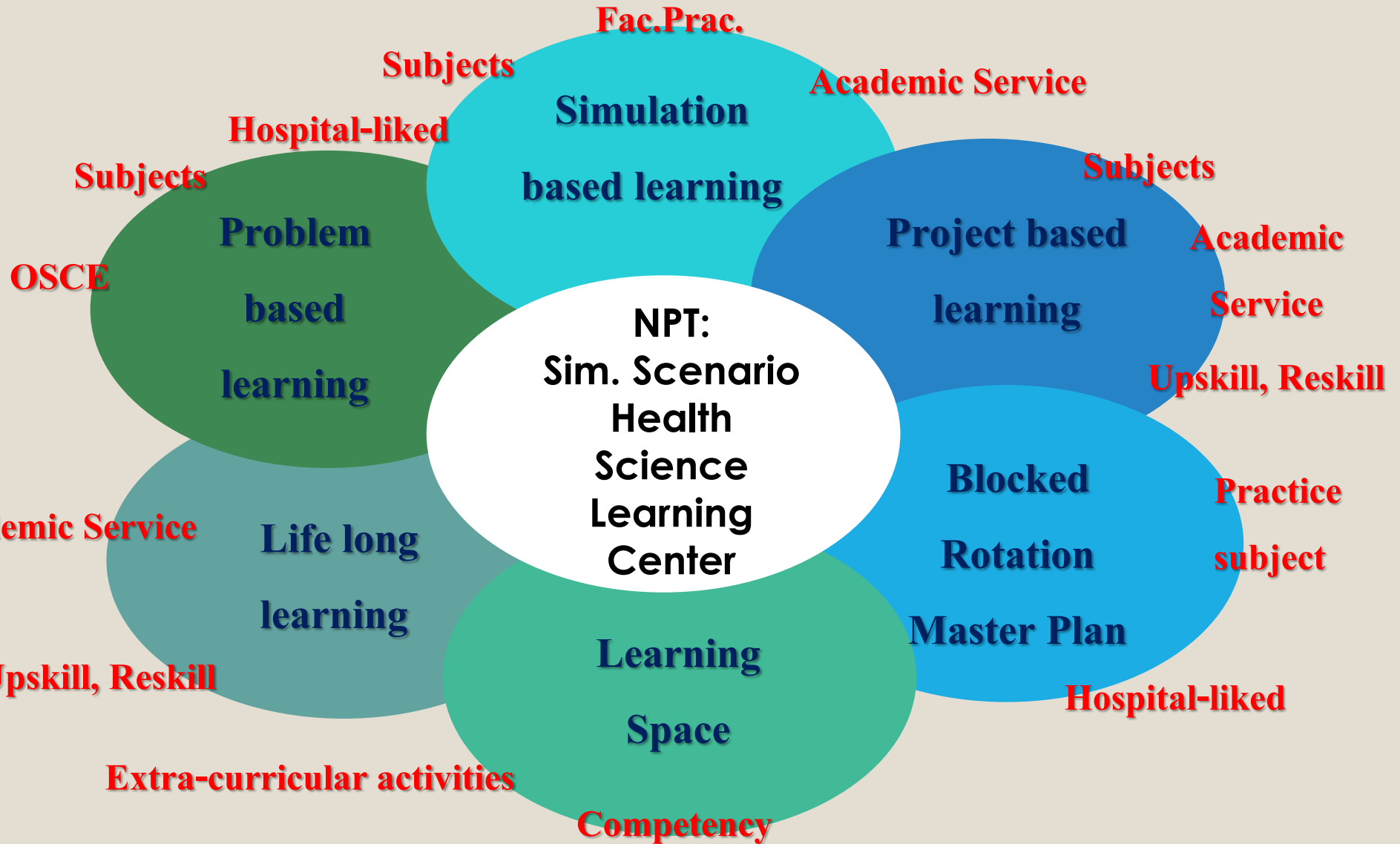
Simulation based learning

Application Study Kit

BEST PRACTICE



Model developments





Plan for achieving to be NPT-LRC

- Good practice
- Best practice

- จัดซื้อ วัสดุ-ครุภัณฑ์ ที่มีความเสมือนจริงเพิ่มมากขึ้น
- พัฒนาห้องปฏิบัติการให้ได้มาตรฐาน ESPReL
- เป็นแหล่งเรียนรู้ของชุมชน
- จัดทำระบบความปลอดภัยเพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ในห้องปฏิบัติการได้ตลอด 24 ชั่วโมง





หุ่นจำลองสถานการณ์การคลอดขั้นสูง **Smart mom**



หุ่นฝึกทำคลอด



หุ่นจำลองหญิงมีครรภ์เต็มตัวฝึกฟังเสียงหัวใจทารก

FUTURE



หุ่นฝึกฉีกกล้ามเนื้อสะโพก แบบโปร่งใส

หุ่นจำลองฝึกตรวจสัญญาณชีพทารก

หุ่นฝึกทักษะการดูแลผู้สูงอายุ



หุ่นฝึกปฏิบัติการกู้ชีวิตเด็กทารกขั้นสูง