



# แนวปฏิบัติที่ดีการจัดการเรียนการสอน “SIMULATION CENTER FOR BLENDED LEARNING”

ผ.ศ. ดร. วนิดา ดุรงค์ฤทธิชัย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ  
อ.จิตรรดา พงศ์ธรราริก อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ

มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี



# Starting time



## Student center : Gen Z



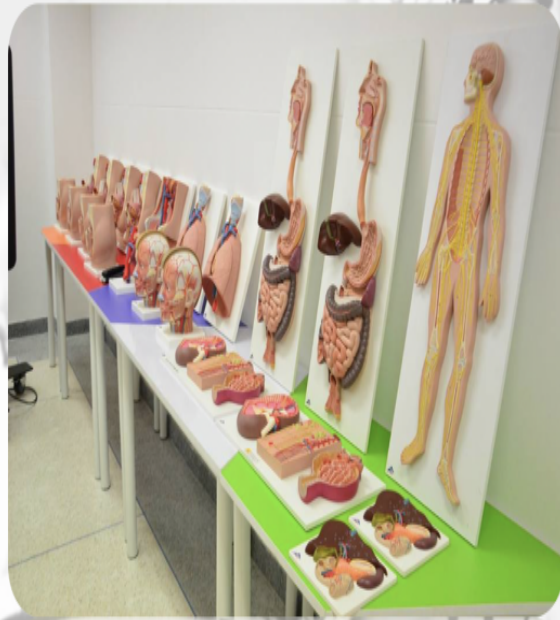
## Internet and Technology



## Simulation based education

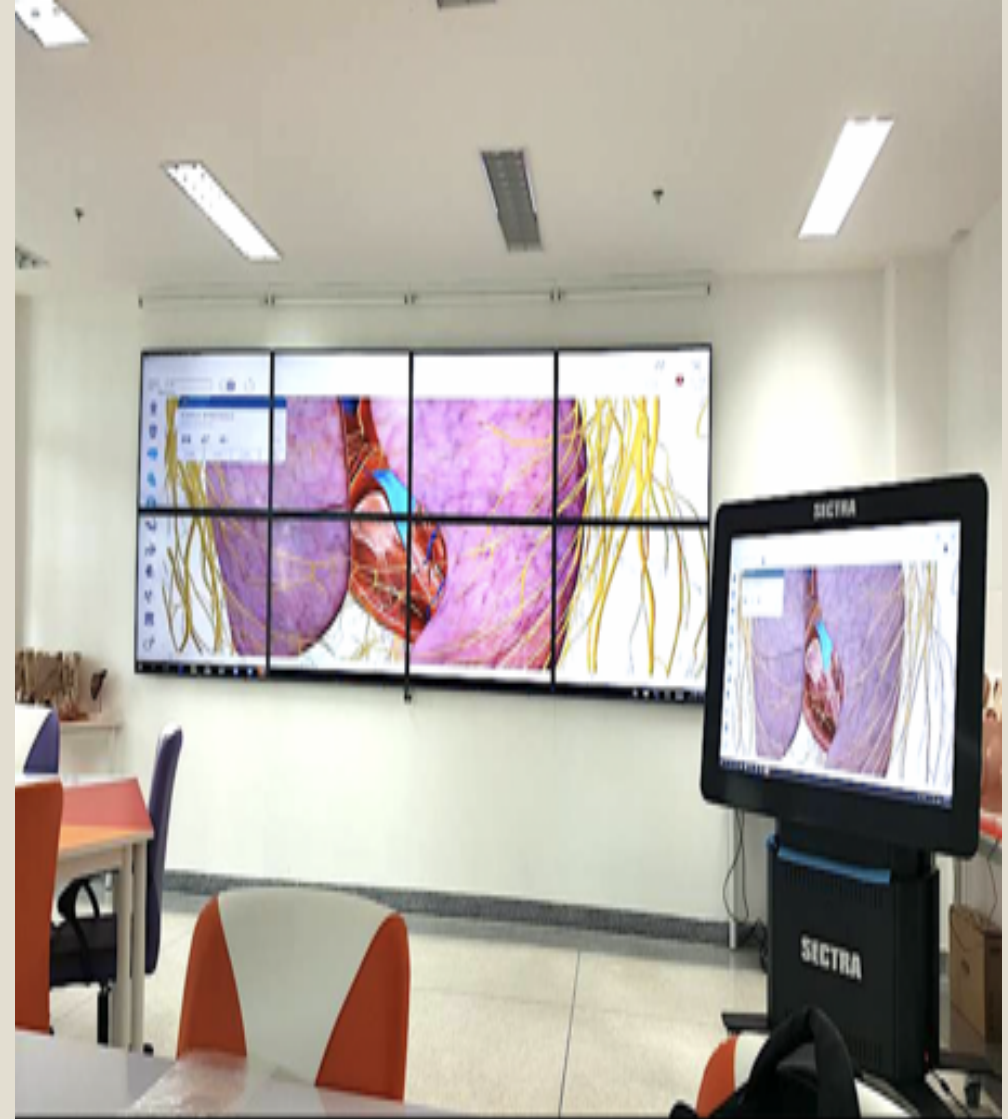
- สร้างสถานการณ์เสมือนจริง
- สร้างสภาพแวดล้อมเสมือนจริง
- ผู้เรียนได้ฝึกฝนประสบการณ์อย่างปลอดภัย







# 3 D Anatomy



# SIM Anatomy



# Hospital-liked (Ward, ICU)





# Hospital-liked (Ward, ICU)



# Community Simulation Room

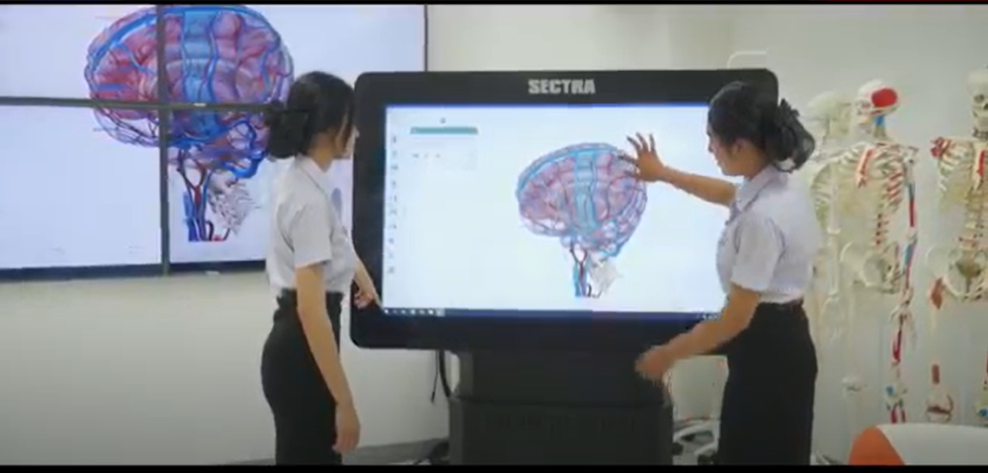


# Obstetric Simulation Room



# Infant and Child Care Simulation Room







## 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

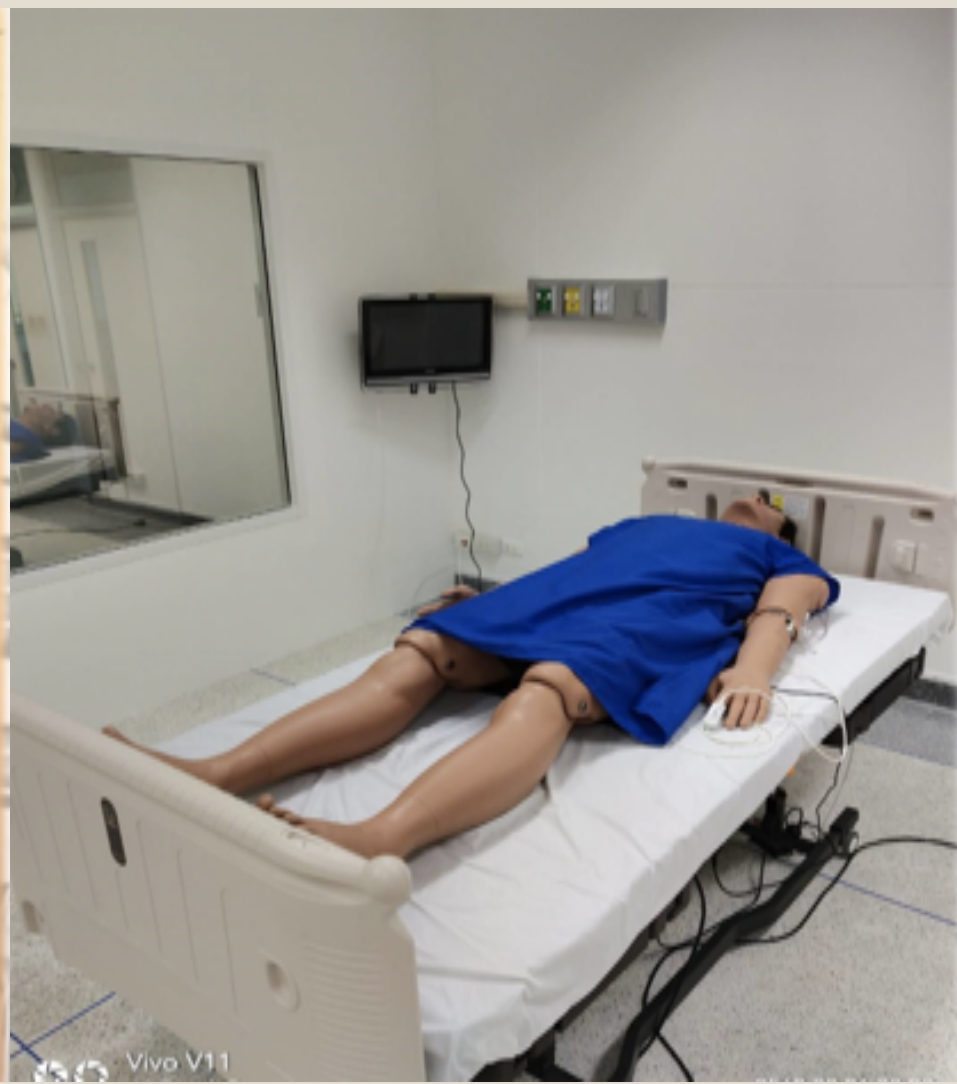
### Overall Performance

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

### Feedback

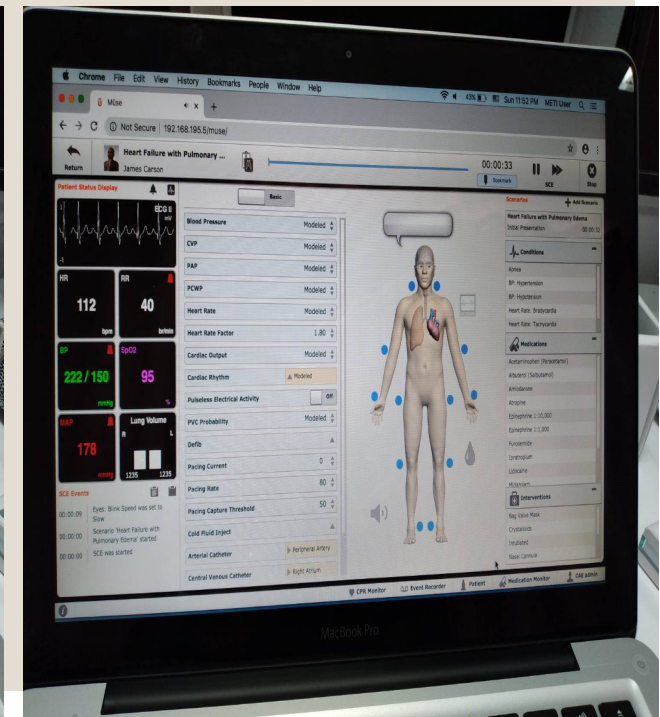
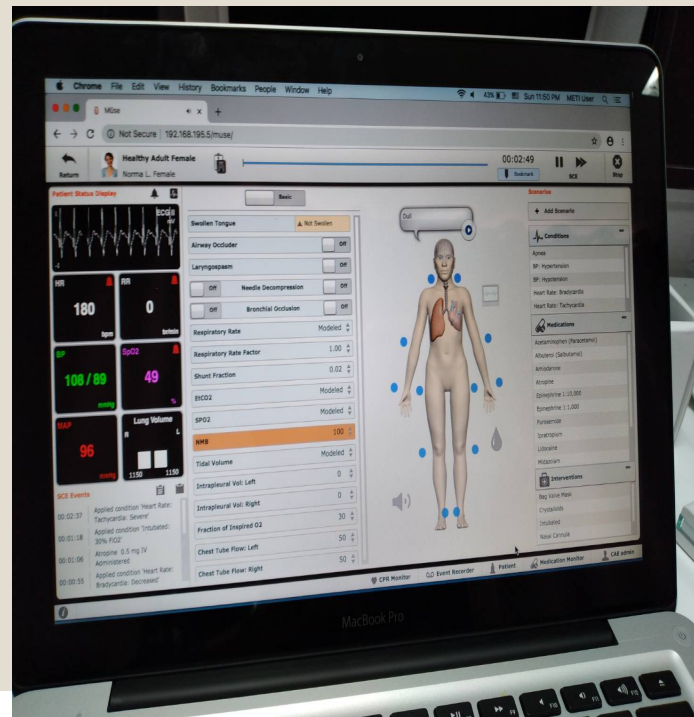
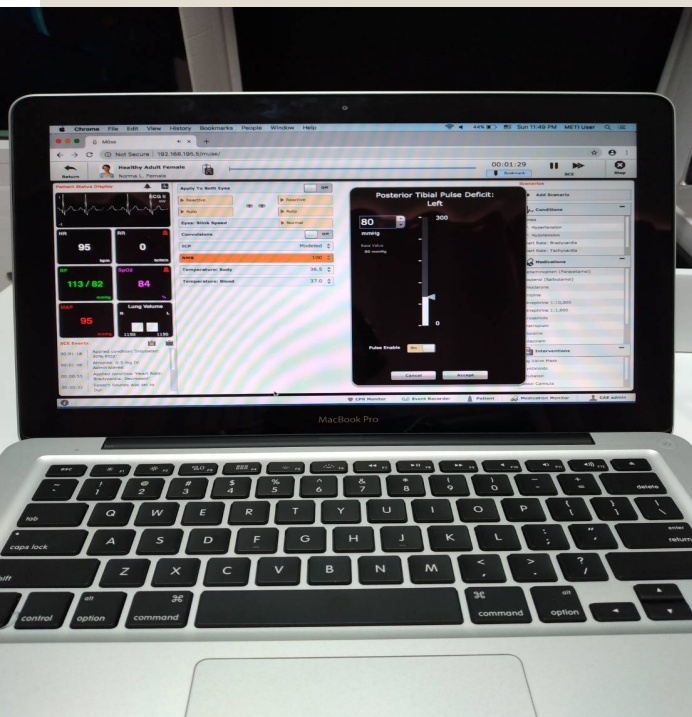
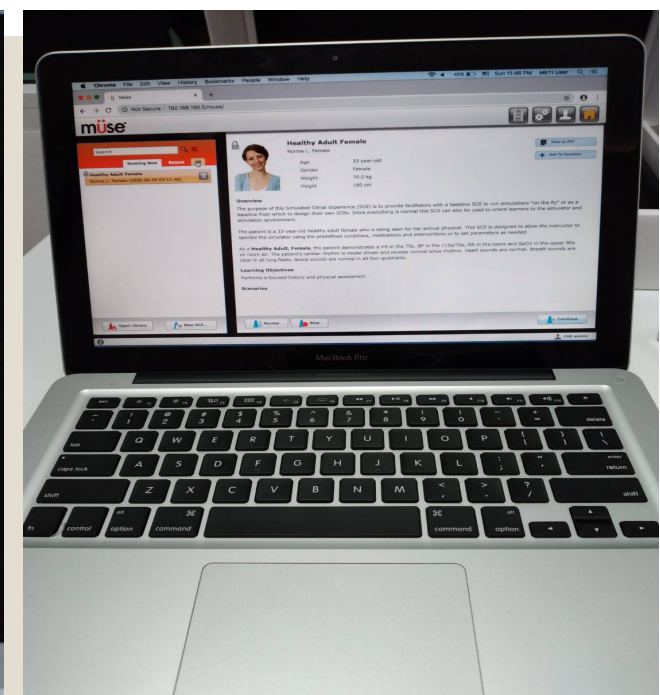
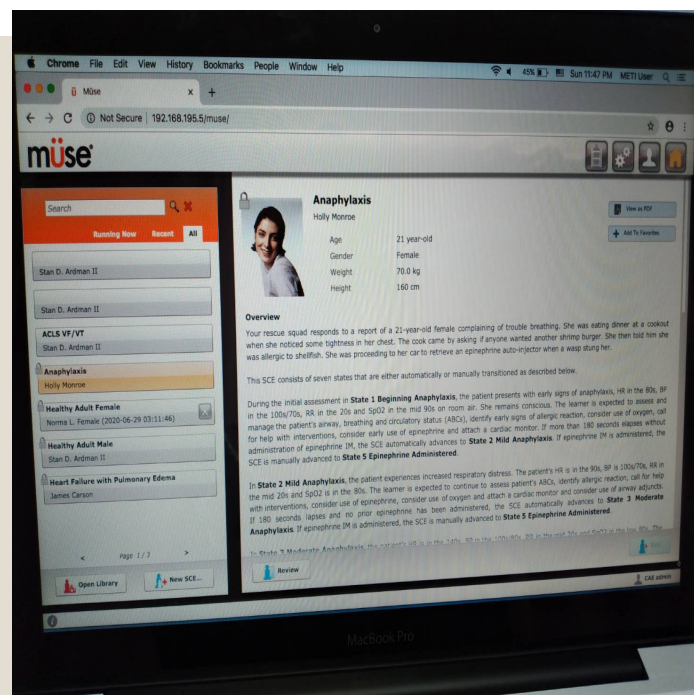
How fun was it? (out of 5)	0.00 out of 5	
Did you learn something?	0.00% Yes	0.00% No
Do you recommend it?	0.00% Yes	0.00% No

# Simulation Room





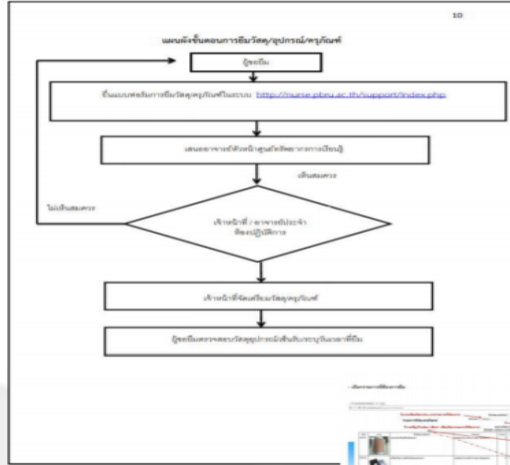




# Manual for NLRC



  
**คู่มือห้องปฏิบัติการพยาบาล**  
**ศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้ (Learning resource center)**  
  
**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี**

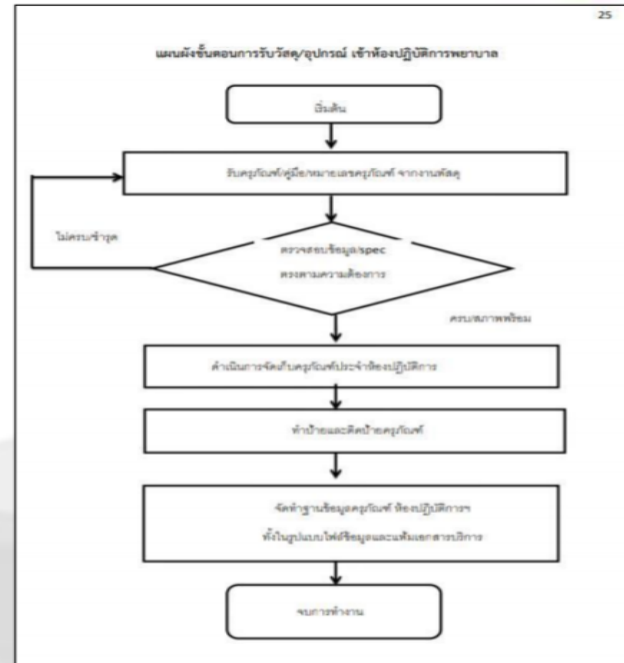
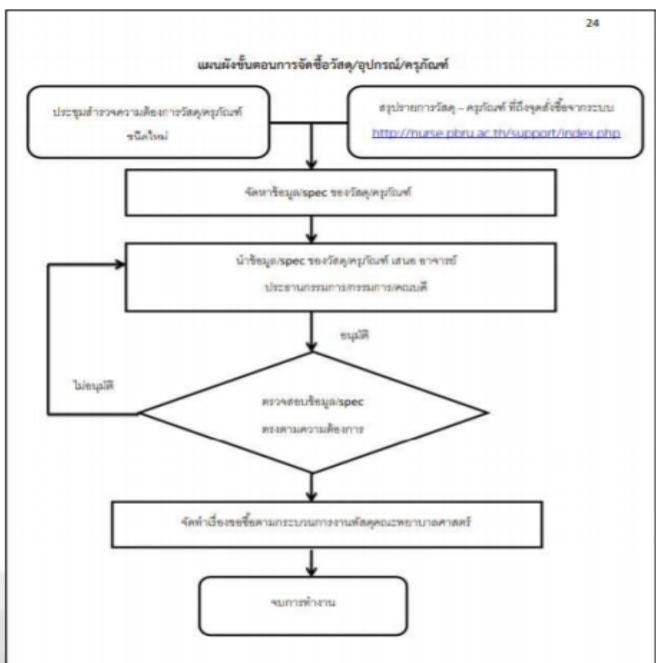
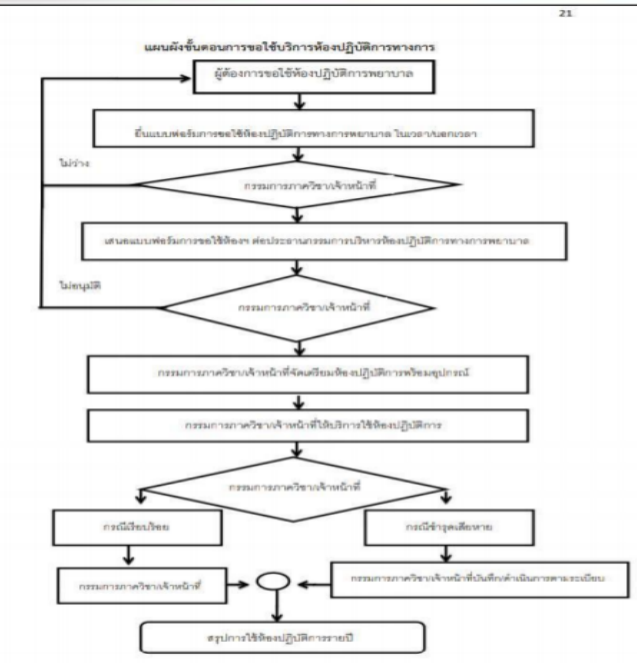
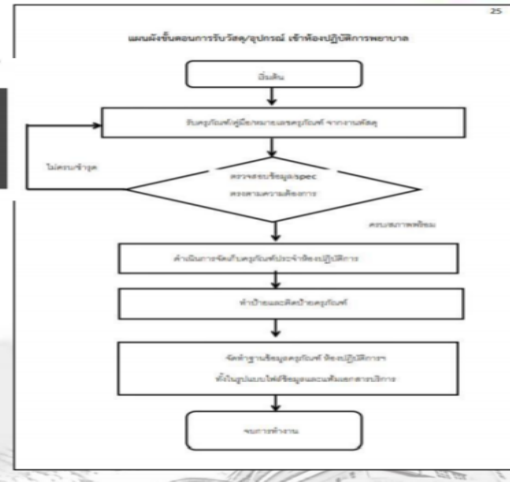


ระบบการยื่นใบขออนุญาต/คู่มือ

ระบบข้อมูลระบบข้อมูล/คู่มือในระบบออนไลน์

ระบบการยื่นใบขออนุญาต/คู่มือ

ระบบการยื่นใบขออนุญาต/คู่มือ



# Successful: National student competition



# Successful: Academic visit



# Successful: Academic visit



วพบ.สรรพสิทธิประสงค์



มรภ. ชัยภูมิ



# 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

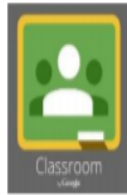
Waratta Hemtong,\* Werayuth Srithumsuk\*

### 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 =  $8.60 \pm 1.27$  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

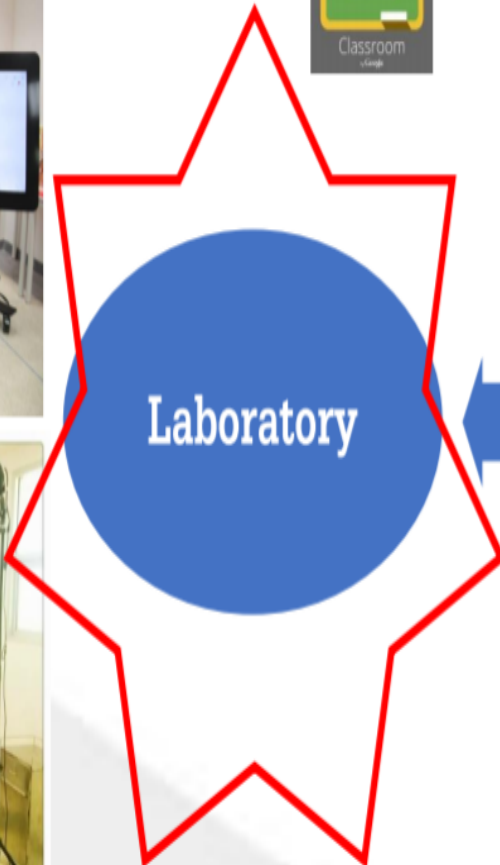


Laboratory

IT

Research

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**

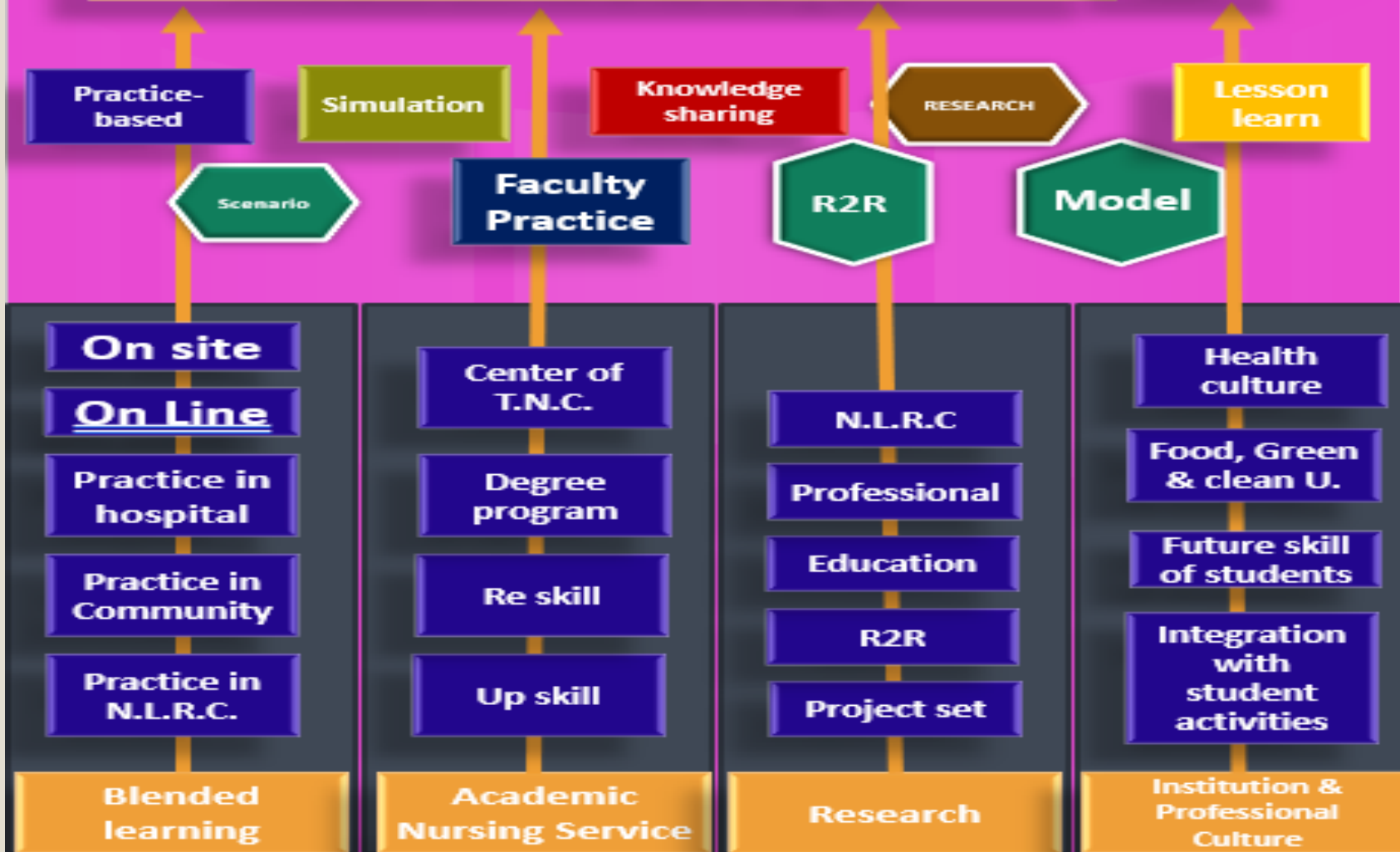
Beginning skill  
for 3D  
anatomy

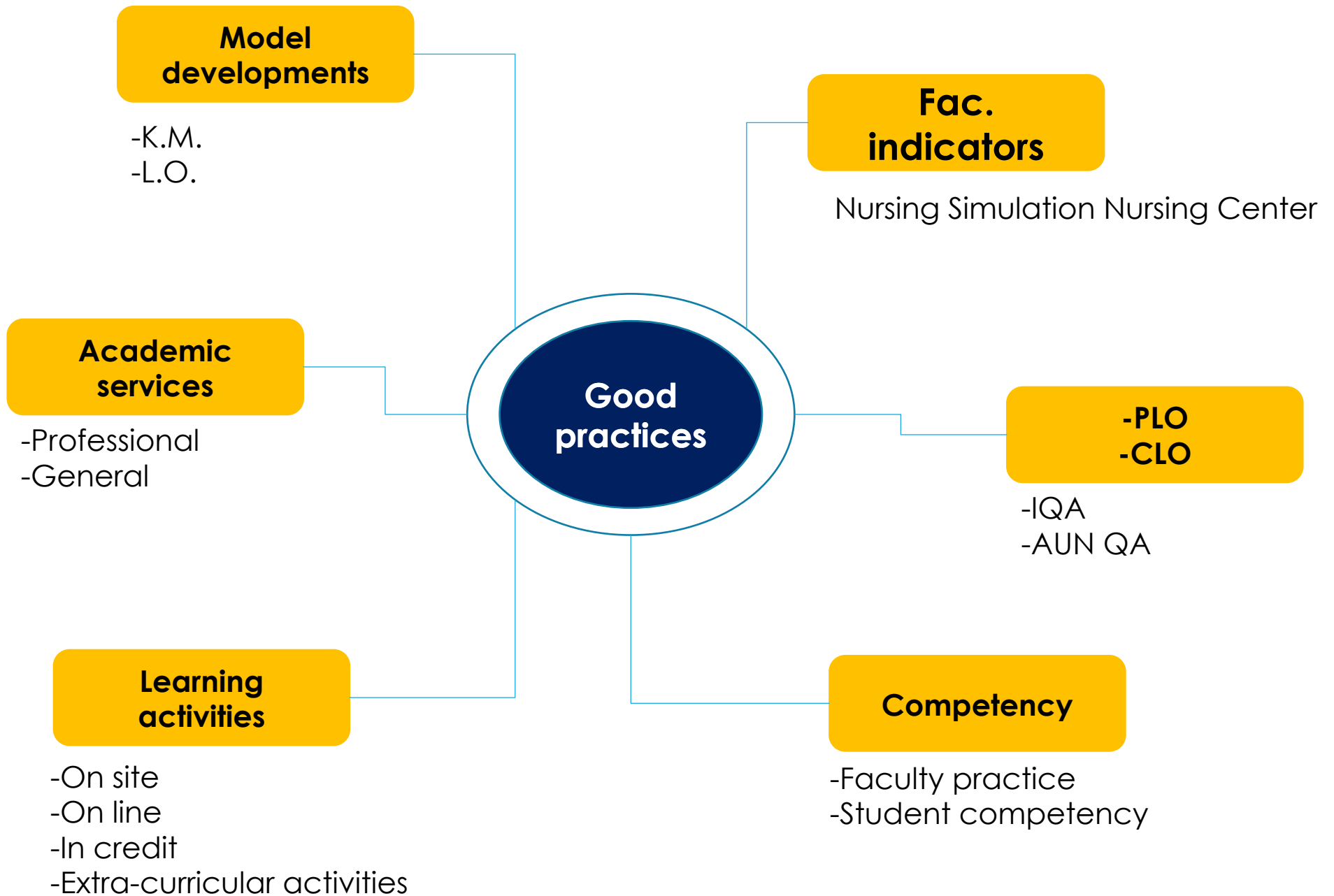
**NURSING RESOURCE CENTER**



# NURSING AND HEALTH SCIENCE LEARNING CENTER

ศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลและวิทยาการสุขภาพ ชั้นนำ	2566
ศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาลและวิทยาการสุขภาพ	2565
การรับรองสถาบันการศึกษาพยาบาล $\geq 4$ 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 ผ่านกิจกรรมจิตอาสา	-ส.ส.ม.ด.ม. เคร.ด.ต.น. ในกิจกรรมจิตอาสา	-ผ่านเกณฑ์สามารถรับหมวกเพื่อขึ้นฝึกปฏิบัติ บ.พื้นฐานในชั้นปีที่ 2	อ. ผู้สอนรายวิชา พื้นฐานวิชาชีพ
	-การพยาบาลบนหลัก sterile technique คือ การล้างมือ	-สอบวัดความรู้ sterile technique	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการล้างมือใน NLRC แบบ รุน ที่ประเมินร่น้อง	-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 และการพยาบาลพื้นฐาน สิ้นสุดการเรียนในภาคการฤดูร้อน ชั้นปีที่ 2	-ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE ร้อยละ 80	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติ ผ่านกิจกรรมจิตอาสา	-ส.ส.ม.ด.ม. เคร.ด.ต.น. ในกิจกรรมจิตอาสา	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: สามารถนับขีดเพื่อขึ้นชั้นปี 3	-อาจารย์ที่ปรึกษา ปีที่ 2 - อาจารย์สาขาการพยาบาลเด็ก 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		
	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช1 กฎหมายและจริยธรรมทางการพยาบาล เกสัชวิทยา 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				
	-การช่วยฟื้นคืนชีพและอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในที่ห้องทเียว	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	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสา เชื้ออาหาร -Try out 10 cases: Mini Nursing innovative Project	-สะสมแต้มเครดิต ในกิจกรรมจิตอาสา เชื้ออาหารอย่างน้อย 2ครั้ง -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				
	-การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงและอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในที่ห้องทเียว	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 ภายหลังโครงการดิ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-สอบ OSCE มารดา-ทารก อนามัยชุมชน การรักษาโรคเบื้องต้น การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	-ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสา เชื้ออาหาร -Try out 10 cases: Mini Nursing innovative Project	-สะสมแต้มเครดิต ในกิจกรรมจิตอาสา เชื้ออาหารอย่างน้อย 2ครั้ง -Report Mini Nursing innovative Project 10 cases	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: -สามารถร่วมกิจกรรมปัจฉิมนิเทศ	อาจารย์ที่ปรึกษา ชั้นปีที่ 3 - อาจารย์สาขาพยาบาลศาสตร์ทุกท่าน
	การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ	วัดความรู้ผ่าน Application การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่นๆ	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80				
	-การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงและอุปกรณ์ช่วยฟื้นคืนชีพในที่ห้องทเียว	สอบวัดความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80	วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (defibrillation)	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80				

# Competency : Student competency

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

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 แบบรุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง -วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุอุบัติเหตุใน พื้นที่ท่องเที่ยวแบบรุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง -สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 1	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ในทุกกิจกรรม -ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร -Nursing innovative idea	-สะสมแต้มเครดิตในกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง -Nursing innovative idea ( <a href="#">One page sheet</a> )	-ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: สามารถรับหมวดเพื่อขึ้นฝึกปฏิบัติบ.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 แบบพี่รุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง -วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพและอุบัติเหตุอุบัติเหตุใน พื้นที่ท่องเที่ยวแบบรุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง -สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 3 ชั้นปีที่ 2	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ในทุกกิจกรรม -ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร -Mini Nursing innovative Project	-สะสมแต้มเครดิตในกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง -Mini Nursing innovative Project ( <a href="#">Five page sheet</a> )	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 -การช่วยฟื้นคืนชีพและอุบัติเหตุอุบัติภัยในพื้นที่ห้องเที่ยว	วัดความรู้ผ่าน Application การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่น ๆ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70	- วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่น ๆ ใน NLRC แบบพี่รุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง - วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุอุบัติภัยในพื้นที่ห้องเที่ยวแบบรุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง - สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 3	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ในทุกกิจกรรม -ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร -Try out 10 cases: Mini Nursing innovative Project	-สละสมแต่้มเครดิตในกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง -Report Mini Nursing innovative Project 10 cases	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: -สามารถรับซีตขึ้นชั้นปี 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 -การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุอุบัติภัยในพื้นที่ห้องเที่ยว	วัดความรู้ผ่าน Application การพยาบาลผู้ป่วยมีแผลรูเปิดและแผลอื่น ๆ	ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70	-วัดผ่านการฝึกปฏิบัติใน NLRC แบบพี่รุ่นพี่ประเมินรุ่นน้อง - วัดผ่านการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐานและอุบัติเหตุอุบัติภัยในพื้นที่ห้องเที่ยว -สอบ OSCE ในภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 4 - สอบ ข้อ สอบ เครือข่ายราชภัฏ	-ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ในทุกกิจกรรม -ผ่านเกณฑ์ประเมิน OSCE	-วัดการปฏิบัติและบันทึกผลการปฏิบัติผ่านกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทร -Try out 10 cases: Mini Nursing innovative Project	-สละสมแต่้มเครดิตในกิจกรรมจิตอาสาเอื้ออาทรอย่างน้อย 2 ครั้ง -Report Mini Nursing innovative Project 10 cases	ผ่านเกณฑ์ทั้ง 3 ส่วน: -Certificate non-credit -สามารถรับซีตหมวด -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) แผนการพัฒนาอาจารย์ด้านวิชาการ 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><b>สมรรถนะที่ 1</b> มีความสามารถในการ พัฒนาจัดการ และกำกับ การดูแล กลุ่มเป้าหมาย (Care management)</p> <p><b>สมรรถนะที่ 2</b> มีความสามารถในการดูแล กลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหา สุขภาพจิตหรือจิตเวชที่ ซับซ้อน (Direct Care)</p> <p><b>สมรรถนะที่ 3</b> มีความสามารถในการ ประสานงาน (Collaboration)</p> <p><b>สมรรถนะที่ 4</b> มีความสามารถในการเสริม สร้างพลังอำนาจ (Empowering, Educating,</p>	<p>1. ศีรษะระบบบริการ/ 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	-โรงพยาบาล พระจอมเกล้า จังหวัด เพชรบุรี -โรงพยาบาล บ้านแหลม

**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 ..... ศาส.....ศีก้า (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 <sup>131</sup>I abrasion (คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า) แล้วก็ไม่ค่อยกลับ ผลตรวจ ultrasound Thyroid พบก้อนขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 5 เซนติเมตร 1 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์นัดตรวจเลือดค่า TSH = 0.5 µU / mL, Free T<sub>4</sub> = 2 ng / dL, Free T<sub>3</sub> = 2 pg /dL แพทย์แนะนำให้ผ่าตัด Total Thyroidectomy

Order for one day	Order for continuous	Progress note
3 มีนาคม 2563 Set OR for Total thyroidectomy พรีอ์ - 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 <sup>2+</sup> Tomorrow	- Soft diet	

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

- จับชีพจรวัดอัตราการหายใจ
- ปฏิบัติกรพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหผู้ป่วยรายนี้



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา  
แบบประเมินผลการสอบ OSCE

ชื่อ.....สกุล.....  
ตำแหน่ง ปรักษณหรือตม..... ๒) ลงที่ตรงในผลการปฏิบัติ

Nursing process	รายการประเมิน	ผลการปฏิบัติ			หมายเหตุ
		ปฏิบัติได้ สมบูรณ์ (2)	ปฏิบัติได้ แต่ไม่ สมบูรณ์ (1)	ไม่ปฏิบัติ (0)	
Assessment	Record vital signs ปริมาณชีพจร : rate/rhythm/ amplitude ตรวจ Chvostek's sign ตรวจ Trousseau's Sign ผล Total calcium, Ca <sup>2+</sup>				
Planning	เช็กข้อวินิจฉัยการพยาบาล เตรียมอุปกรณ์และเครื่องใช้ เตรียมสิ่งแวดล้อม /เนื่องจากระบุ และเขียนในบันทึก				
Implementation	ปริมาณแพทย์ ให้ 10% Calcium gluconate 20 g iv in 1 hr. ตามแผนการรักษา dilute 10% Calcium gluconate 20 g ใน 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 ประเมินอาการทาง ร่างกาย Record vital signs ตรวจ Chvostek's sign , ตรวจ Trousseau's Sign รวมคะแนน (คะแนนเต็ม 24 คะแนน ผ่าน 60% = 15 คะแนน)				บอกถึงคะแนน

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 ขณะจับประทานอาหารกับเพื่อน ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน หน้าแดง หายใจมีกลิ่น เริ่มมีอาการหายใจขัด 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 ถ้ามตอบรู้เรื่อง แต่ตอบสนองช้า แพทย์สั่งเจาะ ketone ในปัสสาวะ = 20 mg |

ข้อ 2. โจทย์สถานการณ์ ดังนี้ เตียง 1 ผู้ป่วยหญิงไทย 64 ปี  
การวินิจฉัยแยกโรค.....DM Lt Foot .....DM Lt Foot.....  
การวินิจฉัยโรคในปัจจุบัน..... Osteomyelitis Lt Foot.....  
การผ่าตัด.....Debridement .....วันที่.....10 มีนาคม 2563.....  
อาการสำคัญมาบ้าง (Chief Complaint: C.C.) แผลที่ฝ่าเท้าซ้ายแดงมากขึ้น มีหนองไหล มีไข้ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล  
ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (Present Illness: P.I)  
- 1 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล แผลที่ฝ่าเท้าซ้ายเป็นแผลที่ฝ่าเท้าซ้าย ผู้ป่วยทำแผลเองที่บ้าน  
- 3 วันก่อนมาโรงพยาบาล แผลที่ฝ่าเท้าซ้ายบวมแดง มีหนองไหล ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้รับการทำแผลวันละ 2 ครั้ง เข้า-เย็น  
- 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล แผลที่ฝ่าเท้าซ้ายแดงมากขึ้น มีหนองไหล มีไข้ต่ำ ๆ ได้รับการส่งตัวมารักษาที่โรงพยาบาล  
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

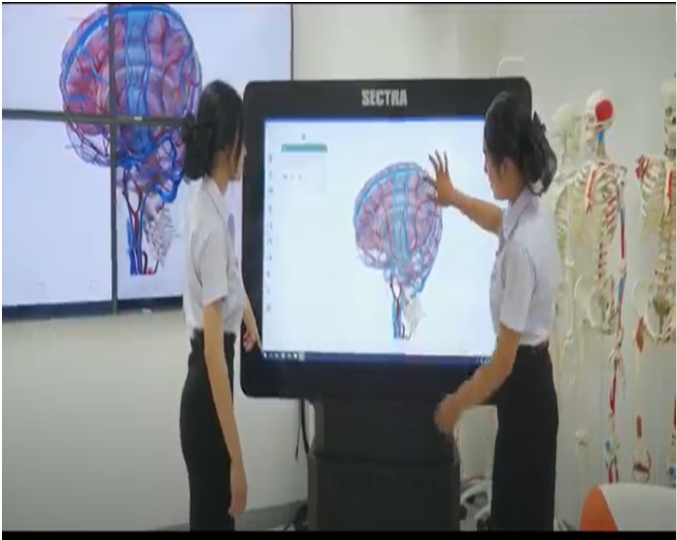
# Learning activities

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.								
3 ก.ค.	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7
7 ก.ค.								
8 ก.ค.	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6
9 ก.ค.								
10 ก.ค.	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5
13 ก.ค.								
14 ก.ค.	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4
15 ก.ค.								
16 ก.ค.	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3
17 ก.ค.								
20 ก.ค.	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1	กลุ่ม 2
21 ก.ค.								
22 ก.ค.	กลุ่ม 2	กลุ่ม 3	กลุ่ม 4	กลุ่ม 5	กลุ่ม 6	กลุ่ม 7	กลุ่ม 8	กลุ่ม 1
23 ก.ค.								
24 ก.ค.								

เตรียมตัวออกฝึกปฏิบัติ





ศูนย์เรียนรู้การฝึกทักษะทางคลินิก	ศูนย์เรียนรู้การแพทย์ฉุกเฉินคนไทย
ผ่านสถานการณ์เสมือนจริงในการพยาบาล	ศูนย์เรียนรู้สุขภาพภาวะตะไคร่น้ำ
ศูนย์เรียนรู้สุขภาพผู้สูงอายุ	ศูนย์ให้คำปรึกษาสุขภาพ



- ศูนย์เรียนรู้สู่เสมือนจริงสมรรถนะทางการพยาบาล
- ศูนย์เรียนรู้การแพทย์ฉุกเฉินประเทศไทย
- ศูนย์เรียนรู้สุขภาพภาวะตะไคร่น้ำ
- ศูนย์กัญชาศาสตร์
- ศูนย์เรียนรู้เกษตรตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- โรงเรียนผู้สูงอายุ

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

# 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 เอื้ออรุณ  
พว. วาริศา จงธรรมี ผู้ช่วยศาสตราจารย์คลินิก  
และผล โรงพยาบาลศิริราช  
พว. วรินทร์ นุชศิลป์ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

2. Pressure score care: staging and dressing

โดย พว. วาสนา กลิ่นชื่น  
พว. พิศุภ ยอดศักดิ์  
พว. วรชอุบล ใจมีคลินิกและผล  
โรงพยาบาลศิริราช  
พว. มนชญา สมจิตร คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

3. Vacuum assistant dressing

โดย พว. วิภาดา สีทองเพราะ  
พว. วรชอุบล ใจมีคลินิกและผล  
โรงพยาบาลศิริราช  
พว. จิรราดา พงษรารักษ์  
คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

**ผู้เข้าร่วมอบรม**

พยาบาลศัลยรักษ์ อาจารย์ใหม่และพยาบาลที่  
ปฏิบัติงานในแหล่งบริการของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เพชรบุรี / พยาบาลวิชาชีพ / ทีมสหวิชาชีพ / เครือข่ายด้าน  
การสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง

**ค่าลงทะเบียนและการใบสมัคร**

ไม่มีค่าลงทะเบียน



QR code สมัครประชุม

- หรือส่งใบสมัครด้วยตนเอง
- หรือส่งทางไปรษณีย์ที่ คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
ถ.นพวงศ์ อ. เมือง จ.เพชรบุรี

**หน่วยงานแนะนำการศึกษาต่อเนื่อง**

อยู่ระหว่างการพิจารณาจากสภาการพยาบาล

**ผู้รับผิดชอบโครงการ**

โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และคณะพยาบาล  
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

**ติดต่อขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่**

- อ.จิรราดา พงษรารักษ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เพชรบุรี ถ.นพวงศ์ อ. เมือง จ.เพชรบุรี โทร 081-8459615
- อ. วรินทร์ นุชศิลป์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ  
เพชรบุรี ถ.นพวงศ์ อ. เมือง จ.เพชรบุรี โทร 089-4659901



โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี  
ร่วมกับ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี  
ขอเชิญประชุมเชิงปฏิบัติการ  
เรื่อง การพยาบาลออสโตมีและแผล :  
Ostomy and Wound Management



วันที่ 15 กรกฎาคม 2563

ณ ห้องประชุมเสนาะ กัลลิณาม คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

**หลักการและเหตุผล**

มะเร็งเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทย สถานการณ์  
โรคมะเร็งในไทยปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ และเป็นสาเหตุ  
ของการตายเป็นอันดับ 1 โรคมะเร็งทั้งหมด 5 อันดับแรก ได้แก่  
มะเร็งตับ มะเร็งปอด มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็ง  
กระเพาะปัสสาวะและมะเร็งลำไส้ใหญ่ โดยเฉพาะผู้ป่วยมะเร็ง  
กระเพาะปัสสาวะและมะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวาร  
หนัก เป็นมะเร็งที่พบบ่อยและมีอัตราการเสียชีวิตสูงในประเทศไทย  
โดยจัดอยู่ในอันดับต้น ๆ ของมะเร็งที่พบบากทั้งในเพศชายและ  
เพศหญิง จากข้อมูล Hospital base ปี 2560 พบว่า มีจำนวน  
ผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ซึ่งการรักษาดังกล่าวจะมีความสำคัญคือ การ  
ทำหัตถศัลยกรรมทวารหนัก อันมีผลกระทบบ่อยผู้ป่วยส่วนมาก  
ภายหลังผ่าตัด จึงต้องใช้วิธีที่เปลี่ยนแปลงไป ต้องได้รับการ  
พัฒนาความสามารถในการดูแลตนเอง ดูแลทวารหนัก และหาก  
ไม่ได้รับการดูแลที่เหมาะสมหรือผิดวิธี จะทำให้ทวารหนัก  
อักเสบในทางอุ้งเชิงกราน ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย  
การหัตถศัลยกรรมทวารหนักซึ่งมีผู้ป่วยประมาณ 1 ล้าน  
ต่อปี ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิศาสตร์ของสุขภาพ  
ชีวิตของผู้ป่วยอย่างใหญ่หลวง จากการศึกษาสามารถควบคุมการ  
รับถ่ายได้ อาจมีภาวะ ปัสสาวะเปื้อน เบื้อง มีปัญหาแทรก  
ซ้อนที่มีผลต่อชีวิตประจำวัน สร้างความยุ่งยากต่อการดำรง  
ชีพกับบทบาทหน้าที่ของครอบครัว สังคม และการทำงานวิชาชีพ  
เป็นเหตุให้ผู้ป่วยเกิดความท้อแท้ หวั่นไหว และเครียด  
ผู้ป่วยบางรายปฏิเสธการรักษาตั้งแต่ก่อนการผ่าตัด และผู้ป่วย  
หลังผ่าตัดบางรายก็ไม่สามารถรับคำสั่งได้จนเกิดความเปื้อนถ่าย  
บ่อยๆ และตีทวาร ส่งผลต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยและบุคคลใน  
ครอบครัว

นอกจากนี้จากปัญหาการดูแลทวารหนักของผู้ป่วยหาก  
ผู้ป่วยต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลนานหรือมีการโรคที่  
รุนแรงจนทำให้ไม่สามารถเคลื่อนไหวร่างกายได้ด้วยตนเองนั้น  
เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนที่มี

ความสำคัญเช่นเดียวกัน หากผู้ป่วยได้รับการป้องกันการเกิดแผล  
กดทับหรือเมื่อเกิดแผลกดทับแล้วได้รับการดูแลที่ไม่เหมาะสมกับ  
ลักษณะแผลอาจส่งผลให้แผลกดทับรุนแรงมากขึ้น ผู้ป่วยต้อง  
ผ่านโรงพยาบาลนานขึ้น ค่าใช้จ่ายสูงขึ้น มีความเสี่ยงต่อการเกิด  
ภาวะแทรกซ้อนต่ออวัยวะสำคัญและอาจส่งผลต่อชีวิตได้

จากข้อมูลดังกล่าวจึงถือเป็นการมีความจำเป็นทางวิชาชีพ  
ด้านสาธารณสุขโดยเฉพาะวิชาชีพพยาบาลซึ่งถือว่าเป็นผู้นำด้าน  
สุขภาพที่สำคัญที่สุดในทางดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วยให้สามารถดูแล  
ตนเองได้อย่างเหมาะสมตั้งแต่ก่อนผ่าตัด ขณะรับไว้รักษาใน  
โรงพยาบาล และภายหลังผ่าตัดออกจากโรงพยาบาล  
ช่วยเหลือผู้ป่วย และครอบครัวให้สามารถรับคำสั่งได้ ซึ่งป็นวิธี  
หนึ่งที่จะส่งผลเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพ  
ของการดูแลสุขภาพ ทางศูนย์ศึกษาต่อเนื่อง โรงพยาบาลพระ  
จอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
ราชภัฏเพชรบุรี จึงได้ร่วมกันจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
"การพยาบาลออสโตมีและแผล : Ostomy and Wound  
Management" ขึ้น เพื่อพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะแก่  
พยาบาลวิชาชีพ รวมทั้งสร้างความเข้าใจในการนำเทคโนโลยี  
ทันสมัย นวัตกรรมปฏิบัติที่ได้ผลดีและลดต้นทุนเชิงประจักษ์ใน  
การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะออสโตมีและแผล เพื่อให้อาชีพได้รับการดูแลที่มี  
ประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล เพิ่มคุณภาพชีวิต และลด  
ภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่สามารถป้องกันได้

**วัตถุประสงค์ ผู้เข้าร่วมประชุม**

- 1. เพื่อให้ผู้รับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในสาเหตุของ  
การพยาบาล วิธีปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่มีทวารหนักและแผล  
กดทับได้
- 2. เพื่อให้ผู้รับการอบรมสามารถเลือกอุปกรณ์ที่เหมาะสม  
ที่เหมาะสมและสามารถทำและปฏิบัติการดูแลตนเองและแก่คนอื่น  
ได้อย่างถูกต้อง

ง เพื่อให้ผู้รับการอบรมสามารถวางแผนการพยาบาล  
ผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของปฏิบัติการทวารหนักและแผล  
กดทับได้

**กำหนดการประชุมวิชาการ**

วันที่ 15 กรกฎาคม 2563

ณ ห้องประชุมเสนาะ กัลลิณาม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี	08.00 – 08.30 น. ออกรับ
ณ ห้องประชุมเสนาะ กัลลิณาม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี	08.30 – 09.00 น. พิธีเปิด โดย ผศ.ดร.วิภาดา จุฑาทวีพรชัย คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
ณ ห้องประชุมเสนาะ กัลลิณาม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี	09.00 – 10.00 น. บรรยายเรื่อง Best practice to be Nursing excellence center in Ostomy and wound care โดย พว. ปณิตา เอื้ออรุณ
ณ ห้องประชุมเสนาะ กัลลิณาม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี	10.00 – 11.00 น. อภิปรายเรื่อง Nursing team management in Ostomy and Wound care โดย พว. จิรราดา พงษรารักษ์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ เพชรบุรี พว. ปณิตา เอื้ออรุณ พว. วาริศา จง ธรรมี พว. วาสนา กลิ่นชื่น พว. พิศุภ ยอด ศักดิ์ และ พว. วิภาดา สีทองเพราะ โรงพยาบาลศิริราช
ณ ห้องประชุมเสนาะ กัลลิณาม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี	12.00 – 13.00 น. พิธีปิดประกาศผลการดำเนินงาน

# Pre-clinic in Hospital-liked



# Good Practice: 1<sup>st</sup> Year

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



# Good Practice: 2<sup>nd</sup> Year

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

# Good Practice: 3<sup>rd</sup> Year

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

**Problem based learning**

**PBL**

**Project based learning**

**Blocked Rotation Master Plan**

**(Pilot study)**

**Learning Space**

**Life long learning**

**Active Learning**

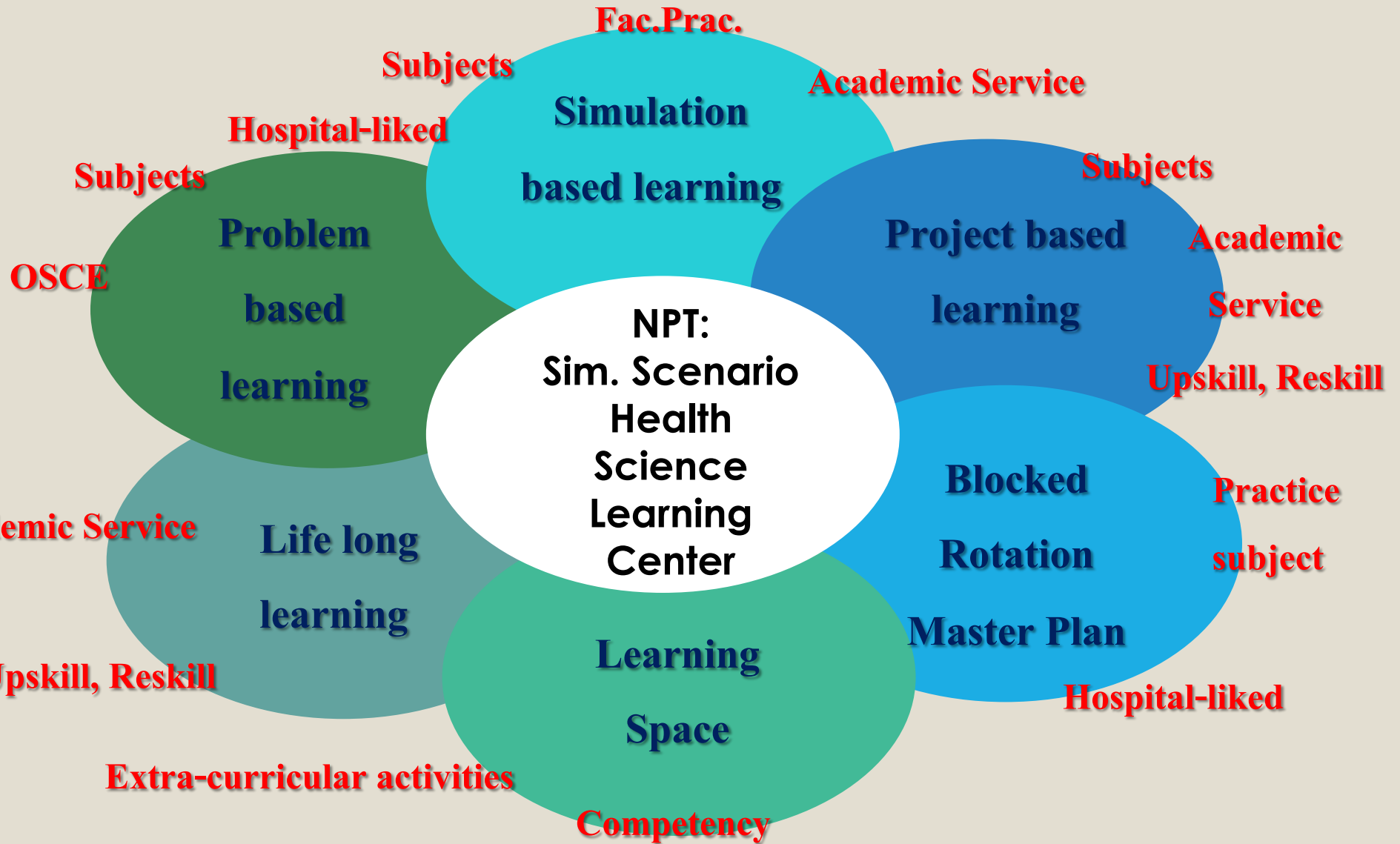
**Simulation based learning**

**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





หุ่นจำลองสถานการณ์การให้คลอดขั้นสูง **Smart mom**



หุ่นฝึกทำคลอด



หุ่นจำลองหญิงมีครรภ์เต็มตัวฝึกฟังเสียงหัวใจทารก

FUTURE



เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ



หุ่นฝึกการฉีดยากล้ามเนื้อหัวใจแบบโปร่งใส



หุ่นฝึกฉีกกล้ามเนื้อสะโพกแบบโปร่งใส



หุ่นจำลองฝึกตรวจสัญญาณชีพทารก

หุ่นฝึกปฏิบัติการกู้ชีวิตเด็กทารกขั้นสูง



หุ่นฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยอายุ