



หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)



คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์



คำนำ

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์จัดทำขึ้นเพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพ ให้มีความรู้ ความสามารถ และสมรรถนะเฉพาะทางในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ การประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยแยกโรค การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น การจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลต่อเนื่องแก่ประชาชน ทุกกลุ่มวัยอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นไปตามขอบเขตของวิชาชีพ

หลักสูตรฉบับนี้มุ่งให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถบูรณาการความรู้ด้านนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ กฎหมาย จริยธรรมหลักฐานเชิงประจักษ์เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารทางคลินิกเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนและสอดคล้อง กับทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ขอขอบคุณคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร คณาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายที่ร่วมให้ข้อเสนอแนะและพัฒนาหลักสูตรฉบับนี้ให้เป็นไปตาม มาตรฐานหลักสูตรที่กำหนด และสามารถใช้เป็นแนวทางในการจัดการฝึกอบรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพบริการสุขภาพปฐมภูมิและคุณภาพชีวิตของประชาชนต่อไป

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

พ.ศ. 2569

สารบัญ

1. ชื่อหลักสูตรและประกาศนียบัตร	1
2. หน่วยงานที่บริหารจัดการหลักสูตร	1
3. ความเป็นมาของหลักสูตร	1
4. รายชื่อคณะกรรมการทำงานพัฒนาหลักสูตร	3
5. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	3
6. โครงสร้างหลักสูตร	7
7. ระยะเวลาการฝึกอบรม	8
8. รายละเอียดวิชา	8
วิชาที่ 1 พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	8
วิชาที่ 2 พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก	21
วิชาที่ 3 พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น	32
วิชาที่ 4 พยฉป 302 การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน	51
วิชาที่ 5 พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ	56
วิชาที่ 6 พยฉป 801 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น	72
วิชาที่ 7 พยฉป 802 ปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	84
9. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม	88
10. เกณฑ์การประเมิน	89
11. การสำเร็จการศึกษา	89
12. ตารางฝึกภาคปฏิบัติ	90
13. การบริหารจัดการหลักสูตร	102
14. คุณสมบัติของผู้สอน	102
15. ปัจจัยเกื้อหนุน	114
16. สถานที่ฝึก/แหล่งฝึกปฏิบัติ	123
ภาคผนวก	142

**หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์**

1. ชื่อหลักสูตรและประกาศนียบัตร

1.1 ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ภาษาอังกฤษ Program of Nursing Specialty in Nurse Practitioner (Primary Medical Care)

1.2 ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อเต็ม ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

Certificate of Nursing Specialty in Nurse Practitioner (Primary Medical Care)

ชื่อย่อ ป.การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

Cert. Of Nursing Specialty in NP

2. หน่วยงานที่บริหารจัดการหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

3. ความเป็นมาของหลักสูตร

นโยบายและยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุขที่มุ่งเน้นการบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพ บุคลากรผู้ให้บริการต้องมีความรู้ สมรรถนะ และความสามารถในการให้บริการกับประชาชนทุกกลุ่ม ทุกวัย ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง ประเทศไทยได้ใช้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2545 เพื่อให้คนไทยเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ ทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองสิทธิการรักษาพยาบาลจากรัฐบาล โดยสิทธิการรักษาพยาบาลที่มี 3 ระบบใหญ่ คือ 1) สิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาลของข้าราชการ 2) สิทธิประกันสังคม และ 3) สิทธิหลักประกันสุขภาพ แต่ก็ยังมีประชาชนจำนวนมากที่ยังไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการ ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงด้านโครงสร้างประชากร และการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย และทิศทางแนวโน้มการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non Communicable disease: NCDs) เพิ่มขึ้น เมื่อประชาชนทุกกลุ่ม ทุกวัย เกิดการเจ็บป่วย มีความต้องการได้รับการบรรเทาอาการ การดูแลและการรักษาพยาบาล รวมทั้งการส่งเสริมให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีการบริการที่หลากหลายรูปแบบที่สะดวก รวดเร็ว เข้าถึงบริการได้สะดวก ทุกที่ ทุกเวลา สอดคล้องกับวิถีชีวิต บริบท

ทางสังคม วัฒนธรรม ทั้งรูปแบบการบริการ โดยภาครัฐและภาคเอกชนโดยเฉพาะคลินิกการพยาบาลชุมชนอบอุ่น รวมทั้งมีการใช้ระบบการพยาบาลทางไกล (Telenursing) และระบบการปรึกษาการรักษาพยาบาล telehealth สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงปกติวิถีใหม่ในปัจจุบัน เพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการและข้อจำกัด ของประชาชนในชุมชน

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พยายามผลักดันให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ อย่างทั่วถึง เท่าเทียม มีคุณภาพ และสะดวก ได้พยายามจัดหาวิธีจัดบริการรูปแบบใหม่ เพื่อให้ประชาชนสามารถ รับบริการได้ในชุมชนโดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล ประชาชนสะดวก ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และลดความแออัดในโรงพยาบาล รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง นายกสภาการพยาบาล ในฐานะ กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้พิจารณาเห็นว่าผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาลเป็นบุคลากรกลุ่มใหญ่ ในระบบสาธารณสุข และกระจายอยู่ในชุมชนทุกระดับของประเทศ น่าจะได้มีส่วนในการแบ่งเบาภาระ ของโรงพยาบาลได้มากเช่นเดียวกัน โดยเฉพาะการให้บริการต่าง ๆ ตามขอบเขตของวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ซึ่งจะตอบสนองความต้องการของประชาชนได้โดยไม่ต้องเดินทางไปโรงพยาบาล จึงเสนอให้ คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ที่เข้าร่วมเป็นหน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ “คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น” ตามข้อบังคับคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยในปีงบประมาณ 2563 ให้ดำเนินการนำร่องในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และขยายผลไปยังพื้นที่ต่าง ๆ ทั่วประเทศสอดคล้องกับนโยบาย บัตรประชาชนใบเดียวของประเทศ ซึ่งในปัจจุบันมีคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นกว่า 6,000 แห่ง กระจาย อยู่ทั่วประเทศ จากการ จัดปฐมนิเทศ และการติดตามการให้บริการของคลินิก โดยคณะกรรมการพัฒนาคลินิก พยาบาลชุมชนอบอุ่นในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ได้รับข้อเสนอแนะจากพยาบาลผู้ประกอบการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ที่มีความต้องการให้มีการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มเติมทักษะ (Upskills) ความรู้ ทบทวนความรู้ที่มีการปรับเปลี่ยน ให้เป็นปัจจุบัน (Reskills) โดยเฉพาะการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) เพื่อให้การบริการของพยาบาลในคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์มีมาตรฐาน มีคุณภาพ โดยการฝึกอบรม ที่มีรูปแบบหลากหลาย เอื้ออำนวยต่อพยาบาลผู้ประกอบการที่มีข้อจำกัดด้านต่าง ๆ ในการเข้าถึง การศึกษาอบรมเพิ่มเติม

คณะพยาบาลศาสตราจารย์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนา ระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Health Care) ซึ่งเป็นรากฐานสำคัญในการสร้างเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ของประชาชน ท่ามกลางความท้าทายของอุบัติการณ์โรคที่ซับซ้อนและการเข้าสู่สังคมสูงวัย ส่งผลให้ความต้องการ บริการสุขภาพในระดับชุมชนเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะบทบาทของ "คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น" ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งสภาการพยาบาลได้ผลักดันให้เป็นกลไกหลักในการกระจายโอกาส การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและลดความแออัดในสถานพยาบาลขนาดใหญ่ เพื่อให้สอดคล้อง กับนโยบายดังกล่าวและปณิธานของราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ที่มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้เพื่อบริการสังคม

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี จึงได้จัดทำ หลักสูตรการฝึกอบรมพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเชี่ยวชาญ และสมรรถนะขั้นสูงให้กับพยาบาลวิชาชีพ ให้มีศักยภาพในการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัย และการรักษาโรคเบื้องต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยสำหรับประชาชนทุกกลุ่มวัย การพัฒนาหลักสูตรในครั้งนี้ไม่เพียงแต่เป็นการตอบสนองต่อสถานการณ์ความต้องการของสังคมและประเทศชาติ แต่ยังเป็นการยกระดับวิชาชีพการพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่เข้มแข็ง อันจะส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน ครอบคลุม และต่อเนื่อง นำไปสู่การมีสุขภาวะที่ดีและคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

4. รายชื่อคณะกรรมการทำงานพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

1. รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาก	บุญทอง	ที่ปรึกษา
2. รองศาสตราจารย์ ดร.วิไลวรรณ	ทองเจริญ	ที่ปรึกษา
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประภา	ยุทธไทร	ที่ปรึกษา
4. อาจารย์ลัดดาวัลย์	ไวยสุระสิงห์	ที่ปรึกษา
5. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ	คำอ้าย	ประธานกรรมการ
6. อาจารย์กนกวรรณ	ไชยลาภ	กรรมการ
7. อาจารย์กัญชรี	พัฒนา	กรรมการ
8. อาจารย์อนงค์นุช	สารจันทร์	กรรมการ
9. อาจารย์ชนิภรณ์	ณ ถกลาง	กรรมการและเลขานุการ
10. อาจารย์จันทดา	ทวีชัยทรัพย์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

5. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

5.1 วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระบบสุขภาพ มาตรฐานและคุณภาพการบริการสุขภาพปฐมภูมิ การประเมิน วินิจฉัย แยกโรค และอาการ การรักษาพยาบาลขั้นต้นในปัญหาสุขภาพระบบที่พบบ่อยในทุกกลุ่มวัยและผู้สูงอายุ การจัดการอาการและการดูแลต่อเนื่อง การจัดการภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินในปฐมภูมิ หลักการจัดการจัดการโรคเรื้อรัง การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคการเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง สารสนเทศ เพื่อการจัดการข้อมูลการดูแลผู้รับบริการในปฐมภูมิ นวัตกรรมจัดการบริการปฐมภูมิเพื่อการพยาบาลผู้รับบริการทุกกลุ่มวัยและผู้สูงอายุ เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค

5.2 วัตถุประสงค์เฉพาะ

ภายหลังการฝึกอบรม ผู้รับการฝึกอบรมมีขีดความสามารถหรือสมรรถนะ และทักษะเฉพาะของผู้ผ่านการอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น) ดังต่อไปนี้

สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย

- 1) ดำรงตนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ตามหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- 2) ประเมินความต้องการ จัดการให้ได้เข้าถึงทรัพยากรที่เหมาะสม เป็นธรรม
- 3) จัดการปัญหาจริยธรรมที่ซับซ้อน มีความแตกต่างทางความเชื่อ วัฒนธรรม หรือจัดการกรณี ที่ผู้ป่วยไม่มีผู้แทนโดยชอบธรรมในการช่วยตัดสินใจ
- 4) พึงทักสิทธิ์ผู้ป่วยเพื่อให้ได้รับการวินิจฉัย การรักษาพยาบาลที่ถูกต้อง ตามมาตรฐาน การพยาบาล และปลอดภัย
- 5) พึงทักสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ รักษาความลับของผู้ป่วยและญาติ
- 6) พึงทักสิทธิ์ผู้ป่วยที่แสดงเจตนาการตาย (Living will) ให้ได้รับการตอบสนองตามความต้องการ และร่วมพิจารณากับครอบครัวในการยืดชีวิตและยุติการตาย
- 7) ปกป้อง ดูแล ผู้รับบริการสุขภาพ จากการถูกทอดทิ้ง ละเลย กระทำความรุนแรง
- 8) พึงทักสิทธิ์ให้ผู้รับบริการสุขภาพได้เข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง และเป็นธรรม ตามสิทธิของคนไทย
- 9) ปฏิบัติตามจรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบการคลินิกการพยาบาล และการผดุงครรภ์และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการประกอบวิชาชีพและการเป็นผู้ประกอบการ

สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)

- 1) มีความชำนาญในการประเมินปัญหาสุขภาพ วินิจฉัยแยกโรคหรือปัญหาสุขภาพและให้การรักษารอคที่พบบ่อยตามขอบเขตวิชาชีพ
- 2) มีความชำนาญในการเลือกใช้รักษารอคเบื้องต้นได้อย่างสมเหตุผล ปลอดภัยในทุกกลุ่ม ทุกวัย
- 3) มีความชำนาญในการประเมินและจัดการพัฒนาการ ปัญหาสุขภาพและความเสื่อมตามวัย
- 4) จัดการดูแลต่อเนื่องและควบคุมการกำเริบของโรค และบริหารจัดการยาสำหรับผู้ป่วย โรคเรื้อรังในชุมชนได้อย่างปลอดภัย
- 5) จัดการการดูแลและประสานส่งต่อเพื่อให้เข้าถึงหน่วยบริการที่มีศักยภาพ เฉพาะเจาะจงกับโรค

สมรรถนะที่ 3 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ

- 1) แสดงออกถึงการเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ น่าเชื่อถือ มีทักษะในการให้การพยาบาล
เวชปฏิบัติในทุกกลุ่ม ทุกวัย
- 2) สามารถถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ ให้กับทีมสุขภาพ ผู้รับบริการทุกกลุ่ม ทุกวัย ครอบครัว
และชุมชน
- 3) พัฒนตนอย่างต่อเนื่อง ใฝ่เรียนรู้ ติดตามความก้าวหน้าและการเปลี่ยนแปลงด้านการพยาบาล
เวชปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง สม่าเสมอ
- 4) มีส่วนร่วม รับผิดชอบในการพัฒนาวิชาชีพและมีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ และทำหน้าที่ตามบทบาท
ของพยาบาลวิชาชีพได้เหมาะสม
- 5) เคารพความคิดเห็น คุณค่าความแตกต่างของสมาชิกในทีม ผู้รับบริการในทุกกลุ่ม ทุกวัย
และครอบครัว

สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะผู้นำ การจัดการและการพัฒนาคุณภาพ

- 1) กำหนดทิศทาง สนับสนุนการทำงานเป็นทีมในการรักษาพยาบาลในทุกกลุ่ม ทุกวัย
- 2) เป็นต้นแบบการดูแล สร้างแรงบันดาลใจในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติกับพยาบาล
และทีมสุขภาพ
- 3) มีส่วนร่วม เป็นผู้นำในการวิเคราะห์ วางแผน และพัฒนาคุณภาพการรักษายาบาล
ในทุกกลุ่ม ทุกวัย
- 4) แสดงความเป็นผู้นำ กล้าตัดสินใจ รวมทั้งค้นหาโอกาสการเป็นผู้ประกอบการทางวิชาชีพ
- 5) มีความสามารถในการจัดการความเสี่ยง บริหารต้นทุน และการลงทุน

สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิกและการสร้างนวัตกรรม

- 1) ประมวล และวิเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิก ตัวกำหนดทางสุขภาพ หรือตัวกำหนด
ทางสังคม
- 2) ออกแบบหรือสร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาผลลัพธ์การรักษายาบาลในทุกกลุ่ม ทุกวัย
- 3) นำเสนอผลการวิเคราะห์ปัญหาและผลลัพธ์การรักษายาบาล

สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ

- 1) ใช้การสื่อสารด้วยการพูด เขียน ที่ชัดเจนด้วยความสุภาพ นุ่มนวล และเคารพในความคิดที่แตกต่าง
- 2) ให้ข้อมูลที่ทันเหตุการณ์กับทีมสุขภาพ เครือข่าย หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนการรักษาพยาบาลร่วมกัน
- 3) สื่อสารปัญหาสุขภาพในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินระหว่างผู้ป่วย ครอบครัวและหน่วยบริการ เพื่อการช่วยเหลือได้ทันที
- 4) พัฒนาสื่อการเรียนรู้ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้รับบริการในปฐมนิเทศกลุ่มปฏิกิริยา กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มที่เจ็บป่วยได้
- 5) สร้างสัมพันธภาพกับผู้รับบริการ ทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อการจัดการ และการดูแลสุขภาพทุกกลุ่ม ทุกวัยอย่างต่อเนื่อง และเหมาะสม

สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ

- 1) บันทึกข้อมูลที่มีความชัดเจนถูกต้อง ครอบคลุมทั้งประวัติผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ อาการ และการเจ็บป่วย โรค การพยาบาล การให้การรักษ หรือการให้บริการ วัน เวลา ในการให้บริการ ชื่อผู้ประกอบวิชาชีพ ผลลัพธ์การรักษายาบาลอย่างต่อเนื่องตามความเป็นจริง
- 2) ใช้ระบบการพยาบาลทางไกล (Telenursing) และระบบการปรึกษาการรักษายาบาล telehealth
- 3) ใช้สารสนเทศเพื่อการบันทึก จัดเก็บ ตรวจสอบ และจัดการข้อมูลไว้เป็นหลักฐาน
- 4) ใช้สารสนเทศจากเครือข่ายบริการ ประสานข้อมูลสารสนเทศจากเครือข่ายบริการเพื่อการดูแลในทุกกลุ่ม ทุกวัยอย่างต่อเนื่อง

สมรรถนะที่ 8 ด้านสังคม

- 1) มีความเป็นมิตร ความน่าไว้วางใจ มีพฤติกรรมการแสดงออกอย่างเหมาะสม และมีความน่าเชื่อถือ ทำให้อบอุ่น มีความเห็นอกเห็นใจ เป็นที่พึ่งกับบุคคล กลุ่มบุคคล และสังคมที่เกี่ยวข้อง
- 2) มีความไวเชิงวัฒนธรรมในการรับรู้ถึงความเชื่อด้านสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงและการดำรงรักษา คงไว้ในความเชื่อของแต่ละบุคคล โดยไม่มีผลกระทบเสียหายต่อภาวะสุขภาพ

6. โครงสร้างหลักสูตร

6.1 จำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร 20 หน่วยกิต

วิชาภาคทฤษฎี 14 หน่วยกิต

วิชาภาคปฏิบัติ 6 หน่วยกิต

วิชาภาคทฤษฎี 1 หน่วยกิต = 15 ชั่วโมง

วิชาภาคปฏิบัติ 1 หน่วยกิต = 60 ชั่วโมง

วิชาภาคทฤษฎี 1 หน่วยกิตบรรยาย = 15 ชั่วโมง ศึกษาด้วยตนเอง 30 ชั่วโมง

หรือ 1 หน่วยกิตประชุมเชิงปฏิบัติการ = 30 ชั่วโมง ศึกษาด้วยตนเอง 15 ชั่วโมง

วิชาภาคปฏิบัติ 1 หน่วยกิต = 60 ชั่วโมง ศึกษาด้วยตนเอง 15 ชั่วโมง

วิชาการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ 1 หน่วยกิต = 30 ชั่วโมง ศึกษาด้วยตนเอง 15 ชั่วโมง

a (b-c-d) โดยที่ a หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมด

b หมายถึง จำนวนชั่วโมงสอนทฤษฎี

c หมายถึง จำนวนชั่วโมงการฝึกปฏิบัติในวิชาภาคปฏิบัติ

จำนวนชั่วโมงการประชุมเชิงปฏิบัติการในวิชาภาคทฤษฎี

หรือ จำนวนชั่วโมงการฝึกในห้องปฏิบัติการ

d หมายถึง จำนวนชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง

รหัสตัวเลข

ใช้เลข 3 หลัก ได้แก่ 000 รายละเอียด ดังนี้

ตัวเลขหลักที่ 1 ใช้แสดงรหัสวิชา ได้แก่

ตัวเลข 1 หมายถึง วิชาแกน

ตัวเลข 2 หมายถึง วิชาบังคับของสาขาทางคลินิก

ตัวเลข 3 หมายถึง วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา (ทฤษฎี)

ตัวเลข 8 หมายถึง วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา (วิชาปฏิบัติ)

ตัวเลขหลักที่ 2 และ 3 ใช้แสดงลำดับของเลขที่ของรายวิชา ได้แก่ 01-03

6.2 รายวิชาในหลักสูตร

6.2.1 วิชาแกน

2 หน่วยกิต

1. พยฉป 101 วิชานโยบายและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

2 (2-0-4) หน่วยกิต

6.2.2 วิชาบังคับของสาขาทางคลินิก

4 หน่วยกิต

2. พยฉป 201 วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก

4 (2-4-6) หน่วยกิต

6.2.3 วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา

14 หน่วยกิต

3. พยฉป 301 วิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น 3 (3-0-6) หน่วยกิต
4. พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 2 (2-0-4) หน่วยกิต
5. พยฉป 303 วิชาเภสัชวิทยาและการใช้ยาในการรักษาโรคเบื้องต้น 3 (3-0-6) หน่วยกิต
6. พยฉป 801 วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น 4 (0-16-4) หน่วยกิต
7. พยฉป 802 วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 2 (0-8-2) หน่วยกิต

รวม 20 หน่วยกิต

7. ระยะเวลาการฝึกอบรม 4 เดือน

8. รายละเอียดวิชา

วิชาที่ 1 พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

2 (2-0-4) หน่วยกิต

NSNP 101 Policy and Primary health care system

คำอธิบายรายวิชา

นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพ ระบบประกันสุขภาพและการเบิกจ่าย ด้านสุขภาพในปฐมภูมิ ระบบบริการปฐมภูมิแบบบูรณาการเพื่อประชากรทุกกลุ่ม แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ มาตรฐานและคุณภาพการบริการสุขภาพปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับบริการสุขภาพปฐมภูมิ ระบบประกันสุขภาพและการเบิกจ่ายด้านสุขภาพในปฐมภูมิ ระบบบริการปฐมภูมิแบบบูรณาการเพื่อประชากรทุกกลุ่ม แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพ มาตรฐานและคุณภาพการบริการสุขภาพปฐมภูมิ

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ

1. วิเคราะห์นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิได้
2. อธิบายระบบประกันสุขภาพและระบบการเบิกจ่ายด้านสุขภาพในปฐมภูมิได้
3. วิเคราะห์มาตรฐานและคุณภาพการบริการสุขภาพปฐมภูมิได้
4. วิเคราะห์แนวทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่สอดคล้องตามบริการสุขภาพปฐมภูมิได้
5. วิเคราะห์แนวทางการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิแบบบูรณาการเพื่อประชากรทุกกลุ่มได้
6. วิเคราะห์ทรัพยากรเพื่อความสำเร็จของนโยบาย กฎหมาย ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิได้

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. หัวหน้าวิชา: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ โง้วศิริ
2. หัวหน้าวิชาร่วม: อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง

อาจารย์ผู้สอน

1. รองศาสตราจารย์ ดร. ทศนา บุญทอง
2. อาจารย์ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ โง้วศิริ
4. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
5. อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง

สังเขปหัวข้อรายวิชา

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 1 นโยบายและระบบบริการสุขภาพ	6		
1.1 นโยบายสุขภาพของประเทศและแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ● สุขภาพเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนชาวไทย ● ยุทธศาสตร์ชาติที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาด้านสาธารณสุข ● แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุขตามยุทธศาสตร์ชาติ ● แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ● นโยบายที่เกี่ยวข้องกับระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	6	- อ่านเอกสารแบบ วิเคราะห์ วิจัย ยุทธศาสตร์ชาติ - อ่านเอกสารแบบ วิเคราะห์ วิจัย แนวคิดการบริหาร	รองศาสตราจารย์ ดร.ทศนา บุญทอง

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
1.2 ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 1.2.1 สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 1.2.2 สิทธิตามกฎหมายประกันสังคม 1.2.3 สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของข้าราชการ/พนักงานส่วนท้องถิ่นหรือ สิทธิสวัสดิการรักษายาบาลของหน่วยงานรัฐ อื่น ๆ เช่น รัฐวิสาหกิจ องค์การมหาชน ข้าราชการการเมือง 1.3 หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 1.3.1 ลักษณะ ประเภท หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เช่น หน่วยบริการที่รับการส่งต่อ หน่วยบริการประจำ หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ 1.3.2 หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยภาครัฐ ● หน่วยบริการปฐมภูมิ เช่น ศูนย์แพทย์ชุมชน ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ● เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการสนับสนุนการจัดบริการปฐมภูมิ (หน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) เช่น คลินิกชุมชนอบอุ่น ● การใช้สิทธิเข้ารับบริการสาธารณสุขและบริการที่คุ้มครองค่าใช้จ่าย (การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค การตรวจการวินิจฉัยการรักษา บริการแพทย์แผนไทย บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ การรักษาพยาบาลโรคเรื้อรัง บริการกรณีเฉพาะ เป็นต้น) 1.3.3 หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิโดยภาคเอกชน การจัดบริการโดยภาคเอกชนร่วมบริการ (Public Private Partnership) ซึ่งมีชุดสิทธิประโยชน์ (Benefit Package) ● หน่วยบริการปฐมภูมิในโรงพยาบาลเอกชน ● เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยบริการ		จัดการกองทุนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - อ่านเอกสารแบบวิเคราะห์ วิจารณ์นโยบายการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพหน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพปฐมภูมิ	

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
สนับสนุนการจัดบริการปฐมภูมิ (หน่วยบริการร่วมให้บริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) เช่น หน่วยบริการร่วมให้บริการเวชกรรม หน่วยบริการร่วมให้บริการเภสัชกรรม (ร้านขายยา ขย.1) หน่วยบริการร่วมให้บริการการพยาบาล หน่วยบริการร่วมให้บริการ กายภาพบำบัด ● การใช้สิทธิเข้ารับบริการสาธารณสุข ● บริการที่คุ้มครองค่าใช้จ่าย (การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค การตรวจการวินิจฉัยการรักษา บริการแพทย์แผนไทย บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ การรักษาพยาบาล โรคเรื้อรัง บริการกรณีเฉพาะ เป็นต้น) ● ขอบเขตการให้บริการตามสิทธิประโยชน์ ○ บริการการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค (Promotion prevention: PP) ○ บริการผู้ป่วยนอก (Out patient: OP) บริการ OP การพยาบาลตามแผนการรักษาของหน่วยบริการประจำ หรือ หน่วยบริการที่รับการส่งต่อโดยต้องมีการส่งต่อ และเชื่อมโยงการบริการกับหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ■ การดูแลสุขภาพที่บ้าน ■ บริการการพยาบาลขั้นพื้นฐาน ■ การบริหารยาตามแผนการรักษาแพทย์ ■ บริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่บ้าน 1.4 การบูรณาการ 3 กองทุนเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (กลุ่มเป้าหมายประชาชนชาวไทยที่มีเลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก และมีสิทธิการรักษาภายใต้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพ.ศ. 2545 สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประกันสังคม ข้าราชการองค์กรส่วนปกครองท้องถิ่น และสิทธิว่าง) ● บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่สนับสนุนการบริการแบบคงที่ ○ การให้การปรึกษาในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยผู้ให้			

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
การปรึกษา (Counselor) ○ บริการดูแลสุขภาพประชาชน โดยทีมหมอครอบครัว (Family care team) ● บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ (P&P itemized) ○ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์สำหรับหน่วยบริการประจำในอัตราแบบขั้นบันได (Step ladder) ○ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามชุดสิทธิประโยชน์ในกิจกรรมบริการและอัตราที่กำหนด ● แนวทางการชดเชยบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค			
หน่วยที่ 2 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการสาธารณสุข	4		
รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560 ● การคุ้มครองสิทธิเสรีภาพ/อำนาจอิสระ มาตรา 27 ● สิทธิของคนไทย “บุคคลย่อมมีสิทธิเสมอกันในการรับบริการทางสาธารณสุขที่เหมาะสมและได้มาตรฐาน” และ “บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขจากรัฐซึ่งต้องเป็นไปอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการป้องกันและขจัดโรคติดต่ออันตรายจากรัฐอย่างเหมาะสมโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และทันต่อเหตุการณ์” มาตรา 51 (ผลักดันให้มี พ.ร.บ.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.2562 เพื่อให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน) ● การกำหนดให้บุคคลซึ่งมีอายุเกินหกสิบปีบริบูรณ์และไม่มีรายได้เพียงพอแก่การยังชีพ มีสิทธิได้รับสวัสดิการสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะอย่างสมศักดิ์ศรีและความช่วยเหลือที่เหมาะสมจากรัฐ มาตรา 53 ● รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุข	4	ศึกษาค้นคว้าบทความ บทวิจารณ์ ข่าวและประเด็นกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการสาธารณสุขและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ	รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
ที่มีประสิทธิภาพ อย่างทั่วถึง ครอบคลุมฯ มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง มาตรา 55 ● การดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพ/ป้องกันการใช้ความ รุนแรง / บำบัด ฟื้นฟู มาตรา 71 ● การปรับระบบหลักประกันสุขภาพให้ประชาชนได้รับสิทธิ และประโยชน์ เข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและสะดวกทัดเทียมกัน และ การให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแล ประชาชน ในสัดส่วนที่เหมาะสมมาตรา 258 ข (4) (5) พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ● สิทธิการรับบริการสาธารณสุข หมวด 1 มาตรา 3, 5-12, ● หน่วยบริการและมาตรฐานบริการสาธารณสุข หมวด 5 มาตรา 44-47 พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 ● สิทธิและหน้าที่ด้านสุขภาพ หมวด 1 มาตรา 5-12 พระราชบัญญัติสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ● ความหมาย ขอบเขตบริการสุขภาพปฐมภูมิ มาตรา 3 ● สิทธิและการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ หมวด 2 มาตรา 15, 16 ● หน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ และการควบคุมมาตรฐาน มาตรา 21-24 ● การส่งเสริมและพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ ตามความต้องการของประชาชนในพื้นที่ มาตรา 30 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบการคลินิกการพยาบาล และการ ผดุงครรภ์ ● พระราชบัญญัติ สถานพยาบาล พ.ศ. 2541 และที่แก้ไข เพิ่มเติม ● กฎกระทรวง กำหนดลักษณะของสถานพยาบาล			

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. 2558 ● พระราชบัญญัติ วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2528 และฉบับแก้ไข พ.ศ. 2540 ● ข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยข้อจำกัดและเงื่อนไข ในการประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. 2564 ● ประกาศสภาการพยาบาล เรื่องกำหนดรายการยา และสารวินิจฉัย สำหรับพยาบาลวิชาชีพและพยาบาลเวชปฏิบัติในการ รักษาโรคเบื้องต้น พ.ศ. 2565 ● ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ยาสามัญประจำบ้าน แผนปัจจุบัน (ฉบับที่ 1-9) ● อื่น ๆ พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 ● การกำหนดอำนาจและหน้าที่ในการจัดระบบการบริการ สาธารณะ การจัดระบบการบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ ของประชาชนในท้องถิ่นของตนเอง การสาธารณสุข การอนามัย ครอบครัว และการรักษาพยาบาล การจัดการศึกษา การสังคม สงเคราะห์ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส การกำจัดมูลฝอย สิ่งปฏิกูล และน้ำเสีย การจัดการสิ่งแวดล้อมและมลพิษต่างๆ หมวด 2 มาตรา 16, 17 ● แผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ● ประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ 2564 ● การถ่ายโอนภารกิจการให้บริการสาธารณสุขที่รัฐ ดำเนินการอยู่ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมวด 4 มาตรา 30-32			

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
ประมวลกฎหมายอาญา - ผู้มีหน้าที่ตามกฎหมาย หรือ ตามสัญญา ต้องดูแลผู้ซึ่ง พึ่งตนเอง ไม่ได้เพราะอายุ ความป่วยเจ็บ กายพิการ หรือจิตพิการ มาตรา 307 - การกระทำด้วยประการใดๆ อันเป็นการทารุณต่อเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี คนป่วย หรือ คนชรา ซึ่งต้องพึ่งผู้อื่นในการดำรงชีพ หรือ การอื่นใด มาตรา 398 - ความผิดต่อร่างกาย มาตรา 295, 297 และ 390 - ความผิดต่อชีวิต มาตรา 288, 290 และ 291 ประกาศหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการจำหน่ายยา รักษาโรค เวชภัณฑ์ ค่าบริการรักษาพยาบาล บริการทางการแพทย์ และบริการอื่นของสถานพยาบาล - การแจ้งราคาเกี่ยวกับยารักษาโรค เวชภัณฑ์ ค่าบริการ รักษาพยาบาล บริการทางการแพทย์ และบริการอื่นของสถานพยาบาล หมวด 1 การกำหนดวิชาชีพและจำนวนผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาล - จำนวนผู้ประกอบการวิชาชีพตามประเภทหน่วยบริการสุขภาพ ตามกฎกระทรวง พศ. 2558			
หน่วยที่ 3 ระบบการสนับสนุนงบประมาณและค่าใช้จ่ายรายหัวในปฐมภูมิ	6		
3.1. งบประมาณและค่าใช้จ่ายบริการสาธารณสุขในความรับผิดชอบของ สปสช. 3.1.1 การชดเชยและอัตราค่าบริการตามสิทธิประโยชน์ของหน่วยบริการร่วมให้บริการ 3.1.2 ระบบการเบิกค่าใช้จ่ายและอัตราการจ่าย 3.1.3 การขยายบริการสุขภาพปฐมภูมิ สู่หน่วยบริการนวัตกรรมเพื่อการส่งต่อสู่วิชาชีพต่างๆ (7 หน่วยนวัตกรรม) ○ คลินิกเวชกรรมชุมชนอบอุ่น	6	คั่นควาระบบ การเบิกจ่ายและ งบประมาณ รายจ่าย เปรียบเทียบโรค ที่พบบ่อย และโรค	อาจารย์ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
○ คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น ○ คลินิกทันตกรรมชุมชนอบอุ่น ○ คลินิกกายภาพบำบัดชุมชนอบอุ่น ○ คลินิกแพทย์แผนไทยชุมชนอบอุ่น ○ คลินิกเทคนิคการแพทย์ชุมชนอบอุ่น ○ ร้านยาชุมชนอบอุ่น ○ ขอบเขตกิจกรรมการบริการของคลินิก พยาบาลชุมชนอบอุ่น เพิ่มรายบริการของพยาบาล 3.2 งบประมาณอื่น ๆ ● กองทุนที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพในปฐมภูมิ (เช่น กองทุนสุขภาพชุมชน กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น กองทุน เงินทดแทน กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ		เรื่อร้าง 10 อันดับ แรก	
หน่วยที่ 4 นโยบายการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long term care: LTC)	6		
การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในปฐมภูมิ (Long term care) ● แนวคิดและนโยบายการพัฒนาระบบดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long term care: LTC) ● องค์กรที่เกี่ยวข้องกับระบบการดูแลผู้ป่วยระยะยาว ในปฐมภูมิ ● แนวทางการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในปฐมภูมิ ● แนวทางการบริหารจัดการค่าบริการสาธารณสุข สำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	6	ศึกษาเอกสาร นโยบายและ รูปแบบการ จัดบริการสุขภาพ เพื่อทุกกลุ่มวัย	อาจารย์ชูลีกร ปัญญา

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 5 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ทรัพยากรที่สนับสนุนการการดูแล และมาตรฐานการบริการและการดูแลในปฐมภูมิ	6		
5.1 ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการการดูแลในปฐมภูมิ 5.1.1 ระบบ Electronic health ○ Smart card reader ○ Application:Krungthai App., Paotang App. ○ LINE ○ Electronic health record (เวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์) 5.1.2 ระบบสารสนเทศเพื่อการประสานงานและการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน ○ ICD-10 for PCU ○ Thai-COC ○ HOSxP ○ GIS health PCU ○ Tele health/Tele medicine ○ Telenursing ○ อื่น ๆ	2	ศึกษา ค้นคว้าเทคโนโลยีสารสนเทศนวัตกรรมของไทยและต่างประเทศที่สนับสนุนการการดูแลในปฐมภูมิ	อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
5.2 ทรัพยากรเพื่อการดูแลในปฐมภูมิ 5.2.1 ทรัพยากรด้านกำลังคนเพื่อการดูแลด้านสุขภาพ (Health care) ○ ระบบอัตรากำลังแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุขและบุคลากรสุขภาพอื่น ○ skill mixed team (อสม. อสส.) 5.2.2 ทรัพยากรเพื่อการดูแลด้านสังคม (Social care) ○ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	2	ศึกษารอบอัตรากำลังและการจัดสรรอัตรากำลังตามหน่วยบริการ	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ ใจศิริ

เนื้อหา	บรรยาย 30 ชั่วโมง	การศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
○ อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ○ ผู้ดูแล (Care giver) ○ อาสาชุมชน ○ สารวัตรกำนัน ○ อื่น ๆ			
5.3 มาตรฐานการบริการและการดูแลในปฐมภูมิ ● ICD-10 PCU ● มาตรฐานการดูแลและการบริการที่จัดบริการ โดยภาครัฐและภาคเอกชน ● มาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิต้นแบบ หน่วยบริการปฐมภูมิติดดาว ● มาตรฐาน PCA ● อื่น ๆ	2	ศึกษาแนวคิด ผลงานการพัฒนา มาตรฐาน คุณภาพ การบริการของ หน่วยงานตัวอย่าง	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ
6. วิเคราะห์กรณีศึกษา	2		-ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ -อาจารย์ ดร. ประเสริฐ คำอ้าย -อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถलग
รวม	30		

การจัดการเรียนการสอน

1. บรรยาย
2. วิเคราะห์/วิจารณ์กรณีศึกษา

อุปกรณ์และสื่อการสอน

1. เอกสารประกอบการสอน
2. PowerPoint
3. VDO clip
4. Case study

การวัดและประเมินผล

- | | |
|-----------------------------|-----------|
| 1. การสอบข้อเขียน | ร้อยละ 70 |
| 2. อภิปราย/วิจารณ์กรณีศึกษา | ร้อยละ 30 |

ตำราหลัก

คณะกรรมการจัดทำแนวทางการระดมทรัพยากรเพื่อความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2559).

ข้อเสนอการคลังสุขภาพเพื่อความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และเป้าหมาย. Global Health and UHC Resource Center.

คณะทำงานจัดทำมาตรฐานกลางรหัสกิจกรรมการให้บริการปฐมภูมิในชุมชน. (2555). ตารางการจัดกลุ่มกิจกรรมการให้บริการปฐมภูมิในชุมชนและดร.รชนีสำหรับสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิ. องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

ราชกิจจานุเบกษา. (2560). รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย เล่ม 134 ตอนที่ 40 ก ลงวันที่ เมษายน 2560.

ศิริอร สิ้นธุ. (2561). ระบบสุขภาพเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (พิมพ์ครั้งที่ 2). วัฒนาการพิมพ์.

ศิริอร สิ้นธุ. (2561). การจัดการรายการโรคเรื้อรังค่าใช้จ่ายสูง (พิมพ์ครั้งที่ 2). วัฒนาการพิมพ์.

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2560). ยุทธศาสตร์เทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (2560 - 2569). ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.

สภานิติบัญญัติแห่งชาติ. (2562). พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 136 ตอนที่ 56 ก.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2563). คู่มือบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2564. สหมิตรพรินติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง.

สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. (2552). เกณฑ์คุณภาพเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (Primary Care Award : PCA). โรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ.

สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2563). *คู่มือแนวทางการจัดตั้งและการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 สำหรับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข*. สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข.

วรวรรณ ขาญด้วยวิทย์, และยศ วัชรคุปต์. (2560). *ระบบประกันการดูแลระยะยาว: ระบบที่เหมาะสมกับประเทศไทย*. วิฑูรย์การปก.

หนังสือเพิ่มเติม

นิลวรรณ อยู่กักดี. (2561). *เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข*. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. (2564). *ระบบยาของประเทศไทย 2563 (Thai drug system 2020)*. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.

สถาบันวิจัยและพัฒนาสุขภาพชุมชน. (2560). *เวชศาสตร์ครอบครัวบนเส้นทางนโยบายปฐมภูมิ: องค์ความรู้เพื่อการพัฒนากระบวนการตามหลักการของเวชศาสตร์ครอบครัว*. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ.

สภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ. (2559). *รายงานของคณะกรรมการการขับเคลื่อนประเทศด้านสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม สภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ เรื่องการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ*.

<https://prt.parliament.go.th/items/b0e56250-11cd-4043-9151-f9af285ce9cc>

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2560). *คู่มือผู้ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ*. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2564). *รายงานการสร้างระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2563*. บริษัทสมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด.

อาทร ธีรวิบูลย์. (2561). *การวิเคราะห์ต้นทุนในการพัฒนาระบบสุขภาพ*. ศักดิ์โสการพิมพ์.

อำพล จินดาวัฒนะ. (2559). *ปรับเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิรูประบบสุขภาพ*. สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ.

Dyer, S., Valeri, M., Arora, N., Ross, T., & Winsall, M. (2019). *Review of international systems for long-term care of older people*. Royal Commission into Aged Care Quality and Safety.

<https://agedcare.royalcommission.gov.au/publications/Documents/research-paper-2-review-international-systems-long-term-care.pdf>

คำอธิบายรายวิชา

หลักการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง การซักประวัติ การประเมินอาการ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการ ประมวลผลการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยแยกโรค การตัดสินใจทางคลินิก การบันทึกผลการประเมินภาวะสุขภาพ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถบูรณาการความรู้และทักษะการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงเข้ากับกระบวนการตัดสินใจทางคลินิก เพื่อวิเคราะห์ วินิจฉัยแยกโรค และระบุปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยได้อย่างเป็นระบบ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เป็นพื้นฐานสำคัญ

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ

1. ซักประวัติการเจ็บป่วย อาการ วิถีชีวิต และประเมินปัจจัยแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้อย่างครอบคลุมและมีแบบแผน
2. ตรวจร่างกายตามระบบต่าง ๆ และประเมินอาการทางคลินิกที่สำคัญได้อย่างถูกต้องและเป็นระบบ
3. ประมวลผลข้อมูลที่ได้จากการประเมินภาวะสุขภาพทั้งหมด (ประวัติ การตรวจร่างกาย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ) เพื่อระบุข้อมูลที่สำคัญ (Significant positive and negative findings)
4. วิเคราะห์และวินิจฉัยแยกโรค (Differential diagnosis) จากอาการและอาการแสดงทางคลินิกได้อย่างมีหลักการและสมเหตุสมผล
5. ตัดสินปัญหาสุขภาพและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสม โดยอ้างอิงข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์มาสนับสนุนการตัดสินใจ
6. บันทึกผลการประเมินภาวะสุขภาพและผลการตัดสินใจทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง ชัดเจน และครบถ้วนตามมาตรฐานวิชาชีพ

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. หัวหน้าวิชา: อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
2. หัวหน้าวิชาร่วม: อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง

อาจารย์ผู้สอน

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ภาวิน เกษกุล
2. อาจารย์ แพทย์หญิงณัฐมน ศศิประภา
3. อาจารย์ พลเรือตรี ปิยะวัฒน์ วงษ์วานิช
4. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
5. อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว เตชะกาญจนเวช
6. อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ
7. อาจารย์ชูลีกร ปัญญา
8. อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง
9. อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์

สัปดาห์ข้อรายวิชา

หัวข้อ	ชั่วโมง บรรยาย (ทฤษฎี)	ชั่วโมง ปฏิบัติการ (Lab)	ชั่วโมงศึกษา ด้วยตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 1: หลักการพื้นฐานของการประเมินขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก 1.1 หลักการประเมินภาวะสุขภาพตามหลักฐานเชิงประจักษ์ 1.2 หลักการประเมินสุขภาพที่เน้นเฉพาะอาการ/ปัญหา (Problem-based/Focused assessment) 1.3 แนวคิดและองค์ประกอบของการตัดสินใจทางคลินิก 1.4 หลักการวินิจฉัยแยกโรค 1.5 การประเมินและการคัดแยกในภาวะฉุกเฉิน	4	4	9	อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
หน่วยที่ 2: การประเมินภาวะสุขภาพระบบหู ตา คอ จมูก และระบบทางเดินหายใจ 2.1 การซักประวัติและประเมินอาการสำคัญที่พบบ่อย 2.2 การตรวจร่างกายระบบหู ตา คอ จมูก และการแปลผล	3	6	9	รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ภาวิน เกษกุล

หัวข้อ	ชั่วโมง บรรยาย (ทฤษฎี)	ชั่วโมง ปฏิบัติการ (Lab)	ชั่วโมงศึกษา ด้วยตนเอง	ผู้สอน
2.3 การประมวลผล วินิจฉัยแยกโรค (เช่น ไอ หายใจลำบาก) และตัดสินใจทางคลินิก				
หน่วยที่ 3: การประเมินภาวะสุขภาพระบบหัวใจและหลอดเลือด 3.1 การซักประวัติและประเมินอาการสำคัญที่พบบ่อย (เช่น เจ็บหน้าอก บวม ใจสั่น) 3.2 การตรวจร่างกายระบบหัวใจและหลอดเลือด และการแปลผล 3.3 การประมวลผล วินิจฉัยแยกโรค (เช่น เจ็บหน้าอก บวม ใจสั่น) และตัดสินใจทางคลินิก	3	6	9	อาจารย์ แพทย์หญิง ณัฐมน ศศิประภา
หน่วยที่ 4: การประเมินภาวะสุขภาพระบบทางเดินอาหาร 4.1 การซักประวัติและประเมินอาการสำคัญที่พบบ่อย (เช่น คลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง ท้องเสีย ท้องผูก) 4.2 การตรวจร่างกายระบบทางเดินอาหาร และการแปลผล 4.3 การประมวลผล, วินิจฉัยแยกโรค (เช่น ปวดท้อง ท้องเสีย อาเจียน) และตัดสินใจทางคลินิก	3	6	9	อาจารย์ พลเรอตรี ปิยะวัฒน์ วงษ์วานิช
หน่วยที่ 5: การประเมินภาวะสุขภาพระบบกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ 5.1 การซักประวัติและประเมินอาการสำคัญที่พบบ่อย (เช่น ปวดข้อ ชา การเคลื่อนไหวผิดปกติ) 5.2 การตรวจร่างกายระบบกล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ และการแปลผล 5.3 การประมวลผล วินิจฉัยแยกโรค (เช่น ปวดข้อ ชา การเคลื่อนไหวผิดปกติ) และตัดสินใจทางคลินิก	3	6	9	อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์

หัวข้อ	ชั่วโมง บรรยาย (ทฤษฎี)	ชั่วโมง ปฏิบัติการ (Lab)	ชั่วโมงศึกษา ด้วยตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 6: การประเมินภาวะสุขภาพระบบประสาท 6.1 การซักประวัติและประเมินอาการสำคัญที่พบบ่อย (เช่น ชัก ตาพร่า ปวดศีรษะ ชา อ่อนแรง) 6.2 การตรวจร่างกายระบบประสาท (รวมการประเมินระดับความรู้สึกตัว เส้นประสาทสมอง Motor/Sensory function reflex) 6.3 การประมวลผล วินิจฉัยแยกโรค (เช่น ปวดศีรษะ ชัก อ่อนแรง) และตัดสินใจทางคลินิก	3	6	9	อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ
หน่วยที่ 7: การประเมินภาวะสุขภาพระบบผิวหนัง ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสารน้ำอิเล็กโทรไลต์และการขับถ่ายของเสีย และระบบสืบพันธุ์ 7.1 การซักประวัติและประเมินอาการสำคัญที่พบบ่อยในแต่ละระบบ 7.2 การตรวจร่างกายในแต่ละระบบและการแปลผล 7.3 การประยุกต์ใช้เครื่องมือประเมินเฉพาะทางที่เกี่ยวข้อง 7.4 บุคลากรการตัดสินใจทางคลินิกสำหรับปัญหาที่พบบ่อย	3	6	9	อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ
หน่วยที่ 8: การประเมินสุขภาพจิตและสภาวะทางจิตใจ 8.1 หลักการซักประวัติที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิต: อารมณ์ ความคิด พฤติกรรม การรับรู้ ประวัติโรคทางจิตเวชในอดีตและครอบครัว 8.2 การประเมินสุขภาพจิตและสภาวะทางจิตใจ (Mental status examination): Appearance, behavior, speech, mood, affect, thought process, thought content, perception, cognition	2	4	9	อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว เตชะกาญจนเวช

หัวข้อ	ชั่วโมง บรรยาย (ทฤษฎี)	ชั่วโมง ปฏิบัติการ (Lab)	ชั่วโมงศึกษา ด้วยตนเอง	ผู้สอน
(Orientation, memory, attention, language), insight and judgment 8.3 การประเมินภาวะจิตสังคมและสิ่งแวดล้อมที่ส่งผล กระทบต่อสุขภาพจิต (Psychosocial assessment) 8.4 การประยุกต์ใช้เครื่องมือประเมินเฉพาะทางด้าน สุขภาพจิตที่พบบ่อย (เช่น แบบประเมินภาวะซึมเศร้า วิตกกังวล)				
หน่วยที่ 9: ประเมินในกลุ่มประชากรพิเศษและการ บูรณาการ 9.1 การประยุกต์ใช้เครื่องมือประเมินเฉพาะทาง ที่เกี่ยวข้อง 9.2 การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวม และการ ประเมินพัฒนาการเด็ก 9.3 หลักการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการประเมิน ภาวะสุขภาพ (เช่น Tele-nursing, mobile application)	2	6	9	อาจารย์ชูลีกร ปัญญา
หน่วยที่ 10: การนำเสนอและวิเคราะห์กรณีศึกษา และ การสอบปฏิบัติปลายภาค 10.1 การนำเสนอผลการประเมินและกระบวนการ ตัดสินใจทางคลินิก	4	10	9	อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ อาจารย์ชูลีกร ปัญญา อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถกลาง
รวม	30	60	90	

การจัดการเรียนการสอน

เพื่อส่งเสริมให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเรียนรู้และพัฒนาทักษะได้จากทุกที่ การจัดการเรียนการสอน จึงใช้รูปแบบผสมผสาน (Blended learning) ระหว่างการเรียนรู้ภาคทฤษฎีผ่านระบบออนไลน์ (E-learning) และการฝึกทดลองปฏิบัติภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้สอนภาคทฤษฎี โดยมีรายละเอียดดังนี้

ส่วนที่ 1: การเรียนรู้ภาคทฤษฎีผ่านระบบ E-learning

ผู้เข้ารับการอบรมจะศึกษาหลักการ แนวคิด และทฤษฎีทั้งหมดผ่านแพลตฟอร์ม E-learning ของรายวิชา ซึ่งประกอบด้วย

1. การบรรยายออนไลน์ (Online lecture) ผู้เข้ารับการอบรมศึกษาเนื้อหาจากวิดีโอบรรยายที่จัดทำไว้ล่วงหน้า สามารถเรียนรู้ได้ตามเวลาที่สะดวกและทบทวนซ้ำได้ไม่จำกัด
2. วิดีโอสาธิตทักษะทางคลินิก (Clinical skill demonstration) รับชมวิดีโอสาธิตการซักประวัติ การตรวจร่างกาย และการใช้เครื่องมือประเมินต่าง ๆ ที่มีความคมชัดสูง เพื่อให้เห็นภาพและขั้นตอนที่ถูกต้องชัดเจน ก่อนการฝึกปฏิบัติจริง
3. การเรียนรู้จากกรณีศึกษาเสมือนจริง (Virtual case-based learning) ผู้เข้ารับการอบรมจะได้ฝึกวิเคราะห์ข้อมูลจากกรณีศึกษาที่หลากหลายผ่านระบบออนไลน์ ซึ่งอาจมีกิจกรรมโต้ตอบเพื่อฝึกการตัดสินใจทางคลินิกเบื้องต้น
4. ห้องเรียนเสมือนจริง (Virtual classroom) มีการนัดหมายเพื่อพบปะกับอาจารย์ผู้สอนและเพื่อนร่วมชั้นผ่านระบบออนไลน์เป็นครั้งคราว เพื่ออภิปรายประเด็นที่ซับซ้อน ตอบข้อซักถาม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน
5. การศึกษด้วยตนเอง (Self-directed learning) ผู้เข้ารับการอบรมสามารถเข้าถึงเอกสารประกอบการสอน PowerPoint งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และแหล่งข้อมูลอื่น ๆ ได้ทั้งหมดผ่านระบบ E-learning

ส่วนที่ 2: การฝึกปฏิบัติทางคลินิก

การจัดการเรียนการสอนมุ่งเน้นให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถบูรณาการความรู้ด้านการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงกับกระบวนการตัดสินใจทางคลินิก โดยเน้นการตรวจร่างกายอย่างเป็นระบบ การแปลความหมายข้อมูลที่ได้จากการประเมิน และการนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการวินิจฉัยแยกโรคและระบุปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ ทั้งนี้ ผู้เข้ารับการอบรมจะได้ฝึกทักษะการตรวจร่างกายและการวิเคราะห์ข้อมูลทางคลินิกผ่านกรณีศึกษาหรือสถานการณ์จำลอง ร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่ม โดยมีผู้ป่วยจำลองเข้ามามีส่วนร่วมในการฝึกทักษะ เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง การสะท้อนคิด และการพัฒนาทักษะการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ

ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องนำความรู้จากภาคทฤษฎีไปฝึกฝนทักษะ ความรู้และทักษะการประเมิน ภาวะสุขภาพขั้นสูงเข้ากับกระบวนการตัดสินใจทางคลินิก เพื่อวิเคราะห์ วินิจฉัยแยกโรค และระบุปัญหาสุขภาพ ของผู้ป่วยได้อย่างเป็นระบบ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เป็นพื้นฐานสำคัญ

สมรรถนะหรือทักษะของผู้อบรม

ผู้เข้ารับการอบรมต้องฝึกทักษะการปฏิบัติด้านการประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรค และการดูแลรักษาโรคเบื้องต้นอย่างเป็นระบบ ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่ม เพื่อให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคทั่วไปได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย เหมาะสมกับขอบเขตวิชาชีพ และอ้างอิง หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยมีสมรรถนะที่ต้องฝึกปฏิบัติ ดังนี้

1. การซักประวัติและรวบรวมข้อมูลสุขภาพอย่างเป็นระบบ

ผู้เข้ารับการอบรมฝึกซักประวัติอาการสำคัญ ประวัติปัจจุบัน ประวัติอดีต ประวัติการเจ็บป่วยใน ครอบครัว ประวัติการใช้ยา การแพ้ยา พฤติกรรมสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยง และบริบททางสังคมที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้ ข้อมูลที่ครบถ้วน เพียงพอต่อการประเมินปัญหาสุขภาพและการวางแผนดูแลรักษาเบื้องต้น

2. การตรวจร่างกายและประเมินภาวะสุขภาพตามระบบ

ผู้เข้ารับการอบรมฝึกตรวจร่างกายทั่วไปและตรวจร่างกายตามระบบที่สัมพันธ์กับอาการสำคัญของ ผู้ป่วยสามารถระบุอาการแสดงที่ผิดปกติ ประเมินระดับความรุนแรงของปัญหา และบันทึกผลการตรวจได้อย่าง ชัดเจน เป็นลำดับ และเหมาะสมทางคลินิก

3. การวิเคราะห์ข้อมูล และการวินิจฉัยแยกโรคเบื้องต้น

ผู้เข้ารับการอบรมฝึกนำข้อมูลจากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย และผลการตรวจที่เกี่ยวข้องมา วิเคราะห์ เชื่อมโยงกับพยาธิสรีรวิทยา อาการ อาการแสดง และปัจจัยเสี่ยง เพื่อกำหนดการวินิจฉัยแยกโรค เบื้องต้น

4. การบันทึกข้อมูลทางคลินิกและการนำเสนอกรณีผู้ป่วย

ผู้เข้ารับการอบรมฝึกบันทึกข้อมูลการซักประวัติ ผลการตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรค แผนการรักษาเบื้องต้น คำแนะนำ และแผนติดตามอาการอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นระบบ รวมทั้งสามารถ นำเสนอกรณีผู้ป่วยต่ออาจารย์ประจำกลุ่ม

5. การฝึกปฏิบัติภายใต้การกำกับดูแล การรับข้อมูลป้อนกลับ และการสะท้อนคิด

ผู้เข้ารับการอบรมฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วยจำลอง ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่ม โดยมีการ สังเกตการณ์ การสาธิตย้อนกลับ การอภิปรายกรณีศึกษา และการให้ข้อมูลป้อนกลับอย่างต่อเนื่อง การสะท้อนคิด เพื่อพัฒนาทักษะ ความมั่นใจ และความสามารถในการตัดสินใจทางคลินิก

อุปกรณ์และสื่อการสอน

หลักสูตรจัดอุปกรณ์และสื่อการสอนเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้แบบผสมผสาน ครอบคลุมการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบออนไลน์ การฝึกทักษะในห้องปฏิบัติการเสมือนจริง การฝึกกับผู้ป่วยจำลอง การอภิปรายกรณีศึกษา และการฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกจริง เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถพัฒนาสมรรถนะด้านการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้น การให้คำแนะนำ และการตัดสินใจส่งต่อได้อย่างเป็นระบบและปลอดภัย

1. แพลตฟอร์ม E-learning

ใช้เป็นศูนย์กลางของสื่อการเรียนรู้ ประกอบด้วยวิดีโอบรรยาย วิดีโอสาธิต เอกสารประกอบการเรียนแบบทดสอบก่อน-หลังเรียน กรณีศึกษาออนไลน์ แบบฝึกวิเคราะห์อาการสำคัญ และสื่อทบทวนความรู้ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถศึกษาและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่การฝึกทักษะในห้อง LRC และแหล่งฝึกปฏิบัติจริง

2. ศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติทางการพยาบาลเสมือนจริง (ห้อง LRC)

ใช้เป็นพื้นที่สำหรับฝึกทักษะทางคลินิกก่อนการปฏิบัติกับผู้ป่วยจริง โดยจัดให้มีฐานฝึกทักษะการซักประวัติ การตรวจร่างกายตามระบบ การประเมินสัญญาณชีพ การประเมินอาการสำคัญ การวินิจฉัยแยกโรค การให้คำแนะนำเบื้องต้น การให้คำแนะนำผู้ป่วย และการพิจารณาส่งต่อ ผู้เข้ารับการอบรมฝึกปฏิบัติภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่มหรืออาจารย์พี่เลี้ยง พร้อมรับข้อมูลป้อนกลับเพื่อปรับปรุงทักษะก่อนเข้าสู่สถานการณ์จริง

3. ผู้ป่วยจำลองและสถานการณ์จำลองทางคลินิก

จัดให้มีการเรียนรู้ผ่านผู้ป่วยจำลองหรือสถานการณ์จำลองทางคลินิก เพื่อฝึกการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การสื่อสารทางคลินิก การประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยแยกโรค การตัดสินใจรักษาเบื้องต้น และการส่งต่อในสถานการณ์ที่ใกล้เคียงการปฏิบัติจริง กรณีจำลองควรครอบคลุมโรคทั่วไปที่พบบ่อย ภาวะเร่งด่วนเบื้องต้น และกรณีที่ต้องประเมินสัญญาณอันตราย เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถฝึกคิดและตัดสินใจอย่างปลอดภัยก่อนดูแลผู้ป่วยจริง

4. หุ่นจำลองและอุปกรณ์ฝึกทักษะทางคลินิก

จัดเตรียมหุ่นจำลองและอุปกรณ์ฝึกทักษะที่เกี่ยวข้อง เช่น หุ่นฝึกตรวจร่างกาย หุ่นฝึกการตรวจเต้านม หุ่นฝึกการตรวจช่องท้อง หุ่นฝึกการตรวจหู ตา คอ จมูก หรืออุปกรณ์จำลองตามความเหมาะสมของหลักสูตรร่วมกับเครื่องมือประเมินพื้นฐาน เช่น หูฟังทางการแพทย์ เครื่องวัดความดันโลหิต เทอร์โมมิเตอร์ เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว ไฟฉาย ไม้กดลิ้น อุปกรณ์ตรวจหู และอุปกรณ์ทำแผลเบื้องต้น เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมฝึกทักษะซ้ำจนเกิดความมั่นใจก่อนฝึกกับผู้ป่วยจริง

5. สื่อกรณีศึกษาและแบบฝึกการคิดเชิงคลินิก

จัดเตรียมกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคทั่วไปและสถานการณ์จำลองที่สอดคล้องกับบริบทของการรักษาโรคตามกลุ่มอาการ เพื่อฝึกวิเคราะห์ข้อมูล ระบุการวินิจฉัยแยกโรค ประเมินสัญญาณอันตราย วางแผนการรักษาเบื้องต้น และกำหนดเกณฑ์การส่งต่อ

6. ตำราหลัก แนวปฏิบัติ และเอกสารอ้างอิงดิจิทัล

จัดเตรียมตำราหลัก คู่มือการรักษาโรคเบื้องต้น แนวปฏิบัติทางคลินิก บัญชียาหรือแนวทางการใช้ยาเบื้องต้นตามขอบเขตวิชาชีพ และเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้องในรูปแบบดิจิทัล เพื่อใช้ประกอบการเรียนรู้ การฝึกปฏิบัติ และการตัดสินใจทางคลินิกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์

7. แบบฟอร์มบันทึกและเครื่องมือประเมินสมรรถนะ

จัดเตรียมแบบฟอร์มสำหรับการบันทึกการซักประวัติ ผลการตรวจร่างกาย การวินิจฉัยแยกโรค แผนการรักษาเบื้องต้น การให้คำแนะนำ การติดตามอาการ และการส่งต่อ รวมทั้ง checklist, rubric, return demonstration form และแบบประเมินการปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง เพื่อให้อาจารย์ประจำกลุ่มใช้สังเกต ประเมิน ให้ข้อมูลป้อนกลับ และติดตามพัฒนาการของผู้เข้ารับการอบรม

การวัดและประเมินผล

การประเมินผลถูกออกแบบมาเพื่อวัดความสามารถของผู้เข้ารับการอบรมทั้งในภาคทฤษฎีที่เรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ และทักษะทางคลินิกที่ฝึกฝนกับอาจารย์ประจำกลุ่ม ณ ห้องศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติทางการแพทย์เสมือนจริง (ห้อง LRC) โดยเน้นการประเมินตามสภาพจริง (Authentic assessment) เพื่อให้มั่นใจว่าผู้เข้ารับการอบรมสามารถบูรณาการความรู้สู่การปฏิบัติได้จริง

รายการประเมิน	สัดส่วนคะแนน	วัตถุประสงค์การประเมิน	รูปแบบและรายละเอียดการประเมิน
ส่วนที่ 1 การประเมินผลการเรียนรู้ผ่าน E-learning			
1.1 การมีส่วนร่วมและกิจกรรมออนไลน์	20%	ประเมินความเข้าใจในเนื้อหาภาคทฤษฎีและความสม่ำเสมอในการเรียนรู้	- การทำแบบทดสอบย่อย (Online quizzes) หลังจบแต่ละหน่วยการเรียนรู้ - การส่งงานหรือวิเคราะห์กรณีศึกษาออนไลน์ (Module assignments)
1.2 การสอบข้อเขียนปลายภาค	20%	ประเมินความรู้ความเข้าใจในหลักการและ	การสอบออนไลน์ (Online examination) ในรูปแบบข้อสอบปรนัยและอัตนัยเชิงวิเคราะห์กรณีศึกษา

รายการประเมิน	สัดส่วนคะแนน	วัตถุประสงค์การประเมิน	รูปแบบและรายละเอียดการประเมิน
		ทฤษฎีภาพรวมทั้งหมดของรายวิชา	
ส่วนที่ 2 การประเมินผลการฝึกปฏิบัติทางคลินิก			
2.1. การประเมินทักษะทางคลินิก โดยอาจารย์ประจำกลุ่ม	40%	ประเมินทักษะการซักประวัติ ตรวจร่างกาย การใช้เครื่องมือ และการตัดสินใจทางคลินิก ในสถานการณ์เสมือนจริง	การประเมินโดยใช้เครื่องมือมาตรฐาน เช่น - CEX (Clinical evaluation exercise) อาจารย์ประจำกลุ่ม สังเกตการณ์ขณะผู้เข้ารับการอบรม ประเมินผู้ป่วยจำลอง (Standardized/Simulated patients) และให้ข้อมูลป้อนกลับโดยใช้แบบประเมิน - แฟ้มสะสมงาน (Logbook/Portfolio) บันทึกจำนวนและความหลากหลายของเคสที่ประเมิน
2.2. การนำเสนอและวิเคราะห์กรณีศึกษา	20%	ประเมินความสามารถในการบูรณาการความรู้ การประมวลผลข้อมูล การวินิจฉัยแยกโรค และการสื่อสารอย่างเป็นระบบ	การนำเสนอเคสผู้ป่วยจริงจากแหล่งฝึกผ่านระบบออนไลน์ (Virtual case presentation) ต่ออาจารย์ผู้สอนและเพื่อนร่วมชั้น
รวม	100%		

ตำราหลัก

- Bickley, L. S. (2023). *Bates' guide to physical examination and history taking* (14th ed.). Wolters Kluwer.
- Dains, J. E., Baumann, L. C., & Scheibel, P. (2024). *Advanced health assessment & clinical diagnosis in primary care* (7th ed.). Elsevier.
- Jarvis, C. (2023). *Physical examination and health assessment* (9th ed.). Elsevier.
- Rhoads, J., & Petersen, S. W. (2020). *Advanced health assessment and diagnostic reasoning* (4th ed.). Springer.
- Wilson, S. F., & Giddens, J. F. (2021). *Health assessment for nursing practice* (7th ed.). Elsevier.

หนังสือเพิ่มเติม

ภาสกร เนตรทิพย์วัลย์, และคณะ. (2564). *การประเมินภาวะสุขภาพสำหรับพยาบาล: การตรวจร่างกาย*. วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ.

Bouchard, N. (2024). *Clinical reasoning in musculoskeletal practice: A workbook for students and clinicians*. Msk Praxis.

Silvestri, L. A., & Silvestri, A. E. (2024). *2024-2025 Saunders clinical judgment and test-taking strategies: Passing nursing school and the NCLEX® exam* (8th ed.). Saunders.

คำอธิบายรายวิชา

ขอบเขตของพยาบาลในการรักษาโรคเบื้องต้น การประเมิน วินิจฉัยแยกโรคและอาการ การรักษาพยาบาลเบื้องต้นในปัญหาสุขภาพระบบที่พบบ่อย หลักการให้ยาและยาสมุนไพร การจัดการอาการและการดูแลต่อเนื่อง การจัดการภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินในปฐมภูมิ การตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาพยาบาลแบบเฉพาะเจาะจง

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถบูรณาการความรู้ หลักการการรักษาโรคเบื้องต้น การจำแนกภาวะฉุกเฉิน การซักประวัติ การตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการเจ็บป่วย และโรคที่พบบ่อย การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล การทำหัตถการพื้นฐาน การส่งต่อผู้ป่วย ตามขอบเขตของกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ

1. อธิบายขอบเขตและสมรรถนะของพยาบาลในการรักษาโรคเบื้องต้นได้
2. วินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยโรคหรือปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยได้
3. วางแผนให้การรักษาโรคเบื้องต้น/อาการ ที่พบบ่อยในผู้ป่วยทุกกลุ่ม ทุกวัยได้
4. ตัดสินเลือกการใช้ยาที่เหมาะสม และติดตามผลการรักษาโรคเบื้องต้นได้
5. ระบุหลักการคัดแยกและวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินในปฐมภูมิได้
6. วิเคราะห์ปัญหาการเจ็บป่วย เพื่อตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาพยาบาลแบบเฉพาะเจาะจงได้

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. หัวหน้าวิชา: อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์
2. หัวหน้าวิชาร่วม: อาจารย์กัญชรี พัฒนา

อาจารย์ผู้สอน

1. รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ภาวีน เกษกุล
2. อาจารย์ แพทย์หญิงกรรณก ศักดิ์ศรีทวี
3. อาจารย์ แพทย์หญิงนนทิณี วิไลนรินทร์
4. อาจารย์ แพทย์หญิงศศิวิมล ต้นสงวน
5. อาจารย์ พลเรือตรี ปิยะวัฒน์ วงษ์วานิช
6. รองศาสตราจารย์ ดร.รุ่งนภา ภาณิตรัตน์
7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธิติพร สุวรรณอำภา
8. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
9. อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา
10. อาจารย์จันสุตา ทวีชัยทรัพย์
11. อาจารย์ธเนษฐ เทียนทอง
12. อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง
13. อาจารย์ศรีญา วงศ์กำปั่น
14. อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์
15. อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์

สังเขปหัวข้อรายวิชา

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 1 แนวคิด สมรรถนะ ขอบเขต และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการรักษาโรคเบื้องต้น	4		
1.1 พยาบาลทั่วไปเปรียบเทียบกับพยาบาลเวชปฏิบัติ: บทบาท ภารกิจ ความรับผิดชอบ	2	- ค้นหาแนวคิด ความเป็นมา ของระบบ สาธารณสุข และการบริการ สุขภาพปฐมภูมิ ของไทย	อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง
1.2 สมรรถนะและขอบเขตในการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ - สมรรถนะในการรักษาโรคเบื้องต้นของพยาบาลเวชปฏิบัติ - ขอบเขตการรักษาโรคเบื้องต้นสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ - การควบคุมมาตรฐานการปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น			

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
1.3 หลักการตัดสินใจทางคลินิก การวินิจฉัยแยกโรค/อาการและการรักษาโรคเบื้องต้น (Clinical judgment/Dx judgment/Ethical judgment)		- คำนึงว่าประวัติ ความเป็นมา และการพัฒนา พรบ.วิชาชีพ และการ ปรับปรุง พรบ. วิชาชีพ	
1.4 ประเด็นทางกฎหมายและจริยธรรมกับการรักษาโรคเบื้องต้น - กฎหมาย ข้อบังคับ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาโรคเบื้องต้นและการเป็นผู้ประกอบการ - ประเด็นทางกฎหมายและจริยธรรมกับการรักษาโรคเบื้องต้น - ความเสี่ยงทางกฎหมาย - การเป็น advocacy ให้คนในชุมชนเพื่อให้เข้าถึงการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม เป็นธรรม	2	ศึกษา วิเคราะห์ วิจารณ์ กรณี ตัวอย่างการ เป็นผู้ประกอบ การที่ประสบ ความสำเร็จ	รองศาสตราจารย์ ดร.รุ่งนภา ผาณิตรัตน์
หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษาโรคเบื้องต้น	34		
2.1 อาการโรคระบบ ตา หู คอ จมูก ที่พบบ่อย <u>Non-trauma</u> ตา ● Fever (ไข้) ● Ocular pain/Eye pain (ปวดตา) ○ Dacryostenosis ○ Dacryocystitis ○ Blepharitis ○ Hordeolum ○ Glaucoma ○ Iritis	3	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พยาบาลโรค ระบบ ตา หู คอ จมูก	รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ภาวิน เกษกุล

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
○ Chalazion ● Eye injected/Eye redness/Eye discharge (ตาแดง เคืองตา) ○ Bacterial conjunctivitis ○ Viral conjunctivitis ○ Allergic conjunctivitis ○ Ciliary injection ● คันตา ระคายเคืองตา ○ Pinguecula ○ Dry eye syndrome (ตาแห้ง) ○ Xanthelasma ● Blurred vision ○ Pterygium ○ Cataracts <u>Trauma</u> ● Subconjunctival hemorrhage (เลือดออกที่เยื่อบุตา) ● Corneal abrasion (แผลถลอกที่กระจกตา) ● Foreign body (สิ่งแปลกปลอมเข้าตา) <u>หู</u> ● Fever (ไข้) ● Tinnitus (เสียงดังในหู หูอื้อ) ● Otalgia/Ear pain (ปวดหู) ● Otorrhea/Ear discharge (มีน้ำในหู) ● Hearing loss (การได้ยินลดลง) ● Vertigo (เวียนศีรษะ)			

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
- Ears itchy (คันหู) - Otitis externa (OE) (หูมีน้ำ/มีหนอง) - Acute otitis media (AOM) (หูมีน้ำ/มีหนอง) - Otitis media with effusion (OME) (หูมีน้ำ/มีหนอง) <u>Trauma</u> - Foreign body (สิ่งแปลกปลอมเข้าหู) - Tympanic membrane perforation (เยื่อแก้วหูทะลุ) คอ - Fever (ไข้) - Sore throat (เจ็บคอ คอแดง) - Dysphagia (กลืนลำบาก) - Aphthous ulcer (แผลในปาก) - คอขาว คอโต - Pharyngitis (เจ็บคอ คอแดง) - Tonsillitis (เจ็บคอ คอแดง) - Influenza - Gingivitis - Peritonsillar abscess - COVID-19 <u>Trauma</u> - Foreign body (สิ่งแปลกปลอมติดคอ) จมูก - Runny nose (คัดจมูก) - คันจมูก - จมูกไม่ได้กลิ่น			

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
- เลือดกำเดาไหล - ปวดจมูก - Allergic rhinitis - Acute bacterial rhinosinusitis - Acute rhinosinusitis <u>Trauma</u> - Foreign body			
2.2 กลุ่มอาการโรคระบบทางเดินหายใจที่พบบ่อย <u>Non-Trauma</u> - Fever (ไข้) - Shortness of breath - Cough (ไอ/ไอเป็นเลือด ไอเสียงก้อง ไอเรื้อรัง) - Acute epiglottitis - Viral croup - Asthma (หายใจเหนื่อยหอบ หายใจเสียง wheeze) - pleuritic chest pain (หายใจแล้วเจ็บ) - common cold (คัดจมูก น้ำมูกไหล) - Chronic obstructive pulmonary disorder - Community acquired pneumonia - Tuberculosis - Bronchitis - Bronchiolitis - COVID-19 <u>Trauma</u> - Foreign body	3	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พยาบาลโรค ระบบทางเดิน หายใจ	รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ภาวิน เกษกุล

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
2.3 กลุ่มอาการโรคระบบทางเดินอาหารที่พบบ่อย ● Fever (ไข้) ● Pain (ปวดท้อง) ○ Parietal pain ○ Vesical pain ○ Referred pain ● Heartburn (แสบท้อง ยอดอก) ● Regurgitation (เรอเปรี้ยว) ● Dysphagia (กลืนลำบาก) ● Dyspepsia (จุกแน่นท้อง ท้องอืดเฟ้อ) ● Nausea/vomiting (คลื่นไส้/อาเจียน) ● Constipation (ท้องผูก) ● Anorexia (เบื่ออาหาร) ● Bleeding (มีเลือดออก) ● Malena (ถ่ายดำ) ● Jaundice ● Aphthous ulcer (แผลในปาก)	3	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พยาบาลโรค ระบบทางเดิน อาหาร	อาจารย์ พลเรือดรี ปิยะวัฒน์ วงศ์วานิช
2.4 กลุ่มอาการโรคระบบหัวใจและหลอดเลือดที่พบบ่อย ● Chest pain (เจ็บหน้าอก) ● Epigastric pain (เจ็บบริเวณลิ้นปี่) ● Heartburn (ปวดแสบยอดอก) ● Dyspnea (หายใจลำบาก) ● Exertional dyspnea (หายใจลำบาก) ● Peripheral edema (ขาบวม) ● Orthopnea (นอนราบไม่ได้)	3	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พยาบาลโรค ระบบหัวใจและ หลอดเลือด	อาจารย์ แพทย์หญิงกรรณก ศักดิ์ศรีทวี

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
● Paroxysmal nocturnal dyspnea (กลางคืนนอนราบไม่ได้ ตื่นมานั่งหายใจ) ● Exercise intolerance (ทนต่อการทำกิจกรรมไม่ได้) ● Abdominal discomfort (ไม่สุขสบายท้อง) ● Fatigue (เหนื่อยง่าย)			
2.5 กลุ่มอาการโรคระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่พบบ่อย <u>Non-trauma</u> ● Fever (ไข้) ● Pain (ปวด) ○ Muscle pain (ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ) ○ Bone pain (ปวดกระดูก) ○ Neck pain (ปวดต้นคอ) ○ Shoulder pain (ปวดไหล่) ○ Elbow pain (ปวดข้อศอก) ○ Wrist and hand pain (ปวดข้อมือและมือ) ○ Hip and low back pain (ปวดหลังและสะโพก) ○ Knee pain (ปวดเข่า) ○ Foot and ankle pain (เจ็บข้อเท้า) ○ Joint pain (ปวดข้อ) ○ Fatigue and malaise (อ่อนเพลียไม่มีแรง ไม่สบาย) <u>Trauma</u> ● Strains and sprains (ฉีกยอก ข้อเคล็ด)	3	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พบบาลโรค ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก	อาจารย์ รัชนิกรณ์ ณ กลาง

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
2.6 กลุ่มอาการโรคระบบประสาท และสุขภาพจิตที่พบบ่อย 2.6.1 กลุ่มอาการโรคระบบประสาทที่พบบ่อย <u>Non-trauma</u> ● Headaches (ปวดศีรษะ) ● Dizziness (มึนเวียนศีรษะ) ● Seizure (ชัก) ● Alteration of consciousness ● Ataxia (การเคลื่อนไหวผิดปกติ) ● Weakness (แขน ขาอ่อนแรง) ● Syncope (ภาวะหมดสติชั่วคราว) ○ Cardiac cause ○ Postural cause ○ Vasovagal cause ○ Metabolic cause ● Facial drop (ใบหน้า ปากเบี้ยว) ● Tremors (สั่น กระตุก) ● Neuromuscular disorder <u>Trauma</u> ● Head injury	3	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พยาบาลโรค ระบบประสาท	อาจารย์ แพทย์หญิงนันท์ วีโลนรินทร์
2.6.2 ปัญหาสุขภาพจิตและการป้องกัน <u>Non-trauma</u> ● Mental status change ● Affect inappropriate ● Anxiety/Panic ● Hallucination ● Delusion	1	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พยาบาลและ การจัดการดูแล โรค/ปัญหา	รองศาสตราจารย์ ดร.รุ่งนภา ภาณุรัตน์

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
● Dysthymic/Depressive disorder ● Activities daily living dysfunction ● Insomnia <u>Trauma</u> ● Post-traumatic stress disorder		สุขภาพจิตที่พบ บ่อย	
2.7 กลุ่มอาการโรคระบบผิวหนังที่พบบ่อย <u>Non-trauma</u> ● Fever (ไข้) ● Inflammation/Skin lesions/Skin rashes ○ Eczema/Atopic dermatitis ○ Contact dermatitis ○ Xerosis/Xeroderma ○ Urticaria (Hives) ○ Diaper dermatitis ○ Seborrheic dermatitis ● Bacterial infection ○ Impetigo ○ Cellulitis/Erysipelas ○ Folliculitis ○ furuncle/Carbuncle) ● Viral Infection ○ Molluscum contagiosum ○ Warts ○ Roseola ○ Hand, foot, mouth disease ○ Herpes simplex ○ Herpes zoster	2	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พยาบาลโรค ระบบผิวหนัง	อาจารย์ แพทย์หญิงศศิวิมล ตันสงวน

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
○ Varicella (Chicken pox) ● Fungal Infection ○ Tinea ○ Onychomycosis ● Disorder pigmentation ● Acanthosis nigricans ● หิด เหา <u>Trauma</u> ● Burn ● Human bites ● Animal bites ● Sting injuries			
2.8 กลุ่มอาการโรคระบบทางเดินปัสสาวะและระบบอวัยวะสืบพันธุ์ที่พบบ่อย 2.8.1 กลุ่มอาการโรคระบบทางเดินปัสสาวะที่พบบ่อย Non-trauma ● Fever (ไข้) ● Colicky pain (ปวดบิด) ● Dysuria (ปัสสาวะขัด ลำบาก เจ็บ) ● Poly urea (ปัสสาวะมาก) ● Urinary frequency (ปัสสาวะบ่อย) ● Gross hematuria (ปัสสาวะมีเลือดปน) ● Nocturia (ปัสสาวะกลางคืน) ● Incontinent (กลั้นปัสสาวะไม่ได้) ● Suprapubic pain (ปวดหน่วงท้องน้อย) ● Low back pain/Flank pain (ปวดหลังช่วงล่าง/ปวดสีข้าง)	2	ทบทวนการวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาพยาบาลโรคระบบทางเดินปัสสาวะ	อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
- Decrease urine output/Oliguria (ปัสสาวะไม่ออก น้อย) - Edema (บวม แขนขา ใบหน้า ข้อเท้า) - Nausea/Vomiting (คลื่นไส้ อาเจียน) - Fatigue and malaise (อ่อนเพลียไม่มีแรง ไม่สบาย) <u>Trauma</u> - Hematuria			
2.8.2 กลุ่มอาการโรคระบบอวัยวะสืบพันธุ์ที่พบบ่อย <u>Non-Trauma</u> - Fever (ไข้) - Urethral discharge (มีสารคัดหลั่ง) - Pain /tender genital organ (ปวด ตึง อวัยวะสืบพันธุ์) - Urinary frequency (ปัสสาวะบ่อย) - Dysmenorrhea (ปวดประจำเดือน) - Dysuria (ปัสสาวะลำบาก) - Leukorrhea (ตกขาว) - Pelvic pain (ปวดท้องน้อย หัวหน่าว) - Itching and burning (คันและแสบช่องคลอด) - Vulva erythema (ช่องคลอดแดง) - Vaginal/Penis discharge (มีสารคัดหลั่งจากช่องคลอด/องคชาต) - Foul or fishy smelling (สารคัดหลั่งจากช่องคลอด กลิ่นเหม็น คาว) - Dyspareunia (เจ็บช่องคลอดขณะมีเพศสัมพันธ์) - Lesion/Rash on penis (รอยโรค/ผื่นที่องคชาต หรือบริเวณช่องคลอด)	2	ทบทวนการ วินิจฉัยแยกโรค และการรักษา พยาบาลโรค ระบบสืบพันธุ์	อาจารย์ศรัณญา วงศ์กำปน์

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
- Nipple discharge (มีสารคัดหลั่งจากหัวนม) - Lesion/Rash on breast (รอยโรค/ผื่นที่เต้านม) <u>Trauma</u> - Zipper - Bleeding per vagina			
2.9 การรักษาโรคเบื้องต้นในผู้สูงอายุ - การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ - ภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ	2	ทบทวน การซักประวัติ การตรวจร่างกาย และ การใช้ยาในผู้สูงอายุ	อาจารย์จันสุตา ทวีชัยทรัพย์
2.10 การรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการผู้ป่วยโรคติดเชื้อโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ - โรคติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อย เช่น COVID-19, diphtheria, pertussis, dengue fever, malaria, TB, HPV infection - วัคซีนป้องกันโรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำ และโรคปัญหาสาธารณสุข - การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ หญิงตั้งครรภ์และผู้สูงอายุ - การให้วัคซีนสำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ - การบริหารจัดการและการจัดเก็บวัคซีน	3	ทบทวน แนวทางการ แผนงานการ สร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค และการบริหาร จัดการวัคซีน	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ฉัตรพร สุวรรณอำภา

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 3 หัตถการ การรักษาพยาบาล และการจัดการ ในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินและการตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่ การรักษาพยาบาลแบบเฉพาะเจาะจง	7		
3.1 หัตถการเพื่อการรักษาโรคเบื้องต้น (หัตถการตามอาการ) ● การทำแผล และการดูแลบาดแผล ● การตกแต่งบาดแผล การเย็บแผลขนาดลึกไม่เกินชั้นเนื้อเยื่อ ไขมันใต้ผิวหนัง (Subcutaneous tissue) และไม่อยู่ในตำแหน่ง ซึ่งเป็นอันตรายต่ออวัยวะสำคัญของร่างกาย โดยใช้ยาระงับความรู้สึก เฉพาะที่ ● การตัดไหมในตำแหน่งที่ไม่เป็นอันตราย การดูแลรักษา บาดแผลไหม้ แผลน้ำร้อนลวก หรือสารเคมี ไม่เกินระดับ 1 ● การผ่าตัดเอาสิ่งแปลกปลอม การผ่าฝี การผ่าตัดตาปลา การเลาะก้อนใต้ผิวหนังในบริเวณที่อยู่ในตำแหน่งซึ่งไม่เป็นอันตราย ต่ออวัยวะที่สำคัญของร่างกาย โดยใช้ยาระงับความรู้สึกเฉพาะที่ การเอาสิ่งแปลกปลอมออกจากอวัยวะ ● การถอดเล็บ การจี้หูดหรือจี้ตาปลา โดยใช้ยาระงับความรู้สึก ทางผิวหนังหรือฉีดยาเฉพาะที่ ● การให้ออกซิเจน ● การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ในผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต ภาวะสูญเสียสมดุลของสารน้ำในร่างกาย ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อ ภาวะช็อค การปฐมพยาบาล หรือตามแผนการรักษาของผู้ประกอบ วิชาชีพเวชกรรม ● การให้ยา ทางปาก ทางผิวหนัง ทางหลอดเลือดดำ และช่องทางอื่น ๆ ตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือตามที่สภากาชาดพยาบาลประกาศกำหนด ● การให้เลือด (Blood transfusion) ตามแผนการรักษาของ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม	4	ทบทวน และสืบค้น เคสกรณีที่มี ประเด็น pit-fal	อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
● การเปิดทางเดินหายใจให้โล่งด้วยการดูดเสมหะ การเคาะปอด ● การช่วยฟื้นคืนชีพ (Basic life support) เพื่อแก้ไขปัญหาวิกฤติของผู้ป่วย ● การเช็ดตา ล้างตา (Eye irrigation) หยอดตา ป้ายตา ปิดตา และการล้างจมูก ● การสอดใส่สายยาง (Nasogastric tube) ลงไปในกระเพาะอาหาร เพื่อให้อาหาร ไหลยา และล้างกระเพาะอาหาร หรือตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ● การสวนปัสสาวะ และ การเปลี่ยนสายสวนปัสสาวะ ● การสวนทางทวารหนัก ในรายที่ไม่มีข้อบ่งชี้อันตราย ● การตาม และการใส่ฝือก ขั้วคราว ● การเจาะเก็บตัวอย่างเลือดจากหลอดเลือดดำส่วนปลายหรือปลายนิ้ว หรือสารคัดหลั่ง เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการตามที่สภากาชาดประกาศกำหนด			
3.2 การรักษาพยาบาลและการจัดการในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉิน 1. ภาวะเร่งด่วน ฉุกเฉิน และการจัดการในระดับปฐมภูมิ (trauma/Non-trauma: ตามระบบ) 2. การคัดแยก 1) ผู้ป่วยระดับ 1 ได้แก่ ผู้ป่วยฉุกเฉินอันเกิดจากการได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหัน ซึ่งเป็นภัยอันตรายรุนแรงอย่างยิ่งต่อการรอดชีวิต 2) ผู้ป่วยระดับ 2 ได้แก่ ผู้ป่วยฉุกเฉินอันเกิดจากการได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยกะทันหันซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลอย่างทันท่วงทีเพื่อป้องกันภาวะดังต่อไปนี้ (ก) ภัยอันตรายรุนแรงต่อการทำงานของระบบอวัยวะสำคัญ (ข) ภาวะคุกคามต่อการทำงานของอวัยวะสำคัญ	3	ทบทวน แนวทางการ จัดการในภาวะ เร่งด่วนฉุกเฉิน	อาจารย์ธเนษฐ เทียนทอง

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
(ค) อันตรายที่อาจเกิดต่อผู้อื่น 3) ผู้ป่วยระดับ 3 ได้แก่ ผู้ป่วยอันเกิดจากการได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยเฉียบพลันโดยไม่มีภาวะคุกคามถึงชีวิตหรือการทำงานของระบบอวัยวะสำคัญในขณะนั้น แต่หากได้รับการรักษาพยาบาลตามสิทธิหรือในเวลาทำการปกติแล้วอาจทำให้การบาดเจ็บหรืออาการป่วยนั้นรุนแรงขึ้นได้ 4) ผู้ป่วยระดับ 4 ได้แก่ ผู้ป่วยอันเกิดจากการได้รับบาดเจ็บหรือมีอาการป่วยที่รุนแรงน้อยและไม่มีภาวะคุกคามต่อชีวิตหรือการทำงานของระบบอวัยวะสำคัญ สามารถได้รับการบริการสาธารณสุขตามสิทธิได้ โดยไม่ทำให้อาการรุนแรงขึ้นหรือมีภาวะแทรกซ้อนตามมา 5) ผู้ป่วยระดับ 5 ได้แก่ ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการสาธารณสุข โดยไม่มีภาวะใดตาม 1) - 4) ซึ่งอาจมีภาวะดังต่อไปนี้ ก. ติดตามผลการรักษาพยาบาล หรือมีอาการซึ่งหาเองได้ หรือไม่มีอาการ ข. เข้ารับบริการอื่นอันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค และปัจจัยที่คุกคามสุขภาพ ค. มารับบริการเพื่อผู้อื่น ง. ขอรับบริการสาธารณสุขอื่น วิธีการคัดแยกกระดับความเร่งด่วนของผู้ป่วยและการปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่ได้รับการคัดแยกเป็นระดับต่าง ๆ ให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติการพยาบาลที่สภาการพยาบาลกำหนด จ.การบริหารจัดการในภาวะภัยพิบัติ /ในศูนย์อพยพ/ในชุมชน 3. การยกเคลื่อนย้าย 4. ภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินที่ต้องส่งต่อ 5. ภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินในผู้สูงอายุ			

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
3.3 การตัดสินใจเพื่อส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาพยาบาลแบบเฉพาะเจาะจง - แนวคิดในการวินิจฉัยแยกความรุนแรงของโรค เพื่อการต่อเข้าสู่การรักษาพยาบาลแบบเฉพาะเจาะจง - แนวทางการตัดสินใจเพื่อส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาพยาบาลแบบเฉพาะเจาะจงในโรค/อาการ (Trauma/Non-trauma) - การติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) - ระบบประสาท - ระบบหายใจ - ระบบไหลเวียนโลหิต - ระบบอื่น ๆ ที่พบบ่อย		ทบทวนแนวคิดในการวินิจฉัยแยกความรุนแรงของโรคเพื่อการต่อเข้าสู่การรักษาพยาบาลแบบเฉพาะเจาะจง	
หน่วยที่ 4 การวิเคราะห์ Case Scenario	4		-อาจารย์กัญชรี พัฒนา -อาจารย์ธเนษฐ เทียนทอง -อาจารย์รัชนิกรณ์ ฤณ กลาง -อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์
รวม	45		

การจัดการเรียนการสอน

- บรรยาย
- การมอบหมายงานโดยครูผู้สอนดำเนินการดังนี้
 - ผู้สอนมอบหมายผู้เข้ารับการอบรมทบทวน การซักประวัติ การตรวจร่างกายการวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ยา ใน Case scenario ตามใบงาน

2. ผู้สอนทำหน้าที่ประเมินการซักประวัติ การตรวจร่างกายการวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการให้ยาใน Case scenario ตามใบงาน
3. ผู้สอนวิเคราะห์การซักประวัติ การตรวจร่างกายการวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ยา ใน Case scenario ตามใบงานของผู้รับการอบรมแต่ละคน
4. ผู้เข้ารับการอบรมประเมินตนเองในการซักประวัติ การตรวจร่างกายการวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ยา ใน Case scenario ตามใบงาน
5. ผู้สอนให้คำแนะนำเพื่อการปรับปรุงและพัฒนาตนเองของผู้เข้ารับการอบรม
6. ผู้รับการอบรมฝึกการซักประวัติ การตรวจร่างกายการวินิจฉัยแยกโรค การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ยาใน Case scenario ตามใบงานและถ่าย Clip มาให้ครูประเมินอีกครั้งเป็นรายบุคคล

อุปกรณ์และสื่อการสอน

1. เอกสารประกอบการสอน
2. PowerPoint
3. VDO Clip
4. Case Scenario

การวัดและประเมินผล

1) การสอบข้อเขียน (2-3 ครั้ง)	ร้อยละ	70
2) การวิเคราะห์ Case scenario	ร้อยละ	20
3) รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา (One page)	ร้อยละ	10

ลำดับ	แนวทาง/หัวข้อการวิเคราะห์ Case scenario
1	ซักประวัติผู้ป่วยโดยละเอียด
2	ตรวจร่างกายระบบที่เกี่ยวข้อง
3	วินิจฉัยแยกโรค/วินิจฉัยโรคเบื้องต้นพร้อมข้อมูลสนับสนุน
4	การรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ยา
5	การลงบันทึกการรักษา เขียนการรักษาให้ครบถ้วน ใช้ภาษาและสัญลักษณ์ตามหลักการแพทย์ เช่น หัตถการ ยาที่ให้ (ขนาด วิธีใช้ ระยะเวลาที่ใช้)
6	การให้คำแนะนำและสอนความรู้และทักษะการดูแลตนเอง ที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ

ตำราหลัก

นฤชา โกมลสุรเดช, และคณะ (บรรณาธิการ). (2562). *ปัญหาเวชปฏิบัติปฐมภูมิยุคใหม่และการดูแล*.

ภาควิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ป้องกัน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

พิสนธิ์ จงตระกูล, และสุภรัตน์ ชื่นประเสริฐ (บรรณาธิการ). (2561). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลใน Primary care*.

(พิมพ์ครั้งที่ 12). คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

รักษนก คชไกร, และเวหา เกษมสุข. (2565). *การประเมินภาวะสุขภาพสำหรับพยาบาล (ฉบับปรับปรุง)*. โครงการ

ตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. สแกนอาร์ต.

สภาการพยาบาล. (2568). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาล (เล่ม 1)*. สภาการพยาบาล.

สภาการพยาบาล. (2568). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาล (เล่ม 2)*. สภาการพยาบาล.

สภาการพยาบาล. (2568). *ข้อกำหนดการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ฉบับปรับปรุง (พิมพ์ครั้งที่ 6)*.

สภาการพยาบาล.

Cash, J. C. (2019). *Adult-gerontology practice guidelines*. Springer Publishing Company.

Dick, K. L. (2020). *Case studies in geriatric primary care & multimorbidity management*.

Elsevier/Mosby.

Fenstermacher, K., & Hudson, B. T. (2020). *Practice guidelines for family nurse practitioners*.

Elsevier.

Goolsby, M. J., & Grubbs, L. (2019). *Advanced assessment: interpreting findings and formulating differential diagnosis* (4th Eds). F.A. Davis.

Rhoads, J., & Jensen, M. M. (editors). (2015). *Differential diagnosis for the advanced practice nurse*. Springer.

Vallerand, A. H., & Sanoski, C. A. (2019). *Davis's drug guide for nurses* (6th Eds). Davis.

Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing*. Elsevia.

วิชาที่ 4 พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน 3 (3-0-6) หน่วยกิต
NSNP 302 Management of chronic diseases and continuity of care at home

คำอธิบายรายวิชา

แนวคิดและหลักการในการจัดการโรคเรื้อรัง โรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ การให้การศึกษาและสนับสนุนการจัดการตนเองในผู้เป็นโรคเรื้อรัง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมจัดการตนเองและผลลัพธ์ด้านสุขภาพของผู้เป็นโรคเรื้อรัง การดูแลผู้เป็นโรคเรื้อรังต่อเนื่องที่บ้าน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ แนวคิด และหลักการเกี่ยวกับการดูแลผู้เป็นโรคเรื้อรังในการวิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการดูแลผู้เป็นโรคเรื้อรังที่เป็นกรณีศึกษาได้ สามารถสื่อสารและทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ

1. อธิบายแนวคิดและหลักการในการจัดการโรคเรื้อรังในระบบสุขภาพปฐมภูมิได้
2. อธิบายสาเหตุ พยาธิสรีรวิทยา การดำเนินโรค การดูแลรักษา และจุดเน้นในการดูแลผู้เป็นโรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิได้
3. ระบุมเทคนิคและวิธีการในการให้การศึกษาและสนับสนุนการจัดการตนเองในผู้เป็นโรคเรื้อรังได้
4. วิเคราะห์ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมจัดการตนเองและผลลัพธ์ด้านสุขภาพของผู้เป็นโรคเรื้อรังได้
5. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการดูแลผู้เป็นโรคเรื้อรังที่เป็นกรณีศึกษาอย่างต่อเนื่องได้
6. แสดงบทบาทผู้นำหรือสมาชิกในการทำงานกลุ่มย่อยอย่างสร้างสรรค์ และเคารพความคิดเห็นของผู้อื่น
7. มีความรับผิดชอบ มีความสม่ำเสมอ และตรงต่อเวลา

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. หัวหน้าวิชา: อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ
2. หัวหน้าวิชาร่วม: อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์

อาจารย์ผู้สอน

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ
2. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
3. อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ
4. อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา
5. อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์
6. อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์
7. อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์

สังเขปหัวข้อรายวิชา

เนื้อหา	บรรยาย 45 ชั่วโมง	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 1 แนวคิดและหลักการในการจัดการโรคเรื้อรัง 1.1 แนวคิดในการจัดการโรคเรื้อรัง - Chronic illness trajectory model - Chronic care model 1.2 หลักการในการจัดการโรคเรื้อรัง - Shared decision-making - Collaborative care planning - Lifestyle modifications - Ongoing monitoring and support	3		ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ
หน่วยที่ 2 หลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - Holistic and patient-centered approach - Patient empowerment - Promoting self-management - Fostering a collaborative relationship between the patient, their family, and healthcare providers	3		อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ

เนื้อหา	บรรยาย 45 ชั่วโมง	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
- Facilitating self-management through education and support			
หน่วยที่ 3 โรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพ ปฐมภูมิและจุดเน้นในการพยาบาล 3.1 สาเหตุ พยาธิสรีรวิทยา การดำเนินของโรค และการดูแลรักษาโรคเรื้อรังที่พบบ่อย ดังต่อไปนี้ - ความดันโลหิตสูง (Hypertension) - เบาหวาน (Diabetes) - โรคหัวใจและหลอดเลือด (Cardiovascular disease) - โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) - โรคไตเรื้อรัง (Chronic renal disease) - โรคมะเร็ง (Cancer) - โรคข้อเสื่อม (Osteoarthritis) - โรคซึมเศร้า (Depression) - ผู้ป่วยระยะท้าย (Palliative care) 3.2 จุดเน้นในการดูแลผู้เป็นโรคเรื้อรังที่พบบ่อย	12		อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
หน่วยที่ 4 การให้การศึกษาและสนับสนุนการจัดการตนเองในผู้เป็นโรคเรื้อรัง - Definition of self-management - Benefits of self-management - Key components of self-management for individuals with chronic diseases	6		อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา

เนื้อหา	บรรยาย 45 ชั่วโมง	ศึกษาด้วย ตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 5 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม จัดการตนเองและผลลัพธ์ด้านสุขภาพของผู้ เป็นโรคเรื้อรัง - Biological factors - Psychological factors - Social factors - Environmental factors	6		อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์
หน่วยที่ 6 การดูแลสุขภาพผู้เป็นโรคเรื้อรัง ต่อเนื่งที่บ้าน - แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการดูแล ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการดูแล ต่อเนื่งที่บ้าน - การใช้เทคโนโลยีเพื่อการดูแลต่อเนื่ง ที่บ้าน - เครื่องมือและแนวทางการดูแลต่อเนื่ง ที่บ้าน	6		อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์
หน่วยที่ 7 วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการ ดูแลผู้เป็นโรคเรื้อรังที่เป็นกรณีศึกษา	9 แบ่งกลุ่มย่อย ศึกษากรณี ศึกษา เพื่อ วิเคราะห์ ปัญหาวาง แผนการดูแล และการ ติดตาม ประเมินผล		-ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ -อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย -อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ -อาจารย์กัญชรี พัฒนา -อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์ -อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์ -อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์

การวัดและประเมินผล

- | | |
|--|-----------|
| 1 การสอบข้อเขียน | ร้อยละ 60 |
| 2 การมีส่วนร่วมในการอภิปราย | ร้อยละ 20 |
| 3 การนำเสนอการออกแบบการจัดการโรคเรื้อรัง | ร้อยละ 20 |

ตำราหลัก

ศิริอร สีนธู. (2561). *ระบบสุขภาพเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง* (พิมพ์ครั้งที่ 2). วัฒนาการพิมพ์.

ศิริอร สีนธู, ปิยะนันท์ ลิ้มเรืองรอง, และฐิติพงษ์ ตันคำปวน (บรรณาธิการ). (2563). *พยาบาลนำการจัดการภาวะ
น้ำหนักรักษา* (พิมพ์ครั้งที่ 2). วัฒนาการพิมพ์.

ศิริอร สีนธู, และพิเชต วงรอด. (2557). *การจัดการรายกรณีผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง* (พิมพ์ครั้งที่ 2).
วัฒนาการพิมพ์.

Mechanick, J. I., & Kushner, R. F. (2020). *Creating a Lifestyle Medicine Center: From Concept to
Clinical Practice*. Springer.

Rodriguez-Saldana, J. (2019). *The Diabetes Textbook: Clinical Principles, Patient Management
and Public Health Issues*. Springer.

Williams, J., Perry, L., & Watkins, C. (2020). *Stroke Nursing* (2nd ed). John Wiley & Sons Ltd.

Thomas, N. (2019). *Renal nursing care and management of people with kidney diseases* (4th ed).
Wiley Blackwell.

Kim, E. K. (2017). *Pathophysiology of COPD*. In S.-D. Lee (Ed.), *COPD: Heterogeneity and
personalized treatment*. https://doi.org/10.1007/978-3-662-47178-4_5

คำอธิบายรายวิชา

หลักการเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการและการรักษาโรคเบื้องต้นตามขอบเขตของวิชาชีพ การบริหารยา และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ปลอดภัย ในผู้ป่วยทุกกลุ่มรวมทั้งผู้ป่วยโรคเรื้อรังเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ และทักษะในการประยุกต์หลักการเภสัชวิทยา เพื่อการบำบัดอาการและการรักษาโรคเบื้องต้น สามารถวิเคราะห์ ตัดสินใจ และวางแผนการใช้ยาได้อย่างสมเหตุผล ปลอดภัย และเป็นไปตามขอบเขตวิชาชีพ รวมทั้งระบุและบริหารรายการยาที่จำเป็นในระดับปฐมภูมิ โดยคำนึงถึง กลไกการออกฤทธิ์ของยา ความเหมาะสมในผู้ป่วยเฉพาะกลุ่ม และมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาล

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ

1. อธิบายหลักการเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการและการรักษาโรคเบื้องต้นตามขอบเขตของวิชาชีพ
2. วิเคราะห์ความรู้ด้านเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการและการรักษาโรคเบื้องต้นได้
3. วางแผนการบริหารยาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และปลอดภัยในปฐมภูมิ ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค และกลไกการออกฤทธิ์ของยาที่ใช้รักษาภาวะผิดปกติในระบบต่างๆ ของผู้ป่วยได้
4. ระบุรายการยาและการใช้ยาตามขอบเขตของวิชาชีพได้

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. หัวหน้าวิชา: อาจารย์จันทา ทวีชัยทรัพย์
2. หัวหน้าวิชาร่วม: อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์

อาจารย์ผู้สอน

1. อาจารย์ ดร.จิรดา แก้วชูชื่น
2. อาจารย์ ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ

สังเขปหัวข้อรายวิชา

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 1 หลักการด้านเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการและการรักษาโรคเบื้องต้น และวิทยาการเพื่อการบำบัดรักษาและชะลอความเสื่อม	4		
1.1 หลักการด้านเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการและการรักษาโรคเบื้องต้น 1.1.1 การเปลี่ยนแปลงของยาต่อร่างกายมนุษย์ 1.1.1.1 การเปลี่ยนแปลงทางเภสัชจลนศาสตร์ (การดูดซึม การกระจาย การเปลี่ยนรูปยา และการขับยา) 1.1.1.2 การเปลี่ยนแปลงทางเภสัชพลศาสตร์ (การออกฤทธิ์ การตอบสนองต่อยา และอาการไม่พึงประสงค์) 1.1.1.3 การเสริมฤทธิ์ ต้านฤทธิ์ และการใช้ยาหลายชนิด (Polypharmacy) 1.1.2 เภสัชวิทยาด้านการตอบสนองและการขับยาในเฉพาะกลุ่ม เช่น เด็ก สตรีตั้งครรภ์ หลังคลอดและให้นมบุตร ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 1.1.3. เภสัชวิทยาด้านการตอบสนองและการขับยาในผู้ป่วยที่มีปัญหา โรคตับ โรคไต 1.1.4 ความรอบรู้ที่จำเป็นด้านการใช้ยาสำหรับประชาชน สิ่งแวดล้อมและวิถีชีวิตของผู้ใช้ยา 1.1.5 สถานการณ์ความเสี่ยงของการเข้าถึงยาในสังคมชนบท สังคมเมือง และเมืองใหญ่ 1.1.6 ขอบเขตของพยาบาลในการใช้ยาและการบริหารยา 1.1.6.1 ขอบเขตและบทบาทพยาบาลกับการใช้ยาในการรักษาโรคเบื้องต้นและการบริหารยาโรคเรื้อรัง 1.1.6.2 การจัดการวัคซีน ยา และเวชภัณฑ์สำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ	4	-มอบหมายงานให้อ่านบททวนหน่วยที่ 1 -ศึกษาคู่มือการดำเนินงานโครงการโรงพยาบาล ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล -ศึกษาแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน -ค้นคว้าแนวทาง/แบบประเมินการพิจารณาตัดสินใจเลือกชนิดยาและขนาดยาในผู้ป่วยเฉพาะกลุ่ม -ศึกษานโยบายแห่งชาติด้านยาและระบบบัญชียาหลักแห่งชาติ	อาจารย์ ดร.จिता แก้วชูชื่น

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
		-ศึกษาและวิจารณ์ สถานการณ์ สาเหตุ ปัญหาเชื้อดื้อยา ของประเทศ	
หน่วยที่ 2 หลักการเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการและการ รักษาโรคเบื้องต้น	20		
2.1 ยาแก้ปวด ลดไข้ และยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (Analgesics, antipyretics and NSAIDs) ได้แก่ - ยาแก้ปวด ลดไข้ (Analgesics, antipyretics): Acetaminophen (Paracetamol) และ Acetylsalicylic acid (Aspirin) - ยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ (Nonsteroidal anti-inflammatory drugs): Acetylsalicylic acid (Aspirin), ibuprofen - ยาแอสไพรินเปรี้ยว 2.1.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาแก้ปวด ลดไข้ และยาต้านอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ 2.1.2 เภสัชจลจลศาสตร์ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.1.3 การใช้ยาแก้ปวด ลดไข้ และยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ ในการรักษากลุ่มอาการปวดและลดไข้กลุ่มอาการตามระบบ	4	ศึกษาสถานการณ์ การใช้ยาแก้ปวด ลดไข้ และยาต้าน อักเสบที่ไม่ใช่ สเตียรอยด์ หลาย ชนิดร่วมกันใน ผู้ป่วยที่มีอาการ ปวดเมื่อย กล้ามเนื้อ	อาจารย์ ดร.จิรดา แก้วชูชื่น

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษด้วยตนเอง	ผู้สอน
2.2 ยาแก้แพ้ (Antihistamines) เช่น Chlorpheniramine maleate, cetirizine และ hydroxyzine เป็นต้น 2.2.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาแก้แพ้ 2.2.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาแก้แพ้ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.2.3 การใช้ยาแก้แพ้ในการบรรเทาอาการ เช่น อาการระบบทางเดินหายใจ และ อาการระบบผิวหนัง เป็นต้น 2.3 ยาแก้แพ้ เฉียบพลัน/ช็อก (Drug used in Anaphylaxis/Shock) เช่น Epinephrine (Adrenaline) 2.3.1 กลไกการออกฤทธิ์ของยา Adrenaline จากการเกิด Anaphylaxis Shock 2.3.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาแก้แพ้ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.3.3 การใช้ยา Adrenaline ในภาวะอาการแพ้รุนแรง เช่น ลมพิษชนิดรุนแรง ภาวะหลอดลมหดเร้งจากการแพ้ และ Anaphylaxis Shock เป็นต้น 2.4. ยาแก้ไอ/ขับเสมหะ เช่น Dextromethorphan, mixt. tussis, Scill. Ammon mixt, guaifenesin ยาฟ้าทะลายโจร และยาอมมะแว้ง เป็นต้น 2.4.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาแก้ไอ/ขับเสมหะ 2.4.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาบรรเทาอาการไอและขับเสมหะ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.4.3 การใช้ยาบรรเทาอาการไอและขับเสมหะในการบรรเทา อาการระบบทางเดินหายใจ	4	มอบหมายอ่าน บททวนการใช้ยา ในภาวะฉุกเฉิน	อาจารย์ ดร.จิรดา แก้วชูชื่น

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
2.5 ยาขับลม (Antiflatulents) เช่น Simethicone และ Sodium bicarbonate เป็นต้น 2.5.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาขับลม 2.5.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาแก้แพ้ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.5.3 การใช้ยาขับลมในการบรรเทาอาการจุกแน่นท้อง ท้องอืด 2.6 ยาต้านกรด (Antacid) เช่น Aluminum hydroxide และ Magnesium hydroxide 2.6.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาต้านกรด 2.6.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาแก้แพ้ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.6.3 การใช้ยาต้านกรดในการบรรเทาอาการจุกเสียด ท้องอืด แน่นท้อง 2.7 ยาลดการสร้างกรด (Antisecretory drugs) ได้แก่ ยาที่มีฤทธิ์ปิดกั้นตัวรับฮีสตามีน H₂ (H₂ - Receptor Antagonists หรือ H₂ blocker) เช่น Ranitidine และ ยาขมิ้นชัน เป็นต้น และ ยาที่ออกฤทธิ์ยับยั้งการขับโปรตอน (Proton Pump Inhibitors; PPIs) เช่น Omeprazole เป็นต้น 2.7.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาลดการสร้างกรด 2.7.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาแก้แพ้ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.7.3 การใช้ยาลดการสร้างกรดในการบรรเทาอาการจุกเสียด แน่นท้องอืด เรอเปรี้ยว	4		ภก.ธวัชชัย กิจการพัฒนาเลิศ

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
2.8 ยาแก้อาเจียน (Antiemetics) ได้แก่ ยาต้านฮีสตามีน (H1) (Histamine H1 - receptor antagonists) เช่น Dimenhydrinate เป็นต้น และยาที่ออกฤทธิ์ยับยั้งตัวรับโดปามีน D2 (Dopamine D2 receptor antagonists) เช่น Domperidone เป็นต้น 2.8.1 กลไกการออกฤทธิ์ 2.8.2 เกล็ดวิชาศาสตร์ของยาต้านการอาเจียน (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.8.3 การใช้ยาต้านการอาเจียนในการบรรเทาอาการคลื่นไส้ อาเจียน 2.9 ยาลดอาการปวดเกร็ง (Antispasmodics) เช่น Hyoscine-n-butybromide (Buscopan) 2.9.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาลดอาการปวดเกร็ง 2.9.2 เกล็ดวิชาศาสตร์ของลดอาการปวดเกร็ง (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.9.3 การใช้ยาลดอาการปวดเกร็งท้อง ในการบรรเทาอาการปวดท้อง เช่น อาการปวดท้องระบบทางเดินอาหารและระบบทางเดินปัสสาวะ เป็นต้น 2.10 ยาแก้ท้องผูก (Anticonstipations) เช่น Bisacodyl, Magnesium hydroxide or Milk of Magnesium และยา มะขามแขก เป็นต้น 2.10.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาแก้ท้องผูก 2.10.2 เกล็ดวิชาศาสตร์ของยาแก้ท้องผูก (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.10.3 การใช้ยาแก้ท้องผูก ในผู้ที่มีอาการท้องผูก			

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษด้วยตนเอง	ผู้สอน
2.11 ยาบรรเทาอาการท้องเสีย (Diarrhea) เช่น Oral rehydration salts (ORS) เป็นต้น 2.11.1 กลไกการออกฤทธิ์ของยาบรรเทาอาการท้องเสีย (ORS) 2.11.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาบรรเทาอาการท้องเสีย (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.11.3 การใช้ยา ORS ในการบรรเทาอาการท้องเสีย			
2.12 วิตามิน เช่น Multivitamin, vitamin B complex, B1, B6 และ vitamin C 2.12.1 กลไกการออกฤทธิ์ของ Multivitamin, vitamin B complex, B1, B6 และ vitamin C 2.12.2 เกสัชจลศาสตร์ของวิตามิน (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.12.3 วิธีใช้วิตามินในการบรรเทาอาการ เช่น กลุ่มอาการระบบทางเดินอาหาร และระบบประสาท เป็นต้น 2.13 ยาบำรุงโลหิต เช่น Ferrous fumarate และ Folic acid เป็นต้น 2.13.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาบำรุงโลหิต 2.13.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาบำรุงโลหิต (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.13.3 การใช้ยาบำรุงโลหิตในการบรรเทาอาการ เช่น สตรีตั้งครรภ์ กลุ่มอาการโรคทางโลหิตวิทยาและกลุ่มอาการระบบทางเดินอาหาร เป็นต้น	4		ภก.ธวัชชัย กิจการพัฒนาเลิศ

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษด้วยตนเอง	ผู้สอน
2.14 ยาถ่ายพยาธิ (Antihelmintic drugs) เช่น Albendazole และ Mebendazole เป็นต้น 2.14.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาถ่ายพยาธิ 2.14.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาถ่ายพยาธิ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.14.3 การใช้ยารักษาโรคพยาธิ (เช่น พยาธิตัวตืด ตัวกลม ตัวตืด พยาธิในไม้ในตับ เป็นต้น) 2.15 ยารัดมดลูก (Methylergometrine) เช่น Oxytocin (หรือ Syntocinon) (1) กลไกการออกฤทธิ์ยา Oxytocin (2) เกสัชจลศาสตร์ของยา Oxytocin (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื้อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) (3) การใช้ยา Oxytocin ในการพยาบาลสตรีตั้งครรภ์ 2.16 ยาทาภายนอก/ยาหยอดตา ได้แก่ - ยาทาแผลในปาก (oral paste) เช่น Triamcinolone acetonide - ยาฆ่าเชื้อรา (Fungicides) เช่น Gentian violet, clotrimazole, ketoconazole, miconazole และ nystatin เป็นต้น - ยาฆ่า หิด เหา โลน (Scabicides) เช่น 20% Benzyl benzoate - ยาแก้คัน เช่น Calamine lotion - ยาป้ายตาปฏิชีวนะ (Antibiotic eye ointment) เช่น Oxytetracycline eye ointment - ยาหยอดตากลุ่มต้านฮีสตามีน เช่น Tetrahydrozoline + Antazoline			

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
- ยาละลายเคอราทีน (Keratolytic agent) - ยาทาแก้ปวด เช่น Methyl salicylate 2.16.1 กลไกการออกฤทธิ์ยาทาภายนอก/ ยาหยอดตา 2.16.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาทาภายนอก/ยาหยอดตา (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื่อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.16.3 การใช้ยาทาภายนอก/ยาหยอดตาในการบรรเทา และรักษากลุ่มอาการตามระบบ เช่น ระบบผิวหนัง ระบบทางเดินอาหาร ตา เป็นต้น			
2.17 ยาปฏิชีวนะ (Antibacterial drugs) เช่น Amoxycillin, penicillin, roxithromycin, erythromycin, cotrimoxazole, dicloxacillin, doxycycline และ norfloxacin เป็นต้น 2.17.1 กลไกของยาปฏิชีวนะในการฆ่าเชื้อแบคทีเรีย 2.17.2 เกสัชจลศาสตร์ของยาปฏิชีวนะ (การดูดซึมยา การกระจายยาไปยังอวัยวะที่ติดเชื่อ การเปลี่ยนแปลงยา การขจัดยา อาการไม่พึงประสงค์ และข้อควรระวัง) 2.17.3 การดื้อยาปฏิชีวนะ - ปัญหาการใช้ยาปฏิชีวนะ - กลไกการดื้อยาปฏิชีวนะ - ผลกระทบและการป้องกัน 2.17.4 การใช้ยาปฏิชีวนะในการรักษากลุ่มอาการตามระบบ เช่น กลุ่มอาการโรกระบบทางเดินหายใจ กลุ่มอาการโรคหู ตา คอ จมูก กลุ่มอาการโรกระบบทางเดินอาหาร กลุ่มอาการโรกระบบทางเดินปัสสาวะ และกลุ่มอาการโรคผิวหนัง เป็นต้น	4	ค้นคว้าสถานการณ์การใช้ยาปฏิชีวนะ และเชื้อดื้อยาด้านจุลชีพของประเทศและของโลก	อาจารย์ ดร.จिता แก้วชูชื่น

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
หน่วยที่ 3 การใช้ยาอย่างปลอดภัยในยาที่ใช้บ่อยในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	21		
3.1 หลักการเภสัชวิทยาในการจัดการยาผู้ป่วยเรื้อรังในปฐมนุญมิ 3.1.1 ยาที่ใช้ในโรคหัวใจและหลอดเลือด 3.1.1.1 ยารักษาความดันโลหิตสูง 1) กลไกในการลดความดันโลหิตของกลุ่มยาเหล่านี้ 1.1) Angiotensin converting enzyme inhibitors (ACEIs) เช่น Enalapril, captopril, perindopril, ramipril 1.2) Angiotensin II receptor blockers (ARBs) เช่น Losartan, candesartan, valsartan 1.3) Beta blockers เช่น Atenolol, propranolol, carvedilol, metoprolol 1.4) Calcium channel blockers (CCBs) ได้แก่ ● Agents act on vascular smooth muscle and the heart เช่น Phenylalkylamines (Verapamil) , benzothiazepines (Diltiazem) ● Agents that act mainly on vascular smooth muscle เช่น Dihydropyridines (Amlodipine, adalat, felodipine, cleviprex) 1.5) Direct Acting Vasodilator เช่น Hydralazine 1.6) ยาขับปัสสาวะ (Diuretics) ● High-Ceiling (Loop) diuretics เช่น Furosemide (Lasix) ● Thiazides and related diuretics เช่น Hydrochlorothiazide (HCTZ) ● Potassium-sparing diuretics เช่น Spironolactone 1.7) สมุนไพร หญ้าหนวดแมว	4	-มอบหมายให้ผู้เข้ารับการอบรมศึกษาคู่มือแนวทางการรักษาความดันโลหิตสูง โรคหัวใจล้มเหลว ไขมันในเลือดสูง ไตเรื้อรัง เบาหวาน หอบหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรัง -ศึกษาการใช้ยาของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ โรคหัวใจล้มเหลว ไขมันในเลือดสูง ไตเรื้อรัง เบาหวาน หอบหืด ปอดอุดกั้นเรื้อรังในชุมชน	ภก.รัชชัย กิจการพัฒนาลิข

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
2) เกสัชจลศาสตร์และข้อควรระวังต่าง ๆ ของยารักษาความดันโลหิตสูงและการดูแลในแต่ละกลุ่มวัย			
3.1.1.2 ยาที่ใช้ในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ 1) กลไกของยาที่ใช้ในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ 1.1) กลไกของยาในการรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจตีบที่มีความดันโลหิตสูงร่วมด้วยของกลุ่มยาเหล่านี้ ● Angiotensin converting enzyme inhibitors (ACEIs) เช่น Enalapril, captopril, perindopril, ramipril ● Angiotensin II receptor blockers (ARBs) เช่น Losartan, candesartan, valsartan ● Beta blockers เช่น Atenolol, carvedilol (Coreg), metoprolol 1.2) กลไกของยากลุ่ม Nitrate แบ่งออกเป็น 2 ชนิด ได้แก่ ชนิดออกฤทธิ์ปกติ (Short-acting) และชนิดออกฤทธิ์นาน (Long acting) ยาในกลุ่มนี้ เช่น Nitroglycerin, isosorbide mononitrate, isosorbide dinitrate 1.3) กลไกของยากลุ่ม Cardiac (Digitalis) glycosides เช่น Digoxin 1.4) กลไกของยาที่ใช้ในไขมันในเลือดสูง เช่น Simvastatin, gemfibrozil 1.5) กลไกของยาป้องกันการแข็งตัวของเลือด และ ยาท้านการทำงานของเกล็ดเลือด (Anticoagulants and antiplatelet drugs) เช่น Warfarin (Coumadin), aspirin, clopidogrel 2) เกสัชจลศาสตร์และข้อควรระวังต่าง ๆ ของยาที่ใช้ในโรคหลอดเลือดหัวใจตีบและการดูแลในแต่ละกลุ่มวัย	4		ภก.รัชชัย กิจการพัฒนาเลิศ

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
3.1.1.3 ยาที่ใช้ในโรคหัวใจล้มเหลว 1) กลไกของยาที่ใช้ในโรคหัวใจล้มเหลวของกลุ่มยาเหล่านี้ 1.1) กลุ่มยาขับปัสสาวะ (Diuretics) ได้แก่ ● High-ceiling (Loop) Diuretics เช่น Furosemide (Lasix) ● Thiazides and related diuretics เช่น Hydrochlorothiazide (HCTZ) ● Potassium-sparing diuretics เช่น Spironolactone 1.2) Angiotensin converting enzyme inhibitors (ACEIs) เช่น Enalapril, captopril, perindopril, ramipril, 1.3) Beta blockers เช่น Atenolol, carvedilol (Coreg), metoprolol 1.4) Angiotensin II receptor blockers (ARBs) เช่น Losartan, candesartan, valsartan 1.5) Cardiac (Digitalis) glycosides เช่น Digoxin 2) เกสัชจลนศาสตร์และข้อควรระวังต่าง ๆ ของยาที่ใช้ในโรคหัวใจล้มเหลวและการดูแลในแต่ละกลุ่มวัย 3.1.1.4 ยาที่ใช้ในภาวะไขมันในเลือดสูง 1) กลไกของยาที่ใช้ในภาวะไขมันในเลือดสูงของกลุ่มยาเหล่านี้ 1.1) Statin (HMG-CoA: Hydroxymethylglutaryl coenzyme A) reductase Inhibitors เช่น Simvastatin 1.2) Fibric acid derivatives (Fibrates) เช่น Gemfibrozil 2) เกสัชจลนศาสตร์และข้อควรระวังต่าง ๆ ของยาที่ใช้ในภาวะไขมันในเลือดสูงและการดูแลในแต่ละกลุ่มวัย	5		ภก.ธวัชชัย กิจการพัฒนาเลิศ

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษาด้วยตนเอง	ผู้สอน
3.1.2 ยาสำหรับโรคเบาหวาน 1) กลไกของยาสำหรับโรคเบาหวานของกลุ่มยาเหล่านี้ 1.1) ยารับประทาน (Oral hypoglycemic for type 2 diabetes) ● Biguanides (Decrease glucose production by the liver, increase tissue response to insulin): Metformin ● Sulfonylureas (Promote insulin secretion by the pancreas, may also increase tissue response to insulin): Glipizide 1.2) ยาฉีด (Insulin injection) ● Short duration: Rapid acting เช่น Insulin lispro, insulin aspart, insulin glulisine ● Short duration: Slower acting เช่น Regular insulin (Humalin-R) ● Intermediate duration เช่น NPH (Humalin-N) ● Long-duration เช่น Insulin glargine (Lantus®) ● Premixed insulin combinations เช่น NPH/RI = 70/30 (Humulin 70/30) 2) เกณฑ์การคัดสรรและข้อควรระวังต่าง ๆ ของยาสำหรับโรคเบาหวานและการดูแลในแต่ละกลุ่มวัย			
3.1.3 กลุ่มยาที่ใช้ในโรคไตเรื้อรัง 1) กลไกของกลุ่มยาที่ใช้ในโรคไตเรื้อรังของกลุ่มยาเหล่านี้ 1.1) กลุ่มยาคควบคุมความดันโลหิต เช่น ยาขับปัสสาวะ ได้แก่ Furosemide (Lasix), angiotensin converting enzyme inhibitors (ACEIs) ได้แก่ Enalapril, captopril	4		ภก.ธนัชชัย กิจการพัฒนาเลิศ

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษด้วยตนเอง	ผู้สอน
1.2) กลุ่มยาควบคุมน้ำตาลในเลือด เช่น Pioglitazone, sitagliptin 1.3) กลุ่มยารักษาภาวะโลหิตจางจากโรคไตเรื้อรัง เช่น Erythropoietin, vitamin B12, ferus sulfate, folic acid 1.4) กลุ่มยารักษาระดับสมดุลของอิเล็กโทรไลต์และกรดต่าง เช่น Potassium-sparing diuretic, Calciumcarbonate, Calcium polystyrene sulfonate (Kalimate®), Calcitriol, aluminum hydroxide, sodamint เป็นต้น 2) เกสัชจลศาสตร์และข้อควรระวังต่าง ๆ ของยาที่ใช้ในโรคไตเรื้อรังและการดูแลในแต่ละกลุ่มวัย 3.1.4 ยารักษาหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง 1) กลไกของยารักษาหอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรังของกลุ่มยาเหล่านี้ 1.1) ยาบรรเทาอาการ (พยายามให้การรักษาเบื้องต้นได้) เช่น CPM, Adrenaline 1.2) ยาที่บริหารต่อเนื่องจากโรงพยาบาล ● Steroid : Prednisolone ● Bronchodilators - Beta2-Adrenergic Agonist: oInhaled: Short acting เช่น Albuterol oInhaled: Long acting เช่น Salmeterol Oral เช่น Albuterol - Methylxanthine oral เช่น Theodur - Anticholinergic inhaled เช่น Ipratropium, tiotropium - Glucocorticoid/LABA combinations: Formoterol, budesonide			

หัวข้อ	ทฤษฎี (45 ชม.)	ศึกษด้วยตนเอง	ผู้สอน
- Antihistamine เช่น CPM, cetirizine, loratadine เป็นต้น 2) เกสัชศาสตร์และข้อควรระวังต่าง ๆ ของยารักษา หอบหืด/ปอดอุดกั้นเรื้อรังและการดูแลในแต่ละกลุ่มวัย			
3.2 การใช้ยาอย่างปลอดภัยในผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค 3.2.1 กลุ่มเด็ก 3.2.2 กลุ่มสตรีตั้งครรภ์ 3.2.3 ผู้สูงอายุ 3.2.4 ผู้ป่วยโรคตับ 3.2.5 ผู้ป่วยโรคไต	4		ภก.ธวัชชัย กิจการพัฒนาลิข
รวม	45		

การจัดการเรียนการสอน

1. บรรยาย
2. Case scenario
3. ศึกษาด้วยตนเอง

อุปกรณ์และสื่อการสอน

1. เอกสารประกอบการสอน
2. PowerPoint
3. VDO clip
4. Case study

การวัดและประเมินผล

- | | |
|--|-----------|
| 1. การสอบข้อเขียน | ร้อยละ 80 |
| 2. รายงานสรุปการวิเคราะห์ Case scenario (One page) | ร้อยละ 20 |

ตำราหลัก

- พิสนธิ์ จงตระกูล, และศุภรัตน์ ชื่นประเสริฐ (บรรณาธิการ). (2561). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลใน Primary care*. (พิมพ์ครั้งที่ 12). คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สภาการพยาบาล. (2568). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาล (เล่ม 1)*. สภาการพยาบาล.
- สภาการพยาบาล. (2568). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาล (เล่ม 2)*. สภาการพยาบาล.
- สภาการพยาบาล. (2568). *ข้อกำหนดการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ฉบับปรับปรุง (พิมพ์ครั้งที่ 6)*. สภาการพยาบาล.
- สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย. (2567). *แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติทั่วไป พ.ศ. 2567*. ทริค จึงค์.
- สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย. (2567). *แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566*. ศรีเมือง.
- American Academy of Pediatrics (AAP). (2020). *Medications in Pediatrics: A Compendium of AAP Clinical Practice Guidelines and Policies*. American Academy of Pediatrics.
- Burchum, J., & Rosenthal, L. (2018). *Lehne's Pharmacology for Nursing Care* (10th ed). Saunders.
- Debrincat, M. (2015). *Patient Perspectives to Self-Medication: Community Pharmacy*. Anchor.
- Knight, K. L., & Draper, D. O. (2013). *Therapeutic modalities: the art and science* (2nd ed.). Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
- Neves, D. (2015). *Anti-ageing nutrients: evidence-based prevention of age-associated diseases*. John Wiley & Sons Inc.
- Olguin, H. J., & Lares Asseff, I. (2016). *Optimization of Drug Prescribing in Elderly*. Nova Science Publishers, Inc.
- Schaefer, C, Peters, P., & Miller, R.M. (2007). *Drugs during pregnancy and lactation* (2nd ed). Elsevier.
- Vallerand, A.H., & Sanoski, C.A. (2020). *Davis's Drug Guide for Nurses* (7th ed). F.A Davis.
- Williams, L., & Wilkins, L. (2018). *Clinical Handbook for Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing* (14th ed). Wolters Kluwer.

คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพ ชักประวัติ ตรวจร่างกาย อาการและอาการแสดงกลุ่มโรคตามระบบ หรือตามกลุ่มอาการที่พบบ่อย วินิจฉัยแยกโรค ตัดสินทางคลินิกในการรักษาโรคเบื้องต้น ใช้ยาตามขอบเขตของพยาบาลเวชปฏิบัติ คัดแยก จัดลำดับความเร่งด่วน ดูแลตามปัญหาสุขภาพ ปฐมพยาบาลเบื้องต้นในภาวะฉุกเฉิน ประสานส่งต่อผู้ป่วยอย่างปลอดภัย ให้ความรู้และคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล ติดตามผลและบันทึกการรักษาโรคเบื้องต้น ดูแลต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมมีทักษะปฏิบัติ ประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง ชักประวัติ ประเมินอาการ ตรวจร่างกาย ตามระบบและระบบที่เกี่ยวข้องการตรวจเพิ่มเติม วินิจฉัยแยกโรค ตัดสินทางคลินิก ให้ความรู้และคำปรึกษา แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแล รักษาหรือส่งต่อ ติดตามผลดูแลต่อเนื่อง และบันทึกการรักษาโรคเบื้องต้น

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ

1. ประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยทุกกลุ่มวัยได้
2. คัดแยก ประเมินปัญหา จัดลำดับความเร่งด่วน ดูแลตามปัญหาสุขภาพ เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน เร่งด่วนได้อย่างเหมาะสมปลอดภัย
3. วินิจฉัยแยกโรคโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิกตามระบบหรือตามกลุ่มอาการได้
4. เลือกใช้ยา สมุนไพร ตามขอบเขต ในการรักษาโรคเบื้องต้นได้
5. ปฏิบัติหัตถการเบื้องต้นและให้การดูแลตามขอบเขตปฏิบัติและจริยธรรมวิชาชีพได้
6. ตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยตามเกณฑ์มาตรฐานในระบบเครือข่ายได้อย่างเหมาะสมได้
7. ให้ความรู้และให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้
8. บันทึกผลการตรวจรักษาและติดตามผลได้

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. หัวหน้าวิชา: อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา
2. หัวหน้าวิชาร่วม: อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์

อาจารย์ผู้สอน

1. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย
2. อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว เตชะกาญจนเวช
3. อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ
4. อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา
5. อาจารย์จันสุตา ทวีชัยทรัพย์
6. อาจารย์ชุลีกร ปัญญา
7. อาจารย์รัชนิภา ฌ กลาง
8. อาจารย์ศรัณญา วงศ์กำปั่น
9. อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์
10. อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์

สัปดาห์หัวข้อรายวิชา

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนการสอน			EPA
		เวลาในการทำกิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
1	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคเกี่ยวกับตาที่พบบ่อย 1.1 Non-trauma -Eye injected (ตาแดง เคืองตา) -Viral conjunctivitis -Allergic conjunctivitis -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face -รักษาไม่ได้ส่งต่อ 1.2 Trauma -Foreign body (สิ่งแปลกปลอมเข้าตา)/ล้าต (ไม่มีรอยถลอกของกระจกตา)	60	15	6	4

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนการสอน			EPA
		เวลาในการทำกิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
	-ติดตามผล Tele nursing และ/หรือ Face to face - รักษาไม่ได้ส่งต่อ				
2	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคเกี่ยวกับหูที่พบบ่อย 2.1 Non-Trauma -Otitis externa (OE) (หูมีน้ำ/มีหนอง) -Acute otitis media (AOM) (หูมีน้ำ/มีหนอง) (ครั้งแรก/ไม่ใช่เด็ก) -ติดตามผล Tele Nursing และ/หรือ Face to Face -รักษาไม่ได้ส่งต่อ 2.2 Trauma ส่งต่อ -Foreign body (สิ่งแปลกปลอมเข้าหู) -Tympanic membrane perforation (เยื่อแก้วหูทะลุ) -รักษาไม่ได้ส่งต่อ	60	15	6	4
3	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคเกี่ยวกับคอที่พบบ่อย 3.1 Non-trauma -Acute pharyngitis (เจ็บคอ คอแดง) -Acute tonsillitis (เจ็บคอ คอแดง) -Influenza -Gingivitis -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face -รักษาไม่ได้ส่งต่อ 3.2 Trauma -Foreign body (สิ่งแปลกปลอมติดคอ) ก้างปลา มองเห็นชัดเจน	60	20	9	4

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนการสอน			EPA
		เวลาในการทำกิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
	-รักษาไม่ได้ส่งต่อ -ติดตามผล Tele nursing และ/หรือ Face to face				
4	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคเกี่ยวกับจมูกที่พบบ่อย 4.1 Non-trauma -Allergic rhinitis -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face -รักษาไม่ได้ส่งต่อ 4.2 Trauma -Foreign body ส่งต่อ -ติดตามผล Tele nursing และ/หรือ Face to face	60	15	6	4
5	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคเกี่ยวกับโรคระบบทางเดินหายใจที่พบบ่อย 5.1 Non-trauma -Fever (ไข้) 3 วันแรก -common cold (คัดจมูก น้ำมูกไหล) -ติดตามผล Tele nursing และ/หรือ Face to face -รักษาไม่ได้ ส่งต่อ 5.2 Trauma -รักษาไม่ได้ส่งต่อ -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face	60	20	9	4

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนรู้การสอน			EPA
		เวลาในการทำกิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
6	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคระบบทางเดินอาหารที่พบบ่อย -Dyspepsia (จุกแน่นท้อง ท้องอืดเฟ้อ) -Nausea/Vomiting (คลื่นไส้/อาเจียน) -Acute gastroenteritis -Constipation (ท้องผูก) -Aphthous ulcer (แผลในปาก) -ติดตามผล Tele nursing และ/หรือ Face to face -รักษาไม่ได้ส่งต่อ	60	15	12	3
7	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคระบบหัวใจและหลอดเลือดที่พบบ่อย -ใจสั่น (อาการเล็กน้อย-ปานกลาง) -หัวใจเต้นช้า วูบ เป็นลมหน้ามืด (อาการเล็กน้อย-ปานกลาง) -หัวใจเต้นผิดจังหวะ (อาการเล็กน้อย-ปานกลาง) -รักษาไม่ได้ ส่งต่อ -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face	60	10	6	3
8	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่พบบ่อย 8.1 Non-trauma - muscle pain (ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ) - Low back pain (ปวดหลัง) - Neck pain (ปวดต้นคอ/กล้ามเนื้อ) - Shoulder pain (ปวดไหล่/กล้ามเนื้อ) -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face -รักษาไม่ได้ส่งต่อ	60	20	9	3

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนการสอน			EPA
		เวลาในการทำ กิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
	8.2 Trauma -ปฐมพยาบาลเบื้องต้น -รักษาไม่ได้ส่งต่อ -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face				
9	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคระบบประสาท ที่พบบ่อย 9.1 Non-trauma -Headaches (ปวดศีรษะ) -Dizziness (มึนเวียนศีรษะ) -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face -รักษาไม่ได้ส่งต่อ 9.2 Trauma -รักษาไม่ได้ส่งต่อ -ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face	60	15	12	3
10	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการโรคและปัญหา ระบบผิวหนังที่พบบ่อย - Eczema/Atopic dermatitis - Contact dermatitis - Xerosis/Xeroderma - Urticaria (Hives) - Diaper dermatitis - Bacterial infection - Impetigo - Abscess - furuncle/Carbuncle) - Viral infection - Roseola	60	15	8	4

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนรู้การสอน			EPA
		เวลาในการทำกิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
	- Hand, foot, mouth disease - ติดตามผล Tele nursing และ/หรือ Face to face - รักษาไม่ได้ ส่งต่อ เช่น Cellulitis, bacterial infection, impetigo				
11	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการและปัญหาโรคระบบสารถน้ำ อีเลคโตรไลต์และการขับถ่ายของเสีย - Acute diarrhea - Food poisoning - Acute gastroenteritis - ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face - รักษาไม่ได้ ส่งต่อ	60	15	7	4
12	การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการและปัญหาโรคระบบภูมิคุ้มกันและการติดเชื้อ การติดเชื้อระบบทางเดินอาหาร - Infection diarrhea - Acute gastritis - Acute appendicitis การติดเชื้อผิวหนัง - Cellulitis - Abscess การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ - Acute cystitis - Urethritis - Pyelonephritis ระบบภูมิคุ้มกันและการติดเชื้อทางเดินหายใจ - Pneumonia - Acute bronchitis	60	15	10	3

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนการสอน			EPA
		เวลาในการทำกิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
	การติดเชื้อในระบบสืบพันธุ์ - Vaginal candidiasis (โรคเชื้อราในช่องคลอด) - Vaginitis (โรคช่องคลอดอักเสบ) - Vaginal trichomoniasis (โรคพยาธิช่องคลอด) - Vaginal dryness (โรคช่องคลอดแห้ง) - Genital herpes (โรคเริมที่อวัยวะเพศ) - ติดตามผล Telenursing และ/หรือ Face to face - รักษาไม่ได้ ส่งต่อ				
13	Suture ขนาดเล็กไม่เกินชั้นเนื้อเยื่อไขมัน ใต้ผิวหนัง (Subcutaneous tissue) และไม่อยู่ในตำแหน่งซึ่งเป็นอันตรายต่ออวัยวะสำคัญของร่างกาย โดยใช้ยาระงับความรู้สึกเฉพาะที่	60	10	5	4
14	ถอดเล็บ โดยใช้ยาระงับความรู้สึกเฉพาะที่	60	5	1	4
15	ผ่าฝี ไม่อยู่ในตำแหน่งซึ่งเป็นอันตรายต่ออวัยวะสำคัญของร่างกาย โดยใช้ยาระงับความรู้สึกเฉพาะที่	60	5	5	4
16	Refer	60	10	10	4
17	ติดตามผลการรักษาทั้งในการใช้ Telenursing และ/หรือ Face to face	60	20	20	3
รวมชั่วโมง			240	141	

หมายเหตุ

* ระดับสมรรถนะวิชาชีพ (Entrustable Professional Activities: EPA)

ระดับ 1 หมายถึง “มีความรู้แต่ยังไม่สามารถปฏิบัติได้ หรือใช้สังเกตการณ์การปฏิบัติที่ผู้อื่นทำ ”

ระดับ 2 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ภายใต้มีอาจารย์สอนกำกับใกล้ชิด”

ระดับ 3 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเองและมีอาจารย์ผู้สอนพร้อมช่วยเหลือ”

ระดับ 4 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเอง”

ระดับ 5 หมายถึง “สอนหรือกำกับผู้อื่นในขณะปฏิบัติงาน”

การจัดการเรียนการสอน ประยุกต์ใช้ความรู้ในรายวิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก วิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น และวิชาเภสัชวิทยาและวิทยาการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิมาใช้ในสถานการณ์จริง รวมทั้งเคสที่ต้องมีการติดตามการรักษาอย่างครบวงจร โดย

1. ฝึกปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น ภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย ตามกลุ่มวัย สถานบริการระดับทุติยภูมิ เช่น โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
2. ฝึกปฏิบัติการนำเสนอปัญหาและหาข้อสรุปทางออก ในกรณีดังนี้
 - 2.1 เป็นผู้ดำเนินการเสนอเคสที่มีความซับซ้อนหรือมีความเสี่ยง (Clinical conference) อย่างน้อย

2 ราย

- 2.2 กรณีศึกษา (Conference case) เคสที่มีประเด็นความเสี่ยงหรือที่มี Pit-fal 1 ราย/แหล่งฝึก
- 2.3 กรณีศึกษารายบุคคล (Case study) 1 ราย

การวัดและประเมินผล

- | | |
|---|-----------|
| 1. การฝึกปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น ภาวะฉุกเฉินที่พบบ่อย ตามกลุ่มวัย | ร้อยละ 70 |
| 2. การนำเสนอเคสที่มีความซับซ้อนหรือมีความเสี่ยง (Clinical conference) | ร้อยละ 10 |
| 3. การวิเคราะห์กรณีศึกษา (Conference case) | ร้อยละ 10 |
| 4. กรณีศึกษารายบุคคล (Case study) | ร้อยละ 10 |

ประสบการณ์และทักษะการรักษาโรคเบื้องต้นในกลุ่มที่มีภาวะเร่งด่วน/ฉุกเฉิน

หัวข้อ	ประสบการณ์และทักษะ	เกณฑ์จำนวน (ราย)	จำนวน ชั่วโมง	EPA*
1	ประเมินคัดแยกทางการพยาบาล อาการและความรุนแรงโรคกลุ่มอาการที่เป็นภาวะฉุกเฉิน (Stroke, STEMI, sepsis) เก็บที่ห้องฉุกเฉิน	2	2	4
2	ซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ แผลผลเบื้องต้นจากการตรวจร่างกาย และอาการผิดปกติทางระบบประสาทผู้ป่วย Stroke โดยใช้แบบประเมิน Act FAST/BE FAST (Balance, eyes, face, arms, speech, time) ใช้แบบประเมิน NIH stroke scale (NIHSS) และแผลผลเบื้องต้นจากการใช้แบบประเมิน เพื่อประสานการส่งต่อที่รวดเร็ว	2	4	4
3	ประเมินความเสี่ยงผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยแยกโรคเป็นกลุ่ม TIA (Transient ischemic attack) โดยใช้แบบประเมิน ABCD2 score, แผลผลเบื้องต้น ให้การจัดการเบื้องต้นตามการวินิจฉัยแยกโรค ตามแนวทางมาตรฐาน TIA เพื่อประสานการส่งต่อที่รวดเร็ว	2	4	3
4	ซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ แผลผลเบื้องต้นจากการตรวจร่างกาย และอาการทางหลอดเลือดหัวใจ การวัดความดันโลหิต 4 รยางค์ และแผลผลเบื้องต้นจาก EKG ในผู้ป่วย STEMI ประเมิน Pain score วินิจฉัยแยกโรค ให้การจัดการเบื้องต้นตามการวินิจฉัยแยกโรค ตามแนวทางมาตรฐาน และประสานการส่งต่อที่รวดเร็ว	2	4	3
5	ซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ แผลผลเบื้องต้นจากการตรวจร่างกาย และซักประวัติ วินิจฉัยแยกโรคให้การจัดการเบื้องต้นตามการวินิจฉัยแยกโรค ตามแนวทางมาตรฐาน Sepsis โดยใช้แบบประเมิน Sofa, sign SIRS และประสานการส่งต่อที่รวดเร็ว	2	4	3
6	ซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจร่างกาย Primary assessment, secondary assessment วินิจฉัยแยกโรค ให้การจัดการเบื้องต้นตามการวินิจฉัยแยกโรค ตามแนวทางมาตรฐาน (Advance trauma life support, ATLS) และประสานการส่งต่อ โดยใช้หลักการ MIST (Mechanism (and time) of injury, injuries found and suspected, symptoms and signs, treatment initiated)	3	6	3

หัวข้อ	ประสบการณ์และทักษะ	เกณฑ์จำนวน (ราย)	จำนวน ชั่วโมง	EPA*
14	ซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค ประเมินและจัดการภาวะโภชนาการผู้ป่วยสูงอายุ ระยะวิกฤต โดยใช้แบบ ประเมินภาวะโภชนาการ Electrolyte imbalance เช่น มีภาวะ Hypokalemia, hypocalcemia เป็นต้น	3	3	3
19	ซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค และการจัดการกลุ่มอาการผู้ป่วยที่มีระบบต่อมไร้ท่อผิดปกติเฉียบพลัน เช่น Hyperglycemia, hypoglycemia,	4	4	4
20	ซักประวัติ ประเมินภาวะสุขภาพ การตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค และการจัดการกลุ่มอาการผู้ป่วยที่มี ภาวะ Pre-shock	3	3	4
21	การบันทึกระบบข้อมูลทางการพยาบาล	(141+23=164)	65	4
	รวมกลุ่มอาการฉุกเฉิน	23	99	-
รวมชั่วโมงการฝึกปฏิบัติการรักษาโรคทั่วไป+ภาวะฉุกเฉิน (141+99= 240)			240	

หมายเหตุ

* ระดับสมรรถนะวิชาชีพ (Entrustable professional activates: EPA)

ระดับ 1 หมายถึง “มีความรู้แต่ยังไม่สามารถปฏิบัติได้ หรือใช้สังเกตการณ์การปฏิบัติที่ผู้อื่นทำ”

ระดับ 2 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ภายใต้มีอาจารย์สอนกำกับใกล้ชิด”

ระดับ 3 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเองและมีอาจารย์ผู้สอนพร้อมช่วยเหลือ”

ระดับ 4 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเอง”

ระดับ 5 หมายถึง “สอนหรือกำกับผู้อื่นในขณะปฏิบัติงาน”

ตำราหลัก

นฤชา โกมลสุรเดช, และคณะ (บรรณาธิการ). (2562). *ปัญหาเวชปฏิบัติปฐมภูมิยุคใหม่และการดูแล*. ภาควิชา เวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ป้องกัน คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

พิสนธิ์ จงตระกูล, และสุภรัตน์ ชื่นประเสริฐ (บรรณาธิการ). (2561). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลใน Primary care* (พิมพ์ครั้งที่ 12). คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

รักษนก คชไกร, และเวหา เกษมสุข. (2565). *การประเมินภาวะสุขภาพสำหรับพยาบาล (ฉบับปรับปรุง)*. โครงการ ตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. สแกนอาร์ต.

สภาการพยาบาล. (2568). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาล (เล่ม 1)*. สภาการพยาบาล.

สภาการพยาบาล. (2568). *การใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาล (เล่ม 2)*. สภาการพยาบาล.

- สภาการพยาบาล. (2568). *ข้อกำหนดการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ฉบับปรับปรุง* (พิมพ์ครั้งที่ 6). สภาการพยาบาล.
- วีรศักดิ์ เมืองไพศาล (2560). *พัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุสำหรับการดูแลผู้ป่วยสูงอายุขั้นต้น* (Gerontology and Geriatrics for Primary Care Practice). สมาคมพัฒนาวิทยาและผู้สูงอายุไทย.
- สมศักดิ์ นวลแก้ว. (2563). *เภสัชกรรมแผนไทยประยุกต์*. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- Cash, J. C. (2019). *Adult-gerontology practice guidelines*. Springer Publishing Company.
- Dick, K. L. (2020). *Case studies in geriatric primary care & multimorbidity management*. Elsevier/Mosby.
- Fenstermacher, K., & Hudson, B. T. (2020). *Practice guidelines for family nurse practitioners*. Elsevier.
- Goolsby, M. J., & Grubbs, L. (2019). *Advanced assessment: interpreting findings and formulating differential diagnosis* (4th Eds). F.A. Davis.
- Rhoads, J., & Jensen, M. M. (editors). (2015). *Differential diagnosis for the advanced practice nurse*. Springer.
- Vallerand, A. H., & Sanoski, C. A. (2019). *Davis's drug guide for nurses* (6th Eds). Davis.
- Williams, P. (2020). *Basic geriatric nursing*. Elsevier/Mosby.

NSNP 802 Practicum in management of chronic diseases and continuity of care
at home

คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ การให้การศึกษา ฝึกทักษะ และสนับสนุนการจัดการตนเอง การติดตามดูแลผู้ป่วยเป็นโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการไม่ได้ต่อเนื่องที่บ้าน การสื่อสาร และการร่วมมือทำงานกับผู้ป่วย ญาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ให้การศึกษา ฝึกทักษะ และสนับสนุนการจัดการตนเอง ให้การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน สามารถสื่อสารและทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้ป่วย ญาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกอบรม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถ

1. ใช้กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิอย่างเป็นองค์รวม และผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางได้
2. ให้การศึกษา ฝึกทักษะ และสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อควบคุมอาการกำเริบ หรือความรุนแรงของโรคได้
3. ติดตามให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการของโรคไม่ได้อย่างต่อเนื่องที่บ้านได้
4. ร่วมวางแผนการจัดระบบบริการพยาบาลในระดับปฐมภูมิ ทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้ป่วย ญาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1. หัวหน้าวิชา: อาจารย์รัชนิกร ณ กลาง
2. หัวหน้าวิชาร่วม: อาจารย์กัญชรี พัฒนา

อาจารย์ผู้สอน

- | | |
|------------------------|--------------|
| 1. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ | คำอ้าย |
| 2. อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว | เตชะกาญจนเวช |
| 3. อาจารย์กนกวรรณ | ไชยลาภ |
| 4. อาจารย์กัญชรี | พัฒนา |
| 5. อาจารย์จันสุดา | ทวีชัยทรัพย์ |
| 6. อาจารย์ชุลีกร | ปัญญา |
| 7. อาจารย์รัชนิภา | ณ ถกลาง |
| 8. อาจารย์ศรัณญา | วงศ์กำป็น |
| 9. อาจารย์อนงค์นุช | สารจันทร์ |
| 10. อาจารย์อรจิรา | วรรณะพงษ์ |

สังเขปหัวข้อรายวิชา

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนการสอน			EPA
		เวลาในการทำกิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
1	การพยาบาลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ - โรคความดันโลหิตสูง - โรคเบาหวาน - โรคหัวใจและหลอดเลือด - โรคหลอดเลือดสมอง - โรคไตเรื้อรัง - โรคมะเร็ง - โรคข้อเสื่อม - โรคซึมเศร้า	60	10	30	4
2	ร่วมวางแผนการจัดระบบบริการพยาบาลในระดับปฐมภูมิ ทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้ป่วย ญาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพ	60	5	70	3

หน่วยที่	หัวข้อ	จำนวนชั่วโมงและกิจกรรมการเรียนรู้การสอน			EPA
		เวลาในการทำกิจกรรม (นาที)	จำนวน (ราย)	เวลารวม (ชั่วโมง)	
3	การดูแลสุขภาพผู้เป็นโรคเรื้อรังต่อเนื่องที่บ้าน - วางแผนการดูแลสุขภาพและการจัดการโรคเรื้อรังโดยประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ - ฝึกทักษะ และสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อควบคุมอาการกำเริบ หรือความรุนแรงของโรค - การสื่อสารและการร่วมมือทำงานกับผู้ป่วย ญาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพ - ติดตามให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการของโรคไม่ได้อย่างต่อเนื่องที่บ้าน	60		17	3
4	แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน	60		3	4
รวมชั่วโมง			5	120	-

หมายเหตุ

* ระดับสมรรถนะวิชาชีพ (Entrustable Professional Activities: EPA)

ระดับ 1 หมายถึง “มีความรู้แต่ยังไม่สามารถปฏิบัติได้ หรือใช้สังเกตการณ์การปฏิบัติที่ผู้อื่นทำ ”

ระดับ 2 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ภายใต้มีอาจารย์สอนกำกับใกล้ชิด”

ระดับ 3 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเองและมีอาจารย์ผู้สอนพร้อมช่วยเหลือ”

ระดับ 4 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเอง”

ระดับ 5 หมายถึง “สอนหรือกำกับผู้อื่นในขณะที่ปฏิบัติงาน”

ประสบการณ์และทักษะการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

หัวข้อ	ประสบการณ์และทักษะ	เกณฑ์จำนวน (ราย)	จำนวน ชั่วโมง	EPA*
1	การพยาบาลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ	10	30	4
2	การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน โดยประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ - การซักประวัติ ตรวจร่างกาย การใช้หลัก IMHOMESSS - การเลือกใช้แบบคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพตามกลุ่มวัย - การวางแผนการพยาบาลโดยประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และแนวคิด/ทฤษฎีทางการพยาบาล - ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - การสื่อสารและการร่วมมือทำงานกับผู้ป่วย ญาติ และทีมสหสาขาวิชาชีพ - ติดตามให้การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการของโรคไม่ได้อย่างต่อเนื่องที่บ้าน - ส่งต่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมอาการไม่ได้หรือมีอาการรุนแรง	5	87	3
3	แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน (1 ราย เลือกนำเสนอจากทั้งหมด 5 ราย)		3	4
รวมชั่วโมงการฝึกปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน		15	120	-

หมายเหตุ

* ระดับสมรรถนะวิชาชีพ (Entrustable professional activates: EPA)

ระดับ 1 หมายถึง “มีความรู้แต่ยังไม่สามารถปฏิบัติได้ หรือใช้สังเกตการณ์การปฏิบัติที่ผู้อื่นทำ”

ระดับ 2 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ภายใต้มีอาจารย์สอนกำกับใกล้ชิด”

ระดับ 3 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเองและมีอาจารย์ผู้สอนพร้อมช่วยเหลือ”

ระดับ 4 หมายถึง “ลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเอง”

ระดับ 5 หมายถึง “สอนหรือกำกับผู้อื่นในขณะที่ปฏิบัติงาน”

การวัดและประเมินผล

1. ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลตามขั้นตอนและเทคนิคที่ถูกต้อง ร้อยละ 70
2. การจัดทำรายงานการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่สถานพยาบาลและรายงานการติดตามดูแลสุขภาพผู้ป่วยต่อเนื่อง ร้อยละ 20
3. การมีส่วนร่วมในการอภิปราย ร้อยละ 10

ตำราหลัก

ศิริอร สินธุ. (2561). *ระบบสุขภาพเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง* (พิมพ์ครั้งที่ 2). วัฒนาการพิมพ์.

ศิริอร สินธุ, ปิยะนันท์ ลิ้มเรืองรอง, และฐิติพงษ์ ต้นคำปวน (บรรณาธิการ). (2563). *พยาบาลนำการจัดการภาวะน้ำหนักเกิน* (พิมพ์ครั้งที่ 2). วัฒนาการพิมพ์.

ศิริอร สินธุ, และพิเชต วงรอด. (2557). *การจัดการรายกรณีผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง* (พิมพ์ครั้งที่ 2). วัฒนาการพิมพ์.

Mechanick J. I., & Kushner, R. F. (2020). *Creating a Lifestyle Medicine Center: From Concept to Clinical Practice*. Springer.

Rodriguez-Saldana, J. (2019). *The Diabetes Textbook: Clinical Principles, Patient Management and Public Health Issues*. Springer.

Williams, J., Perry, L., & Watkins, C. (2020). *Stroke Nursing* (2nd ed). John Wiley & Sons Ltd.

Thomas, N. (2019). *Renal nursing care and management of people with kidney diseases* (4th ed). Wiley Blackwell.

Kim, E. K. (2017). *Pathophysiology of COPD*. In S.-D. Lee (Ed.), *COPD: Heterogeneity and personalized treatment*. https://doi.org/10.1007/978-3-662-47178-4_5

9. คุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรม

การเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) เป็นพยาบาลวิชาชีพที่มาจากทั่วประเทศ โดยมีคุณสมบัติ ดังนี้

1. เป็นผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง จากสภาการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน
2. มีสุขภาพสมบูรณ์ไม่เป็นโรคอันจะเป็นอุปสรรคต่อการศึกษาและฝึกปฏิบัติ
3. ในกรณีอื่น ๆ ให้ขึ้นอยู่กับพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

10. เกณฑ์การประเมิน

การประเมินผลการศึกษาในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) แต่ละรายวิชาเป็นสัญลักษณ์ต่าง ๆ ดังนี้

สัญลักษณ์	ค่าระดับชั้น
A	4
B+	3.5
B	3
C+	2.5
C	2
D+	1.5
D	1.0
F	0

โดยให้สัญลักษณ์ดังต่อไปนี้เป็นการประเมินว่า ได้หรือผ่านและไม่ได้หรือไม่ผ่านในแต่ละรายวิชา ดังนี้

วิชาทฤษฎี	สัญลักษณ์	A, B+, B, C+ และ C	เป็นการประเมินว่าผลสอบได้หรือสอบผ่าน
	สัญลักษณ์	D+ และ D	ถือว่ามีความรู้ต่ำกว่าเกณฑ์ ต้องสอบแก้ตัว
	สัญลักษณ์	F	เป็นการประเมินว่าผลสอบไม่ได้หรือสอบไม่ผ่าน
วิชาภาคปฏิบัติ	สัญลักษณ์	A, B+, B, C+ และ C	เป็นการประเมินว่าผลสอบได้หรือสอบผ่าน
	สัญลักษณ์	D+ และ D	การประเมินว่าผลสอบไม่ได้หรือสอบไม่ผ่าน

11. การสำเร็จการศึกษา

1. ผู้เข้าอบรมจะต้องมีระยะเวลาในการศึกษาอบรมภาคทฤษฎีและการฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
2. ผู้เข้าอบรมจะต้องฝึกภาคปฏิบัติไม่ต่ำกว่า 360 ชั่วโมง
3. ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมต้องได้เกรดเฉลี่ยทุกวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00 และเกรดเฉลี่ยตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า 2.50

12. ตารางฝึกภาคปฏิบัติ

1. ระบุตารางเวลาการฝึกภาคปฏิบัติแต่ละแหล่งฝึก โดยระบุชื่ออาจารย์สอนภาคปฏิบัติ กำหนดสัดส่วนอาจารย์และผู้เข้ารับการอบรม ให้เป็นไปตามเกณฑ์การจัดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางที่สภาการพยาบาลกำหนด

2. แหล่งฝึกปฏิบัติ มี 2 ส่วน ดังต่อไปนี้

2.1 กรณีผู้เข้ารับการอบรมไม่มีแหล่งฝึกปฏิบัติในพื้นที่ให้เลือกฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกมีจำนวน 10 แห่ง ดังนี้

2.1.1 โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) อยู่ในพื้นที่จังหวัดนครปฐม

1. โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง

2. โรงพยาบาลบางเลน

2.2.2 โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) อยู่ในพื้นที่จังหวัดอยุธยา

1. โรงพยาบาลลาดบัวหลวง

2. โรงพยาบาลอุทัย

3. โรงพยาบาลบางไทร

4. โรงพยาบาลมหาราช

5. โรงพยาบาลบางปะหัน

2.3.3 โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) อยู่ในพื้นที่จังหวัดสิงห์บุรี

1. โรงพยาบาลท่าช้าง

2. โรงพยาบาลค่ายบางระจัน

2.3.4 โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) อยู่ในพื้นที่จังหวัดนนทบุรี

1. โรงพยาบาลพิมลราช

2.2 ผู้เข้าอบรมสามารถหาแหล่งฝึกปฏิบัติด้วยตนเองโดยเป็นไปตามมาตรฐานของสภาการพยาบาลที่กำหนดไว้

แหล่งฝึกปฏิบัติ			
วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น		4 (0-16-4) หน่วยกิต	
แหล่งฝึก/จำนวนนักศึกษา	รายชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกพร้อมระบุคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภากำหนด		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ (สถาบันการศึกษา)/คุณสมบัติ
	ผู้สอนหลัก	ผู้ช่วยสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลัก
1. โรงพยาบาลหลวงพ่อเป็น จังหวัดนครปฐม จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย	พว.ปัทมา บุญโยธิน	- Ph.D. in Nursing (Nursing) ประเทศสหรัฐอเมริกา - พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ. 2557 - พย.บ. มหาวิทยาลัยนเรศวร พะเยา พ.ศ. 2550 1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตร-บัณฑิต 6 ปี - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น 2. ประสบการณ์ในคลินิก 5 ปี
2. โรงพยาบาลบางเลน จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง	-	- การพยาบาลเฉพาะทางสาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล - คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต - ปีการศึกษา 2557

แหล่งฝึกปฏิบัติ			
วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น		4 (0-16-4) หน่วยกิต	
แหล่งฝึก/จำนวนนักศึกษา	รายชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกพร้อมระบุคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภากำหนด		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ (สถาบันการศึกษา)/คุณสมบัติ
	ผู้สอนหลัก	ผู้ช่วยสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลัก
			- พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) การศึกษา 2555 - พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ ปีการศึกษา 2544 1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตร-บัณฑิต 5 ปี - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น 2. ประสบการณ์ในคลินิก 19 ปี
3. โรงพยาบาลลาดบัวหลวง จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์	พว.ธัญญ์ณภัส อริยพงษ์ธนากุล พว.ปัทมปิยะ บัวขาว	- พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2560 - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2551

แหล่งฝึกปฏิบัติ			
วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น		4 (0-16-4) หน่วยกิต	
แหล่งฝึก/จำนวนนักศึกษา	รายชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกพร้อมระบุคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภากำหนด		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ (สถาบันการศึกษา)/คุณสมบัติ
	ผู้สอนหลัก	ผู้ช่วยสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลัก
			1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 8 ปี - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น 2. ประสบการณ์ในคลินิก 8 ปี 3. อบรมระยะสั้นการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอ 4. อบรมระยะสั้นการพยาบาลจักษุวิทยา
4. โรงพยาบาลอุทัย จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา	พว.ปิยอร รัตนจันทร์	- พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2561 - พย.บ. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ พ.ศ. 2556 1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 7 ปี - การพยาบาลชุมชน

แหล่งฝึกปฏิบัติ			
วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น		4 (0-16-4) หน่วยกิต	
แหล่งฝึก/จำนวนนักศึกษา	รายชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกพร้อมระบุคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภากำหนด		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ (สถาบันการศึกษา)/คุณสมบัติ
	ผู้สอนหลัก	ผู้ช่วยสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลัก
			- การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น 2. ประสบการณ์ในคลินิก 5 ปี
5. โรงพยาบาลบางไทร จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ	พว.อรัญญา พึ่งนุศล	- พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) - มหาวิทยาลัยมหิดล - พ.ศ. 2560 - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล - พ.ศ. 2547 1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตร-บัณฑิต 6 ปี - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น 2. ประสบการณ์ในคลินิก 15 ปี

แหล่งฝึกปฏิบัติ			
วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น		4 (0-16-4) หน่วยกิต	
แหล่งฝึก/จำนวนนักศึกษา	รายชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกพร้อมระบุคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภากำหนด		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ (สถาบันการศึกษา)/คุณสมบัติ
	ผู้สอนหลัก	ผู้ช่วยสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลัก
6. โรงพยาบาลมหาราช จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์จันสุตา ทวีชัยทรัพย์	พว.มงคล เหมวัตร	- พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) - มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2563 - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย พ.ศ. 2553 1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตร-บัณฑิต 5 ปี - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น 2. ประสบการณ์ในคลินิก 10 ปี
7. โรงพยาบาลบางปะหัน จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว เตชะกาญจนเวช	พว.สุกษชา โลहितไทย	- Doctor of Philosophy (Nursing Sciences) Mid Sweden University - พย.ม. สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

แหล่งฝึกปฏิบัติ			
วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น		4 (0-16-4) หน่วยกิต	
แหล่งฝึก/จำนวนนักศึกษา	รายชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกพร้อมระบุคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภากำหนด		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ (สถาบันการศึกษา)/ คุณสมบัติ
	ผู้สอนหลัก	ผู้ช่วยสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลัก
			- หลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) 1. ประสบการณ์สอนการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 15 ปี
8. โรงพยาบาลท่าช้าง จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์ชุลีกร ปัญญา	พว.ธมกร โชคธนธรณ์	- พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยบูรพา พ.ศ. 2557 - พย.บ. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ พ.ศ. 2548 - การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) พ.ศ. 2557 - การพยาบาลเฉพาะทางสาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล วิทยาลัยสภากาชาด พ.ศ. 2558 1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 13 ปี 2. ประสบการณ์ในคลินิก 6 ปี

แหล่งฝึกปฏิบัติ			
วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น		4 (0-16-4) หน่วยกิต	
แหล่งฝึก/จำนวนนักศึกษา	รายชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกพร้อมระบุคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภากำหนด		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ (สถาบันการศึกษา)/คุณสมบัติ
	ผู้สอนหลัก	ผู้ช่วยสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลัก
9. โรงพยาบาลบางระจัน จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์ศรัณญา วงศ์กำปั่น	พว.ฉวีวงศ์ ล้าเลิศ	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2560 - พย.บ. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ พ.ศ. 2552 1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 6 ปี - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น 2. ประสบการณ์ในคลินิก 9 ปี
10. โรงพยาบาลพิมลราช จำนวนผู้เข้าอบรม 4 คน	อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์	พว. สมพร หุ่นเลิศ	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2562 - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2556 1. ประสบการณ์สอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 5 ปี - การพยาบาลชุมชน

แหล่งฝึกปฏิบัติ			
วิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น		4 (0-16-4) หน่วยกิต	
แหล่งฝึก/จำนวนนักศึกษา	รายชื่ออาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกพร้อมระบุคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่สภากำหนด		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ (สถาบันการศึกษา)/คุณสมบัติ
	ผู้สอนหลัก	ผู้ช่วยสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลัก
			- การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น 2. ประสบการณ์ในคลินิก 8 ปี

Clinical conference: วิชาที่ 6 พยฉป 801 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น
4(0-16-4) หน่วยกิต

สัปดาห์ที่/ระยะเวลา	07.00-9.00	9.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	พัก	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
สัปดาห์ที่ 1								
จันทร์						Clinical teaching 20 นาที Comprehensive and focus assessment		
อังคาร	Clinical teaching 20 นาที Diarrhea/Food poisoning							
พุธ						Clinical teaching 20 นาที Joint pain/Low back pain		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที Chest pain (MI/Purities/Muscle strain)							
ศุกร์						Clinical teaching 20 นาที Incision/Suture		
สัปดาห์ที่ 2								
จันทร์	Clinical teaching 20 นาที Impetigo/Atopic dermatitis							
อังคาร						Clinical teaching 20 นาที Dysuria/Hematuria		
พุธ						Clinical teaching 20 นาที Hypoglycemia/Headache		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที Hypovolemic shock/Electrolyte imbalance							
ศุกร์	Clinical teaching 20 นาที CNS infection							
สัปดาห์ที่ 3								
จันทร์	Clinical teaching 20 นาที โรคหัวใจวาย/โรคถุงลมโป่งพอง							
อังคาร						Clinical teaching 20 นาที ภาวะน้ำตาลกับอักเสบ/ตับอ่อนอักเสบ		
พุธ						Clinical teaching 20 นาที Upper/Lower GI		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที โรคหัวใจวาย/โรคตับแข็ง							
ศุกร์	Clinical teaching 20 นาที อักเสบจากเชื้อไวรัส/เชื้อแบคทีเรีย/สารภูมิแพ้							
สัปดาห์ที่ 4								
จันทร์	Clinical teaching 20 นาที Contact dermatitis/Tinea vesicolor							
อังคาร						Clinical teaching 20 นาที ข้อเข่าเสื่อม/รูมาตอยด์		
พุธ						Clinical teaching 20 นาที สมอเสื่อม/ภาวะซึมเศร้าเรื้อรัง		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที กระดูกสันหลังคดจากความเสื่อม/กระดูกสันหลังยุบตัว							
ศุกร์	Clinical teaching 20 นาที โรคพาร์กินสัน/ปลายประสาทอักเสบ							

สัปดาห์ที่/ระยะเวลา	07.00-9.00	9.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	พัก	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
สัปดาห์ที่ 5								
จันทร์	Clinical teaching 20 นาที หลอดเลือดสมอง/กระดูกต้นคอเสื่อม/หมอนรองกระดูกเคลื่อน							
อังคาร						Clinical teaching 20 นาที ปวดศีรษะที่มีสาเหตุจากในสมอง/ปวดศีรษะไมเกรน		
พุธ						Clinical teaching 10 นาที Urticaria/Anaphylaxis		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที เกาต์/รูมาตอยด์/ภาวะโปตัสเซียมในเลือดต่ำ							
ศุกร์	Clinical teaching 20 นาที Chocolate cyst กับ Acute appendicitis							
สัปดาห์ที่ 6								
จันทร์	Clinical teaching 20 นาที NCDs (HT/DM/DLP)							
อังคาร						Clinical teaching 20 นาที EKG ในผู้ป่วย STEMI ประเมิน Pain score		
พุธ						Clinical teaching 20 นาที		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที การติดเชื้อในระบบสืบพันธุ์ Vaginal candidiasis/Vaginitis							
ศุกร์	Clinical teaching 20 นาที การวินิจฉัยแยกโรค ตามแนวทางมาตรฐาน Sepsis							
รวม	240 ชั่วโมง							



ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรค

หมายเหตุ

1. Clinical teaching ได้แก่ Pre-post conference, clinical conference, case conference, incidental teaching, bedside teaching, one's minute 6 steps, participation observational, demonstration
2. การสอนอาจปรับเปลี่ยนเวลา และหัวข้อได้ตามความเหมาะสม

Clinical conference: วิชาที่ 7 พยฉป 802 ปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 2 (0-8-2) หน่วยกิต

สัปดาห์ที่/ระยะเวลา	07.00-9.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	พัก	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00
สัปดาห์ที่ 1								
จันทร์						Clinical teaching 20 นาที DM uncontrolled		
อังคาร	Clinical teaching 20 นาที Hypertension uncontrolled							
พุธ						Clinical teaching 20 นาที Motivative intervention (MI)		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที Metabolic syndrome							
ศุกร์						Clinical teaching 20 นาที CKD ระยะ 1-3		
สัปดาห์ที่ 2								
จันทร์	Clinical teaching 20 นาที Health education and counseling on healthy behaviors							
อังคาร						Clinical teaching 20 นาที Brief interview (BI)		
พุธ						Clinical teaching 20 นาที การฟื้นฟูสภาพและการป้องกันการเกิดซ้ำผู้ป่วย Stroke		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที ประเมินความเสี่ยงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยเบาหวาน							
ศุกร์	Clinical teaching 20 นาที ประเมินความเสี่ยงการเกิดหัวใจล้มเหลวผู้ป่วยความดันโลหิตสูง							
สัปดาห์ที่ 3								
จันทร์	Clinical teaching 20 นาที COPD/Asthma ที่มีภาวะ Exacerbation							
อังคาร						Clinical teaching 20 นาที CKD ระยะ 4		
พุธ						Clinical teaching 20 นาที DM/HT ได้รับยาต่อเนื่อง และมีไตเรื้อรัง		
พฤหัสบดี	Clinical teaching 20 นาที Stroke ที่มีภาวะฟุ้งฟิง							
ศุกร์	Clinical teaching 20 นาที ซึมเศร้า/ไบโพลาร์/จิตเภท							
รวม	120 ชั่วโมง							

 ปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

หมายเหตุ

1. Clinical teaching ได้แก่ Pre-post conference, clinical conference, case conference, incidental teaching, bedside teaching, one's minute 6 steps, participation observational, demonstration
2. การสอนอาจปรับเปลี่ยนเวลา และหัวข้อได้ตามความเหมาะสม

13. การบริหารจัดการหลักสูตร

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เป็นไปตามเกณฑ์การจัดหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางที่สภาการพยาบาลกำหนด และตามที่หลักสูตรต้นแบบกำหนด

14. คุณสมบัติของผู้สอน

14.1 ผู้สอนภาคทฤษฎีและทดลองปฏิบัติ

ตารางที่ 1 รายชื่อ วุฒิการศึกษา และสถานที่ปฏิบัติงานอาจารย์ผู้สอนภาคทฤษฎีและทดลองปฏิบัติ

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง	- Doctor of Education (Ed.D.) Health and Higher Education Boston University - Master of Nursing Science (M.N.S.) Adult Psychiatry Boston University - ค.บ. ครุศาสตรบัณฑิต สุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวชขั้นสูง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	- ประธานคณะกรรมการพัฒนาคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นในระบบปฐมภูมิ - การบริหารการศึกษา - บริหารการศึกษาพยาบาล และกระบวนการพยาบาล
อาจารย์ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์	- พย.ม. การศึกษามหาบัณฑิต (การวัดผลการศึกษา) - พย.บ. พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล	- การบริหารการศึกษา - การพยาบาลชุมชน - การบริหารการพยาบาล - การพยาบาลปฐมภูมิ - การจัดการเรียนการสอน - การบริหารจัดการองค์กร - คณกรรรมการและเลขานุการพัฒนาศูนย์พยาบาลชุมชนอบอุ่นในระบบปฐมภูมิ

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย	- Ph.D. in Nursing (Nursing) ประเทศสหรัฐอเมริกา - พย.ม. (การพยาบาลเวช-ปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยนเรศวร - หลักสูตรศาสตร์และศิลปการสอนทางการพยาบาล - พย.บ. มหาวิทยาลัยนเรศวรพะเยา	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน -Emergency nursing
อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ - การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา ศาสตร์และศิลปการสอนทางการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น - Emergency nursing
อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล - อบรมระยะสั้นการพยาบาลผู้ป่วย มะเร็งศีรษะและคอ - อบรมระยะสั้นการพยาบาลจักษุวิทยา	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น
อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
	- พย.บ. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	- ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น
อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น
อาจารย์จันสุตา ทวีชัยทรัพย์	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น
อาจารย์ศรัณญา วงศ์กำปั่น	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น
อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์	- พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน - การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น
อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว เตชะกาญจนเวช	- Doctor of Philosophy (Nursing Sciences) Mid Sweden University - พย.ม. สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช มหาวิทยาลัยมหิดล	- การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
	- พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี - หลักสูตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทางเวชปฏิบัติการพยาบาลทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	
อาจารย์ชูลีกร ปัญญา	- พย.ม. (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยบูรพา - พย.บ. มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ - การพยาบาลเฉพาะทาง การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช - การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล วิทยาลัยสภากาชาด	- การพยาบาลชุมชน - การรักษาโรคเบื้องต้น - ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - ปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้น - การพยาบาลผู้สูงอายุ
รองศาสตราจารย์ ดร.รุ่งนภา ภาณิรัตน์	- Ph.D. School of Nursing, Case Western Reserve University, USA - ศศ.ม. จิตวิทยาการปรึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - วท.บ. พยาบาลและผดุงครรภ์ มหาวิทยาลัยมหิดล	- การให้การปรึกษาสำหรับโรคเรื้อรัง - การดูแลแบบประคับประคอง - จริยธรรมทางการพยาบาล

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ ใจศิริ	- วท.ด. (วิทยาศาสตร์การกีฬา) - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - ส.ม. (บริหารสาธารณสุข) - วท.บ. (พยาบาลและผดุงครรภ์) - มหาวิทยาลัยมหิดล	- การพยาบาลสุขภาพชุมชน - การสร้างเสริมสุขภาพ - และป้องกันโรค
อาจารย์ธเนษฐ เทียนทอง	- พย.ม. (การพยาบาลอาชีวอนามัย) - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล - การพยาบาลเฉพาะทางสาขาพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี - ประกาศนียบัตรการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	- การพยาบาลชุมชน - การพยาบาลอาชีวอนามัย - การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน
อาจารย์ ดร.จิรดา แก้วชูชื่น	- Ph.D Pharmacy and Biomedical sciences University of Strathclyde - วท.ม. (เภสัชวิทยา) - มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล	- เภสัชวิทยา - การพยาบาลพื้นฐาน
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ธิติพร สุวรรณอำภา	- พย.ม. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - พย.บ. มหาวิทยาลัยมหิดล - ประกาศนียบัตรศาสตร์และศิลป์ การสอนทางการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกรุงเทพ	- การดูแลสตรีในระยะตั้งครรภ์ - การตั้งครรภ์วัยรุ่น - การพยาบาลสตรีในระยะคลอด - การดูแลทารกแรกเกิด และ NCPR

อาจารย์พิเศษ

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ภาวิน เกษกุล	- University of Edinburgh, United Kingdom - University Paris France. - The medical Council of Thailand - Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University. - Faculty of Medicine, Khon Kaen Hospital	- อาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโสต ศอ นาสิกวิทยา (หู คอ จมูก) - ดำรงตำแหน่งประธานราชวิทยาลัยโสต ศอ นาสิกแพทย์แห่งประเทศไทย
อาจารย์ แพทย์หญิง ญัฐมน ศศิประภา	- Faculty of Medicine Khon Kaen University - Post Graduate Education and Training - Diploma of the Thai Board of Ophthalmology, Phramongkutklao College of Medicine - Fellowship in Cornea and Refractive Surgery, Phramongkutklao College of Medicine - Clinical and Research Fellowship in Cornea and External Diseases, The University of British Columbia, Vancouver, Canada	- อายุรกรรม - แพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา อนุสาขากะจกตา และการผ่าตัดแก้ไขสายตา

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
อาจารย์ แพทย์หญิง ศศิวิมล ต้นสงวน	- วท.ม สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์ แขนงวิชาจุลชีววิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ - พ.บ. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - ประกาศนียบัตรจุลชีววิทยา ภูมิคุ้มกันและการอักเสบ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล	- อายุรกรรม - แพทย์เฉพาะทางด้านจักษุวิทยา
อาจารย์ พลเรือตรี ปิยะวัฒน์ วงษ์วานิช	- พ.บ. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - ศัลยศาสตร์ทั่วไป Cetification in Endoscopic Laparoscopic Surgery รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. VAMC , USA	- ประสบการณ์ / ความเชี่ยวชาญโรคระบบทางเดินอาหาร
อาจารย์ ภก.ธวัชชัย กิจการพัฒนาลิศ	- Master of Science in Health Services Management University of Glasgow, Scotland - Doctor of Pharmacy (Pharm D.) International Program Khon Kaen University - ประกาศนียบัตร หลักสูตร การดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย ในร้านยาโดยเภสัชกรชุมชน สภาเภสัชกรรม - ประกาศนียบัตร หลักสูตร การป้องกันและเฝ้าระวังสุขภาพ: การใช้ยาคุมกำเนิดอย่างเหมาะสม และการคัดกรองความเสี่ยง	- เภสัชกร - เภสัชกรชุมชน

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
	สภาเภสัชกรรม - ประกาศนียบัตร หลักสูตร การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) สภาเภสัชกรรม	

14.2 ผู้ช่วยสอนภาคปฏิบัติ

14.2.1 ผู้ช่วยสอนภาคปฏิบัติเป็นผู้สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต หรือผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ตารางที่ 2 รายชื่อ วุฒิการศึกษา และสถานที่ปฏิบัติงานอาจารย์ผู้ช่วยสอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
1. โรงพยาบาลพิมลราช		
พว.สมพร หุ่นเลิศ	- ส.บ. (บริหารสาธารณสุข) - พย.บ. (การพยาบาล) - วท.ม. (เวชศาสตร์ชุมชน) - อบรมพัฒนาศักยภาพการสอนสำหรับ พยาบาลพี่เลี้ยง	- ด้านการพยาบาลและบริหารการพยาบาล พ.ศ. 2540–ปัจจุบัน - ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหัวหน้าพยาบาล/ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลพิมลราช - เชี่ยวชาญงานบริหารการพยาบาล เวชศาสตร์ชุมชน และการเป็นพยาบาล พี่เลี้ยง
2. โรงพยาบาลบางไทร		
พว.สุภัทรา ดวงจิต	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า - ประกาศนียบัตรอบรมหลักสูตร เฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลบางไทร 31 ปี 11 เดือน หน่วยงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช - เชี่ยวชาญงานเวชปฏิบัติทั่วไป การรักษา โรคเบื้องต้น และการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
พว.อรัญญา พึ่งนุศล	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสงขลา - ประกาศนียบัตรการพยาบาล - อบรมหลักสูตรเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) - คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลบางไทร 30 ปี - ในงานผู้ป่วยนอก - เชี่ยวชาญงานเวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาโรคเบื้องต้น และงานบริการ ผู้ป่วยนอก
3. โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญ		
พว.ปัทมา บุญโยธิน	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกทม - ประกาศนียบัตรอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสจ.ราช - อบรมพัฒนาศักยภาพอาจารย์พิเศษและอาจารย์พี่เลี้ยง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกทม	- ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญ - เชี่ยวชาญงานเวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาโรคเบื้องต้น และการทำหน้าที่พยาบาลพี่เลี้ยง
4. โรงพยาบาลลาดบัวหลวง		
พว.ธัญญ์นภัส อริยพงษ์ธนากุล	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี - ประกาศนียบัตรสาขาเวชปฏิบัติ (การรักษาโรคเบื้องต้น) - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลลาดบัวหลวง 25 ปี - ในงานห้องคลอด - ปัจจุบันปฏิบัติงานผู้ป่วยนอก - เชี่ยวชาญงานเวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาโรคเบื้องต้น งานผู้ป่วยนอก และการพยาบาลมารดา-ทารก
พว.ปัทมปิยะ บัวขาว	- พย.บ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลลาดบัวหลวง 16 ปี - ปฏิบัติงานแผนกอายุรกรรม - ปัจจุบันปฏิบัติงานแผนกผู้ป่วยนอก

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
	- ประกาศนียบัตรอบรมการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มหาวิทยาลัยมหิดล - อบรมการพัฒนาศักยภาพด้านการสอนสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง - คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	- เชี่ยวชาญงานผู้ป่วยนอก เวชปฏิบัติทั่วไปและการสอนในบทบาทพยาบาลพี่เลี้ยง
5. โรงพยาบาลบางระจัน		
พว.ฉวีวงศ์ ลำเลิศ	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี - ประกาศนียบัตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสยามนาท - ประกาศนียบัตรพยาบาลอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติฉุกเฉิน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรค์ประชารักษ์	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลบางระจัน พ.ศ. 2540-ปัจจุบัน - ปฏิบัติงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช - เชี่ยวชาญงานเวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาโรคเบื้องต้น งานฉุกเฉินและนิติเวช
6. โรงพยาบาลมหาราช		
พว.ประทีป สุชีลักษณ์	- พย.ม. การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ วิทยาลัยบรมราชชนนี กรุงเทพ - ประกาศนียบัตรอบรมการพยาบาลสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล - การพัฒนาศักยภาพด้านการสอน	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลมหาราช จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ. 2538-2569 ในกลุ่มงานการพยาบาล - เชี่ยวชาญการพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว การรักษาโรคเบื้องต้นและการสอนสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
	สำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ	
พว.มงคล เหมวัตร	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพมหานคร - ประกาศนียบัตรอบรมการพยาบาลสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี - การพัฒนาศักยภาพด้านการสอน สำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย ศรีนครินทรวิโรฒ	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ. 2539-ปัจจุบัน - ปฏิบัติงานการพยาบาลฉุกเฉินและนิติเวช - เชี่ยวชาญงานเวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาโรคเบื้องต้น งานฉุกเฉิน และบทบาทพยาบาลพี่เลี้ยง
7. โรงพยาบาลท่าช้าง		
นางธมกร ไชยธรรม	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสายนาท - ประกาศนียบัตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท - ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมระยะสั้น การสอนภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง คณะพยาบาลศาสตร์ อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี พ.ศ. 2542-2569 - ปฏิบัติงานหน่วยงานผู้ป่วยนอก - เชี่ยวชาญงานผู้ป่วยนอก เวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาโรคเบื้องต้น - มีผลงานวิชาการด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูงร่วมกับภาวะไตวายเฉียบพลัน
8. โรงพยาบาลอุทัย		
พว.ปิยอร รัตนจันทร์	- พย.บ พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง จังหวัดลำปาง	- หัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลอุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ประสบการณ์/ความเชี่ยวชาญ
	- ประกาศนียบัตรอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ องค์กรภคนครนายก - ประกาศนียบัตรอบรมบริหารทางการพยาบาล มหาวิทยาลัยนเรศวร - ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมระยะสั้นพยาบาลพี่เลี้ยง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	- เชี่ยวชาญงาน เวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาโรคเบื้องต้น และงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน
9. โรงพยาบาลบางปะหัน		
พว.สุภัทชา โลหิตไทย	- พย.ม สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มหาวิทยาลัยมหิดล - พย.บ พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ ฯ - ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมระยะสั้นพัฒนาศักยภาพด้านการสอนสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง คณะพยาบาลศาสตร์ อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ - ประกาศนียบัตรการฝึกอบรมระยะสั้นการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทาง วิทยาลัยพยาบาลอัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	- ปฏิบัติงานโรงพยาบาลบางปะหัน พ.ศ. 2542-ปัจจุบัน - เชี่ยวชาญงานผู้ป่วยนอก เวชปฏิบัติทั่วไป การรักษาโรคเบื้องต้น และบทบาทพยาบาลพี่เลี้ยง

14.4 อัตราส่วนของผู้สอนภาคปฏิบัติ ต่อ ผู้เข้ารับการอบรม

อัตราส่วนของผู้สอนภาคปฏิบัติเต็มเวลา: ผู้เข้ารับการอบรม = 1 : 4

อัตราส่วนของผู้ช่วยสอนภาคปฏิบัติ: ผู้เข้ารับการอบรม = 1 : 3

อัตราส่วนของผู้สอน: ผู้ช่วยสอน = 1 : 2

15. ปัจจัยเกื้อหนุน

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ มีการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการจัดการเรียนการสอน การฝึกปฏิบัติ และการวิจัย เพื่อให้คณาจารย์และผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้รับทรัพยากรทางการศึกษาที่เพียงพอ ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และพร้อมใช้งานอย่างต่อเนื่อง โดยสอดคล้องกับประกาศ สภาการพยาบาล เรื่องเกณฑ์การจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางและการบริหารจัดการหลักสูตร ซึ่งกำหนดให้มีปัจจัยเกื้อหนุนด้านสถานที่เรียน ทรัพยากรสารสนเทศ ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และอุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเหมาะสม โดยคณะฯ มีการจัดเตรียมปัจจัยเกื้อหนุนที่สำคัญ ดังนี้

15.1 ห้องเรียนและสภาพแวดล้อมเพื่อการเรียนรู้

คณะฯ จัดให้มีห้องเรียนมาตรฐานที่มีขนาดเหมาะสมกับจำนวนผู้เรียน พร้อมระบบโสตทัศนูปกรณ์ เช่น เครื่องฉายภาพ ระบบเสียง จอแสดงผล และระบบบันทึกการสอน เพื่อรองรับการจัดการเรียนการสอนทั้งแบบบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม การนำเสนอผลงาน และการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการ นอกจากนี้ยังมีห้องประชุมย่อย ห้องสัมมนา และพื้นที่เรียนรู้ร่วมกัน (Collaborative learning space) เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และการพัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์

15.2 ห้องสมุดและทรัพยากรสารสนเทศ

ห้องสมุดคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ให้บริการหนังสือตำราหลักทางการพยาบาล วารสารวิชาการทางการพยาบาลและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง ฉบับตัวเล่มและฉบับออนไลน์ (E-Book) ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ให้บริการฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (E-Databases) ทางการพยาบาล ฐานข้อมูลวารสารอิเล็กทรอนิกส์ (E-journals) ทางการพยาบาลทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ มีฐานข้อมูลหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ (E-Books) ทางการพยาบาล ซึ่งผู้ใช้บริการห้องสมุดวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ฯ สามารถสืบค้นข้อมูลได้ตลอด 24 ชั่วโมง ผ่านช่องทาง เว็บไซต์ (<http://library.nurse.ac.th>) รวมทั้งการสืบค้นผ่านทาง mobile phone/tablet จากแอปพลิเคชันของห้องสมุดคณะพยาบาลศาสตร์ (Nursing E-library CRA) ที่สามารถยืมหนังสือแบบฉบับออนไลน์ (E-book) และยืมต่อหนังสือด้วยตนเองได้ นอกจากนี้ยังมีบริการยืม-คืน ทรัพยากรสารสนเทศด้วยตนเอง สามารถยืม-คืน ผ่าน เครื่องยืม-คืนอัตโนมัติ สามารถคืนหนังสือได้ตลอด 24 ชั่วโมง

15.2.1 ห้องสมุดคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ เป็นแหล่งค้นคว้าหลัก

หนังสือ/ตำรา หนังสือ E-book ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน 15,023 เล่ม

หนังสือที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลรักษาโรคเบื้องต้น จำนวน 26 เล่ม

วารสารวิชาการ (แบบรูปเล่มฉบับ) 705 ฉบับ

ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ทางการพยาบาล 7 ฐานข้อมูล ได้แก่ CINALH, Clinical Skii, Clinica Key for Nursing, AccessAPN, The Cochrane Library, BMJ Evidence-Based Nursing and Complete Anatomy (*200 user)

15.2.2 สิ่งอำนวยความสะดวกที่มีให้บริการภายในห้องสมุด

มีพื้นที่สำหรับนั่งอ่านหนังสือและใช้ศึกษาค้นคว้า จำนวน 120 ที่นั่ง มีห้องใช้สำหรับการศึกษาแบบกลุ่ม (Self-study) จำนวน 4 ห้อง รองรับสูงสุด 10 คน/ห้อง

มีเครื่องคอมพิวเตอร์แบบจอสัมผัส (Touch screen) 15 เครื่อง โดยใช้สำหรับการศึกษาทรัพยากรสารสนเทศมัลติมีเดีย (E-learning) จำนวน 6 เครื่อง และใช้สำหรับการสืบค้นทรัพยากรสารสนเทศ ซึ่งติดตั้งโปรแกรม SPSS สำหรับประมวลผลวิเคราะห์ทางสถิติ จำนวน 9 เครื่อง

มีเครื่องยืมและคืนหนังสืออัตโนมัติ จำนวน 2 เครื่องอยู่ภายในห้องสมุดเพื่ออำนวยความสะดวกของผู้ใช้บริการในการยืมและคืนหนังสือด้วยตนเอง

มีเครื่องคืนหนังสืออัตโนมัติ จำนวน 1 เครื่อง ติดตั้งด้านนอกห้องสมุด นักศึกษาสามารถคืนหนังสือได้ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ

15.3 ด้านเทคโนโลยีทางการศึกษา ครุภัณฑ์ และห้องปฏิบัติการพยาบาลและศูนย์ฝึกทักษะเสมือนจริง

15.3.1 ศูนย์เสริมศึกษาและปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง (LRC)

คณะฯ มีห้องปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานและขั้นสูง พร้อมอุปกรณ์ฝึกทักษะ หุ่นจำลองทางคลินิก เครื่องมือประเมินสุขภาพ และสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (Simulation-based learning) สำหรับการฝึกการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การประเมินภาวะฉุกเฉิน การสื่อสารกับผู้ป่วย และการตัดสินใจทางคลินิก ช่วยให้ผู้เรียนได้ฝึกซ้ำอย่างเป็นระบบก่อนลงฝึกในสถานการณ์จริง เพิ่มความมั่นใจและความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ

15.3.2 อุปกรณ์การสอนและสื่อการสอน

โสตทัศนูปกรณ์และสื่อการเรียนการสอนประจำห้องเรียน เช่น ระบบเครื่องเสียง เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องโปรเจกเตอร์ จอโปรเจกเตอร์ เครื่องรับโทรทัศน์ โน้ตบุ๊ก กล้องวงจรปิด ระบบวีดีโอที่สามารถบันทึกฝึกปฏิบัติและระบบเครือข่าย ระบบอินเทอร์เน็ตไร้สาย หุ่นจำลอง ห้องควบคุมเสียง

15.3.3 รายการครุภัณฑ์ อุปกรณ์สำหรับการประเมินและฝึกปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้

ประเภท	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	LRC	รจก.
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ	75	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องวัดความดันโลหิตแบบบีบมือ	24	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ปรอทวัดอุณหภูมิแบบอินฟราเรด	20	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ปรอทวัดอุณหภูมิทางปาก	200	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	Alcohol Pad	25	กล่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	Virkon	4	กล่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องชั่งน้ำหนัก	40	เครื่อง	✓	

ประเภท	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	LRC	รจก.
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ที่วัดส่วนสูง	35	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	สายวัดรอบเอว	100	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ที่ตรวจปลายเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน (Monofilament)	20	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ไม้กดลิ้น	10	กล่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ไม้เคาะเข่า	90	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	หูฟังทางการแพทย์	130	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว	65	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องวัดออกซิเจนปลายนิ้ว	23	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องวัดปริมาตรอากาศในปอด (Spirometer หรือ Peak flow meter)	10	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ชุดตรวจน้ำตาลและโปรตีนในปัสสาวะ	2	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ชุดตรวจหู ตา	6	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	แผ่นวัดสายตาแบบ E-chart	22	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	แผ่นวัดสายตาแบบตัวเลข	30	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ไม้ปิดตา	70	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	Speculum	10	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องปั่น Hematocrit	1	เครื่อง		✓
อุปกรณ์ทางการแพทย์	Hand grip	5	อัน	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	Body fat caliper	2	อัน		✓
อุปกรณ์สำนักงาน	นาฬิกาจับเวลา	10	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ชุดฝึกทักษะการทำแผล (Dressing Set)	50	ชุด	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ชุดฝึกทักษะการเย็บแผล (Suture Set)	50	ชุด	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	ชุดฝึกทักษะการสวนปัสสาวะ (Catherization Set)	50	ชุด	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	กระเป๋ายาเย็บบ้าน	40	ใบ	✓	

ประเภท	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	LRC	รจก.
หุ่นจำลองการพยาบาล	หุ่นฝึกการพยาบาลผู้ใหญ่พื้นฐาน	7	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	แผ่นเนื้อฝึกเย็บแผล	64	อัน	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	ชุดผิวหนังฝึกการผ่าตัดฝี	15	อัน	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นฝึกฟังเสียงหัวใจ	4	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	แผ่นฝึกฉีดยาใต้ผิวหนัง	30	อัน	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	แผ่นฝึกฉีดยากล้ามเนื้อ	30	อัน	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นฝึกสวนปัสสาวะเพศชาย	5	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นฝึกสวนปัสสาวะเพศหญิง	7	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นฝึกสวนอุจจาระ	6	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นจำลองการดูดเสมหะ	4	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นจำลองการให้สารอาหารทางสายยาง	20	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นจำลองบาดแผล	20	ชุด	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นจำลองแบบฝึกฉีดยาและให้สารน้ำผู้ใหญ่	25	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นฝึกฉีดยากล้ามเนื้อสะโพกแบบมีเซนเซอร์	1	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นตรวจเต้านมปกติ	15	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นตรวจเต้านมผิดปกติ	2	ตัว	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นจำลองอาหาร (Food Model)	2	ชุด	✓	
หุ่นฝึกทักษะ	หุ่นจำลองฟัน	5	อัน	✓	
หุ่นจำลองสถานการณ์ ขั้นสูง	หุ่นฝึกสถานการณ์จำลองผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่)	2	ตัว	✓	
หุ่นจำลองสถานการณ์ ขั้นสูง	หุ่นฝึกสถานการณ์จำลองการทำคลอด	2	ตัว	✓	
หุ่นจำลองสถานการณ์ ขั้นสูง	หุ่นฝึกสถานการณ์จำลองผู้ป่วยเด็กวิกฤต	1	ตัว	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	4	เครื่อง	✓	

ประเภท	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	LRC	รจก.
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่อง AED (Automated external defibrillator)	5	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า (Defibrillator)	1	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องควบคุมการให้สารละลายเข้าสู่หลอดเลือดดำ (Infusion pump)	4	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องควบคุมการให้สารละลายทางกระบอกฉีด (Syring pump)	4	เครื่อง	✓	
อุปกรณ์ทางการแพทย์	เครื่องดูดเสมหะ	20	เครื่อง	✓	

หมายเหตุ: หุ่นและอุปกรณ์นอกเหนือจากรายการที่มีใน LRC สามารถใช้บริการได้จาก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ และหน่วยภายในราชวิทยาลัยจุฬารัตน์

รายชื่อเอกสาร ตำรา

รายการที่	รายชื่อเอกสาร ตำรา	มี	ไม่มี	แหล่งสืบค้น (website/URL/ฐานข้อมูล/ เลขหมู่หนังสือ)
1.	Bickley, L. S. (2021). <i>Bates' guide to physical examination and history taking</i> (13 th ed.). Wolters Kluwer.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/63ab892b196a2 เลขหมู่หนังสือ: WB205 B583 2021
2.	Burchum, J., Rosenthal, Laura D. (2022). <i>Lehne's pharmacology for nursing care</i> (11 th ed.). Saunders.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/659d00076a7dc เลขหมู่หนังสือ: QV4 B947 2022
3.	Cash, J. C. (2024). <i>Adult-gerontology practice guidelines</i> (3 rd ed.). Springer Publishing.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/658a3b9b03f67 เลขหมู่หนังสือ: WY152 A244 2024
4.	Dains, J. E., Baumann, L. C., & Scheibel, P. (2024). <i>Advanced health assessment & clinical diagnosis in primary care</i> (7 th ed.). Elsevier.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/68abe2a06a520 เลขหมู่หนังสือ: WB141.5 D133 2024
5.	DeMarco, R. F., & Healey-Walsh, J. (2024). <i>Community and public health nursing: Evidence for practice</i> (4 th ed.). Wolters Kluwer.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/677f79d462eb2 เลขหมู่หนังสือ: WY108 D369 2024
6.	Fenstermacher, K., & Hudson, B.T. (2020). <i>Practice guidelines for family nurse practitioners</i> (5 th ed.). Elsevier.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/61c3efff98047 เลขหมู่หนังสือ: WY128 F341 2020
7.	Fenstermacher, K., & Hudson, B.T. (2024). <i>Practice guidelines for family nurse practitioners</i> (6 th ed.). (ebook). Elsevier.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ebook/68103ce6664da
8.	Goolsby, M. J., & Grubbs, L. (2019). <i>Advanced assessment: interpreting findings and formulating differential diagnosis</i> (4 th ed.). F.A. Davis.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/63ca211437270 เลขหมู่หนังสือ: WY128 F341 2020

รายการที่	รายชื่อเอกสาร ตำรา	มี	ไม่มี	แหล่งสืบค้น (website/URL/ฐานข้อมูล/ เลขหมู่หนังสือ)
9.	Jarvis, C. (2024). <i>Physical examination & health assessment</i> (9 th ed.). Elsevier.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/65c1f45de63d3 เลขหมู่หนังสือ: WB205 J383 2024
10.	Silvestri, L. A., & Silvestri, A. E. (2024). <i>Saunders clinical judgment and test-taking strategies: Passing nursing school and the NCLEX® exam</i> (8 th ed.). Elsevier.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/680af 6f23165b เลขหมู่หนังสือ: WY18.2 S587 2024
11.	Thomas, N. (2024). <i>Renal nursing : care and management of people with kidney disease</i> (6 th ed.). Chichester.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/699fa9a1ebcfa เลขหมู่หนังสือ: WY164 R393 2024
12.	Vallerand, A. H., & Sanoski, C. A. (2023). <i>Davis's drug guide for nurses</i> [ebook] (18 th ed.). Davis.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ ebook/66beb7dbd7925
13.	Williams, J., Perry, L., & Watkins, C. (2020). <i>Stroke Nursing</i> (2 nd ed.). John Wiley & Sons.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/6450694756338 เลขหมู่หนังสือ: WY152.5 S921 2020
14.	Williams, L., & Wilkins, L. (2022). <i>Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing</i> (15 th ed.). Philadelphia : Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/66909b0ec6bcc เลขหมู่หนังสือ: WY150 H6631 2022
15.	Williams, L., & Wilkins, L. (2018). <i>Clinical Handbook for Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing</i> (14 th ed.). Wolters Kluwer.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/61c3edf6f2d25 เลขหมู่หนังสือ: WY150 H236 2018
16.	Williams, P. (2020). <i>Basic geriatric nursing</i> (7 th ed.). Elsevier/Mosby.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/ เลขหมู่หนังสือ: WY152 W726 2020

รายการที่	รายชื่อเอกสาร ตำรา	มี	ไม่มี	แหล่งสืบค้น (website/URL/ฐานข้อมูล/ เลขหมู่หนังสือ)
17.	Wilson, S. F., & Giddens, J. F. (2022). <i>Health assessment for nursing practice</i> (7 th ed.). Elsevier.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/63bb75942c9ad เลขหมู่หนังสือ: WY100.4 W753 2022
18.	เกษแก้ว เสี่ยงเพราะ. (2564). <i>ทฤษฎี เทคนิคการ พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและการประยุกต์ใช้ในงาน สาธารณสุข</i> (พิมพ์ครั้งที่ 2). สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/63735f74ddd11 เลขหมู่หนังสือ: WA590 ก781 2564
19.	ขวัญเมือง แก้วดำเกิง. (2564). <i>ความรู้ด้าน สุขภาพ: กระบวนการ ปฏิบัติการ เครื่องมือประเมิน. ไอดี ออล ดิจิตอล พรินท์.</i>	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/63075733b9736 เลขหมู่หนังสือ: WA590 ข272 2564
20.	ปาหนัน กนกวงศ์วัฒน์. (2568). <i>ระบบสุขภาพยุค ใหม่กับการพยาบาลชุมชนในยุคดิจิทัล</i> . สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/69c4f6ee02465 เลขหมู่หนังสือ: WA590 พ272 2567
21.	พรรณี ปานเทวัญ, องค์กร ประจันเขตต์, และ อภิญญา อินทรรัตน์. (2567). <i>พยาบาลกับการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ: แนวคิด ทฤษฎี สู่การ ปฏิบัติ</i> (พิมพ์ครั้งที่ 2). วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/6704f37e02c8c เลขหมู่หนังสือ: WA590 พ272 2567
22.	พิสนธิ์ จงตระกูล, และศุภรัตน์ ชื่นประเสริฐ (บ.ก.). (2561). <i>การใช้ยาอย่างสมเหตุผลใน primary care</i> (พิมพ์ครั้งที่ 11, ฉบับปรับปรุง). คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/61c3ef3472f0e เลขหมู่หนังสือ: QV55 พ772 2561
23.	ภาสกร เนตรทิพย์วัลย์. (2568). <i>การประเมินภาวะ สุขภาพสำหรับพยาบาล: การตรวจร่างกาย</i> (พิมพ์ ครั้งที่ 10). วิทยาลัยพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาล ตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/67ee3e5f7d37e เลขหมู่หนังสือ: WY100.4 ก493 2568
24.	อารียา จิรณานวัฒน์. (2567). <i>สุขภาพคนเมืองและ การส่งเสริมสุขภาพ. ภาควิชาเทคโนโลยีสุขภาพ</i>	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/683fba74c11ea เลขหมู่หนังสือ: WA590 อ662 2567

รายการที่	รายชื่อเอกสาร ตำรา	มี	ไม่มี	แหล่งสืบค้น (website/URL/ฐานข้อมูล/ เลขหมู่หนังสือ)
	คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสุขภาพ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช.			
25.	รักชนก คชไกร, และเวหา เกษมสุข. (2565). การประเมินภาวะสุขภาพสำหรับพยาบาล (ฉบับ ปรับปรุง). โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/63e44bcfac32e เลขหมู่หนังสือ: WY100.4 ก491 2565
26.	วีรศักดิ์ เมืองไพศาล. (2561). พญญาวิทยาและเวช- ศาสตร์ผู้สูงอายุสำหรับการดูแลผู้ป่วยสูงอายุขั้นต้น (<i>Gerontology and Geriatrics for Primary Care Practice</i>). สมาคมพญญาวิทยาและผู้สูงอายุไทย.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/6631a09702772 เลขหมู่หนังสือ: WT100 พ432 2561
27.	ศิริอร สินธุ. (2561). ระบบสุขภาพเพื่อการดูแล ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (พิมพ์ครั้งที่ 2). สภาการพยาบาล.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/61c3ee0b5594e เลขหมู่หนังสือ: WT500 ศ499 2561
28.	ศิริอร สินธุ. (2561). การจัดการรายการโรคเรื้อรัง ค่าใช้จ่ายสูง (พิมพ์ครั้งที่ 2). สภาการพยาบาล.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/61c3ef3c2d0cb เลขหมู่หนังสือ: WT500 ศ4991 2561
29.	ศิริอร สินธุ, ปิยะนันท์ ลิ้มเรืองรอง, และฐิติพงษ์ ตัน คำปวน (บ.ก.). (2559). พยาบาลนำการจัดการภาวะ น้ำหนักเกิน (พิมพ์ครั้งที่ 2). สภาการพยาบาล.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/ 61c3ee0d5419b เลขหมู่หนังสือ: WY150 พ219 2559
30.	ศิริอร สินธุ, และพิเชต วงรอด. (2558). การจัดการ รายการผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง (พิมพ์ ครั้งที่ 3). สมาคมผู้จัดการรายการประเทศไทย.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/book/ 61c3ef302397b เลขหมู่หนังสือ: WK810 ก446 2558
31.	สภาการพยาบาล. (2568). การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับพยาบาล (เล่ม 1) . สภาการพยาบาล.	✓		ให้บริการในรูปแบบ ebook
32.	สภาการพยาบาล. (2568). การใช้ยาอย่างสมเหตุผล สำหรับพยาบาล (เล่ม 2) . สภาการพยาบาล.	✓		ให้บริการในรูปแบบ ebook
33.	สภาการพยาบาล. (2568). ข้อกำหนดการรักษาโรค เบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรคสำหรับผู้ประกอบ	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ เลขหมู่หนังสือ: WY100 ส226 2568

รายการที่	รายชื่อเอกสาร ตำรา	มี	ไม่มี	แหล่งสืบค้น (website/URL/ฐานข้อมูล/ เลขหมู่หนังสือ)
	วิชาชีพการพยาบาล ชั้นหนึ่ง ประกอบวิชาชีพการ พยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ฉบับปรับปรุง (พิมพ์ครั้งที่ 6). สภาการพยาบาล.			
34.	สมศักดิ์ นวลแก้ว. (2563). <i>เภสัชกรรมแผนไทย ประยุกต์</i> . คณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัย มหาสารคาม.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/6397e31665765 เลขหมู่หนังสือ: QV770.JT3 ส282 2563
35.	สมาคมความดันโลหิตสูงแห่งประเทศไทย. (2567). <i>แนวทางการรักษาโรคความดันโลหิตสูงในเวชปฏิบัติ ทั่วไป พ.ศ. 2567</i> . สมาคมความดันโลหิตสูงแห่ง ประเทศไทย.	✓		https://librarynurse.cra.ac.th/ book/682c3d82df33e เลขหมู่หนังสือ: WG340 น927 2567
36.	สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย. (2567). <i>แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับโรคเบาหวาน 2566</i> [E-book]. สมาคมโรคเบาหวานแห่งประเทศไทย.	✓		https://www.dmthai.org/new/index.php /activities-andnews/newspr/naewthang- wech-ptibati-sahrab-rokh-bea-hwan- 2566-chbab-prabprung-kph-67

16. สถานที่ฝึก/แหล่งฝึกปฏิบัติ

(ให้ข้อมูลสถานที่/แหล่งฝึกปฏิบัติที่ใช้ในการอบรม ระบุข้อมูลสำคัญเป็นภาพรวมของแหล่งฝึก ถ้ามี
รายละเอียดเพิ่มเติมให้ระบุอยู่ในภาคผนวก)

17.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

17.1.1 คลินิกโรคเบื้องต้น เปิดบริการทุกวัน จำนวนผู้ป่วยอย่างน้อย 150 รายต่อสัปดาห์

17.1.2 คลินิกโรคเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ จำนวนผู้ป่วยอย่างน้อย 100 รายต่อสัปดาห์

17.2 โรงพยาบาลทุติยภูมิ/ตติยภูมิ

17.2.1 คลินิกโรคทั่วไป จำนวนผู้ป่วยอย่างน้อย 200 รายต่อสัปดาห์

17.2.2 คลินิกโรคเรื้อรัง/ผู้สูงอายุ จำนวนผู้ป่วยอย่างน้อย 200 รายต่อสัปดาห์

17.2.3 แผนก/ห้องฉุกเฉิน
จำนวนผู้ป่วยเร่งด่วนฉุกเฉิน (ผู้ป่วยได้รับ
การคัดแยกในระดับ 1-3) อย่างน้อย 200
รายต่อสัปดาห์

หมายเหตุ ในการฝึกภาคปฏิบัติทุกภาคส่วนต้องมีการเตรียม Telenursing

1) กรณีที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม 40 คน แหล่งฝึกปฏิบัติจะต้องมีจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการหรือกลุ่มอาการ ไม่น้อยกว่าที่ระบุไว้ในตาราง

2) อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรม: ผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:6 ในแต่ละกลุ่มวัยและกลุ่มโรค

3) อัตราส่วนผู้เข้าฝึกอบรมต่อจำนวนผู้ป่วย 1:6

อาการ/กลุ่มอาการ/โรค	จำนวนผู้ป่วย
1. กลุ่มอาการระบบ ตา หู คอ จมูก ที่พบบ่อย 1.1 ตา เช่น ปวดตา ตาแดง เคืองตา คันตา ระคายเคืองตา Pterygium Cataracts เลือดออกที่เยื่อぶตา แผลถลอกที่กระจกตา สิ่งแปลกปลอมเข้าตา 1.2 หู เช่นเสียงดังในหู หูอื้อ ปวดหู มีน้ำในหู การได้ยินลดลง เวียนศีรษะ คันหู หูมีน้ำ/มีหนอง สิ่งแปลกปลอมเข้าหู เยื่อแก้วหูทะลุ 1.3 คอ เช่น เจ็บคอ คอแดง กลืนลำบาก แผลในปาก คอบวม คอโต สิ่งแปลกปลอม ติดคอ 1.4 จมูก เช่น สิ่งแปลกปลอมในโพรงจมูก คัดจมูก คันจมูก จมูกไม่ได้กลิ่น เลือดกำเดาไหล ปวดจมูก	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:6 ต่อวัน
2. กลุ่มอาการระบบทางเดินหายใจที่พบบ่อย เช่น ไข้ เจ็บคอ คัดจมูก น้ำมูกไหล หายใจเร็ว เหนื่อยง่าย ไอ/ไอเป็นเลือด ไอเสียงก้อง ไอเรื้อรัง หายใจเสียง Wheeze หายใจแล้วเจ็บหน้าอก Foreign body	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:10 ต่อวัน
3. กลุ่มอาการระบบทางเดินอาหารที่พบบ่อย เช่น ปวดท้อง แสบท้อง ยอดอก เรอเปรี้ยว กลืนลำบาก จุกแน่นท้อง ท้องอืดเฟ้อ คลื่นไส้ อาเจียน ท้องผูก เบื่ออาหาร มีเลือดออก ถ่ายดำ แผลในปาก	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1 : 10 ต่อวัน
4. กลุ่มอาการระบบหัวใจและหลอดเลือดที่พบบ่อย เช่น เหนื่อยง่าย เจ็บหน้าอก เจ็บบริเวณลิ้นปี่ ปวดแสบยอดอก หายใจลำบาก หายใจลำบาก ขาบวม นอนราบไม่ได้ Paroxysmal nocturnal dyspnea ความทนต่อการทำกิจกรรมลดลง Abdominal discomfort	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:4 ต่อวัน
5. กลุ่มอาการระบบกระดูกและกล้ามเนื้อที่พบบ่อย เช่น Muscle pain (ปวดเมื่อย กล้ามเนื้อ) Bone pain (ปวดกระดูก) Neck pain (ปวดต้นคอ) Shoulder pain (ปวด ไหล่) Elbow pain (ปวดข้อศอก) Wrist and hand pain (ปวดข้อมือและมือ) Hip and low back pain (ปวดหลังและสะโพก) Knee pain (ปวดเข่า) Foot and ankle	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:8 ต่อวัน

อาการ/กลุ่มอาการ/โรค	จำนวนผู้ป่วย
pain (เจ็บข้อเท้า) Joint pain (ปวดข้อ) Fatigue and malaise (อ่อนเพลียไม่มีแรง ไม่สบาย) Strains and sprains (ขัดยอก ข้อเคล็ด)	
6. กลุ่มอาการระบบประสาทที่พบบ่อย เช่น Headaches (ปวดศีรษะ) Dizziness (เวียนศีรษะ) Seizure (ชัก) Alteration of consciousness ataxia (การเคลื่อนไหวผิดปกติ) Weakness (แขน ขาอ่อนแรง) Syncope (ภาวะหมดสติชั่วคราว) Facial drop (ใบหน้า ปากเบี้ยว) Tremors (สั่น กระตุก) Head injury	อัตราส่วนผู้เข้ารับ การอบรมต่อผู้ป่วยไม่ น้อยกว่า 1:6 ต่อวัน
7. กลุ่มอาการระบบผิวหนังที่พบบ่อย Inflammation/Skin lesions/Skin rash, Eczema/atopic dermatitis, contact dermatitis, xerosis/xeroderma, urticaria (Hives), Diaper dermatitis, Seborrheic dermatitis, impetigo, cellulitis/erysipelas, folliculitis, furuncle/carbuncle) molluscum contagiosum, warts, Roseola, hand foot mouth disease, herpes simplex, herpes zoster, varicella (Chicken Pox), tinea, onychomycosis, disorder pigmentation, acanthosis nigricans, หิด เหา, burn, human bites, animal bites, sting injuries, wound	อัตราส่วนผู้เข้ารับ การอบรมต่อผู้ป่วยไม่ น้อยกว่า 1:4 ต่อวัน
8. กลุ่มอาการระบบทางเดินปัสสาวะที่พบบ่อย เช่น Colicky pain (ปวดบิด) Dysuria (ปัสสาวะขัด ลำบาก เจ็บ) Poly urea (ปัสสาวะมาก) Urinary frequency (ปัสสาวะบ่อย) Gross hematuria (ปัสสาวะมีเลือดปน) Nocturia (ปัสสาวะกลางคืน) Incontinent (กลั้นปัสสาวะไม่ได้) Suprapubic pain (ปวดท่อนท้องน้อย) Low back pain/Flank pain (ปวดหลังช่วงล่าง/ปวดสีข้าง) Decrease urine output/Oliguria (ปัสสาวะไม่ออก น้อย) Edema (บวม แขนขา ใบหน้า ข้อเท้า) Nausea/Vomiting (คลื่นไส้ อาเจียน) Fatigue and malaise (อ่อนเพลียไม่มีแรง ไม่สบาย) Hematuria	อัตราส่วนผู้เข้ารับ การอบรมต่อผู้ป่วยไม่ น้อยกว่า 1:8 ต่อวัน
9. กลุ่มอาการระบบอวัยวะสืบพันธุ์ที่พบบ่อย เช่น Urethral discharge (มีสารคัดหลั่ง) Pain/Tender genital organ (ปวด ตึง อวัยวะสืบพันธุ์) Urinary frequency (ปัสสาวะบ่อย) Dysmenorrhea (ปวดประจำเดือน) Dysuria (ปัสสาวะลำบาก) Leukorrhea (ตกขาว) Pelvic pain (ปวดท้องน้อย หัวหน้า) Itching and burning (คันและแสบช่องคลอด) Vulva erythema (ช่องคลอดแดง) Vaginal/Penis discharge (มีสารคัดหลั่งจากช่องคลอด/องคชาต) Foul or fishy smelling (สารคัดหลั่งจากช่องคลอด กลิ่นเหม็น คาว) Dyspareunia (เจ็บช่องคลอดขณะมีเพศสัมพันธ์) Lesion/rash on penis (รอยโรค/ผื่นที่องคชาต หรือบริเวณช่องคลอด) Nipple	อัตราส่วนผู้เข้ารับ การอบรมต่อผู้ป่วยไม่ น้อยกว่า 1:6 ต่อวัน

อาการ/กลุ่มอาการ/โรค	จำนวนผู้ป่วย
discharge (มีสารคัดหลั่งจากหัวนม) Lesion/Rash on breast (รอยโรค/ผื่นที่เต้านม) Zipper, bleeding per vagina	
10. ปัญหาสุขภาพสุขภาพจิตและการป้องกัน เช่น Mental status change, affect inappropriate, anxiety/panic, hallucination, delusion, dysthymic/depressive disorder, activities daily living dysfunction, insomnia, post-traumatic stress disorder	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:2 ต่อวัน
11. ปัญหาสุขภาพเด็กและวัยรุ่น 1) พัฒนาการตามวัยและปัญหาสุขภาพที่สำคัญในเด็ก เช่น พัฒนาการในวัยเด็ก โรคติดเชื้อในเด็ก อุบัติเหตุที่พบบ่อยในเด็ก (จมน้ำ อุบัติภัยรถยนต์ สารพิษ พลัดตกหกล้ม) 2) พัฒนาการตามวัยและปัญหาสุขภาพที่สำคัญในวัยรุ่น เช่น พัฒนาการในวัยรุ่น ปัญหาการติดเกมในเด็กวัยรุ่นตอนต้น ปัญหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในวัยรุ่น ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปัญหาสุรา บุหรี่และสารเสพติด ปัญหาความรุนแรงในวัยรุ่น	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:2 ต่อวัน
12. การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 1) การรักษาโรคเบื้องต้นในผู้สูงอายุ เช่น การรักษาโรคเบื้องต้นกลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ 2) กลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) เช่น 3D: Delirium, depression and dementia, urinary incontinence, iatrogenesis in older persons, insomnia, immobilization syndromes, fall, frailty and sarcopenia 3) การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลระยะท้ายของชีวิต	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:8 ต่อวัน
13. โรคติดเชื้อ โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และการป้องกันโรคด้วยวัคซีน เช่น โรคติดเชื้อโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่เป็นปัญหาสาธารณสุข วัคซีนที่เด็กไทยทุกคนควรได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในผู้ใหญ่ หญิงตั้งครรภ์ และผู้สูงอายุ การให้วัคซีนสำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:6 ต่อวัน
14. หัตถการเพื่อการรักษาโรคเบื้องต้น เช่น การทำแผล การตกแต่งบาดแผล การตัดไหมในตำแหน่งที่ไม่เป็นอันตราย การดูแลรักษาบาดแผลไหม้ แผลน้ำร้อนลวกหรือสารเคมี ไม่เกินระดับ 1 การผ่าตัดเอาสิ่งแปลกปลอม การผ่าฝี การผ่าตัดตาปลา การเลาะก้อนใต้ผิวหนังในบริเวณที่อยู่ในตำแหน่งซึ่งไม่เป็นอันตรายต่ออวัยวะที่สำคัญของร่างกาย โดยใช้าระงับความรู้สึกเฉพาะที่ การเอาสิ่งแปลกปลอมออกจากอวัยวะ	อัตราส่วนผู้เข้ารับการอบรมต่อผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 1:8 ต่อวัน

อาการ/กลุ่มอาการ/โรค	จำนวนผู้ป่วย
การถอดเล็บ การจี๊ดหรือจี๊ดตาปลา โดยใช้ยาระงับความรู้สึกทางผิวหนังหรือฉีดยาชาเฉพาะที่ การให้ออกซิเจน การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต ภาวะสูญเสียสมดุลของสารน้ำในร่างกาย ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อภาวะช็อก การปฐมพยาบาล หรือตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม การให้ยาทางปาก ทางผิวหนัง ทางหลอดเลือดดำ และช่องทางอื่น ๆ ตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม หรือตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด การให้เลือด (Blood transfusion) ตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม การเปิดทางเดินหายใจให้โล่งด้วยการดูดเสมหะ การเคาะปอด การช่วยฟื้นคืนชีพ (Basic life support) เพื่อแก้ไขภาวะวิกฤติของผู้ป่วย การสอดใส่สายยาง (Nasogastric tube) ลงไปในกระเพาะอาหาร เพื่อให้อาหาร ให้ยา และล้างกระเพาะอาหาร หรือตามแผนการรักษาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม การสวนปัสสาวะ และการเปลี่ยนสายสวนปัสสาวะ การสวนทางทวารหนัก ในรายที่ไม่มีข้อบ่งชี้อันตราย การตาม และการใส่ฝือกชั่วคราวการเจาะเก็บตัวอย่างเลือดจากหลอดเลือดดำส่วนปลาย ปลายนิ้ว หรือสารคัดหลั่ง เพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการตามที่สภาการพยาบาลประกาศกำหนด	
15. การรักษาพยาบาลและการจัดการในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉิน เช่น การคัดแยก การยกเคลื่อนย้าย ภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินที่ต้องส่งต่อ ภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินในผู้สูงอายุ	อัตราส่วนผู้เข้ารับ การอบรมต่อผู้ป่วยไม่ น้อยกว่า 1:8 ต่อวัน
16. ปัญหาสารเสพติด กัญชา น้ำกระท่อม บริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ สูบบุหรี่/ตั้งครุฑในวัยรุ่น/พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ	อัตราส่วนผู้เข้ารับ การอบรมต่อผู้ป่วยไม่ น้อยกว่า 1:2 ต่อวัน

ตารางการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

การจัดการเรียนการสอนใช้รูปแบบผสมผสาน (Blended learning) ระหว่างการเรียนรู้ภาคทฤษฎีผ่านระบบออนไลน์ (E-learning) และการฝึกทดลองปฏิบัติภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ผู้สอนภาคทฤษฎี โดยกำหนดผู้เข้ารับการอบรม

สัปดาห์ที่ 1	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์		พิธีเปิดการฝึกอบรม	ปฐมนิเทศ แนะนำหลักสูตรรายวิชา การจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล			กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ อาจารย์ประจำหลักสูตร พบอาจารย์ที่ปรึกษา			
อังคาร		พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 1 นโยบายและระบบบริการสุขภาพ รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง				พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 1 นโยบายและระบบบริการสุขภาพ รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง			
พุธ	พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 2 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการสาธารณสุข รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง					พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 3 ระบบการสนับสนุนงบประมาณและ ค่าใช้จ่ายรายหัวในปฐมภูมิ อาจารย์ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์			
พฤหัสบดี		พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 3 ระบบการสนับสนุนงบประมาณและ ค่าใช้จ่ายรายหัวในปฐมภูมิ (ต่อ) อาจารย์ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์				พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 4 นโยบายการพัฒนาระบบดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care: LTC) อาจารย์ชุลีกร ปัญญา			
ศุกร์		พยฉป 101 นโยบายและระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 4 นโยบายการพัฒนาระบบดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long Term Care: LTC) (ต่อ) อาจารย์ชุลีกร ปัญญา				พยฉป 101 นโยบายและระบบ บริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 5 ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ ทรัพยากรที่สนับสนุน การการดูแล และมาตรฐานการ บริการและการดูแลในปฐมภูมิ อาจารย์ ดร.ประเสริฐคำอ้าย		พยฉป 101 นโยบายและระบบ บริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 5 ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ ทรัพยากรที่สนับสนุน การการดูแล และมาตรฐานการ บริการและการดูแลในปฐมภูมิ ผศ. ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ	

สัปดาห์ที่ 2	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์	พยฉป 101 นโยบายและระบบ บริการสุขภาพปฐมภูมิ หน่วยที่ 5 ระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ ทรัพยากรที่ สนับสนุนการการดูแล และมาตรฐานการบริการ และการดูแลในปฐมภูมิ ผศ. ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ	พยฉป 101 วิเคราะห์กรณีศึกษา ผศ. ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง				พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 1 หลักการพื้นฐานของการประเมินขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย			
อังคาร		พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและ การตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 2 การประเมินภาวะสุขภาพระบบหัวใจ คอ จมูก และระบบทางเดินหายใจ รศ. นายแพทย์ภาวิน เกษกุล				พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและ การตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 3 การประเมินภาวะสุขภาพระบบหัวใจ และหลอดเลือด พญ. ณัฐมน ศศิประภา			
พุธ		พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 4 การประเมินภาวะสุขภาพระบบ ทางเดินอาหาร อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย				พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 5 การประเมินภาวะสุขภาพระบบ กล้ามเนื้อ กระดูกและข้อ อาจารย์อรจิรา วรรณพงษ์			
พฤหัสบดี		พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและ การตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 6 การประเมินภาวะสุขภาพระบบประสาท อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ				พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและ การตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 7 การประเมินภาวะ สุขภาพระบบผิวหนัง ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบสาร น้ำอิเล็กโทรไลต์และการขับถ่ายของเสีย และระบบ สืบพันธุ์ อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ			

สัปดาห์ที่ 2	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
ศุภร์	พยฉป 201 การประเมินภาวะ สุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจ ทางคลินิก หน่วยที่ 8 การประเมิน สุขภาพจิตและสภาวะทางจิตใจ อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว เดชะกาญจนเวช	พยฉป 201 การประเมินภาวะ สุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 9 ประเมินในกลุ่ม ประชากรพิเศษและการบูรณาการ อาจารย์ชูลีกร ปัญญา				พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก หน่วยที่ 10 การนำเสนอและวิเคราะห์กรณีศึกษา อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ อาจารย์ชูลีกร ปัญญา อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง			

สัปดาห์ที่ 3	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์	พยฉป 301 การพยาบาลเวช ปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 1 แนวคิด สมรรถนะ ขอบเขต และกฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา โรคเบื้องต้น อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ กลาง	พยฉป 301 การพยาบาลเวช ปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 1 แนวคิด สมรรถนะ ขอบเขต และกฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการรักษา โรคเบื้องต้น รศ. ดร.รุ่งนภา วัฒนรัตน์				พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษา โรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษาโรคเบื้องต้น รศ. นายแพทย์ภาวิน เกษกุล			
อังคาร		พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษา โรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษาโรคเบื้องต้น รศ. นายแพทย์ภาวิน เกษกุล				พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษา โรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษาโรคเบื้องต้น อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย			

สัปดาห์ที่ 3	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
พุธ		พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น พญ.กรรณก ศักดิ์ศรีทวี				พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น อาจารย์ รัชนิกรณ์ ณ ถลาง			
พฤหัสบดี		พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น พญ. นันทินี วิไลนรินทร์				พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษาโรคเบื้องต้น รศ.ดร.รุ่งนภา ผาณิตรัตน์	พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น พญ. ศศิวิมล ต้นสงวน		
ศุกร์	พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น อาจารย์ รัชนิกรณ์ ณ ถลาง		พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น อาจารย์ศรีธัญญา วงศ์กำปัน			พยฉป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น อาจารย์จันทสุตา ทวีชัยทรัพย์			

สัปดาห์ที่ 4	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์		พยณป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษา โรคเบื้องต้น หน่วยที่ 2 การวินิจฉัยแยกโรค และการรักษาโรคเบื้องต้น ผศ. ดร.ธิติพร สุวรรณอำภา				พยณป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 3 หัตถการ การรักษาพยาบาล และการจัดการ ในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินและการตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่ การพยาบาลแบบเฉพาะเจาะจง อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง			
อังคาร		พยณป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษา โรคเบื้องต้น หน่วยที่ 3 หัตถการ การรักษาพยาบาล และการ จัดการในภาวะเร่งด่วนฉุกเฉินและการตัดสินใจ เพื่อส่งต่อผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาพยาบาล แบบเฉพาะเจาะจง อาจารย์ณัฐ เทียนทอง				พยณป 301 การพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น หน่วยที่ 4 การวิเคราะห์ Case Scenario อาจารย์กัญชรี พัฒนา อาจารย์ณัฐ เทียนทอง อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์			
พุธ		พยณป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน หน่วยที่ 1 แนวคิดและหลักการในการจัดการ โรคเรื้อรัง ผศ. ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ				พยณป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน หน่วยที่ 2 หลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ			
พฤหัสบดี		พยณป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน หน่วยที่ 3 โรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ และจุดเน้นในการพยาบาล อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย				พยณป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน หน่วยที่ 3 โรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ และจุดเน้นในการพยาบาล (ต่อ) อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย			

สัปดาห์ที่ 4	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
ศุกร์	พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่งที่บ้าน หน่วยที่ 3 โรคเรื้อรังที่พบบ่อยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ และจุดเน้นในการพยาบาล (ต่อ) อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย					Self- study			

สัปดาห์ที่ 5	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์		พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแล สุขภาพต่อเนื่งที่บ้าน หน่วยที่ 4 การให้การศึกษาและสนับสนุน การจัดการตนเองในผู้เป็นโรคเรื้อรัง อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา				พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรังและการ ดูแลสุขภาพต่อเนื่งที่บ้าน หน่วยที่ 4 การให้การศึกษาและสนับสนุน การจัดการตนเองในผู้เป็นโรคเรื้อรัง อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา			
อังคาร		พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่งที่บ้าน หน่วยที่ 5 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม การจัดการตนเองและผลลัพธ์ด้านสุขภาพ ของผู้เป็นโรคเรื้อรัง อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์				พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรังแ และการดูแลสุขภาพต่อเนื่งที่บ้าน หน่วยที่ 5 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรม การจัดการตนเองและผลลัพธ์ด้านสุขภาพ ของผู้เป็นโรคเรื้อรัง อาจารย์อรจิรา วรรณะพงษ์			
พุธ		พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่งที่บ้าน หน่วยที่ 6 การดูแลสุขภาพผู้เป็นโรคเรื้อรัง ต่อเนื่งที่บ้าน อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์				พยฉป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่งที่บ้าน หน่วยที่ 6 การดูแลสุขภาพผู้เป็นโรคเรื้อรัง ต่อเนื่งที่บ้าน อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์			

สัปดาห์ที่ 5	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
พฤหัสบดี		พยณป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน หน่วยที่ 7 วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการดูแล ผู้เป็นโรคเรื้อรังที่เป็นกรณีศึกษา ผศ. ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์ อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์ อาจารย์อรจิรา วรธนะพงษ์				พยณป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน หน่วยที่ 7 วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการดูแล ผู้เป็นโรคเรื้อรังที่เป็นกรณีศึกษา ผศ. ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์ อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์ อาจารย์อรจิรา วรธนะพงษ์			
ศุกร์		พยณป 302 วิชาการจัดการโรคเรื้อรัง และการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน หน่วยที่ 7 วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการดูแล ผู้เป็นโรคเรื้อรังที่เป็นกรณีศึกษา ผศ. ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย อาจารย์กนกวรรณ ไชยลาภ อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์ อาจารย์รัชนิกรณ์ ณ ถลาง อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์ อาจารย์อรจิรา วรธนะพงษ์				Self- study			

สัปดาห์ที่ 6	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์	พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 1 หลักการด้านเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการและการรักษา โรคเบื้องต้น และวิทยาการเพื่อการบำบัดรักษาและชะลอความเสื่อม อาจารย์ ดร.จิรดา แก้วชูชื่น					พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 2 หลักการเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการและการรักษา โรคเบื้องต้น อาจารย์ ดร.จิรดา แก้วชูชื่น			
อังคาร	พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 2 หลักการเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการ และการรักษาโรคเบื้องต้น อาจารย์ ดร.จิรดา แก้วชูชื่น					พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 2 หลักการเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการ และการรักษาโรคเบื้องต้น ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ			
พุธ	พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 2 หลักการเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการ และการรักษาโรคเบื้องต้น ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ					พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 2 หลักการเภสัชวิทยาในการบำบัดอาการ และการรักษาโรคเบื้องต้น อาจารย์ ดร.จิรดา แก้วชูชื่น			
พฤหัสบดี	พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 3 การใช้ยาอย่างปลอดภัยในยาที่ใช้บ่อยในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ					พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 3 การใช้ยาอย่างปลอดภัยในยาที่ใช้บ่อยในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ			
ศุกร์		พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหา สุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 3 การใช้ยาอย่างปลอดภัยในยาที่ใช้บ่อย ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ				พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการ บำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 3 การใช้ยา อย่างปลอดภัยในยาที่ใช้บ่อย ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ			

สัปดาห์ที่ 7	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์	พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 3 การใช้ยาอย่างปลอดภัยในยาที่ใช้บ่อยในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ					พยฉป 303 เกสัชวิทยาและการบำบัดปัญหาสุขภาพในปฐมภูมิ หน่วยที่ 3 การใช้ยาอย่างปลอดภัยในยาที่ใช้บ่อยในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ภก.ธวัชชัยกิจการพัฒนาเลิศ			
อังคาร	พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)					พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)			
พุธ	พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)					พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)			
พฤหัสบดี	พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)					พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)			
ศุกร์	พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)					พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)			

สัปดาห์ที่ 8	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์	พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)					พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)			
อังคาร	พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)					พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)			
พุธ	พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)					พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)			
พฤหัสบดี	พยฉป 201 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก (ฝึกทดลองปฏิบัติ)					ปฐมนิเทศ พยฉป 802 ปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน			
ศุกร์	Self -study					Self -study			

ตารางฝึกภาคปฏิบัติ รายวิชา พยฉป 802 การจัดการโรคเรื้อรังและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน สัปดาห์ที่ 9-11

จัดกลุ่มนักศึกษาฝึกปฏิบัติออกเป็น 2 รุ่นๆ ละ 40 คน กำหนดฝึกปฏิบัติชุมชน จำนวน 10 ชุมชน

รุ่นที่ 1

ชุมชน	ลำดับที่	สัปดาห์		
		9	10	11
1	1-8	ชุมชนเคหะทุ่งสองห้อง 317		
2	9-16	ชุมชนเคหะทุ่งสองห้อง 306		
3	17-24	ชุมชนบางบัว		
4	25-32	ชุมชนเคหะทุ่งสองห้อง 316		
5	33-40	ชุมชนบุรพา 18		

หมายเหตุ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ 2 คนต่อ 1 ชุมชน

รุ่นที่ 2

ชุมชน	ลำดับที่	สัปดาห์		
		9	10	11
1	1-8	ชุมชนสีชัยวิลล่า		
2	9-16	ชุมชนบุรพา 18		
3	17-24	ชุมชนมหาสาร		
4	25-32	ชุมชนโรงน้ำแข็ง		
5	33-40	ชุมชนเลิศอุบล		

หมายเหตุ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ 2 คนต่อ 1 ชุมชน

ตารางฝึกภาคปฏิบัติ รายวิชา พยฉป 801 ปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น สัปดาห์ที่ 12-18

จัดกลุ่มนักศึกษาฝึกปฏิบัติออกเป็น 2 รุ่นๆ ละ 40 คน กำหนดฝึกปฏิบัติโรงพยาบาลชุมชน

รุ่นที่ 1

กลุ่มที่	หมายเลข	สัปดาห์ที่						
		12	13	14	15	16	17	18
1	1-4	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น
2	5-8	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน
3	9-12	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง
4	13-16	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย
5	17-20	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร
6	21-24	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज
7	25-28	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน
8	29-32	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง
9	33-36	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่ายบางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน
10	37-40	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช

ตารางฝึกภาคปฏิบัติ รายวิชา พยฉป 801 ปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติรักษาโรคเบื้องต้น สัปดาห์ที่ 12-18

จัดกลุ่มนักศึกษาฝึกปฏิบัติออกเป็น 2 รุ่นๆ ละ 40 คน กำหนดฝึกปฏิบัติโรงพยาบาลชุมชน

รุ่นที่ 2

กลุ่มที่	หมายเลข	สัปดาห์ที่						
		12	13	14	15	16	17	18
1	1-4	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น	รพ. หลวงพ่อเป็น
2	5-8	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน	รพ. บางเลน
3	9-12	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง	รพ. ลาดบัวหลวง
4	13-16	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย	รพ. อุทัย
5	17-20	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร	รพ. บางไทร
6	21-24	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज	รพ. महाराज
7	25-28	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน	รพ. บางปะหัน
8	29-32	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง	รพ. ท่าช้าง
9	33-36	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่ายบางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน	รพ. ค่าย บางระจัน
10	37-40	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช	รพ. พิมลราช

สัปดาห์ที่ 19	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00
จันทร์	สอบ OSCE					สอบ OSCE			
อังคาร	สอบ OSCE					สอบ OSCE			
พุธ	ศึกษาดูงาน					ศึกษาดูงาน			
พฤหัสบดี	ปัจฉิมนิเทศ และประเมินกระบวนการจัดหลักสูตรฝึกอบรม					ซ้อมรับประกาศนียบัตร			
ศุกร์	พิธีปิดการศึกษาและรับประกาศนียบัตรฯ					รับใบรายงานผลการศึกษาและหนังสือส่งตัว			

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

คำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

คำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ
ทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ภาคผนวก ข

แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน

แบบประวัติและผลงานของพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor)

ภาคผนวก ค

หนังสือตอบรับแหล่งฝึกปฏิบัติ

ภาคผนวก ก

คำสั่งคณะกรรมการพัฒนาลัทธิศรัทธาพิภพการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ

ที่ ๐๔/๒๕๖๕

**เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาลัทธิศรัทธาพิภพการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ
พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)**

เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาลัทธิศรัทธาพิภพการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ของคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยอุฬารณ์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุตามเป้าหมายของลัทธิศรัทธา

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ แห่งข้อบังคับราชวิทยาลัยอุฬารณ์ ว่าด้วยหัวหน้าส่วนงาน คณะกรรมการประจำส่วนงาน และการบริหารงานส่วนงานของราชวิทยาลัยอุฬารณ์ พ.ศ. ๒๕๖๕ และข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารณ์ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่งราชวิทยาลัยอุฬารณ์ ที่ ๑๑/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบมติที่ประชุมสภาราชวิทยาลัยอุฬารณ์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาลัทธิศรัทธาพิภพการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ดังต่อไปนี้

๑. รองศาสตราจารย์ ดร.พิศนา	บุญทอง	ที่ปรึกษา
๒. รองศาสตราจารย์ ดร.วิไลวรรณ	ทองเจริญ	ที่ปรึกษา
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประภา	ยุทธไทร	ที่ปรึกษา
๔. อาจารย์ลัดดาวัลย์	ไวสุระสิงห์	ที่ปรึกษา
๕. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ	คำอ้าย	ประธานกรรมการ
๖. อาจารย์กนกวรรณ	ไชยลาภ	กรรมการ
๗. อาจารย์กัญชรี	พัฒนา	กรรมการ
๘. อาจารย์อนงค์นุช	สารจันทร์	กรรมการ
๙. อาจารย์รัชนิภา	ณ กลาง	กรรมการและเลขานุการ
๑๐. อาจารย์จันสุดา	ทวีชัยทรัพย์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำลัทธิศรัทธาพิภพการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ให้เป็นไปตามเกณฑ์การจัดทำลัทธิศรัทธาพิภพการพยาบาลเฉพาะทางต้นแบบ สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) พ.ศ. ๒๕๖๕

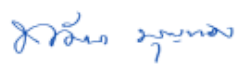
๒. ดำเนินการเสนอลัทธิศรัทธาพิภพการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ต่อคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารีเห็นชอบ สภาราชวิทยาลัยอุฬารณ์พิจารณาอนุมัติ

๓. รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ตามระยะเวลาที่เหมาะสม

๔. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)
รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ

ที่ ๐๕/๒๕๖๘

**เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการ
พยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระยะเบื้องต้น)**

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระยะเบื้องต้น) ของคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีประสิทธิภาพ และบรรลุตามเป้าหมายของหลักสูตรนั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๘ แห่งข้อบังคับราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ว่าด้วยหัวหน้าส่วนงาน คณะกรรมการประจำส่วนงาน และการบริหารงานส่วนงานของราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ พ.ศ. ๒๕๖๘ และข้อ ๖ แห่งประกาศวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารักษ์ เรื่อง โครงสร้างการบริหารงานของคณะพยาบาลศาสตร์ ลงวันที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และคำสั่งราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ที่ ๑๑/๒๕๖๘ เรื่อง แต่งตั้งผู้รักษาการในตำแหน่งคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ลงวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ประกอบมติที่ประชุมสภาราชวิทยาลัยจุฬารักษ์ ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระยะเบื้องต้น) ดังต่อไปนี้

๑. รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศ	บุญทอง	ที่ปรึกษา
๒. รองศาสตราจารย์ ดร.วิไลวรรณ	ทองเจริญ	ที่ปรึกษา
๓. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ประภา	ยุทธไทร	ที่ปรึกษา
๔. อาจารย์ลัดดาวัลย์	ไวสุระสิงห์	ที่ปรึกษา
๕. อาจารย์ ดร.ประเสริฐ	คำอ้าย	ประธานกรรมการ
๖. อาจารย์รัชนิกรณ์	ณ ถलग	รองประธานกรรมการ
๗. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์	โจ้วศิริ	กรรมการ
๘. อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว	เดชะกาญจนเวช	กรรมการ
๙. อาจารย์ ดร.นงนุช	เดชจบ	กรรมการ
๑๐. อาจารย์กนกวรรณ	ไชยลาภ	กรรมการ
๑๑. อาจารย์กัญชรี	พัฒนา	กรรมการ
๑๒. อาจารย์ผกากรอง	เลาล้า	กรรมการ
๑๓. อาจารย์ศรัณญา	วงศ์กำปั่น	กรรมการ
๑๔. อาจารย์อนงค์นุช	สารจันทร์	กรรมการ
๑๕. อาจารย์อรจิรา	วรรณะพงษ์	กรรมการ
๑๖. อาจารย์จันสุตา	ทวีชัยทรัพย์	กรรมการและเลขานุการ
๑๗. นางสาวนภาพร	ดิสูงเนิน	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘. นายอนาวิต	ผั่นแก้ว	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙. นางสาวสิรินดา	ธนาเวช	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐. นางสาวสุภาณี	บุญเล็ง	ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. วางระบบและกลไกการดำเนินงานวางแผนและติดตามการจัดการเรียนการสอน การจัดผู้สอนให้มีความเหมาะสม การวัดและประเมินผลให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๒. ดำเนินงานให้เป็นไปตามระบบและกลไกการดำเนินงานตามที่กำหนดไว้

๓. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานของหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) และนำมาวางแผนเพื่อพัฒนาการจัดการศึกษาอบรมและ กำหนดแผนการศึกษาในปีการศึกษาถัดไป

๔. รายงานผลดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริการวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ตามลำดับ

๕. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ภาคผนวก ข

แฟ้มประวัติส่วนบุคคล



ชื่อ	รศ.ดร.ทัศนาศา บุญทอง
ตำแหน่ง	รักษาการคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
อีเมล	tassana.boontong@gmail.com, tassana.boon@cra.ac.th
ที่อยู่	906 ถ.กำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กทม. 10210
โทร	0-2576-6700 ต่อ 8220

1) ประวัติการศึกษา

ปริญญาเอก Doctor of Education (Ed.D.) Health and Higher Education

Boston University , 2521

ปริญญาโท Master of Nursing Science (M.N.S.) Adult Psychiatry

Boston University , 2517

ปริญญาตรี ครุศาสตรบัณฑิต (ค.บ.) สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชขั้นสูง

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2511

2) ผลงานวิจัย

โครงการวิจัย

- ทัศนาศา บุญทอง (หัวหน้าโครงการวิจัย). “บ้านหลักสี่”
ชุมชนสุขภาวะต้นแบบในเขตสังคมเมือง. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. 2566.
- ทัศนาศา บุญทอง (หัวหน้าโครงการวิจัย), อรพรรณ โตสิงห์, วิไลวรรณ ทองเจริญ, ศุภามณ จันทร์สกุล, อนันต์ร เจนวิถีสุข, ชนินทร์ จักรภพโยธิน, อิศรา ผิวนัย, มัตติกา ใจจันทร์. การพัฒนารูปแบบการบริการสุขภาพแบบครบวงจรยุคปกติวิถีใหม่ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ตั้งอยู่บนเกาะ. สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. 2565.
- ทัศนาศา บุญทอง (หัวหน้าโครงการวิจัย). “บ้านหลักสี่”
ชุมชนสุขภาวะต้นแบบในเขตสังคมเมือง. สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. 2565.
- ทัศนาศา บุญทอง (หัวหน้าโครงการวิจัย), นันทวัน สุวรรณรูป (หัวหน้าโครงการวิจัย), สมพร สุนทรภา, ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์, อรพรรณ โตสิงห์, ทศนีย์วรรณ พุกเกษมธำนันท์. . กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. 2564.

บทความวิจัย ระดับชาติ TCI กลุ่ม 1

- ทัศนาศา บุญทอง, อรพรรณ โตสิงห์, ประภา ยุทธไตร, วิไลวรรณ ทองเจริญ, โสพรรณ โพทะยะ, มัตติกา ใจจันทร์, ชนินทร์ จักรภพโยธิน, ขวัญธิดา พิมพ์การ, ทัดดาว แนนเนียน. (2567). สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในชุมชนเมือง

เขตกรุงเทพมหานคร. วารสารสภาการพยาบาล, 39(2), 163-177.

Proceedings ระดับชาติ

- ทัศนาศา บัญทอง. (2562). หลักความยุติธรรมกับความยั่งยืนของระบบบริการสุขภาพไทย. การประชุม ประจำปี 2562 สำนักงานศาลยุติธรรม. 0-0.

Proceedings ระดับนานาชาติ

- Chaichan, M., Phadungsak Ratanadecho, Boontong, T., Purichat Yingrangsang, Sivanath Peeracheir, Somchai Kitchareanrungraj, Prakrit Sarathep, Namasakarn Nilkamhaeng , Dheerasak Anantakul, Theerasak Kornpattananon , Piyapong Chuatrakul, Sampoon, K., Duangchan, C., Thinnakorn Phuphawiang, Tienthong, T., Prakobkit, K., Chailarp, K., Punsak Bourloy, Jinpicha Sathiyama Mamom, Thongcharoen, V., Suwonnaroop, N., Thosingha, O.. (2024). CRA ambulance boat: For emergency services in remote areas of Thailand. The 49th International Exhibition of Inventions Genova. 41-0.

3) งานบริการวิชาการ

การเข้าร่วมโครงการบริการวิชาการ

ปีงบประมาณ 2568

- 1 เมษายน พ.ศ. 2568 - 30 กันยายน พ.ศ. 2568 โครงการการประชุมวิชาการวิทยาลัยพยาบาลศาสตรอัครราชกุมารี ครั้งที่ 4
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 - 30 กันยายน พ.ศ. 2568 โครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ 4
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 - 30 กันยายน พ.ศ. 2568 โครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 1
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568 โครงการกิจกรรมการฝึกอบรมระยะสั้นการสอนภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 - 30 กันยายน พ.ศ. 2568 โครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 5
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2567 - 30 กันยายน พ.ศ. 2568 โครงการผลิตบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 5

ปีงบประมาณ 2567

- 30 กันยายน พ.ศ. 2567 โครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 3
- 30 เมษายน พ.ศ. 2567 โครงการฝึกอบรมระยะสั้นการสอนภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง รุ่นที่ 6

- 1 มกราคม พ.ศ. 2567 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 โครงการบริการวิชาการเพื่อประชาชน เรื่อง “ทำอย่างไรห่างไกลจากโรคอัมพฤกษ์อัมพาต”
- 1 มกราคม พ.ศ. 2567 - 30 กันยายน พ.ศ. 2567 โครงการพยาบาลศาสตราจารย์สาธุการ เรื่อง “การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเองของผู้สูงอายุในชุมชน”
เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัวเนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ
- 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 - 30 กันยายน พ.ศ. 2567 โครงการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน
- 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 - 30 เมษายน พ.ศ. 2567 โครงการอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 4
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 - 30 กันยายน พ.ศ. 2567
โครงการฝึกอบรมระยะสั้นการสอนภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลผู้สอนการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ 4
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 - 30 มิถุนายน พ.ศ. 2567 โครงการประชุมวิชาการวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 3
“การดูแลผู้ป่วยระยะเร่งรัดสุดท้ายแบบประคับประคอง
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2566 - 30 กันยายน พ.ศ. 2567 โครงการหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)

ปีงบประมาณ 2566

- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 - 30 กันยายน พ.ศ. 2566 กิจกรรมการประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ ครั้งที่ 2
“การดูแลผู้ป่วยระยะเร่งรัดสุดท้ายแบบประคับประคอง”
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 - 30 กันยายน พ.ศ. 2566
กิจกรรมการฝึกอบรมระยะสั้นการสอนภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลผู้สอนการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ 3
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 - 30 กันยายน พ.ศ. 2566 การผลิตบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล(การดูแลผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 3
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 - 30 กันยายน พ.ศ. 2566 การอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต
(ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 2
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 - 30 กันยายน พ.ศ. 2566 การอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม) รุ่นที่ 2
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 - 30 กันยายน พ.ศ. 2566 การอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน รุ่นที่ 2
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2565 - 30 กันยายน พ.ศ. 2566 กิจกรรมบริการวิชาการเพื่อประชาชน เรื่อง
รู้เท่าทันโรคเรื้อรังและป้องกันโรคอุบัติใหม่ในผู้สูงอายุ

ปีงบประมาณ 2565

- 1 สิงหาคม พ.ศ. 2565 - 31 มกราคม พ.ศ. 2566 หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติการบำบัดทดแทนไต (การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม)
- 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 - 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 โครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 1
- 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 - 25 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565
ฝึกอบรมระยะสั้นการสอนภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลผู้สอนการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ 2
- 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 โครงการบริการวิชาการเพื่อประชาชน เรื่อง “ใส่ใจดูแลสุขภาพ ห่วงไกลโรคเรื้อรัง”
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2564 - 30 กันยายน พ.ศ. 2565 โครงการอบรมบุคลากรหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (การดูแลผู้สูงอายุ) รุ่นที่ 2
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2564 - 30 กันยายน พ.ศ. 2565 โครงการอบรมการกู้ชีพพื้นฐานในยุคชีวิตวิถีถัดไป (Basic CPR for the Next Normal)

ปีงบประมาณ 2564

- 1 มิถุนายน พ.ศ. 2564 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 โครงการอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ)
- 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 - 31 ตุลาคม พ.ศ. 2564 โครงการจิตอาสาสุขภาพ
- 1 เมษายน พ.ศ. 2564 - 30 เมษายน พ.ศ. 2564 โครงการบริการวิชาการภาคประชาชน (ส่งเสริมใส่ใจสุขภาพ)
- 1 มีนาคม พ.ศ. 2564 - 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 โครงการฝึกอบรมระยะสั้น สาขาการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางรุ่นที่ 1
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2563 - 30 กันยายน พ.ศ. 2564 โครงการบริการวิชาการกับบูรณาการเรียนการสอน
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2563 - 30 กันยายน พ.ศ. 2564 โครงการ Happy place happy mind
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2563 - 30 กันยายน พ.ศ. 2564 โครงการให้ความรู้ผ่านสื่อออนไลน์

ปีงบประมาณ 2563

- 1 มีนาคม พ.ศ. 2563 - 30 กันยายน พ.ศ. 2563 โครงการให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพผ่านสื่อออนไลน์
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562 - 30 กันยายน พ.ศ. 2563 โครงการ ศูนย์ Happy Place for Happy Mind ประจำปีการศึกษา 2563

4) การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

การเข้าร่วมโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

- 1 มกราคม พ.ศ. 2565โครงการหลอมรวมดวงใจศิษย์ น้อมกตเวทิตาบูชาพระคุณครู
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2563โครงการหลอมรวมดวงใจศิษย์ น้อมกตเวทิตาบูชาพระคุณครู
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2563โครงการนางฟ้าสีขาวสืบสานปณิธานวันพยาบาลแห่งชาติ
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562กิจกรรมรณรงค์ขอพรอาจารย์ผู้อาวุโสเนื่องในวันสงกรานต์
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562กิจกรรมนักศึกษาใหม่เข้ารับพระราชทานโอวาทจากองค์ประธานราชวิทยาลัย
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562กิจกรรมไหว้ครู คณะพยาบาลศาสตร์
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562กิจกรรมวันพยาบาลแห่งชาติ
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2562กิจกรรมจิตอาสาจุฬามรรณ
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2561กิจกรรมประเพณีลอยกระทง
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2561กิจกรรมวันสงกรานต์รณรงค์ขอพรอาจารย์อาวุโส และ กิจกรรมวางพวงมาลาวันมหิดล
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2561กิจกรรมนักศึกษาใหม่เข้าเฝ้ารับพระราชทานโอวาทจากองค์ประธานราชวิทยาลัยฯ
(เฉพาะหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต)
- 1 ตุลาคม พ.ศ. 2561กิจกรรมไหว้ครู (จัดให้นักศึกษาทุกหลักสูตร)

5) ความเชี่ยวชาญ

บริหารการศึกษา

บริหารการศึกษายาบาลและกระบวนการพยาบาล

6) ประสบการณ์การทำงาน

พ.ศ. 2558 - ปัจจุบัน

- คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ
ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ

พ.ศ. 2546 - พ.ศ. 2547

- คณะกรรมการสภามหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

พ.ศ. 2546 - พ.ศ. 2549

- กรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

พ.ศ. 2543 - พ.ศ. 2545

- ที่ปรึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2541 - พ.ศ. 2549

- กรรมการการประกอบโรคศิลปะ กระทรวงสาธารณสุข
นายกสภาการพยาบาล สภาการพยาบาล

พ.ศ. 2540 - พ.ศ. 2542

- Director WHO Collaboration Center for Nursing and Midwifery Development คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2539 - พ.ศ. 2541

- ประธานกรรมการจัดทำหลักสูตร และโครงการจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

พ.ศ. 2537 - พ.ศ. 2538

- ประธานกรรมการจัดทำหลักสูตร และโครงการจัดตั้งคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

พ.ศ. 2537 - พ.ศ. 2541

- นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

พ.ศ. 2530 - พ.ศ. 2540

- กรรมการสภามหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2530 - พ.ศ. 2541

- กรรมการสภามหาวิทยาลัย วิทยาลัยมิชชั่น

พ.ศ. 2530 - พ.ศ. 2542

- คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2526 - พ.ศ. 2538

- กรรมการสภามหาวิทยาลัย วิทยาลัยคริสเตียน

พ.ศ. 2526 - พ.ศ. 2542

- ประธานกรรมการหลักสูตรปริญญาเอก สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ประธานกรรมการหลักสูตรปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2525 - พ.ศ. 2545

- กรรมการสภามหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

7) รางวัล นวัตกรรม และสิทธิบัตร

พ.ศ. 2562

- รางวัล “ศรีสังวาลย์ ประจำปี พ.ศ. 2561 สาขาผู้นำการพยาบาลระดับนโยบาย” จากกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับสภาการพยาบาล รับพระราชทานรางวัลจาก สมเด็จพระ กนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในพิธีพระราชทานรางวัลศรีสังวาลย์
- รางวัล “ศิษย์เก่าดีเด่น โครงการ 50 ศิษย์เก่าดีเด่น 50 ปี วันพระราชทานนาม 131 ปี มหาวิทยาลัยมหิดล” มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2561

- รางวัลศรีสังวาลย์ปี 2561
กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. 2559

- รางวัล “สตรีดีเด่นในเวทีเครือข่ายระดับสากล ประจำปี 2559”
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

พ.ศ. 2556

- รางวัล “ตุงทองคำ” จากมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
รับพระราชทานรางวัลจาก สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

พ.ศ. 2553

- รางวัล “Omega Award”
บริษัทโอเมก้า ประเทศไทย ร่วมกับมูลนิธิกองทุนสมเด็จพระ ศรีนครินทราบรมราชชนนี
สาขาผู้ประสบความสำเร็จสูงสุดในสาขาพยาบาลศาสตร์และสาธารณสุข

พ.ศ. 2552

- รางวัล “ศิษย์เก่าดีเด่นประจำปี 2552”
สตรีวิทยาสมาคมโรงเรียนสตรีวิทยา
- รางวัล “สตรีไทยดีเด่นประจำปี 2552”
สภาสตรีแห่งชาติในพระบรมราชินูปถัมภ์

พ.ศ. 2551

- ☐ เชิดชูเกียรติ “นารีศรีสตรีวิทยา”
สมาคมศิษย์เก่าสตรีวิทยาสมาคม
- รางวัล “ศิษย์เก่าเกียรติยศ”
คณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2550

- รางวัลผู้นำพยาบาลดีเด่นสาขาเกียรติคุณ
มูลนิธิโอการะับประทานรางวัลจากพระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาธินัดดามาตุ ในการประชุมพยาบาลแห่งชาติครั้งที่ 13

พ.ศ. 2549

- รางวัล “บุคคลดีเด่นในการส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างประเทศประจำปี 2549”
สมาคมไทยเพื่อการส่งเสริมความสัมพันธ์ระหว่างประเทศ
- รางวัล “ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราชดีเด่นสาขาเกียรติคุณ”
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ในพระราชูปถัมภ์ของสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

พ.ศ. 2547

- รางวัล “มหิตลทยากร”
สมาคมศิษย์เก่ามหาวิทยาลัยมหิตล

พ.ศ. 2543

- รางวัล “Taylor and Francis Award” for Exemplary Work on Behalf of Women’s Health
International Council on Women’s Health Issues. U.S.A.

พ.ศ. 2539

- รางวัล “ศิษย์เก่าดีเด่นด้านการพัฒนาวิชาชีพ”
สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2538

- รางวัล “Francis Payne Bolton School of Nursing Award” for Global Contribution for the Advancement of Nursing
Case Western Reserve University, U.S.A.
- รางวัล “ผู้นำดีเด่นในการพัฒนาวิชาชีพ” ของสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ
รับพระราชทานรางวัลจากสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

พ.ศ. 2537

- รางวัล “ผู้บริหารพยาบาลดีเด่น” สาขาการศึกษาพยาบาล
สภาการพยาบาล

พ.ศ. 2517

- “Academic Excellent Award”
International Student Club, Boston University, U.S.A.

พ.ศ. 2515

- รางวัล “China Medical Board of New York, Inc. Fellowship Award” ศีรษะระดับปริญญาโทและปริญญาเอก
Boston University, Mass, U.S.A.

ประวัติย่อ (Curriculum Vitae)

อาจารย์ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์

- รองคณบดีฝ่ายแผนยุทธศาสตร์และการพัฒนา
- หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลรากฐาน
- อาจารย์

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

E-mail: laddawon.vai@cra.ac.th

ประวัติการศึกษา

ปีที่ศึกษา-สำเร็จการศึกษา	วุฒิที่ได้รับ	ชื่อสถาบันการศึกษา- ประเทศ
2536 - 2542	การศึกษามหาบัณฑิต สาขา การวัดผลการศึกษา	ม.ศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร
2520 - 2525	พยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขา พยาบาล	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล

ประเภทของใบประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) 4511061491

ประสบการณ์การทำงาน

ระยะเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน
1 ก.ค. 2562 – ปัจจุบัน	รองคณบดีฝ่ายแผน ยุทธศาสตร์และการพัฒนา และหัวหน้า ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราช กุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
27 ม.ค.2560 -30 ก.ย.2561	ผู้อำนวยการวิทยาลัย	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
30 ม.ค.49-27ม.ค. 2560	ผู้อำนวยการวิทยาลัย	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี
1พ.ย.2532-30ม.ค.2549	นักวิชาการศึกษา	สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
1ก.ค.2528-1พ.ย.2532	วิทยาจารย์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพและสงขลา
2ก.ค. 2525-1ก.ค.2528	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลศิริราช

ผลงานตีพิมพ์

1. Evaluation of the integrated model of the rational drug use into the Bachelor of Nursing Science program in Thailand: A mixed methods study. Kamolrat Turner Kanoklekha Suwannapong, Phawida Putthikhan, Sukjai Charoensuk, Matanee Radabutr, Naruemol Angsirirak, Streerut Thadakant, Vaisurasingha, L, Suntharawadee Theinpichet (2021) Belitung Nursing Journal, 7(6), 485-492.
2. การติดตามผลการพัฒนาอาจารย์พยาบาลด้านการสอนการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต. ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์, ศุภกรใจ เจริญสุข, กนกเลขา สุวรรณพงษ์, ลัดดา เหลืองศิริศักดิ์, กมลรัตน์ เทอร์เนอร์, สุนทราวดี เรียรพิเชษฐ์. (2566) วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 17(3), 54-64.
3. หนังสือกระบวนการชุมชน :แนวคิด ทฤษฎี และการประยุกต์ใช้ดูแลสุขภาพประชาชน โรงพิมพ์สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พิมพ์ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2560 พิมพ์ครั้งที่ 2 พ.ศ.2561 พิมพ์ครั้งที่ 3 พ.ศ.2563
4. หัวหน้าโครงการวิจัย จำนวน.....2.....โครงการ
 - 1) โครงการพัฒนาต้นแบบบริหารจัดการเพื่อควบคุมโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยบทบาทพยาบาลอิสระเยี่ยมบ้าน ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร (Development project of freelance nurse's roles in diabetes and hypertension management in Bangkok). กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. 2565-2566
 - 2) โครงการย่อยที่ 5 การพัฒนาศูนย์การเรียนรู้และบริการสุขภาพชุมชนเขตหลักสี่ ภายใต้โครงการวิจัย “บ้านหลักสี่” ชุมชนสุขภาพะต้นแบบในเขตสังคมเมือง กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. 2564-2566



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) ชูลีกร ปัญญา

(ภาษาอังกฤษ) Chuleegorn Panya

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	-	-	ปี-ปี
ปริญญาโท	การพยาบาลผู้สูงอายุ	มหาวิทยาลัยบูรพา	2557
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ	2548
ประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ ม.นวมินทรราชินี	4 เดือน
ประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาศาสตร์และศิลป์การสอนทางการพยาบาล	วิทยาลัยสหราชอาณาจักรไทย	4 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2563-ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี	ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

ประสบการณ์

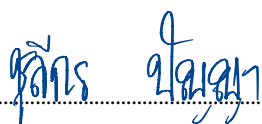
ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2562-2563	อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวพระเกียรติ
2557-2561	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข ศาสตร์และเวชศาสตร์เขตเมือง คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์	มหาวิทยาลัยนวมินทราชิราช
2548-2553	พยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยอายุรกรรม-ศัลยกรรม	โรงพยาบาลธนบุรี 1

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงาน วิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่
บทความวิจัย (Scopus Q3)	Panya, C., Sarachan, A., & Faksook, E. Anxiety from the spread of Covid-19 and its related Factors among Older Adults in Bangkok. The Open Public Health Journal 2023; 16: 1-8.	The Open Public Health Journal 2023
บทความวิจัย (TCI 1)	Nichachotesalid, P., Panya, C., Naknoi, S., Tomon S., Cheumnok, W., & Puttiwatanatharadol, T. Quality of life among Palliative Care Patients and Caregiver Burden of Cancer and Non-Cancer Patients in	Kuakarun Journal of Nursing 2024

ประเภทผลงาน วิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่
	Laksi District, Bangkok. Kuakarun Journal of Nursing 2024; 31: 174-187.	
Poster Presentation	Factor predicting the quality of life among the family caregivers in palliative care in Lak-sai district, Bangkok, Thailand in The 1 st conference of Palliative care and Family health nursing, 2023	The 1 st conference of Palliative care and Family health nursing, 2023

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ชูลีกร ปัญญา)

วันที่ 7 เมษายน 2569



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) อ.ดร.ประเสริฐ คำอ้าย

(ภาษาอังกฤษ) Dr. Prasert Kham-ai

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	พยาบาล	University of Alabama at Birmingham	2019–2023
ปริญญาโท	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยนเรศวร	2011–2013
ปริญญาตรี	พยาบาล	มหาวิทยาลัยนเรศวร พะเยา	2003–2007

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2018–ปัจจุบัน	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี	ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2013–2018	คณะพยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยพะเยา
2007–2013	โรงพยาบาลเอกชน	โรงพยาบาลเอกชน

ผลงานวิชาการ

1. **Kham-Ai, P.**, Chaichan, M., Sripo, N., Pongchangyou, K., Weiangkham, D., & Heaton, K. (2025). Pesticide Exposure and the Risk of Depression, Anxiety, and Suicide: A Meta-Analysis. *Western Journal of Nursing Research*, 1939459251383089.
<https://doi.org/10.1177/01939459251383089>
2. Heaton, K., **Kham-Ai, P.**, & Montgomery, A. (2025). The Relationships Between Sleep, Social Isolation, and Health Care Access to Depression, Post-Traumatic Stress, Number of Medical Diagnoses, and Medication Use Among Long-Haul Truck Drivers: A Cross-Sectional Study. *Western Journal of Nursing Research*, 47(10), 1–9.
<https://doi.org/10.1177/01939459251362553>
3. **Kham-Ai, P.**, Li, P., Wheeler, P., Witt, C., Sanderson, W., & Heaton, K. (2024). Respiratory symptoms and psychological distress in farmers living with chronic obstructive pulmonary disease. *Workplace Health & Safety*, 72(10), 408–419.
<https://doi.org/10.1177/21650799241267828>
4. **Kham-Ai, P.**, Heaton, K., Xiao, C., & Wheeler, P. (2023). *Systematic Review and Meta-Analysis of Psychological Distress and Acute Exacerbation of Chronic Obstructive Pulmonary Disease and Consequences*. *Nursing Research*. <https://doi.org/10.1097/NNR.0000000000000694>
5. **Kham-Ai, P.**, Heaton, K., & Li, P. (2023). *Association between COPD symptoms and psychological distress among farmers*. *Workplace Health & Safety*, 71(2), 89–95. <https://doi.org/10.1177/21650799221113057>
6. Heaton, K., **Kham-Ai, P.**, & Shattell, M. (2023). *Sleep, mental health, and access to health care of women truck drivers*. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*. <https://doi.org/10.1097/JXX.0000000000000970>
7. Pongchangyou, K., Aeamla-Or, N., **Kham-ai, P.**, Suntharapa, S., & Thosingha, O. (2022). *Prevention and reduction therapy of game addiction in school-age children and adolescents: A meta-analysis*. *Journal of Health and Management*, 8(2), 196–210.

8. Srirattayawong, T., Teachasub, J., WeiangKham, D., & **Kham-ai, P.** (2019). *Effects of family participation program in medication management on drug consumption behavior and blood pressure in patients with hypertension.* Journal of Nursing and Education, 12(4), 75–88.
9. **Kham-ai, P.**, Praditsataporn, C., & Katesue, K. (2014). *Self-management Program For Type 2 Diabetes Patients: A Systematic Review.* หน้า 128.
10. **Kham-ai, P.**, & Praditsataporn, C. (2016). *The effect of enhancing the ability of moderator and recreation leadership program on functional competencies of health developers.* หน้า 133.

การนำเสนอผลงานทางวิชาการ

1. **Kham-ai, P.**, & Heaton, K. (2023, February 27). *Impacts of psychological distress on acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease and its consequences: A systematic review and meta-analysis* [Poster].
2023 Southeast Regional Research Symposium & SouthON Meeting, Tampa, FL, USA.
2. **Kham-ai, P.**, & Heaton, K. (2023, March 13). *A Strategy to Recruit Farmers with Chronic Obstructive Pulmonary Disease into A Research Study* [Poster].
2023 AAOHN National Conference, San Antonio, Texas, USA.
3. **Kham-ai, P.**, Heaton, K., & Li, P. (2021, June 21). *Association between Psychological Distress and COPD Symptoms in Farmers* [Poster].
2021 ISASH Virtual Conference, Minneapolis, Minnesota, USA.

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.ประเสริฐ คำอ้าย)

วันที่ 11 / พ.ค. / 2569



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ โง้วศิริ

(ภาษาอังกฤษ) Asst. Prof. Kanit Ngowsiri, Ph.D.

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	วิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิต (วิทยาศาสตร์การกีฬา แขนงวิชา ส่งเสริมสุขภาพ)	คณะวิทยาศาสตร์การกีฬา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	พ.ศ. 2553-2557
ปริญญาโท	สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)	สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	พ.ศ. 2546-2548
ปริญญาตรี	วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ. 2524-2528
ประกาศนียบัตร	--	--	 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
พ.ศ. 2528-2531	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัง	ภาควิชาการพยาบาลชุมชน

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
พ.ศ. 2528-2531	โรงพยาบาลศิริราช	พยาบาลประจำหอผู้ป่วยพิเศษ
พ.ศ. 2531-2534	โรงพยาบาลอุทุมพรพิสัย จ. ศรีสะเกษ	หัวหน้าหอผู้ป่วยใน
พ.ศ. 2534-2548	โรงพยาบาลบ้านนา จ. นครนายก	หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพ
พ.ศ. 2548-2550	สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน
พ.ศ. 2550 – 2557	โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า จ.นนทบุรี	พยาบาลประจำงานส่งเสริมสุขภาพ
พ.ศ. 2550 – 2568	วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา	กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
บทความวิจัย	Dussanee Bunpitaksakun, Natha Methabutsayathon and Kanit Ngowsiri . (2025). Factors Related to the Quality of Life of the Elderly in Thung Khwang Subdistrict, Kamphaeng Sean District, Nakhorn Pathom Province	2025 Journal of Interdisciplinary Social Development, 3(4), 871-884
	Muntanavadee Maytapattana, Kanya Napapongsa, Ponpun Vorasiha, Kanit Ngowsiri and Supawadee Lerdsamran. (2024). Factors Influencing the Results of Nursing and Midwifery Licensing Examination among Graduated Nurses of College of Nursing and Health, Suan Sunandha Rajabhat University	2024 SRU Journal of Public Administration, 7(1), (245-260)
	Kanit Ngowsiri , Araya Tipwong, Kunya	2023

	Napapongsa and Muntanavadee Maytapattana. (2023). The Effects of Exercise by Using Coconut Shell Pulley on Range of Motion of Shoulder Joint in the Elderly	Journal of Sports Science and Health. Vol.24 (2), 115-127.
	Kanit Ngowsiri and Kanya Napapongsa. (2021). The Effects of Applied Rusie Dutton Exercise on Fall Prevention in Older Adult	2021 Journal of The Royal Thai Army Nurses. Vol.22 (1), 176-185.

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....**กนิษฐ์ ไ้วศิริ**.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กนิษฐ์ ไ้วศิริ)

วันที่10.../ .เมษายน.../ ..2569.



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางรัชณีภรณ์ ณ ถลาง

(ภาษาอังกฤษ) MRs.Rachaneeporn Nathalang

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาโท	สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	2553-2556
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตร์	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์	2540-2544
ประกาศนียบัตร	สาขาศาสตร์และศิลป์การสอน ทางการพยาบาล	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต	2558

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
พ.ศ. 2563-ปัจจุบัน	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราช วิทยาลัยจุฬารังสรรค์	อาจารย์ภาควิชา การพยาบาลชุมชน

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
พ.ศ. 2558-2563	มหาวิทยาลัยรังสิต จังหวัดปทุมธานี	วิทยาลัยทันตแพทยศาสตร์
พ.ศ. 2549-2558	มหาวิทยาลัยรังสิต จังหวัดปทุมธานี	สำนักงานสวัสดิการสุขภาพ สังกัดฝ่าย กิจการนักศึกษา

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
พ.ศ. 2547-2549	โรงพยาบาลพระรามเก้า จังหวัด กรุงเทพมหานคร	หน่วยงานหออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU) และศูนย์ โรคหัวใจแผนกผู้ป่วยนอก
พ.ศ. 2544-2547	วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และว ชิรพยาบาล จังหวัดกรุงเทพมหานคร	แผนกฉุกเฉิน (ER) และหออภิบาล ผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU)

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
บทความ	รัชนิกรณ์ ณ กลาง, นงนุช เดชจบ, อัญอานันท์ ยันตะพันธ์, โกสุม เศรษฐาวงศ์ และศุภชัย คุณา รัตน์พฤษ.(2561). ผลของโปรแกรมการส่งเสริม รับรู้สมรรถนะแห่งตน ต่อการปฏิบัติพฤติกรรม ป้องกันการเกิดภาวะเมตาบอลิกซินโดรมของ บุคลากรมหาวิทยาลัยรังสิต.วารสารการพยาบาล และการดูแลสุขภาพ. 36(1);172-180.	(2561).วารสารการ พยาบาลและการดูแล สุขภาพ. 36(1);172-180.
บทความ	เบญจมาศ ศิริกมลเสถียร, สรัญญา วงศ์กำปั่น, รัชนิกรณ์ ณ กลาง, กนกวรรณ ไชยลาภ. (2567). ระบาดวิทยาของภาวะเปราะบาง ภาวะมวล กล้ามเนื้อน้อย และภาวะสมองเสื่อมของผู้สูงอายุ ในชุมชน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร, วารสารวิชาการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์, 6(2),63- 74.	(2567).วารสารวิชาการ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์, 6(2),63-74.

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษา
โรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ รัชนิกรณ์ ณ กลาง

(นางรัชนิกรณ์ ณ กลาง)

วันที่ 16/ เมษายน/ 2569

Curriculum Vitae (CV)

Name: Assoc. Prof. Phawin Keskool M.D.

Birth Day: December 29, 1966

Age: 59 **Sex:** Male

Present Academic Position: Associate Professor



Office Address: Division of Laryngology Trachea and Head and Neck,
Department of Otorhinolaryngology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University,
Bangkok 10700, Thailand.

Educations and Previous Appointments:

Name of the institute	Year	Degree / Certificate
Education :		
1. University of Edinburgh, United Kingdom	2001	Certificate Research Fellowship in Swallowing disorders
2. University Paris France.	2000	Certificate Clinical Fellowship in Head & Neck Laryngology
3. The medical Council of Thailand	1995	Diploma of the Thai Board of Otorhinolaryngology-Head and Neck Surgery
4. Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University.	1993	Higher Graduate Diploma in Clinical Medical Sciences
5. Faculty of Medicine, Khon Kaen Hospital	1989	Medicine
Academic Position :		
1. The Royal College of Otolaryngologists-Head and Neck Surgeons of Thailand	2023-2026	President
2. Department of Otorhinolaryngology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	2016-2023	Head, Department of Otorhinolaryngology
3. Department of Otorhinolaryngology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	2011-2015	Head of Branch

Name of the institute	Year	Degree / Certificate
4. Department of Otorhinolaryngology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	2011-2015	Deputy Head of Department.
5. Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	2011-2015	Assistant Deputy Dean of Properties and Facilities
6. Department of Otorhinolaryngology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	31 Aug. 2018	Associate Professor
7. Department of Otorhinolaryngology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	2002	Assistant Professor
8. Department of Otorhinolaryngology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	1995	Instructor

Publication:

1. Nilrat N, Banhiran W, **Keskool P**, Pimolsri C, Kasemsuk N. Polysomnographic parameters predicting positive airway pressure adherence. Sleep Breath. 2025 Nov 10;29(6):351. doi: 10.1007/s11325-025-03507-9.
2. Kittipattana A, **Keskool P***, Vathanophas V, Sureepong P, Thipphayarom S. Comparing the Outcomes of Tracheostomy in COVID-19 and Non-COVID-19 Patients. Ear Nose Throat J 2025;1455613251382742.
3. Chiewwit S, Chiewwit P, **Keskool P**. Evaluation of Factors Associated with Recurrent Differentiated Thyroid Cancer in Patients Who Underwent Total Thyroidectomy and Radioiodine Therapy with Biochemical Incomplete Responses. J Med Assoc Thai. 2025;108(6):440-7.
4. Mongkolsucharitkul P, Pinsawas B, Watcharachaisoponsiri T, Suta S, Pumeiam S, Ophakas S, Surawit A, Ongard S, **Keskool P**, Thitisakulchai P, Srichayet P, Mayurasakorn K. Evaluating swallowing capacity in older adults with dysphagia: high protein, low carbohydrate smoothie formulas versus commercial formula. BMC Geriatrics. 2025; 25(1): 456. doi:10.1186/s12877-025-06126-x
5. Chanphaisit T, Petsuksiri J, Thaweerat W, **Keskool P**, Cheunsuchon P. Isolated Intramedullary Spinal Cord Metastasis from Nasopharyngeal Carcinoma: A Case Report and Systematic Review. Case Rep Oncol. 2025; 18(1): 728-37. doi:10.1159/000546064

6. Attawiboon K, Banhiran W,* **Keskool P**, Chotinaiwattarakul W, Rungmanee S. Wearable Device versus Polysomnography for the Assessment of Sleep Characteristics in Patients with Sleep Disorders. *Siriraj Med J.* 2025;77(4):250-6.
7. Banhiran W, Kormongkolkul S, **Keskool P**,* Chotinaiwattarakul W, Rungmanee S. Randomized Cross-Over Study Comparing Three Models of Auto-Titrating Positive Airway Pressure Therapy for Obstructive Sleep Apnea. *Siriraj Med J.* 2025;77(4):298-304.
8. Pongsapich W, Ratanaprasert N,* Maneeprasopchoke P, Pithuksurachai P, Chongkolwatana C, Chotigavanich C, Sureepong P, Ongard S, **Keskool P**. Assessing Dysphagia in Head and Neck Cancer Patients: Validation and Cultural Adaptation of the Thai M.D. Anderson Dysphagia Inventory (TH-MDADI). *Siriraj Med J.* 2025;77(4):278-87.
9. Mongkolsucharitkul P, Pinsawas B, Watcharachaisoponsiri T, Suta S, Pumeiam S, Ophakas S, Surawit A, Ongard S, **Keskool P**, et al. Effects of High Protein and Low Carbohydrate Smoothie Formulas on Swallowing Capacity in Older Adults: A Cross-Over Study. *Research Square.* 2024:1-20. doi:10.21203/rs.3.rs-3806254/v1
10. Chaiyapornntanarat K, Banhiran W,* **Keskool P**, Rungmanee S, Pimolsri C, Chotinaiwattarakul W, et al. The short Thai version of functional outcomes of sleep questionnaire (FOSQ-10T): reliability and validity in patients with sleep-disordered breathing. *Sleep and Breathing.* 2024;doi:10.1007/s11325-024-03024-1
11. Wasuthalainun C, **Keskool P**,* Petsuksiri J, Ongard S, Sureepong P. Sparing Swallowing-Related Structures Reduces Post-Radiotherapy Dysphagia in Oropharyngeal Cancer. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2024;25(4):1451-6.
12. Ongard S, **Keskool P**, Chotigavanich C, Plasen N, Metheetrairut C.* Deglutition Assessment, Using Fiberoptic Endoscopic Evaluation of Swallowing in Patients underwent Frontolateral Laryngectomy. *J Med Assoc Thai* 2023;106(9):882-8
13. Sanguanchom M, **Keskool P**,* Sureepong P, Ongard S. Assessing Tongue Strength and Swallowing Function Following Hyoid Bone Resection Surgery. *Ear Nose Throat J.* 2023 doi:1455613231191019.
14. Uataya M, Banhiran W, Chotinaiwattarakul W, **Keskool P**, Rungmanee S, Pimolsri C. Association between hypoxic burden and common cardiometabolic diseases in patients with severe obstructive sleep apnea. *Sleep Breath.* 2023 Jul 1.doi: 10.1007/s11325-023-02860-x.
15. Sangchan T, Banhiran W,* Chotinaiwattarakul W, **Keskool P**, Rungmanee S, Pimolsri C. Association between REM-related mild obstructive sleep apnea and common cardiometabolic diseases. *Sleep & breathing.* 2023. doi.org/10.1007/s11325-023-02821-4

16. Assanasen P, Suwanwech T, Pinkaew B, Khongsri A, **Keskool P.*** Nasal Cavity Length or Analyzed Nasal Segment of Acoustic Rhinometry in Thai Adults. *Therapeutic Advances in Allergy and Rhinology*. 2023;14:1-6.
17. Wongwan P, **Keskool P***, Ongard S, Metheetrairut C. Physical properties of meals that are suitable for patients after surgery to treat oral cavity cancers. *Asian Pac J Cancer Prev* 2023 Mar 1;24(3):841-7.
18. Ramsha A, **Keskool P,*** Ongard S, Metheetrairut C. Outcome of the Management of Salivary Gland Diseases by Sialendoscopy: A University Hospital's Experience. *J Oral Maxillofac Surg*. 2022:1-6. doi10.1016/j.joms.2022.11.010
19. Pholsiripathom S, Banhiran W, Sattaratpajit N, Chotinaiwattarakul W, **Keskool P**, Assanasen P, et al. Quality of Life and Adverse Side Effects of Continuous Positive Airway Pressure Therapy in Thai Patients with Obstructive Sleep Apnea *J Med Assoc Thai* 2022;105(11):1034-9.
20. Triprateepsilp N, Banhiran W, Chotinaiwattarakul W, **Keskool P**, Rungmanee S, Wongvilairat S, Khamproh K. Polysomnographic Outcomes Before and After Modified Uvulopalatopharyngoplasty Alone or With Minimally Invasive Surgery for Patients with Obstructive Sleep Apnea. *J Med Assoc Thai* 2022;105(10):947-52
21. Phonmanee T, Sa-Nguanpanich N, Assanasen P, **Keskool P**, Pinkaew B, Talek K, et al. Stress and Anxiety of Otorhinolaryngology Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic: Prevalence and Associated Factors. *Asia Pac J Public Health*. 2022:10105395221127777. (Short Communication)
22. Kasemsuk N, Chayopasakul V, Banhiran W, Prakairungthong S, Rungmanee S, Suvarnsit K, Atipas S, **Keskool P**. Obstructive Sleep Apnea and Sensorineural Hearing Loss: A Systematic Review and Meta-analysis. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2022:1945998221120777. (Systematic Review/Meta-analysis)
23. Ungkanont K, Tabthong A, Komoltri C, Vathanophas V, Tanphaichitr A, **Keskool P**. Association of cleft palate and craniofacial syndromic anomalies with the outcome of tympanostomy tube insertion and time to recovery from recurrent otitis media with effusion. *Advances Oral Maxillofac Surg*. 2021;2:100036. doi.org/10.1016/j.adoms.2021.100036
24. Suksangeam R, Banhiran W, **Keskool P**, Chotinaiwattarakul W, Chongkolwatana C, Assanasen P, et al. Custom-Made Oral Appliances for the Treatment of Obstructive Sleep Apnea: Outcomes in Thai Patients. *J Med Assoc Thai*. 2021;104:571-5.
25. Khamproh K, Banhiran W, Chotinaiwattarakul W, **Keskool P**, Rungmanee S, Wongvilairat S. *J Med Assoc Thai*. Polysomnographic Outcomes Before and After Skeletal Surgeries for the Treatment of Obstructive Sleep Apnea. 2021;104:445-52.

26. Rungmanee S, Banhiran W, **Keskool P**, Assanasen P, Chotinaiwattarakul W, Nujchanart N. Characteristics and Clinical Presentations of Patients at the Siriraj Snoring Clinic. *Siriraj Med J* 2020;72:202-8.
27. Bedavanija A, Tantilipikorn P, Suksaranjit P, Pongpruttipan T, **Keskool P**, Chongkolwatana C, Metheetrairut C, Lumyongsatien J, Suwanwech T. Factors Affecting Unfavourable Results from a Sinonasal Inverted Papilloma Surgery. *Siriraj Med J* 2020;72:343-351.
28. Banhiran W, Durongphan A, **Keskool P**, Chongkolwatana C, Metheetrairut C. Randomized crossover study of tongue retaining device and positive airway pressure for obstructive sleep apnea. *Sleep Breath* 2019 DOI: 10.1007/s11325-019-01942-z (เป็น corresponding Author)
29. Vathanophas V, Supachavalit K, **Keskool P**, Ongard S. Factors associated with xerostomia in Thai patients. *Siriraj Med J* 2019;71:377-84.
30. Metheetrairut C, Chotigavanich C, Amornpichetkul K, **Keskool P**, Ongard S, Metheetrairut C. Expression levels of miR-34-family microRNAs are associated with TP53 mutation status in head and neck squamous cell carcinoma. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2019 Feb;276(2):521-33.
31. **Keskool P**, Warnpeurch L, Ongard S, Pitaksurachai P, Nujchanart N, Kerdnoppakhun J. The Relationships among Objective Measures of Tongue Strength and Risk of Aspiration. *Siriraj Med J* 2018;70:302-9.
32. Banhiran W, Durongphan A, **Keskool P**, Chongkolwatana C, Metheetrairut C. Randomized Cross-over Study of Tongue Retaining Device and Positive Airway Pressure for Obstructive Sleep Apnea. *Sleep Breathing* (เป็น corresponding Author)
33. Supachavalit K, Vathanophas V, **Keskool P**. Factors associated with xerostomia in Thai patients. *Siriraj Med J* 2019;71:377-84
34. Phothong W, Wanitphakdeedecha R, **Keskool P**, Manuskiatti W. A case of dysphagia following botulinum toxin injection for neck rejuvenation. *J Cosmet Dermatol.* 2017 Mar;16(1):15-17.
35. Metheetrairut C, Chotikavanich C, **Keskool P**, et al. Carotid body tumor: a 25-year experience. *Eur Arch Otorhinolaryngol.* 2016 Aug;273(8):2171-9.
36. Tanboon J., **Keskool P**. Leiomyosarcoma: A Rare Tumor of the Thyroid. *Endocrine Pathology.* *Endocr Pathol.* 2013 Sep;24(3):136-43.
37. Petsuksiri J, Sermsree A, Thephamongkhon K, **Keskool P**, Thongyai K, Chansilpa Y, et al. Sensorineural hearing loss after concurrent chemoradiotherapy in nasopharyngeal cancer patients. *Radiat Oncol.* 2011;6:19.
38. Chongkolwatana C., Metheetrairut C., **Keskool P**. Management of Early Laryngeal Cancer. *Siriraj Medical Journal.* 2006. 58 (1): 586-587.

39. Bunnag C., Prasansuk S., Nakorn A.N., Jareoncharsri P., Atipas S., Angsuwarangsee T., Tansuriyawong P., Thongyai M.L.K., Polpathapee S., Siriyananda C., Chongkolwatana C., Ungkanon K., Chongvisal S., **Keskool P.**, Tantinikorn W.
Ear diseases and hearing in the Thai elderly population. Part II. A one year follow-up study. J Med Assoc Thai. 2002. 85 (5): 532-538.
40. Bunnag C., Prasansuk S., Nakorn A.N., Jareoncharsri P., Atipas S., Angsuwarangsee T., Tansuriyawong P., Thongyai M.L., Polpathapee S., Siriyananda C., Chongkolwatana C., Ungkanon K., Chongvisal S., **Keskool P.**, Tantinikorn W. Ear diseases and hearing in the Thai elderly population. Part I. A comparative study of the accuracy of diagnosis and treatment by general practitioner's vs ENT specialists. J Med Assoc Thai 2002. 85 (5): 521-531.
41. **Keskool P.**, Kents P., Watson C., Kerr AG. A double-probe pH monitoring study in patients with oropharyngeal carcinoma undergoing radiotherapy. Clin otolaryngology. 2002; 75(2):154-160.
42. **Keskool P.**, Bassot V., Refregier PJ., Laccourreye O. Carcinoma of the tonsil: Prognostic factors. Laryngorhinootologie 2001;80:98-101.
43. Metheetrirat C., **Keskool P.**, Piyanud P., Suphaphongs N. Bilateral Chylothorax Following Right Radical Neck Dissection. Siriraj Hospital Gazette. 2001. 53 (11): 816-821.
44. Chongkolwatana C., Metheetrairut C., Chongvisal S., **Keskool P.** The Sensitivity of Transnasal Biopsy at Random for The Diagnosis of Nasopharyngeal Carcinoma. Siriraj Hospital Gazette. 1999. 51 (4): 244-251.
45. Chongkolwatana C., Nilsuwan A., Chongvisal S., **Keskool P.**, Metheetrairut C. Nasopharyngeal Tuberculosis. J Med Assoc Thai 1998. 81 (5): 328-333.

Book

1. **Phawin Keskool**, Cheerasook Chongkolwatana, Chaokchai Metheetrairut. Editor. The Ear Nose and Throat for medical students and general practitioner. Bangkok: October Printing; 2021.
2. Wish Banhiran, **Phawin Keskool**. Editor. Snoring and obstructive Sleep apnea. Bangkok: October Printing; 2019. (Receiving the great book in Siriraj book Award 2020)



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) พญ.ณัฐมน ศศิประภา

(ภาษาอังกฤษ) Nathamon Sasiprapha, MD

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	-
ปริญญาโท	ไม่มีข้อมูล	ไม่มีข้อมูล	-
ปริญญาตรี	Faculty of Medicine	Khon Kaen University (KKU)	2007-2013
ประกาศนียบัตร	Diploma of the Thai Board of Ophthalmology; Fellowship in Cornea and Refractive Surgery; Clinical and Research Fellowship in Cornea and External Diseases	Phramongkutklao College of Medicine; The University of British Columbia, Vancouver, Canada	2016-2019; 2020-2021; 2025-2026

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2021-Present	Chulabhorn Hospital, Bangkok, Thailand	Cornea and Refractive Surgery Specialist

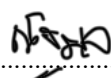
ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2013-2014	Kalasin Hospital, Kalasin, Thailand	Medical Internship 1
2014-2016	Chumphae Hospital, Khon Kaen, Thailand	Medical Internship 2-3
2019-2020	Fort Prachaksinlapakom Hospital, Udon Thani, Thailand	General Ophthalmologist
2021-Present	Chulabhorn Hospital, Bangkok, Thailand	Cornea and Refractive Surgery Specialist

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
Journal Article	Rare manifestation of ocular immune reconstitution inflammatory syndrome from mycobacterium scrofulaceum infection in a patient with AIDS	2021, Int J Mycobacteriol.
Journal Article	Fluorescein angiographic findings and Behcet's disease ocular attack score 24 (BOS24) as prognostic factors for visual outcome in patients with ocular Behcet's disease	2021, Int J Retina Vitreous.
Journal Article	Clinical characteristics, progression patterns and treatment outcomes in microsporidial keratoconjunctivitis: a prospective study in Thailand	2024, Int Ophthalmol.

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....

(Nathamon Sasiprapha, MD)

วันที่ 18 / พ.ค / ๖๙

ประวัติวิทยากร

- ชื่อ-สกุล พลเรือตรี ปิยะวัฒน์ วงษ์วานิช
- ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์แพทย์ กองศัลยกรรม รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ
- ตำแหน่งทางบริหาร
ผู้อำนวยการกองศัลยกรรม รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า
ผู้อำนวยการกองวิทยาการ ศูนย์วิทยาการ กรมแพทย์ทหารเรือ
หัวหน้าสำนักบริหารพัฒนาทรัพยากรบุคคล กรมแพทย์ทหารเรือ
รองผู้อำนวยการ รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ
รองเจ้ากรมแพทย์ทหารเรือ กองทัพเรือ

4. สถานที่ติดต่อ

ที่ทำงาน โรงพยาบาล สมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ

โทรศัพท์ 024580116 E-mail : piyawat_v@yahoo.co.th

ที่อยู่ปัจจุบัน 2 สมเด็จพระเจ้าพระยา ซอย 8 แขวงสมเด็จพระเจ้าพระยา เขตคลองสาน กรุงเทพฯ 10600

โทรศัพท์มือถือ 0816420650

5. คุณวุฒิการศึกษา

ระดับการศึกษา	วุฒิ	วิชาเอก	สถาบัน	ปีที่สำเร็จ
ปริญญาตรี	แพทยศาสตรบัณฑิต		จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2532
ปริญญาโท				
ปริญญาเอก				
อื่น ๆ	ศัลยศาสตร์ทั่วไป Certification in Endoscopic Laparoscopic Surgery		รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า พร. VAMC , USA	2536 2538

6. สาขาวิชา/เรื่องที่เกี่ยวข้อง ศัลยศาสตร์ทั่วไป โรคระบบทางเดินอาหาร

7. ผลงานทางวิชาการ (ตำรา/บทความ/งานวิจัย)

บรรณาธิการ และ ผู้แต่งบทความ ตำราเวชศาสตร์ทางทะเล (Maritime Medicine)

กองบรรณาธิการ คู่มือแนวทางการปฏิบัติการฉุกเฉินทางน้ำและทะเล (Maritime and Aquatic Life Support)

8. ประสบการณ์ในการเป็นอาจารย์สอนระดับบัณฑิตศึกษา

อาจารย์ หลักสูตรแพทย์ประจำบ้าน ศัลยศาสตร์ทั่วไป กองศัลยกรรม รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า

อาจารย์ หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ชั้นคลินิก คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์พิเศษ ปริญญาโท และเวชปฏิบัติทั่วไป คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

อาจารย์พิเศษ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ

อาจารย์พิเศษ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ

อาจารย์พิเศษ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์

อาจารย์พิเศษ ปริญญาโท สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) อรจิรา วรรณะพงษ์
(ภาษาอังกฤษ) Onchira Vadtanapong

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาโท	การพยาบาลปฏิบัติชุมชน	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ. 2557-2562
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตร์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	พ.ศ. 2552-2556
ประกาศนียบัตร	หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาศาสตร์และศิลป์ การสอนทางการพยาบาล	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก	4 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
พ.ศ. 2568-ปัจจุบัน	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี	ราชวิทยาลัยจุฬารัง

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
พ.ศ. 2564 – 2568	คณะพยาบาลศาสตร์	สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์
พ.ศ. 2556 – 2564	หอผู้ป่วยใน 8B โรงพยาบาลจุฬารัง	ราชวิทยาลัยจุฬารัง

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงาน วิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่
วิจัย	นิธิมา สุภารี, อรจิรา วรรณะพงษ์. (2568). ปัจจัยที่ส่งผลต่อ ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษา หลักสูตรพยาบาลศา สตรบัณฑิต (สำหรับผู้สำเร็จปริญญาตรีสาขาอื่น) คณะ พยาบาลศาสตร์ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์. วารสารวิชาการสุขภาพภาคเหนือ. 12(2), e280476.	2568 วารสารวิชาการ สุขภาพภาคเหนือ
วิจัย	วรรัตน์ ทิพย์รัตน์, จริญญารัตน์ รอดเนียม, พอเพญ ไกรนรา, อรจิรา วรรณะพงษ์. (2568). การวิจัยเชิงปฏิบัติการเสริมสร้าง ความรอบรู้ทางสุขภาพด้านการป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลหนองตรุด อำเภอเมือง จังหวัดตรัง. วารสารเครือข่าย วิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้, 12(1), 133- 126.	2568 วารสารเครือข่าย วิทยาลัยพยาบาล และการสาธารณสุข ภาคใต้
บทความวิชาการ	อรจิรา วรรณะพงษ์. (2564). สารสนเทศทางการพยาบาล : แนวโน้มและการประยุกต์ใช้. พยาบาลสาร. 48(2), 295- 304.	2564 พยาบาลสาร

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษา
โรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....อรจิรา วรรณะพงษ์.....

(.....อรจิรา วรรณะพงษ์.....)

วันที่ 03 / เม.ย. / 2569



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางสาว กนกวรรณ ไชยลาภ

(ภาษาอังกฤษ) Miss Kanokwan Chailarp

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	-	-	ปี-ปี
ปริญญาโท	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหิดล	2557-2560
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	มหิดล	2543-2547

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2562-2569	ราชวิทยาลัยจุฬารัง	ภาควิชาการพยาบาลชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2562-ปัจจุบัน	ราชวิทยาลัยจุฬารัง	ภาควิชาการพยาบาลชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
2556-2561	มหาวิทยาลัยศิลปากร	หน่วยอนามัย งานกิจการนักศึกษา
2547-2556	มหาวิทยาลัยมหิดล	งานการพยาบาลตรวจรักษาผู้ป่วยนอก รพ. ศิริราช (อายุรศาสตร์)

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
บทความวิชาการ	กนกวรรณ ไชยลาภ สุนิย์ ละคำปิ่น. (2560). ผลของโปรแกรมการพยาบาลระบบสนับสนุนและให้ความรู้ ต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิต ของนักศึกษาหญิงที่มีอาการปวดประจำเดือนชนิดปฐมภูมิ.	วารสารสภาการพยาบาล ปีที่ 32(2), 49-64
บทความวิชาการ	กนกวรรณ ไชยลาภ สุนิย์ ละคำปิ่น นันทวัน สุวรรณรูป. (2565). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความรอบรู้ด้านสื่อในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์.	วารสารพยาบาลทหารบก, 23(1), 370-379.
บทความวิชาการ	กนกวรรณ ไชยลาภ นันทวัน สุวรรณรูป. (2567). ปัจจัยทำนายสมรรถนะในศตวรรษที่ 21 ของนักศึกษาพยาบาล ท่ามกลางสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัคราภูมิ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์.	วารสารพยาบาลทหารบก, 25(2), 101-111.
บทความวิชาการ	เบญจมาศ ศิริกมลเสถียร, ศรัญญา วงศ์คำปิ่น, รัชนิกร ณ อยุธยา, กนกวรรณ ไชยลาภ. (2024). ระบาดวิทยาของภาวะเปราะบาง ภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยและภาวะสมองเสื่อมของผู้สูงอายุในชุมชน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร.	The Journal of Chulabhorn Royal Academy, 4(3): 95-102.

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....**กนกวรรณ ไชยลาภ**.....

(**น.ส.กนกวรรณ ไชยลาภ**)

วันที่ **19** / **5** / **69**



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว เตชะกาญจนเวช

(ภาษาอังกฤษ) Lecturer Dr.Duangkaew Dejakanchanavej

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	Doctor of Philosophy (Nursing Sciences)	Mid Sweden University, Sweden	2557-2562
ปริญญาโท	1. การศึกษามหาบัณฑิต (จิตวิทยาพัฒนาการ)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	2544-2548
	2. พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2551-2553
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี	2532-2536

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2566-ปัจจุบัน	ราชวิทยาลัยจุฬารัง	ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2555-2565	พระบรมราชชนก	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2536-2554	กระทรวงสาธารณสุข	โรงพยาบาลเจ้าคุณไพฑูริย์ พนมทวน

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงาน วิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่
วิจัย	1. Dejakanchanavej, D., Chareonsuk, S., & Kristiansen, L. (2017). Older Thai peoples' perceptions and experiences of major depression. <i>Global Journal of Health Science</i>, 9 (9), 26-35. doi:10.5539/gjhs.v9n9p26 2. Dejakanchanavej, D., Chareonsuk, S., & Kristiansen, L. (2018). Thai psychiatric nurses' experiences and perception of professional role when caring for older people displaying depressive symptoms. <i>Open Journal of Nursing</i>, 8 (1), 45-59. doi:10.4236/ojn.2018.81004 3. Dejakanchanavej, D., Chareonsuk, S., Rising-Holmström, M., & Kristiansen, L. (2020). Family members' perceptions and experiences of older people displaying major depression. <i>Archives of Psychiatric Nursing</i>, April 34 (2), 2-7. doi: 10.1016/j.apnu.2019.10.008 4. Dejakanchanavej, D., Jerayingmongkol, P., & Hirunkhro, B. (2023). Behaviors and Performances of Nursing Instructors at Central Network 2 Nursing Colleges of Praboromarajchanok Institute during	

ประเภทผลงาน วิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่
	Coronavirus Disease (COVID-19) Pandemic. EAU HERITAGE JOURNAL Social Science and Humanities. May-August 13(2). 106-120.	

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ



(อาจารย์ ดร.ดวงแก้ว เตชะกาญจนเวช)

วันที่31.../ มีนาคม/ ..2569..



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) รองศาสตราจารย์ ดร.รุ่งนภา ภาณิตรัตน์

(ภาษาอังกฤษ) Asst.Prof. DR. RUNGNAPA PANITRAT

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
Ph.D.	Nursing	School of Nursing, Case Western Reserve University	2539-2543
ศศ.ม.	จิตวิทยาการปรึกษา	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2532-2534
วท.บ.	พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2525-2529

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2561 ถึงปัจจุบัน	ราชวิทยาลัยจุฬารัง	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2534-2561	มหาวิทยาลัยมหิดล	ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล จิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
2529-2534	ตึกอุบัติเหตุ 3 สามัญ	โรงพยาบาลศิริราช

ผลงานวิชาการ

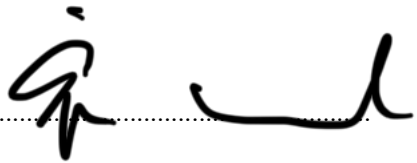
- Angsukiattitavorn, S., Seeherunwong, A., **Panitrat, R.**, & Tipayamongkholgul, M. (2020). Prevalence and distribution pattern of mood swings in Thai adolescents: School-based survey in the central region of Thailand. *BMC Psychiatry*, 20(191). <https://doi.org/10.1186/s12888-020-02605-0>
- Jiratchaya, K., Sindu, S., Seeherunwong, A., **Panitarat, R.**, & Viwatwongkasem, C. (2020a). Changes in health-related quality of life scores in patients with depression in the Thai health care delivery system. *Journal of Health Research*, 34(6), 485-493. <https://doi.org/10.1108/JHR-06-2019-0130>
- Jiratchaya, K., Sindu, S., Seeherunwong, A., **Panitarat, R.**, & Viwatwongkasem, C. (2020b). Health related quality of life of patients with depression in the Thai health service delivery: A multilevel analysis. *International Journal of Nursing Studies*. <https://doi.org/10.37506/ijone.v12i4>
- Long, N. X., Pinyopasakul, W., Pongthavornkamol, K., & **Panitrat, R.** (2019). Factors predicting the health status of caregivers of stroke survivors: A cross-sectional study. *Nursing & Health Sciences*. <https://doi.org/10.1111/nhs.12591>
- Ondee, P., **Panitrat, R.**, Pongthavornkamol, K., & Senanarong, V. (2013). Factors predicting depression among caregivers of persons with dementia. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 17, 167-180.
- Smithnaraseth, S., Seeherunwong, A., **Panitrat, R.**, & Tipayamongkholgul, M. (2020). Hospital factors and patient factors influencing health status among patients with schizophrenia, thirty days after hospital discharge: Multilevel analysis. *BMC Psychiatry*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-020-03001-4>
- Somnuke, P., Punpocha, P., Punikhom, P., **Panitrat, R.**, Nivatpumin, P., Thanakiattiwibun, C., Ramlee, R., Thongkaew, N., & Siriussawaku, A. (2023). Model for enhancing the research conducted by the university medical staff: Participatory action research. *Heliyon*, 9.
- Sukprasert, B., Sindhu, S., **Panitrat, R.**, & Viwatwongkasem, C. (2018). Ecological factors influencing overweight status among primary school children living in Bangkok. *Suranaree Journal of Science and Technology*, 25(4), 431-444.

- Tanopas, B., Putiphonsit, P., Buneam, S., Tapanakulsuk, P., & **Panitrat, R.** (2012). Intimate partner violence: Community empowerment for continuing care. *Women's Health International Congress on Women's Health 2012: Partnering for a Brighter Future*, Bangkok, Thailand. [Podium presentation].
- Thanoi, W., Phanchaoenworakul, K., Thompson, E. A., **Panitrat, R.**, & Nityasuddhi, D. (2010). Thai adolescent suicide risk behaviors: Testing a model of negative life events, rumination, emotional distress, resilience and social support. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 187-201.
- Thanoi, W., **Panitrat, R.**, Phanchaoenworakul, K., Thompson, E. A., & Nityasuddhi, D. (2011). The adolescent ruminative response scale (Thai version): Psychometric properties. *Nursing Science*, 29, 29-38.
- ธณารัตน์ พลัฒลาไชย, อัจฉราพร สี่หิรัญวงศ์ และ **รุ่งนภา ภาณิตรัตน์**. (2556). การบำบัดโดยใช้การเจริญสติเป็นฐานเพื่อลดความเครียดจากความต้องการการตีในผู้ติดแอลกอฮอล์: การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์. *สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย*, 58, 207-218.
- นุสรนา นามเดช, ชาริณี ตริวรัญญู และ **รุ่งนภา ภาณิตรัตน์**. (2561). การพัฒนากระบวนการเรียนการสอนปฏิบัติการพยาบาลตามทฤษฎีการเรียนรู้แบบเน้นประสบการณ์และแนวคิดจิตตปัญญาเพื่อส่งเสริมความรู้สึกร่วมในการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล. *วารสารวิทยาลัยบรมราชชนนี กรุงเทพฯ*, 34(1), 91-104.
- อัจฉริยา พงษ์นุ้มกุล, **รุ่งนภา ภาณิตรัตน์**, จงจิต เสน่ห์หา, ศศิมา กุสุมา ณ อยุธยา และทิพาพันธ์ สังฆะพงษ์. (2561). พัฒนารูปแบบการส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการบริโภคของพระภิกษุสงฆ์: มุมมองพระสงฆ์. *วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ*, 12(1), 81-69.
- เพริศพรรณ แดนศิลป์, สมพร รุ่งเรืองกลกิจ, **รุ่งนภา ภาณิตรัตน์**, กวินฉัตรระสิริ เมืองไทย และโสรัช โพธิ์แก้ว. (2563). การเปลี่ยนแปลงมิติภายในของพระสงฆ์กลุ่มอาสาคิลานธรรมภายหลังเข้าร่วมหลักสูตรการปรีกษาเชิงจิตวิทยาแนวพุทธและในระยะติดตามผลการปฏิบัติงานต่อผู้ป่วยระยะท้าย. *วารสารศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น*, 43(1), 15-29.
- อุษา น่วมเพชร, **รุ่งนภา ภาณิตรัตน์**, ประภา ยุทธไตร และนันท์วัช สิริธิรักษ์. (2555). ความสัมพันธ์ระหว่างเหตุการณ์ในชีวิตเชิงลบ การครุ่นคิด แหล่งทักษะภายในตนเอง และปัญหาทางจิตเวชของวัยรุ่นที่ใช้สารเสพติดในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน. *สงขลานครินทร์เวชสาร*, 30, 21-31.

9. บทคัดย่อ /โปสเตอร์

ไม่มี

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ 

(รองศาสตราจารย์ ดร.รุ่งนภา ผาณิตรัตน์)

วันที่ 11 / ๗๓ / ๒๕๖๑



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) กรกนก ศักดิ์ศรีทวี

(ภาษาอังกฤษ) kornkanok saksritawee

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาโท			ปี-ปี
ปริญญาตรี	แพทยศาสตร์	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ปี2552- ปี2557
ประกาศนียบัตร	ทักษะแพทย์	ธรรมศาสตร์	 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ปี 2559-ปัจจุบัน	รพ จุฬารักษ์	จักษุ

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ปี2560-2563	รพ ธรรมศาสตร์	จักษุ

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....วิภาดา.....

.....

(.....นพ. กนกนา ศักดิ์ศรีทวี.....)

วันที่ 18 / ๗.๑ / ๖๙



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) พญ นันทินี วิไลนรินทร์

(ภาษาอังกฤษ) Nantinee Vilainerun, MD

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาโท	วุฒิปัตร์จักษุวิทยา	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี	2016-2019
ปริญญาตรี	แพทยศาสตร์บัณฑิต	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี	2009-2014
ประกาศนียบัตร	จักษุแพทย์อนุสาขาค้อหิน	คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี	2020-2021

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2019-2020,2021- ปัจจุบัน	โรงพยาบาลจุฬารังสรรค์	จักษุวิทยา

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2014-2015	โรงพยาบาลพัทลุง	แพทย์ใช้ทุน
2015-2016	โรงพยาบาลบางแก้ว	แพทย์ใช้ทุน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2016-2019	แพทย์ประจำบ้าน	แผนกจักษุวิทยา โรงพยาบาล รามธิบดี

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
- Article	- Minimally Invasive Glaucoma Surgery (MIGS): A Glaucoma Procedure Revolution	- The Journal of Chulabhorn Royal Academy, Vol. 2 No. 1 (2020): January – March
- Research	- Patterns of Hydroxychloroquine and Chloroquine Retinopathy in Thai patients Nantinee Vilainerun, Prut Hanutsaha	- จักษุเวชสาร Volume 34 No. 1 January-June 2020 ISSN 0857-5518 (Print) และ ISSN 2697-6005 (Online)
- Article	- Suwan Y, Aghsaei Fard M, Vilainerun N, Petpiroon P, Tantraworasin A, Teekhasaene C, Ritch R, Kafieh R, Hojati S, Supakontanasan W. Parapapillary choroidal microvascular density in acute primary angle-closure and primary open-angle glaucoma: an optical coherence tomography angiography study.	- Br J Ophthalmol. 2022 Jul 13:bjophthalmol-2021-321022.
- Case report	- คุณสมบัติทางชีวกลศาสตร์ของกระจกตาและการประเมินโรคต้อหิน (Effects of Corneal biomechanics in Glaucoma Assessment: Ocular Response Analyzer (ORA))	- จักษุวิชาการ โดย ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์แห่งประเทศไทย เล่ม 6 (2022)

	- Fibrin Pupillary-block Glaucoma after Uneventful Phacovitrectomy in a Patient with Proliferative Diabetic Retinopathy (PDR): A Case Report	- Eye South East Asia Vol.19 Issue 1 2024
--	---	--

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)

ลงชื่อ..... 

(พญ นันทินี วิไลนรินทร์)

วันที่ 17/04/ 2026



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) ศศิวิมล ตันสงวน

(ภาษาอังกฤษ) Sasiwimon Tansanguan

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาโท	จักษุวิทยา	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	2560-2563
ปริญญาตรี	แพทยศาสตร์บัณฑิต	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2550-2556
ประกาศนียบัตร	จักษุวิทยาภูมิคุ้มกันและการอักเสบ	คณะแพทยศาสตร์ศิริราช พยาบาล	12 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2563-ปัจจุบัน	โรงพยาบาลจุฬารัง	จักษุวิทยา

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2555-2558	โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรี ราชา	แพทย์เพิ่มพูนทักษะ
2558	Stahl Eyecare Experts, New York, USA	Clinical Observation

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2558-2559	โรงพยาบาลจุฬารัตน์	แพทย์เพิ่มพูนทักษะ

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
งานวิจัยตีพิมพ์	Reliability, validity, and responsiveness of the Thai version of the Dry Eye-Related Quality of-Life Score questionnaire, PLoS ONE, research article	PLoS ONE, research article 2565
Case report	Atypical iris cyst after trauma and cataract surgery masquerading as iris tumor, JCRS online case report	JCRS online case report 2563
Poster presentation	The Development of a Thai version of the Dry Eye Related Quality-of-Life Score Questionnaire (DEQS), RCOPT annual meeting 2019, Bangkok, Thailand	RCOPT annual meeting 2562

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....
(ศศิวัฒน์ ทัศสงวน)

วันที่ 1 / 12 / 2569



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางสาวศรัญญา วงศ์กำปั่น

(ภาษาอังกฤษ) Ms. Sarunya Wongkampan

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาโท	พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยมหิดล	2557-2560
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิม พระเกียรติ	2548-2552

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2562-ปัจจุบัน	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี	ราชวิทยาลัยจุฬารามณ์

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2560-2561	ตำหนักพระแม่กวนอิม โชคชัย 4 กรุงเทพมหานคร	ศูนย์บริการสาธารณสุข 66
2557-2560	แผนกหน่วยงานวิกฤต (ICU)	โรงพยาบาลยันฮี
2554-2557	แผนกหน่วยงานวิกฤต (ICU)	โรงพยาบาลยันฮี

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2552-2554	หอผู้ป่วยอายุรกรรมสามัญ 16/1	โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

ผลงานวิชาการ

ศรัญญา วงศ์กำปั่น, วิณา เทียงธรรม และเพลินพิศ บุญมาลิก. (2560). ปัจจัยด้านสังคมและเศรษฐกิจที่มีผลต่อการสู่วัยอย่างประสบความสำเร็จด้านสุขภาพ ของผู้สูงอายุในชุมชน เขตกรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข, 31(3), 55-72. <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/phn/article/view/245478>

ศรัญญา วงศ์กำปั่น และรุ่งนภา ภาณิตรัตน์. (2566). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารสภาการพยาบาล, 38(03), 182-199. <https://doi.org/10.60099/jtnmc.v38i03.263587>

เบญจมาศ ศิริกมลเสถียร, ศรัญญา วงศ์กำปั่น, รัชนิกรณ์ ณ ถลาง และกนกวรรณ ไชยลาภ. (2067). ระบาดวิทยาของภาวะเปราะบาง ภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อยและภาวะสมองเสื่อม ของผู้สูงอายุในชุมชนเขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร. วารสารวิชาการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์, 6(2), 63-74. <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jcra/article/view/260380>

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....ศรัญญา วงศ์กำปั่น.....

(นางสาวศรัญญา วงศ์กำปั่น)

วันที่ 11 / พค / 2569



ราชวิทยาลัย
จฬารณ

แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางสาวจันสุดา ทวีชัยทรัพย์

(ภาษาอังกฤษ) Miss Junsuda Taweechaisub

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	-	-	ปี-ปี
ปริญญาโท	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยมหิดล	ปี 2560 - 2563
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย	ปี 2549 - 2553
ประกาศนียบัตร	-	-	 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
1 ต.ค. 2563 -ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลชุมชน	คณะพยาบาลศาสตรอักษรราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารณ

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
1 เม.ย.2553 - 1 เม.ย. 2557	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ 4	แผนกรังสีรักษาและมะเร็งวิทยา โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ สภากาชาดไทย
1 ม.ค. 2557- 21 มี.ค. 2563	Holistic Nurse	บริษัท เดอร์มาเทค (ประเทศไทย) จำกัด

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
1 เม.ย. 2563- 30 ก.ย. 2563	ผู้จัดการศูนย์	BeBetter Wellness (Anti-aging and Wellness Center) โรงพยาบาลศิริรินทร์
1 ต.ค. 2563 -ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล ชุมชน	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
งานวิจัย	ผลของโปรแกรมส่งเสริมความรู้ทางสุขภาพใน ผู้สูงอายุโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดไม่ได้	2564 วารสาร สภากาชาดไทย

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....ณัฏฐา ทวีชัยทรัพย์.....

(อาจารย์จันสุดา ทวีชัยทรัพย์)

วันที่ 12 / พค / 2569



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ธิติพร สุวรรณอำภา

(ภาษาอังกฤษ) Assistant Professor Thitiporn Suwanampa

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	หลักสูตรและการสอน	มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	-2569
ปริญญาโท	การพยาบาลผู้ใหญ่	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	2554-2558
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2536-2540
ประกาศนียบัตร	ศาสตร์และศิลป์การจัดการเรียน การสอนทางการพยาบาล	วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี กรุงเทพมหานคร	4 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2562-ปัจจุบัน	อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาล ครอบครัวและการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี	ราชวิทยาลัยจุฬารัง

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2561-2562	อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
2559-2561	อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยวงษ์เชาวลีตรกุล
2543-2558	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร
2540-2543	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลศิริราช

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
บทความวิจัย	Thitiphorn Suwanampa , Pongsatorn Mahavijit, Udomluk Koolsriroj (2025). Development of an Instructional Module on Professional Foundations for the Bachelor of Nursing Science (for Graduates with a bachelor's degree Another Field). <i>Journal of Nursing and Public Health Research</i> , 5(2), e273316	Journal of Nursing and Public Health Research 2025
บทความวิจัย	Thitiphorn Suwanampa andTasaneewan Purksametanan. (2024). The Accessibility to Reproductive Healthcare Services for Teenagers in Bangkok's Urban Community. <i>Thai Journal of Public Health</i> . 54(2).	Thai Journal of Public Health 2024
บทความวิจัย	ธิติพร สุวรรณอาภา และทัศนีย์วรรณ พลุกษาเมธานันท์ (2566). ผลของโปรแกรมการให้ความรู้โดยใช้โมบายแอปพลิเคชันต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์. <i>วารสารสภาการพยาบาล</i> , 38(1), 98-111.	วารสารสภาการพยาบาล ปี 2566
บทความวิจัย	Savika Jaiborisuttikul. Adithep Auiyaput. Thitiphorn Suwanampa . Tasaneewan Purksametanan. Natthanart Rowsathien. (2023). Factors Predicting Intention for Abortion in Thai Adolescents. <i>Journal of Thailand Nursing and Midwifery Council</i> . 38 (4),401 -407.	Journal of Thailand Nursing and Midwifery Council 2023
บทความวิจัย	ภาสิต ลิริเทศ บุญตา กลิ่นมาลี ธิติพร สุวรรณอาภา และธิตัต ศรีมงคล. ผลของโปรแกรมป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นตอนต้นเพื่อตอบสนองพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559. <i>วารสารกฎหมายสุขภาพและสาธารณสุข</i> .ปีที่ 5 ฉบับที่ 2 ก.ค.-ธ.ค. 2562.	วารสารกฎหมายสุขภาพและสาธารณสุข ปี 2562
บทความวิจัย	ธิติพร สุวรรณอาภา บวรจิต เมธาฤทธิ์ อนันต์ เหมือนละม้ายและ ประเสริฐ ศรีนวล. การพัฒนาแนวทางการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศในวัยรุ่น ขององค์การบริหารส่วนตำบลดอนตาเพชร อำเภอพนมทวน จังหวัดกาญจนบุรี . <i>วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี</i> . ปีที่ 9 ฉบับที่ 1) ม.ค-เม.ย 2562.	วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ปี 2562

ประเภทผลงาน วิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่
บทความวิจัย	Thitiphorn Suwanampa , Pongsatorn Mahavijit, Udomluk Koolsriroj (2025). Development of an Instructional Module on Professional Foundations for the Bachelor of Nursing Science (for Graduates with a bachelor's degree Another Field). <i>Journal of Nursing and Public Health Research</i> , 5(2), e273316	Journal of Nursing and Public Health Research 2025
บทความวิจัย	Thitiphorn Suwanampa andTasaneewan Purksametan. (2024). The Accessibility to Reproductive Healthcare Services for Teenagers in Bangkok's Urban Community. <i>Thai Journal of Public Health</i> . 54(2).	Thai Journal of Public Health 2024
บทความวิจัย	ธิติพร สุวรรณอำภา และทัศนีย์วรรณ พฤษภาเมธานันท์ (2566). ผลของโปรแกรมการให้ความรู้โดยใช้โมบายแอปพลิเคชันต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์. <i>วารสารสภาการพยาบาล</i> , 38(1), 98-111.	วารสารสภาการ พยาบาล ปี 2566
บทความวิจัย	Savika Jaiborisuttikul. Adithep Auiyaput. Thitiphorn Suwanampa . Tasaneewan Purksametan. Natthanart Rowsathien. (2023). Factors Predicting Intention for Abortion in Thai Adolescents. <i>Journal of Thailand Nursing and Midwifery Council</i> . 38 (.4),401 -407.	Journal of Thailand Nursing and Midwifery Council 2023
บทความวิจัย	สุปศิริ ประสมสุข ธิติพร สุวรรณอำภา วรรณไพโร แยมมา สุพัตรา นุตรักษา และกัลยา แก้วสม. ประสพการณ์การรับรู้ข่าวสารทางด้านการบริการสุขภาพและสวัสดิการสังคมของคนพิการทางสายตา ศูนย์ฝึกอาชีพของหญิงตาบอดสามพราน จังหวัดนครปฐม. <i>วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี</i> . ปีที่9 (ฉบับที่ 1) ม.ค-เม.ย 2562.	วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏ เพชรบุรี ปี 2562
Oral Presentation	ธิติพร สุวรรณอำภา บุญตา กลิ่นมาลี , ภาสิต ศิริเทศ .การเสริมสร้างศักยภาพแกนนำเยาวชนในการป้องกันปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่นในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลวัดแก้ว อ.บางแพ จ.ราชบุรี. การประชุมวิชาการระดับชาติราชภัฏเลยวิชาการ ครั้งที่ 5 ประจำปี 2562 “ วิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นอย่างยั่งยืน ”	การประชุม วิชาการระดับชาติ ราชภัฏเลยวิชาการ ครั้งที่ 5 ประจำปี 2562
Oral Presentation	ธิติพร สุวรรณอำภา ทัศนีย์วรรณ พฤษภาเมธานันท์ และฐาพัชร์ดา เกียรติเลิศเดชา. การใช้กัญชาในสตรีตั้งครรภ์. <i>Journal of Public Health Nursing</i> January - April 2022 Vol. 36 No.1.	Journal of Public Health Nursing 2022

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....อโศก สุวรรณชัย.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นิติพร สุวรรณอำภา)

วันที่ 7 เมษายน 2569



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นายธเนษฐ เทียนทอง

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) Mr. Thanate Tienthong

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาโท	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาลอาชีวอนามัย	คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	2559-2561
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต การพยาบาลและการผดุงครรภ์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	2545-2549
ประกาศนียบัตร	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขา การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี	4 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ก.ย. 2568- ปัจจุบัน	ราชวิทยาลัยจุฬารัง	ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
เม.ย. 2549- มี.ย. 2554	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	หน่วยตรวจโรคแพทย์เวร-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลศิริราช

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ก.ค. 2554- ก.ค. 2562	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	ศูนย์ผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
ส.ค. 2562- ส.ค. 2566	ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ก.ย. 2566- ส.ค. 2568	คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล	ฝ่ายพัฒนาคุณภาพพยาบาลและฝึกอบรม โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่
งานวิจัย	1. Tienthong, T., Suwannaroop, N., Boonyamalik, P., & Kaewboonchoo, O. (2022). Factors Associates with Intention to Use Cannabis Oil in Patients with Non-communicable Diseases in Bangkok. Disease Control Journal, 48(3), 577–594. https://doi.org/10.14456/dcj.2022.49	พ.ศ.2565 Disease Control Journal
งานวิจัย	2. Sripo, N. ., Kaewboonchoo, O. ., Boonyamalik, P. ., & Tienthong, T. . (2022). Factors Predicting Career Attachment amongst Registered Nurses in Thailand. Thai Journal of Nursing Council, 37(04), 170–185. Retrieved from https://he02.tci-thaijo.org/index.php/TJONC/article/view/258132	พ.ศ.2565 Thai Journal of Nursing Council
งานวิจัย	3. Kawakami, N., Nguyen, H.T., Kaewboonchoo, O., Imamura, K., Tran, T.T.T., Boonyamalik, P., Sasaki, N., Sripo, N., Tienthong, T., Asaoka, H., Iida, M., Watanabe, K., Sakuraya, A., Nguyen, Q.T., Nga, N.T., Son, V.T., Ngo, T.T., Luyen, T.T., Nguyen, L.D., Nguyen, N.T.V., Nguyen, B.T., Matsuyama, Y., Takemura, Y., Nishi, D., & Tsustumi, A. (2023). Effect of a Smartphone-Based Stress Management Program on Depression and Other Health- and Work-Related	พ.ศ.2566 Preprints

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
	Outcomes among Hospital Nurses in the COVID-19 Pandemic in Vietnam and Thailand: A Protocol of a Randomized Controlled Trial of the COCONATS Project. Preprints. https://doi.org/10.20944/preprints202303.0450.v1	
บทความวิชาการ	4. Tienthong, T. , Sripo, N., & Kaewboonchoo, O. (2022). Environmental Pollution Factors in Household and Non-Communicable Diseases in Elderly. The Journal of Chulabhorn Royal Academy, 4(4), 160–168. Retrieved from https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jcra/article/view/254478	พ.ศ.2565 The Journal of Chulabhorn Royal Academy
บทความวิชาการ	5. Sripo N, Tienthong T , Kaewboonchoo O. Effects of Phthalate Exposure in House Dust on Non-Communicable Diseases in the Elderly. J Chulabhorn Royal Acad [Internet]. 2022 Jul. 22 [cited 2022 Dec. 6];4(3):133-40. Available from: https://he02.tci-thaijo.org/index.php/jcra/article/view/254385	พ.ศ.2565 The Journal of Chulabhorn Royal Academy
งานวิจัย	6. Kazuhiro Watanabe, Thuy Thi Thu Tran, Sripo, N., Asuka Sakuraya, Kotaro Imamura, Plernpit Boonyamalik, Natsu Sasaki, Tienthong, T. , Hiroki Asaoka, Mako Iida, Quynh Thuy Nguyen, Nga Thi Nguyen, Son Thai Vu, Thuy Thi Ngo, Tham Thi Luyen, Long Duc Nguyen, Nga Thi Viet Nguyen, Binh Thanh Nguyen, Yutaka Matsuyama, Yukie Takemura, Daisuke Nishi, Akizumi Tsutsumi, Huong Thanh Nguyen, Orawan Kaewboonchoo & Norito Kawakami. (2024). Effectiveness of a Smartphone-Based Stress Management Program for Depression in Hospital	พ.ศ.2567 Journal of Medical Internet Research

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
	Nurses During COVID-19 in Vietnam and Thailand: 2-Arm Parallel-Group Randomized Controlled Trial . Journal of Medical Internet Research, 26, 1-14.	
งานวิจัย	7. Sakuraya A, Tran TTT, Sripo N, Watanabe K, Imamura K, Boonyamalik P, Sasaki N, Tienthong T , Asaoka H, Iida M, Nguyen QT, Nguyen NT, Vu TS, Ngo TT, Luyen TT, Nguyen LD, Nguyen NTV, Nguyen BT, Matsuyama Y, Takemura Y, Nishi D, Tsutsumi A, Nguyen HT, Kaewboonchoo O, Kawakami N. Effects of a smartphone-based stress management program on work performance, sick leave, and intention to leave among nurses during COVID-19 in Vietnam and Thailand: An analysis of secondary outcomes of a randomized controlled trial. J Occup Health. 2025 Oct 23:uiaf061. doi: 10.1093/jocuh/uiaf061. Epub ahead of print. PMID: 41128302.	พ.ศ.2568 J Occup Health

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ..... 

(อาจารย์ ธเนษฐ เทียนทอง)

วันที่ 28 เมษายน 2569

Curriculum Vitae (CV)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ อาจารย์กัญชรีย์ พัฒนา
เพศ หญิง
วัน/เดือน/ปีเกิด 16 สิงหาคม 2533 ภูมิลำเนา ระนอง
ตำแหน่งงานปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลชุมชน
ที่อยู่ 88/147 หมู่บ้านเดอะพราว พระราม 2 - พันท้ายนรสิงห์ ตำบลพันท้ายนรสิงห์
อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000
ที่อยู่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ
เลขที่ 906 ถนนกำแพงเพชร 6 ตำบลบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
เบอร์โทรศัพท์ 02-5766700 ต่อ 8216
เบอร์โทรสาร -
อีเมล kancharee.pat@cra.ac.th

2. ประวัติการศึกษา (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น – ปี สิ้นสุด	วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ประเทศ
2558-2561	ปริญญาโท	การพยาบาลเวช ปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย
2552-2556	ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยหัว เฉียวเฉลิมพระ เกียรติ	ไทย

3. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น – ปี สิ้นสุด	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ
2562-ปัจจุบัน	อาจารย์	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	ไทย
2561-2562	อาจารย์	คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	ไทย
2556-2558	พยาบาล วิชาชีพ	โรงพยาบาลบางปะกอก 1	ไทย

4. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/สัมมนา

ปี	ระยะเวลา	เรื่อง	สถานที่
2562	1 วัน	โครงการพัฒนานวัตกรรม/วิจัยแบบสหวิทยาการ ครั้งที่ 2	ห้องประชุมใหญ่ชั้น 1 โรงเรียนอัลตราซาวด์ทางการแพทย์ ศูนย์การแพทย์จุฬาภรณ์เฉลิมพระเกียรติโรงพยาบาลจุฬาภรณ์
2562	1 วัน	การวิจัยแบบผสม (Mixed Methods)	อาคารศูนย์จัดการความรู้การวิจัย สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ
2565	1 วัน	อบรมเชิงปฏิบัติการระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางการแพทย์ Cross-sectional Case control Cohort study	มหาวิทยาลัยมหิดล (ออนไลน์)
2567	2 วัน	การดูแลรักษามะเร็งก้าวหน้า (Cancer Care on the Move)	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
2567	1 วัน	นโยบายและแนวทางการจัดบริการเพื่อโรงพยาบาลต่อเนื่อง (BMA Home Ward)	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
2567	1 วัน	การพัฒนาการเขียน Manuscript ภาษาอังกฤษ เพื่อการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
2568	5 วัน	การประชุมวิชาการ การฟื้นฟูวิชาการ การดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิ	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
2568	1 วัน	การอบรมเชิงปฏิบัติการ: การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์อภิมาน (Systematic review and Meta-analysis)	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

5. รางวัล/ทุนการศึกษา

-

6. สมาชิกองค์กรวิชาชีพ

6.1 สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

6.2 สมาคมพยาบาลสาธารณสุขไทย

7. การนำเสนอผลงาน

-

8. ผลงานที่ตีพิมพ์

1. อนงค์นุช สารจันทร์, กัญชารีย์ พัฒนา, จิธิมา ปิยะธนพงศ์, นริศรา ศรีโพธิ์, มัตติกา ใจจันทร์, สงกรานต์ เต็ดขาด, และวันเพ็ญ แก้วปาน. ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตของประชาชนที่พักอาศัยเหนือเขื่อนสิริกิติ์ จังหวัดอุตรดิตถ์. วารสารสภาการพยาบาล. 2565; 37(4): 140-154.
2. กัญชารีย์ พัฒนา, อนงค์นุช สารจันทร์, เอกลักษณ์ ฟักสุข, นันทวัน สุวรรณรูป, ประภา ยุทธไตร และอรพรรณ โตสิงห์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระดับความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุที่อาศัยในแฟลตเคหะชุมชน. วารสารพยาบาลทหาร. 2564; 488-497.
3. เอกลักษณ์ ฟักสุข, กัญชารีย์ พัฒนา, อนงค์นุช สารจันทร์, นันทวัน สุวรรณรูป และอรพรรณ โตสิงห์. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อไวรัสของแรงงานข้ามชาติชาวเมียนมาในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ. 2564; 101-114.
4. กัญชารีย์ พัฒนา และปราลิษา ทองศรี. โรคอ้วนในเด็กวัยเรียนและบทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน. วชิรเวชสารและวารสารเวชศาสตร์เขตเมือง. 2562; 63: S133-S140.

9. บทคัดย่อ /โปสเตอร์

-

Curriculum Vitae (CV)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ อาจารย์อนงค์นุช สารจันทร์

เพศ หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด 23 กันยายน 2528 ภูมิลำเนา ร้อยเอ็ด

ตำแหน่งงานปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลชุมชน

ที่อยู่ 345/208 พหลมคอนโดแฉงวัฒนะ เฟส 2 ซอยแฉงวัฒนะ 1 เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

ที่อยู่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัณ

906 ถ.กำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10210

เบอร์โทรศัพท์ 062-2956399

อีเมล anongnut.sar@cra.ac.th

2. ประวัติการศึกษา (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ประเทศ
2556-2559	ปริญญาโท	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย
2548-2551	ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย

3. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ
2562-ปัจจุบัน	อาจารย์	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัณ	ไทย
2561-2562	อาจารย์	คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช	ไทย
2552-2560	พยาบาลวิชาชีพ	โรงพยาบาลศิริราช	ไทย

4. ประวัติการฝึกอบรม/งาน/สัมมนา

ปี	ระยะเวลา	เรื่อง	สถานที่
2562	3 วัน	อบรมเชิงปฏิบัติการ The First ACP Faculty Development Program	สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์
2564	1 วัน	แนวทางจริยธรรมการวิจัยในคน	สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์
2565	1 วัน	อบรมเชิงปฏิบัติการระเบียบวิธีวิจัยและสถิติทางการแพทย์ Cross-sectional Case control Cohort study	มหาวิทยาลัยมหิดล
2567	2 วัน	การดูแลรักษามะเร็งก้าวหน้า (Cancer Care on the Move)	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
2567	1 วัน	การพัฒนาการเขียน Manuscript ภาษาอังกฤษ เพื่อการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
2568	5 วัน	การประชุมวิชาการ การฟื้นฟูวิชาการ การดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิ	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
2568	1 วัน	การอบรมเชิงปฏิบัติการ: การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์อภิมาน (Systematic review and Meta-analysis)	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

5. รางวัล/ทุนการศึกษา -

6. สมาชิกองค์กรวิชาชีพ

6.1 สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

6.2 สมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช

6.3 สมาคมพยาบาลสาธารณสุขไทย

7. การนำเสนอผลงาน -

8. ผลงานที่ตีพิมพ์

1. Panya, C., Sarachan, A., & Faksook, E. Anxiety from the spread of Covid-19 and its related Factors among Older Adults in Bangkok. The Open Public Health Journal 2023; 16: 1-8.

2. อนงค์นุช สารจันทร์, กัญชารีย์ พัฒนา, รุติมา ปิยะธนพงศ์, นริศรา ศรีโพธิ์, มัตติกา ใจจันทร์, สงกรานต์ เต็ดขาด, และวันเพ็ญ แก้วปาน. ปัจจัยทำนายคุณภาพชีวิตของประชาชนที่พักอาศัยเหนือเขื่อนสิริกิติ์ จังหวัดอุตรดิตถ์. วารสารสภาการพยาบาล. 2565; 37(4): 140-154.
3. เอกลักษณ์ ฟักสุข, กัญชารีย์ พัฒนา, อนงค์นุช สารจันทร์, นันทวัน สุวรรณรูป และอรพรรณ โตสิงห์. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนาของแรงงานข้ามชาติชาวเมียนมาในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพ. 2564; 101-114.
4. กัญชารีย์ พัฒนา, อนงค์นุช สารจันทร์, เอกลักษณ์ ฟักสุข, นันทวัน สุวรรณรูป, ประภา ยุทธไตร และอรพรรณ โตสิงห์. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระดับความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุที่อาศัยในแฟลตเคหะชุมชน. วารสารพยาบาลทหาร. 2564; 488-497.
5. จุฬพัชรลดา เกียรติเลิศเดชา, อารยา เขียงของ, ปราลิษา ทองศรี และอนงค์นุช สารจันทร์. ความรอบรู้ทางสุขภาพในการป้องกันโรคเมะเร็งเต้านมและโคมะเร็งปากมดลูก: กรณีศึกษาการเสริมสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพของสตรีวัยเจริญพันธุ์ในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการสาธารณสุขภาคใต้. 2564; 211-221.
6. จุฬพัชรลดา เกียรติเลิศเดชา, อารยา เขียงของ, ปราลิษา ทองศรี และอนงค์นุช สารจันทร์. การพัฒนาและตรวจสอบคุณภาพของแบบวัดความรู้ทางสุขภาพในการป้องกันโรคเมะเร็งปากมดลูกและโรคเมะเร็งเต้านมของกลุ่มสตรีวัยเจริญพันธุ์ เขตกรุงเทพมหานคร. วารสารและวารสารเวชศาสตร์เขตเมือง. 2562; 63(ฉบับเพิ่มเติม): S31-42.
7. อภิขญา กิ่งชำ, อนงค์นุช สารจันทร์ และสิริวรรณ กรุณา. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน: กรณีศึกษาชุมชนย่านตลิ่งชัน. วารสารและวารสารเวชศาสตร์เขตเมือง. 2562; 63(ฉบับเพิ่มเติม): S193-S202.
8. ปราลิษา ทองศรี, จุฬพัชรลดา เกียรติเลิศเดชา, อนงค์นุช สารจันทร์ และอารยา เขียงของ. การสาธารณสุขมูลฐาน: จุดเริ่มต้นในการพัฒนาชุมชนสุขภาพดี. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการประจำปี 2561 มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชเรื่อง “Networking in the Smart City Collaboration of Smart Health and Smart Community. 2561; 41-49.
9. อนงค์นุช สารจันทร์, วันเพ็ญ แก้วปาน, ปาหนัน พิชยภิญโญ และจุฑาธิป ศีลบุตร. ผลการประยุกต์ทฤษฎีแรงจูงใจในการป้องกันโรคกระจากตาอักเสบจากการใช้เลนส์สัมผัสในนักเรียนอาชีวศึกษาเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาลสาธารณสุข. 2560; 113-138.

9. บทคัดย่อ /โปสเตอร์ -

แบบประวัติผู้วิจัย

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ อาจารย์ ดร.จิดา แก้วชูชื่น

เพศ หญิง

วัน/เดือน/ปีเกิด 23 กรกฎาคม 2534 ภูมิลำเนา จังหวัดหนองบัวลำภู

ตำแหน่งงานปัจจุบัน อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลรากฐาน คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

ที่อยู่ 91/107 หมู่ที่ 1 หมู่บ้าน Perfect place แจ้งวัฒนะ 2 ต.บางตะไนย์ อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

ที่อยู่ทำงาน คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ 906 ถ.กำแพงเพชร 6 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่
กรุงเทพฯ 10210

เบอร์โทรศัพท์ 02-5766700-8218, 098-2184959

เบอร์โทรสาร -

Email Jirada.kae@cra.ac.th

2. ประวัติการศึกษา

ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ประเทศ
2019-2022	ปริญญาเอก	Pharmacy and Biomedical sciences	University of Strathclyde	สหราชอาณาจักร
2014-2017	ปริญญาโท	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (เภสัชวิทยา)	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย
2009-2013	ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย

3. ประสบการณ์การทำงาน

ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ
2018-ปัจจุบัน	อาจารย์ ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน	คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	ไทย
2017-2018	อาจารย์ ภาควิชาการพยาบาลพื้นฐาน	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	ไทย
2014-2017	Clinical research assistant	คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย
2013-2014	พยาบาลวิชาชีพ	ศูนย์โรคหัวใจชั้น 6 โรงพยาบาล ศิริราช	ไทย

4. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงาน/สัมมนา

- Training on Biosafety: BSL1 and BSL2, Mahidol University, 2013.
- Training on SPSS for Windows: Mahidol University, 2016.

5. รางวัล/ทุนการศึกษา : ไม่มี

- M.Sc. Scholarship: ทุนเสริมสร้างนักวิทยาศาสตร์รุ่นใหม่ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- Fully Ph.D. Scholarship: ทุนเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

6. สมาชิกองค์กรวิชาชีพ

- 6.1 สมาชิกสภาการพยาบาล
- 6.2 สมาชิกสมาคมเภสัชวิทยาแห่งประเทศไทย

7. การนำเสนอผลงาน

Jirada Kaewchuchuen, Tipparat Parakaw, Sirada Srihirun, Supeenun Unchern, Nathawut Sibmooh. Inhaled nebulized sodium nitrite has no effect on oxidative stress in healthy volunteers; a preliminary study. The 13th Asia Pacific Federation of Pharmacologist Meeting “New Paradigms in Pharmacology for Global Health” The Berkeley Hotel Pratunam, Bangkok, Thailand (1st – 3rd February 2016).

8. ผลงานที่ตีพิมพ์

ปี 2019 (พ.ศ. 2562)

จำนวนงานวิจัยทั้งหมด 2 เรื่อง ในฐานะ Co-authors

PORNTHIP, C., ARIZ, Q., PORNPAN, S., **JIRADA, K.**, PORAMATE, R., KITTIPHONG, P., SUTHAT, F., SAOVAROS, S. & SUCHIN, W. 2019. Abnormal red blood cell morphological changes in thalassaemia associated with iron overload and oxidative stress. Journal of Clinical Pathology, 72, 520.

SIRIRAT, K., SRIWANTANA, T., **KAEWCHUCHUEN, J.**, PAIBOONSUKWONG, K., FUCHAROEN, S., RITTHIDEJ, G., PARAKAW, T., SRIHIRUN, S., VIVITHANAPORN, P., SRITARA, P. & SIBMOOH, N. 2019. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of single dose of inhaled nebulized sodium nitrite in healthy and hemoglobin E/ β -thalassemia subjects. Nitric Oxide, 93, 6-14.

ปี 2022 (พ.ศ. 2565)

จำนวนงานวิจัยทั้งหมด 2 เรื่อง ในฐานะ Co-authors

MATTHEW, S. A. L., EGAN, G., WITTE, K., **KAEWCHUCHUEN, J.**, PHUAGKHAOPONG, S., TOTTEN, J. D. & SEIB, F. P. 2022. Smart Silk Origami as Eco-sensors for Environmental Pollution. ACS Applied Biomaterials, 5, 3658-3666. DOI: <https://doi.org/10.1021/acsabm.2c00023>

MATTHEW, S. A. L., REZWAN, R., **KAEWCHUCHUEN, J.**, PERRIE, Y. & SEIB, F. P. 2022. Mixing and flow-induced nanoprecipitation for morphology control of silk fibroin self-assembly. RSC Advances, 12, 7357-7373.

ปี 2024 (พ.ศ. 2567)

จำนวนงานวิจัยทั้งหมด 2 เรื่อง ในฐานะ First-authors

KAEWCHUCHUEN, J., MATTHEW, S. A. L., PHUAGKHAOPONG, S., BIMBO, L. M. & SEIB, F. P. 2024.

Functionalising silk hydrogels with hetero- and homotypic nanoparticles. RSC Advances, 14, 3525-3535.

KAEWCHUCHUEN, J., ROAMCHARERN, N., PHUAGKHAOPONG, S., BIMBO, L. M. & SEIB, F. P. 2024.

Microfibre-Functionalised Silk Hydrogels. Cells, 13(1), 10.

9. บทความย่อ /โปสเตอร์

-



แบบประวัติและผลงานของอาจารย์ผู้สอน หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) ภก.ธวัชชัย กิจการพัฒนาลิศ

(ภาษาอังกฤษ) THAWATCHAI KIJAKARNPATTANALERD

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาโท	Master of Science in Health Services Management	University of Glasgow, Scotland	2022-2023
ปริญญาตรี	Doctor of Pharmacy (Pharm D.) International Program	Khon Kaen University	2009-2015
ประกาศนียบัตร	หลักสูตร การดูแลอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยในร้านยาโดยเภสัชกรชุมชน	สภาเภสัชกรรม	2024
ประกาศนียบัตร	หลักสูตร การป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพ: การใช้ยาคุมกำเนิดอย่างเหมาะสมและการคัดกรองความเสี่ยง	สภาเภสัชกรรม	2024
ประกาศนียบัตร	หลักสูตร การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy)	สภาเภสัชกรรม	2023

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2026 – ปัจจุบัน	ผู้ดำเนินกิจการและผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.1)	ร้านไคฮวดเภสัช จ.อุดรธานี

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2024 – 2026	เภสัชกรฝ่ายเภสัชกรรม	โรงพยาบาลเมตพาร์ค กรุงเทพฯ
2023 – 2025	เภสัชกรให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy)	BeDee by BDMS
2022 – 2022	เภสัชกรอาวุโส (Supervisor) แผนกเภสัช กรรมผู้ป่วยนอก	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ กรุงเทพฯ
2018 – 2022	เภสัชกรประจำศูนย์ข้อมูลยา (Drug Information Services; DIS)	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ กรุงเทพฯ
2017 – 2022	Superuser ระบบ Hospital information system (HIS) แผนกเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ กรุงเทพฯ
2015 – 2022	เภสัชกร แผนกเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก	โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ กรุงเทพฯ

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
A Systematic Review	Incivility in Healthcare Settings Contributes to Burnout of Health Professionals: A Systematic Review	2023 (ผลงานวิชาการเพื่อสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโท)
บทความวิชาการ เผยแพร่ในระบบ ออนไลน์	รู้จักยาคลายเครียดเหมาะกับใคร เมื่อไหร่ถึงควรใช้?	2024 https://www.bedee.com/articles/mental-health/anxiolytics
บทความวิชาการ เผยแพร่ในระบบ ออนไลน์	ไข้เลือดออกอันตรายถึงชีวิต รีบเช็กอาการและวิธีรักษา	2023 https://www.bedee.com/articles/gen-med/dengue-fever

บทความวิชาการ เผยแพร่ในระบบ ออนไลน์	เพศฮอร์โมนอย่างไรให้ปลอดภัย เรื่องสำคัญควรรู้ สำหรับเพศทางเลือก	2023 https://www.bedee.com/articles/sexual-health/hormone-therapy-for-transgender
บทความวิชาการ เผยแพร่ในระบบ ออนไลน์	สะเก็ดเงินเกิดจากอะไร อัปเดตการรักษาและการ ดูแลตัวเอง	2023 https://www.bedee.com/article/skin-aesthetic/psoriasis
บทความวิชาการ เผยแพร่ในระบบ ออนไลน์	เริ่มที่ปากเกิดจากอะไร? รู้ทันสาเหตุ อาการ และ วิธีรักษาเริ่มที่ปาก	2023 https://www.bedee.com/articles/sexual-health/herpes-labialis

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....

(ภก. ธวัชชัย กิจการพัฒนาลีศ)

วันที่ 17 / 04 / 2026



ประวัติส่วนตัวอาจารย์พี่เลี้ยง (Preceptor)

คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นามสกุล นางสาธิตา บัญยอิน
สังกัดหน่วยงาน รพ. หล่อพงษ์
ที่อยู่: 2 หมู่ 2 ต. บางแก้ง อ. นครชัยศรี จ. นครปฐม 73120
โทรศัพท์ 087-0907983
อีเมล boonyotin 911 @ gmail . com
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4711182993
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล 81610
ตำแหน่งงานปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

2. ประวัติการศึกษา* (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น - ปีสิ้นสุด	วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ประเทศ
ปี 2542	พยาบาลศาสตรบัณฑิต		วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ	ไทย
ปี 2553	การพยาบาลฉุกเฉิน	เคหะบุรินทร์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ	ไทย
ปี 2569	อบรมครูพิเศษ		วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพ	ไทย

หมายเหตุ* การศึกษาระดับปริญญา วุฒิบัณฑิตเฉพาะทาง การอบรมระยะสั้น การอบรมพยาบาลพี่เลี้ยง

3. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น - ปีสิ้นสุด	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ
ปี 2542 - ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพ	รพ. หล่อพงษ์	ไทย

4. ประวัติการเชี่ยวชาญ เช่น ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ, APN

ปีเริ่มต้น - ปีสิ้นสุด	ความเชี่ยวชาญ	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ



๐๑-๐๑-๑๑๗๕ / ๒๕๕๓

สภาการพยาบาล

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวปัทมา บุญโยธิน

ผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๕๗๑๑๑๘๒๙๙๓

ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

มีสิทธิประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค

ภายใต้กฎหมายและข้อบังคับของสภาการพยาบาล

ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พุทธศักราช ๒๕๕๓

1/พพ.๗๕ ๕=1๕๗.
เลขาธิการสภาการพยาบาล

5๖๖ ๕
นายกสภาการพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๘๒๙๙๓



ต่ออายุครั้งที่ ๕

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางสาวปัทมา บุญโยธิน

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภาการพยาบาล



ออกให้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๓

หมดอายุ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๔

นางสาวปัทมา บุญโยธิน

เลขากิจการสภาการพยาบาล

สุวิมล แก้วทอง

นายกสภาการพยาบาล



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

ขอมอบประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวปัทมา บุญโยริน

เข้าร่วมการอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพอาจารย์พิเศษและอาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ รุ่นที่ 19
ระหว่างวันที่ 9 - 13 กุมภาพันธ์ 2569

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง 27.5 หน่วยคะแนน เลขหลักสูตร E036-L-68-C3-0001-1

Handwritten signature

ผู้ช่วยศาสตราจารย์พนารัตน์ วิสวเทพนิมิตร
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ



แบบประวัติและผลงานของพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางสาว ธัญญ์นภัส อริยพงษ์ธนากุล

(ภาษาอังกฤษ) Miss Thannaphat Ariyaphongtanakun

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก			ปี-ปี
ปริญญาโท			ปี-ปี
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีสระบุรี	4 ปี
ประกาศนียบัตร	สาขาเวชปฏิบัติ (การรักษาโรคเบื้องต้น)	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนีสระบุรี	4 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
1 ปี	โรงพยาบาลลาดบัวหลวง	ผู้ป่วยนอก

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
25 ปี	โรงพยาบาลลาดบัวหลวง	งานห้องคลอด

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ปัจจุบัน	โรงพยาบาลลาดบัวหลวง	งานผู้ป่วยนอก

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ...ณัฏฐ์ณภัทรา อริยพงษ์ชนากุล.....

(นางสาว ณัฏฐ์ณภัทรา อริยพงษ์ชนากุล)

วันที่ 24 / มี.ค. / 2569



เลขที่ ๑๖/๒๕๕๓

แบบ ช.๔

หนังสือสำคัญแสดงการร่วมใช้ชื่อสกุล

น.ส.รติมา มิตรเชื้อชาติ

เลขประจำตัวประชาชน

๓-๑๔๑๐-๐๐๐๔๒-๘๙-๑

อยู่บ้านเลขที่ ๒๘ หมู่ ๓ ตำบลหลักชัย

อำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

บิดาชื่อ เช็งจ๊ว

มารดาชื่อ ธัญทิพย์

ได้ขอเปลี่ยนชื่อสกุลเป็น

" อริยพงษ์ธนากุล "

โดยใช้ชื่อสกุลร่วมกับ

นางธัญทิพย์ อริยพงษ์ธนากุล

นายทะเบียนได้อนุญาตตามคำขอที่ ๓๘๐ / ๒๕๕๓ ลงวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๓

จึงออกหนังสือสำคัญนี้ให้ไว้เป็นหลักฐาน

อำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ออก ณ วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๓



สำเนาถูกต้อง

ธัญทิพย์ อริยพงษ์ธนากุล

(นางสาว ธัญทิพย์ อริยพงษ์ธนากุล)



เลขที่ ๒๐๐/๒๕๕๓

แบบ ข.๓

หนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว

น.ส.ธิตีมา อริยพงษ์ธนากุล

เลขประจำตัวประชาชน

๓-๑๔๑๐-๐๐๐๔๒-๘๙-๑

อยู่บ้านเลขที่ ๒๘ หมู่ที่ ๓ ตำบลหลักชัย

อำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

บิดาชื่อ เริงจำ

มารดาชื่อ ธัญทิพย์

ได้ขอเปลี่ยนชื่อตัว เป็น

" ธัญญ์นภัส "

นายทะเบียนได้อนุญาตตามคำขอที่ ๓๘๑/๒๕๕๓ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๓

จึงออกหนังสือสำคัญนี้ให้ไว้เป็นหลักฐาน

ที่ว่าการ - อำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ออก ณ วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๓



สำเนาถูกต้อง
ธิตีมา อริยพงษ์ธนากุล
(นางสาว ธิตีมา อริยพงษ์ธนากุล)

ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๕๓๒๔๔



ต่ออายุครั้งที่ ๕

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางสาวธัญญ์นภัส อริยพงษ์ธนากุล

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภาการพยาบาล



ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน

มีนาคม

พุทธศักราช

๒๕๖๘

หมดอายุ ณ วันที่ ๒๙ เดือน

มีนาคม

พุทธศักราช

๒๕๗๓

สำเนาถูกต้อง

นางสาวธัญญ์นภัส อริยพงษ์ธนากุล

เลขาธิการสภาการพยาบาล

นายกสภาการพยาบาล

ศาสตราจารย์ ดร. อริยพงษ์ธนากุล
(นางสาวธัญญ์นภัส อริยพงษ์ธนากุล)



แบบประวัติและผลงานของพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางสาวปัทมปิยะ บัวขาว

(ภาษาอังกฤษ) PATHAMAPIYAH BUAKHAW

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก			ปี-ปี
ปริญญาโท			ปี-ปี
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยเซนต์หลุยส์	4 ปี
ประกาศนียบัตร	1.การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	มหาวิทยาลัยมหิดล (คณะสาธารณสุขศาสตร์)	6 เดือน
	2.โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการ สอนสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	5 วัน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
16 ปี	โรงพยาบาลลาดบัวหลวง	กระทรวงสาธารณสุข

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
4 เดือน	โรงพยาบาลนนทเวช	แผนกอายุรกรรม
พ.ศ 2552-ปัจจุบัน	โรงพยาบาลลาดบัวหลวง	แผนกผู้ป่วยนอก

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....ปัทมปิยะ นวทว.....

(.....นางสาวปัทมปิยะ นวทว.....)

วันที่ 24 / ส.ค. / 2569

ประวัติอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึก

ชื่อ-สกุล: นางปิยอร รัตนจันทร์

ตำแหน่ง: ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ทำงาน: โรงพยาบาลอุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ที่อยู่: 15ม.5 ตำบลอุทัย อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

Email address: Piyaorn2000@hotmail.com

คุณวุฒิ

ชื่อปริญญา	ชื่อสาขาวิชา	ชื่อมหาวิทยาลัย	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา
ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์	การพยาบาล	วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นคร ลำปาง จังหวัดลำปาง	ไทย	ปีพ.ศ2538
ประกาศนียบัตร	การพยาบาลเฉพาะ ทาง สาขาเวช ปฏิบัติทั่วไป	มหาวิทยาลัยศรีนคริ นทร วิโรฒ องครักษ์ นครนายก	ไทย	1 พฤศจิกายน 2557(4 เดือน)
ประกาศนียบัตร	บริหารทางการ พยาบาล	มหาวิทยาลัยนเรศวร	ไทย	5 มิถุนายน2564 (4 เดือน)
ประกาศนียบัตร	พยาบาลพี่เลี้ยง	มหาวิทยาลัยรังสิต	ไทย	23 พ.ย. 2567

ประสบการณ์ทำงาน

ปีที่เริ่มต้น-ปีที่สิ้นสุด	สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง
พ.ศ2538-พ.ศ2548	งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาล อุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	ปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ
พ.ศ2549-พ.ศ2559	คลินิกรัฐบาล สังกัดโรงพยาบาล อุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	หัวหน้าคลินิกรัฐบาล

พ.ศ2560-พ.ศ2563	งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาล อุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	รองหัวหน้าหน่วยงาน
พ.ศ2564-ปัจจุบัน	งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาล อุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	หัวหน้าหน่วยงาน

ผลงานวิชาการ

1.1 ผลงานวิจัย

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับระยะเวลาการรักษที่ล่าช้าของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ชนิดขาดเลือดเฉียบพลัน
ในโรงพยาบาลอุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

1.2 ตำรา

.....
.....

1.3 หนังสือ

.....
.....

ที่ ๓๔๑๐๐๑๐๓๐



กระทรวงสาธารณสุข

ให้ประกาศนียบัตรฉบับนี้ไว้แก่

นางสาวปิยจร ภูระหงษ์

เพื่อแสดงว่าสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์

มีศักดิ์และสิทธิแห่งประกาศนียบัตรนี้ทุกประการ

ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๓๘

ผู้อำนวยการ

สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาล นรพราหมณ์ อำเภอดำรง ๑



๐๑-๐๑-๐๔๕๘/๒๕๕๘

หนังสืออนุมัติ

แสดงความรู้ ความชำนาญเฉพาะทาง การพยาบาลและการผดุงครรภ์
อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

สภาการพยาบาล

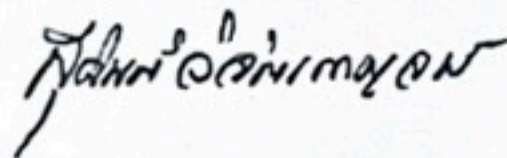
ออกหนังสืออนุมัตินี้ให้แก่

นางปิยอร รัตนจันทร์

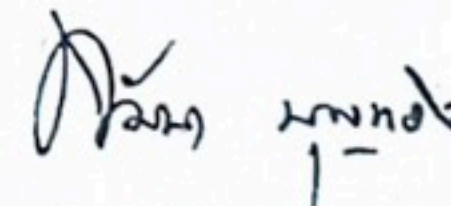
ผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๔๕๑๑๐๐๙๓๐๓
เป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญเฉพาะทาง

สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

มีเกียรติ ศักดิ์และสิทธิแห่งหนังสืออนุมัติภายใต้กฎหมายและข้อบังคับของสภาการพยาบาลทุกประการ
ออกให้ ณ วันที่ ๑๒ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๕๘



เลขาธิการสภาการพยาบาล



นายกสภาการพยาบาล



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

FACULTY OF NURSING, NARESUAN UNIVERSITY

ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางปิยอร รัตนจันทร์

ได้ผ่านการอบรม

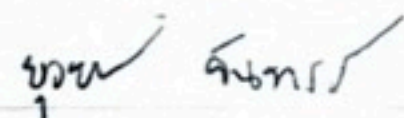
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการบริหารทางการพยาบาล

Program of Nursing Specialty in Nursing Administration

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 5 มิถุนายน - 29 ตุลาคม 2564

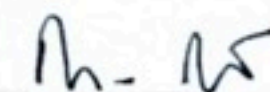
หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องที่ได้รับ 50 หน่วยคะแนน

รับรองโดยศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม 2562



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ยุยงค์ จันทรวิจิตร)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.กาญจนา เจริญ)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

คุณปิยอร รัตนจันทร์

ได้เข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพด้านการสอนสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง

ระหว่างวันที่ 20-22 และ 27-28 พฤศจิกายน 2567

รหัสกิจกรรม E078-L-67-C3-0008-1 หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) 27.5 คะแนน

0
รัตน จันทร์

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อำภาพร นามวงศ์พรหม)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ขอมอบหนังสือรับรองนี้ให้ไว้ เพื่อแสดงว่า

นางปิยอร รัตนจันทร์

ได้ผ่านการฝึกอบรม

หลักสูตรผู้บริหารการแพทย์ฉุกเฉินของหน่วยปฏิบัติการ

ออกให้ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2565

เรืออากาศเอก

(อัจฉริยะ แพงมา)

เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

นาวาเอก (พิเศษ)

(พัลลภ ใจบุญ)

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ผู้อำนวยการฝึกอบรม

ID : 20221200100025



เลขที่ อ.๓๕/๓๕๖

อาศัยอำนาจตามข้อ ๓๕ แห่งข้อบังคับคณะกรรมการการแพทยฉุกเฉิน
ว่าด้วยการกำหนดผู้ปฏิบัติการ การรับรององค์กรและหลักสูตรการศึกษาหรือฝึกอบรมผู้ปฏิบัติการ
และการให้ประกาศนียบัตรหรือเครื่องหมายวิทยฐานะแก่ผู้ผ่านการศึกษาหรือฝึกอบรม พ.ศ. ๒๕๖๓

คณะกรรมการฉุกเฉินการแพทย์

อนุมัติ

ประกาศนียบัตรอาจารย์ฝึกอบรม

แก่

ปิยอร รัตนจันทร์

ซึ่งเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วน สำหรับการทำหน้าที่เป็นอาจารย์ฝึกอบรมขององค์กรฝึกอบรม
ที่ดำเนินการหลักสูตรฝึกอบรมตามเกณฑ์มาตรฐานคุณวุฒิฉุกเฉินการแพทย์ (มคอ.๑)

ออกให้ ณ วันที่ ๐๕ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๕
หมดอายุ วันที่ ๐๔ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๗๐

พลอากาศตรี **เฉลิมพร บุญศิริ**
(เฉลิมพร บุญศิริ)

ประธานคณะกรรมการฉุกเฉินการแพทย์



แบบประวัติและผลงานของพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางอรุณญา พึ่งนุศล

(ภาษาอังกฤษ) Mrs. Arunya Pungnuson

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก			ปี-ปี
ปริญญาโท			ปี-ปี
ปริญญาตรี	การพยาบาลและการผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี สงขลา	4 ปี
ประกาศนียบัตร	อบรมหลักสูตรเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	4 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
30 ปี	โรงพยาบาลบางไทร	งานผู้ป่วยนอก

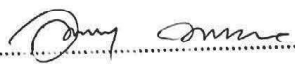
ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ปี ปี		

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ..........

(...นางอรัญญา ทีงนุศล...)

วันที่20...../มี.ค.../ 2569.....

ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๒๘๒๒๒



ต่ออายุครั้งที่ ๕

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางอรุณญา พึ่งนุศล

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภาการพยาบาล

ออกให้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕๖๕

หมดอายุ ณ วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕๗๐



นางอรุณญา พึ่งนุศล

สุวิมล น้อยมงคล

เลขาธิการสภาการพยาบาล

นายกสภาการพยาบาล

1313594



๐๑-๐๑-๐๓๓๗ / ๒๕๕๒

สภากาการพยาบาล

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางอรรฎญา ฟิงนุศล

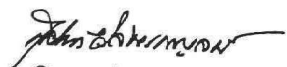
ผู้ประกอบการวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๔๕๑๑๐๒๔๒๓๓

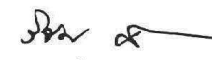
ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

มีสิทธิประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค
ภายใต้กฎหมายและข้อบังคับของสภากาการพยาบาล

ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พุทธศักราช ๒๕๕๒


เลขาธิการสภากาการพยาบาล


นายกสภากาการพยาบาล

นางอรรฎญา ฟิงนุศล

(นางอรรฎญา ฟิงนุศล)



แบบประวัติและผลงานของพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นาง มงคล เหมวัตร

(ภาษาอังกฤษ) Mrs. Mongkol Hemmawat

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก			ปี-ปี
ปริญญาโท			ปี-ปี
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ	1 มี.ช. 2546 - 15 มี.ค. 2548
ประกาศนียบัตร	เวชปฏิบัติทั่วไป	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี	4 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2539 - ปัจจุบัน	โรงพยาบาลมหาราช อ. มหาราช จ. พระนครศรีอยุธยา	งานการพยาบาลฉุกเฉินและนิติเวช

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ปี-ปี		

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษารอคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....

(.....นาง มงคล เหมวัตร.....)

วันที่ 25 / มี.ค. / 2569

ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๐๒๙๔๗๓



ต่ออายุครั้งที่ ๔

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

สภาการพยาบาล
ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางมงคล เหมวัตร

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภาการพยาบาล



ออกให้ ณ วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พุทธศักราช ๒๕๖๘

หมดอายุ ณ วันที่ ๓๑ เดือน กรกฎาคม พุทธศักราช ๒๕๗๓

= สำเนาถูกต้อง

นางสาว กัญญา

เลขาธิการสภาการพยาบาล

นายแพทย์ เสงี่ยมพงศ์

นายกสภาการพยาบาล

๑๔๖๖๖ ๑๔๖๖๖

1491509

๑๙ สิงหาคม ๖๙



คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

030

ประกาศนียบัตรนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางมงคล เหมวัตร

ได้เข้าร่วมประชุมวิชาการ เรื่อง

การพัฒนาศักยภาพด้านการสอนสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง

จัดโดย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ระหว่างวันที่ 9-13 มกราคม พ.ศ. 2566

ได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) จากสภาการพยาบาล 33 หน่วย

เลขรหัสหลักสูตร E019-L-66-C3-0001-1

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วนิดา วิสุทริพานิช)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางมณฑา เทมอัคร

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ ๔

ระหว่างวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๒

ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน พฤษภาคม พุทธศักราช ๒๕๕๒

๒๒๒

(นางสาวเยาวลักษณ์ มหาสิทธิวัฒน์)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

เจ้าหน้าที่ยืนยัน

นางสาวมณฑา เทมอัคร

๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๒



ประวัติส่วนตัวอาจารย์พี่เลี้ยง (Preceptor)
คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นามสกุล นส. สุรัชชา โลहितไทย
สังกัดหน่วยงาน โรงพยาบาลบางปะหัน
ที่อยู่: 98 ม.8 ต.นครหลวง อ.นครหลวง จ.พระนครศรีอยุธยา
โทรศัพท์ 095-1654853
อีเมล suphatcha15bph@gmail.com
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511085854
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล 55486
ตำแหน่งงานปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

2. ประวัติการศึกษา* (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

พ.ศ.	วุฒิปริญญา	สาขา	สถาบัน
2566	การฝึกอบรมระยะสั้น	การสอนภาคปฏิบัติการพยาบาล เฉพาะทาง	วิทยาลัยพยาบาล อัครราชกุมารี ราช วิทยาลัยจุฬารัตน์
2563	การฝึกอบรมระยะสั้น	พัฒนาศักยภาพด้านการสอน สำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง	วิทยาลัยพยาบาล อัครราชกุมารี ราช วิทยาลัยจุฬารัตน์
2553	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยมหิดล
2538	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	พยาบาลศาสตร์	วพบ.กรุงเทพ

หมายเหตุ* การศึกษาระดับปริญญา วุฒิบัตรอบรมเฉพาะทาง การอบรมระยะสั้น การอบรมพยาบาลพี่เลี้ยง

3. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ
2542-2565	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	โรงพยาบาลบางปะหัน	ไทย
2566-ปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โรงพยาบาลบางปะหัน	ไทย

4. ประวัติการความเชี่ยวชาญ เช่น ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ, APN



ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	ความเชี่ยวชาญ	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ

ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๘๕๘๕๔



ต่ออายุครั้งที่ ๕

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางสาวสุภัสชา โลหิตไทย

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภาการพยาบาล



ออกให้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕๖๕
หมดอายุ วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕๗๐

นางสาว สุภัสชา โลหิตไทย
เลขาธิการสภาการพยาบาล

นายแพทย์ เจริญพร
นายกสภาการพยาบาล

สำเนาถูกต้อง

๗/๖
(น.อ. สุภัสชา โลหิตไทย)
1344461



ราชวิทยาลัย
อุฬารณ์
วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ราชวิทยาลัยอุฬารณ์

ขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้ไว้ให้เพื่อรับรองว่า

พว.สุรัชชา โลहितไทย

ได้ผ่านหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น
การสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทาง รุ่นที่ 3

วันที่ 1 พฤษภาคม - 31 พฤษภาคม 2566

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ 50 หน่วยคะแนน
เลขรหัสกิจกรรม E091-M-66-C3-0001-1

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนาศา บุนนาค)
คณบดีวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี



ราชวิทยาลัย
จุฬารักษ์

แบบประวัติและผลงานของพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางธมกร โชคธนธรณ์

(ภาษาอังกฤษ) Miss. Tamakorn Chocktanatorn

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก	-		ปี-ปี
ปริญญาโท	-		ปี-ปี
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	วพบ.ชัยนาท	ปี2538-ปี2542
ประกาศนียบัตร	การพยาบาลเฉพาะเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	วพบ.พระพุทธรบาท	4 เดือน
ประกาศนียบัตร	การสอนภาคปฏิบัติสำหรับ พยาบาลพี่เลี้ยง	ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์	5 วัน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ปี 2542 – ปี 2569	โรงพยาบาลท่าช้าง จ. สิงห์บุรี	หน่วยงานผู้ป่วยนอก

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ปี-ปี		

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่งเผยแพร่
ประเภทบทความวิจัย	การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ร่วมกับภาวะไตวายเฉียบพลัน	2 ต.ค 2568 มหาวิทยาลัย สุวรรณภูมิ

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....*ฉกร โสทดจน*.....

(*นางฉกร โสทดจน*)

วันที่ *19* / *มี.ค* / *๒569*



ราชวิทยาลัย
จุฬารัตน์

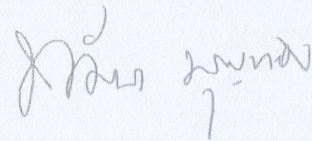
วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

วิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี
ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์
ขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้ไว้ให้เพื่อรับรองว่า

ธัมกร โชครณธรณ์

ได้ผ่านโครงการฝึกอบรมระยะสั้น
การสอนภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง รุ่นที่ 6
วันที่ 24 - 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567

หน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่องสาขาศาสตร์ 27 หน่วยคะแนน
เลขรหัสกิจกรรม E091-M-67-C3-0001-1



(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา บุญทอง)

คณบดีวิทยาลัยพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์

สำเนาติด
ธัมกร โชครณธรณ์
(นาง ธมกร โชครณธรณ์)



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธบาท
ร่วมกับ

โรงพยาบาลพระพุทธบาท
ให้ประกาศนียบัตรฉบับนี้ไว้ เพื่อแสดงว่า

นางฉมกร โชคธนธรรม์

ได้สำเร็จการฝึกอบรม

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๕ กรกฎาคม - ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖

พ.ศ. ๕๕ -

ดร.เขาวดี สุวรรณาคะ

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี พระพุทธบาท

ศาสตราจารย์
ดร. โชคธนธรรม์
นางฉมกร โชคธนธรรม์

มหาวิทยาลัยมหิดล

โดยสภามหาวิทยาลัย อนุมัติปริญญา



พยาบาลศาสตรบัณฑิต

แก่

นัยนา เอ็งเจริญสิงห์

ผู้สอบไล่ได้ตามหลักสูตร มีศักดิ์ และสิทธิแห่งปริญญานี้ทุกประการ

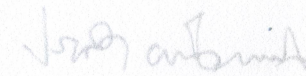
เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๔๒



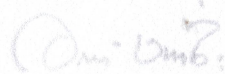
นายกสภา



ผู้อำนวยการ



คณบดี



อธิการบดี

วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี ชัยนาท

ศิริ วัฒนชัย
อธิการบดี
นาง อรุณ วัฒนชัย



แบบประวัติและผลงานของพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor) หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) นางสาวฉวีวงศ์ ลำเลิศ

(ภาษาอังกฤษ) Chaweewong lumlert

วุฒิการศึกษา (เรียงจากลำดับสูงสุด)

วุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สถานศึกษา	ระยะเวลา
ปริญญาเอก			ปี-ปี
ปริญญาโท			ปี-ปี
ปริญญาตรี	การพยาบาลและผดุงครรภ์	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	2547-2549
ประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรพยาบาลเฉพาะ ทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไป	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	4 เดือน
ประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรพยาบาลเฉพาะ ทางสาขาเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์	4 เดือน

สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
2540 - ปัจจุบัน	โรงพยาบาลบางระจัน	อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประสบการณ์

ระยะเวลา	สถาบัน	หน่วยงาน
ปี-ปี		

ผลงานวิชาการ (ถ้ามี)

ประเภทผลงานวิชาการ	ชื่อเรื่องผลงานทางวิชาการ	ปีและแหล่ง เผยแพร่

ยินดีทำหน้าที่ผู้สอนในหลักสูตรฝึกอบรม การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

ลงชื่อ.....ฉวีวงศ์.....

(นางสาวฉวีวงศ์.....ลำเลิศ)

วันที่ ...20...../ ...มีนาคม../ ..2569..

ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๐๓๔๒๘๔



ต่ออายุครั้งที่ ๓

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ

พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางสาวฉวีวงศ์ ลำเลิศ

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง

มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภาการพยาบาล



ออกให้ ณ วันที่ ๓๑ เดือน

กรกฎาคม

พุทธศักราช

๒๕๖๔

หมดอายุ ณ วันที่ ๓๐ เดือน

กรกฎาคม

พุทธศักราช

๒๕๖๕

อรรถ ฟูพานิช

เลขาธิการสภาการพยาบาล

นายกสภาการพยาบาล



๐๑-๐๑-๐๗๔๓ / ๒๕๕๓

สํานักการพยาบาล

หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวฉวีวงศ์ ล้าเลิศ

ผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๔๙๑๑๐๓๔๒๘๔

ได้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง

สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

มีสิทธิประกอบวิชาชีพการพยาบาลตามข้อกำหนดในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค

ภายใต้กฎหมายและข้อบังคับของสํานักการพยาบาล

ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน มิถุนายน พุทธศักราช ๒๕๕๓

1/พญ.ศรี ร.ร.ราม.
เลขาธิการสํานักการพยาบาล

ร.ร. ร.
นายกสํานักการพยาบาล

สํานักการพยาบาล
นางสาวฉวีวงศ์ ล้าเลิศ



กระทรวงสาธารณสุข

ให้ประกาศนียบัตรฉบับนี้ไว้แก่

นางสาวฉวีวงศ์ ลำเลิศ

เพื่อแสดงว่าสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

ประกาศนียบัตรพยานาสตรเทียมเท่าปริญญาตรี (ต่อเนื่อง ๒ ปี)

มีศักดิ์และสิทธิแห่งประกาศนียบัตรนี้ทุกประการ

ตั้งแต่วันที่ ๕ เดือน มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๔๕

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการ

สถาบันพระบรมราชชนก

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสวรรคบุรี



ประวัติส่วนตัวอาจารย์พี่เลี้ยง (Preceptor)
คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬารักษ์

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นามสกุล นางสาวสมพร หุ่นเลิศ
สังกัดหน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลพิมลราช
ที่อยู่ : 27 ม.6 ต.บางเลน อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี 11140
โทรศัพท์ 0816151284
อีเมล hunlert1@gmail.com
เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ 4511020740
เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล 32790
ตำแหน่งงานปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

2. ประวัติการศึกษา* (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	วุฒิการศึกษา	สาขา	สถาบัน	ประเทศ
2557	พัฒนาศักยภาพการสอน สำหรับพยาบาลพี่เลี้ยง	พยาบาลพี่เลี้ยง	วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี จังหวัดนนทบุรี	ไทย
2549	วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต	เวชศาสตร์ชุมชน	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไทย
2540	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	การพยาบาล	มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย
2537	สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต	บริหารสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมาธิราช	ไทย

หมายเหตุ* การศึกษาระดับปริญญา วุฒิปัตถบรมเฉพาะทาง การอบรมระยะสั้น การอบรมพยาบาลพี่เลี้ยง

3. ประสบการณ์การทำงาน (เรียงตามลำดับจากปัจจุบัน)

ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	ตำแหน่ง	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ
2561 – ปัจจุบัน	หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ)	รพ.พิมลราช	ไทย
2552 - 2561	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รพ.ไทรน้อย	ไทย
2547 - 2552	พยาบาลวิชาชีพ 7	รพ.ไทรน้อย	ไทย
2540 - 2547	พยาบาลวิชาชีพ 3	รพ.ไทรน้อย	ไทย

4. ประวัติการความเชี่ยวชาญ เช่น ตำแหน่งชำนาญการพิเศษ, APN

ปีเริ่มต้น – ปีสิ้นสุด	ความเชี่ยวชาญ	หน่วยงาน/สถาบัน/บริษัท	ประเทศ

ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๒๐๗๔๐



ต่ออายุครั้งที่ ๕

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

สภากาชาดไทย

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางสาวสมพร หุ่นเลิศ

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง
มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และข้อบังคับของสภากาชาดไทย

ออกให้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม	พุทธศักราช ๒๕๖๕
หมดอายุ วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม	พุทธศักราช ๒๕๗๐



เลขาธิการสภากาชาดไทย

นายกสภากาชาดไทย

สภากาชาดไทย
ประกอบเป็นอาทณิน
(นท.กมลพร ชูชาติ)



กระทรวงสาธารณสุข

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี
ประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุณิสา หุ่นเลิศ

ได้รับการฝึกอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพด้านการดูแลผู้ป่วยพยาบาลพิเศษ
ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี
ระหว่างวันที่ ๓๐ มิถุนายน - ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗

พ.ศ.

(ร.ต.อ.หญิง ดร. พิมพ์พันธ์ หุ่นเลิศ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี

ทำเนาทุกตัว
ประกอบเป็นเอกสารให้
นางสาวสุณิสา หุ่นเลิศ

ภาคผนวก ค

ที่ นฐ ๐๐๓๓.๙/๓๕๒



โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง ๒ หมู่ ๒
ตำบลบางแก้วฟ้า อำเภอนครชัยศรี
จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๒๐

๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการฝึกปฏิบัติหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาเบื้องต้น)

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อ้างถึง หนังสือที่ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ รจภ ๐๐๑/๑๕๔๐ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แจ้งขอความ
อนุเคราะห์โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ดังความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลหลวงพ่อบึง พิจารณาแล้วยินดีให้ความร่วมมือเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติ
พร้อมทั้งจัดอาจารย์ประจำแหล่งฝึก เพื่อให้ผู้เข้าศึกษาอบรมได้ฝึกปฏิบัติอย่างเหมาะสม สามารถเพิ่มพูน
ความรู้และทักษะในการรักษาพยาบาลขั้นต้นให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางภรณ์พรชัยสร พุฒวิชัยดิษฐ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหลวงพ่อบึง

กลุ่มงานการพยาบาล

โทร. ๐๓๔ ๙๖๑ ๑๑๓ - ๙ ต่อ ๑๕๓

โทรสาร. ๐๓๔ ๙๖๑ ๑๑๓-๙ ต่อ ๑๔๐

๓๖๓๖/๒๙

ที่ นฐ ๐๐๓๓.๔/๑๔๑๒



โรงพยาบาลบางเลน

๘๐ ม.๖ ตำบลบางเลน อำเภอบางเลน

จังหวัดนครปฐม ๗๓๑๓๐

๒๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการฝึกภาคปฏิบัติ

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อ้างถึง หนังสือราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ รจภ ๐๐๑/๑๕๔๑ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แจ้งขอความอนุเคราะห์เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปด้านการรักษาโรคเบื้องต้นให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะใน การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลบางเลน พิจารณาแล้วยินดีเป็นแหล่งรับฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตร ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ได้ตามความประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายยุทธกรานต์ ชินโสตร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางเลน

งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร. ๐ ๓๔๓๙ ๑๑๒๖ , ๐ ๓๔๓๙ ๑๑๒๙ ต่อ ๒๙๑

โทรสาร ๐ ๓๔๓๙ ๑๑๒๖



อยู่ห่างไว้ ใส่แมสก์กัน หมั่นล้างมือ ถือหลักสะอาด ปราศจากแออัด เคร่งครัดไทยชนะ

๔๓๔๓/๖๙

ที่ อย ๐๐๓๓.๓๐๑/๒๘๓



โรงพยาบาลลาดบัวหลวง
๘๘/๑ ม.๓ ต.สามเมือง อ.ลาดบัวหลวง
จ.พระนครศรีอยุธยา ๑๓๒๓๐

๓ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ตอบรับการฝึกภาคปฏิบัติ

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อ้างถึง หนังสือราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ รจก ๐๐๑/๑๕๔๒ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แจ้งขอความอนุเคราะห์เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปด้านการรักษาโรคเบื้องต้นให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลลาดบัวหลวง พิจารณาแล้วยินดีเป็นแหล่งรับฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตร ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ได้ตามความประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ ถวิลวีสาร)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดบัวหลวง

กลุ่มงานการพยาบาล

โทร. ๐ ๓๕๓๗ ๙๐๙๔ ต่อ ๑๑๐

โทรสาร. ๐ ๓๕๓๗ ๙๒๔๖

“เป็นนายตนเอง เร่งสร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม”

๓๗๕๔/๖๗

ที่ อย ๐๐๓๓.๓๐๕/๕๖



โรงพยาบาลอุทัย

๑๕ ม.๕ ต.อุทัย อ.อุทัย

จ.พระนครศรีอยุธยา ๑๓๒๑๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการฝึกภาคปฏิบัติ

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อ้างถึง หนังสือราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ รจภ ๐๐๑/๑๕๔๗ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แจ้งขอความอนุเคราะห์เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปด้านการรักษาโรคเบื้องต้นให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลอุทัย พิจารณาแล้วยินดีเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ได้ตามความประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเศกสรรค์ ชวนะดีเลิศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้อย รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย

กลุ่มงานการพยาบาล

โทร. ๐ ๓๕๓๕ ๖๓๓๖ ต่อ ๑๒๔

โทรสาร ๐ ๓๕๓๕ ๖๓๓๖



ที่ อย ๐๐๓๓.๓๐๑/๖๗๒

โรงพยาบาลมหาราช

๒๒๔ ม.๖ อ.มหาราช อย ๑๓๑๕๐

๑๖ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการฝึกภาคปฏิบัติ

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อ้างถึง หนังสือราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ รจภ ๐๐๑/๑๕๔๔ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แจ้งขอความอนุเคราะห์เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปด้านการรักษาโรคเบื้องต้นให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะ ในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลมหาราช พิจารณาแล้วยินดีเป็นแหล่งรับฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตร ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ได้ตามความ ประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกรณชัย ประเสริฐ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราช

กลุ่มงานการพยาบาล

โทร.๐ ๓๕๓๘ ๙๐๒๗ ต่อ ๑๕๑

โทรสาร.๐ ๓๕๓๘ ๙๐๒๗ ต่อ ๑๐๓

“เป็นนายตนเอง สร้างสิ่งใหม่ ใส่ใจประชาชน ถ่อมตนอ่อนน้อม”

๓๓/๔๐/๖๗



ที่ อย ๐๐๓๓.๓๐๒/๑๘๑

โรงพยาบาลบางปะหัน
ตำบลบางนางร้า อย ๑๓๒๒๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการฝึกภาคปฏิบัติ

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อ้างถึง หนังสือราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ รจก ๐๐๑/๑๕๔๘ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึงราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แจ้งขอความอนุเคราะห์เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น) เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปด้านการรักษาโรคเบื้องต้นให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ ตามรายละเอียดที่แจ้งแล้วนั้น

โรงพยาบาลบางปะหัน พิจารณาแล้วยินดีเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป(การรักษาโรคเบื้องต้น) ได้ตามความประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิภาวี เกตุวัง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางปะหัน

กลุ่มงานการพยาบาล

โทร. ๐ ๓๕๗๗ ๗๓๐๐

โทรสาร ๐ ๓๕๓๕ ๒๔๔๔

มือถือ ๐๘ ๙๙๐๑ ๗๓๔๖

สำเนาฉบับ

ที่ สท ๐๐๓๓.๓๐๕/๒๕๐

โรงพยาบาลท่าช้าง ตำบลโพประจักษ์
อำเภอท่าช้าง จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๑๔๐

๘ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง การเข้าร่วมเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวช
ปฏิบัติทั่วไป(การรักษาเบื้องต้น)

เรียน คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี

ตามที่คณะพยาบาลศาสตร์อัครราชกุมารี ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ได้พิจารณาเห็นว่า
โรงพยาบาลท่าช้างเป็นโรงพยาบาลที่มีศักยภาพเพียงพอและเหมาะสมที่จะเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล
สำหรับผู้เข้าอบรมในหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษา
เบื้องต้น) นั้น

โรงพยาบาลท่าช้าง มีความยินดีที่จะเข้าร่วมเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับผู้เข้าอบรมใน
หลักสูตรฝึกอบรม ดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนา พุทธากรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าช้าง

กลุ่มการพยาบาล

โทร. ๐-๓๖๕๕-๗๑๐๕ ต่อ ๑๒๔

โทรสาร. ๐-๓๖๕๕-๗๔๓๔



ที่ ๐๐๓๓.๓๐๕/๐๗๒๕

โรงพยาบาลบางระจัน
ตำบลเชิงกลัด อำเภอบางระจัน
จังหวัดสิงห์บุรี ๑๖๑๓๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการฝึกภาคปฏิบัติ

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อ้างถึง หนังสือราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ รจภ ๐๐๑/ ๑๕๔๖ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ แจ้งขอความอนุเคราะห์เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป ด้านการรักษาโรคเบื้องต้นให้มีความรู้ความสามารถ และทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ ความละเอียดตามแจ้งแล้วนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลบางระจัน พิจารณาแล้วยินดีเป็นแหล่งรับฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตร ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ได้ตามความประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณพเมธ บุญประกอบ)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน

กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลบางระจัน

โทร. ๐๓๖-๘๑๔๗๕๕ ต่อ ๑๒๙

โทรสาร ๐๓๖-๘๑๔๗๔๔



ที่ นบ. ๐๐๓๓.๓๐๑.๖/๓๒๐

โรงพยาบาลพิมลราช

๘/๘๘ หมู่ ๘ ถนนเลียบบคลองตาชม

ตำบลพิมลราช อำเภอบางบัวทอง

จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๑๐

๒๓

เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ตอบรับการฝึกปฏิบัติ

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

อ้างถึง หนังสือราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ที่ รจภ ๐๐๑/๑๕๔๙ ลงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์แจ้งขอความอนุเคราะห์เป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปด้านการรักษาโรคเบื้องต้นให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลพิมลราช พิจารณาแล้วยินดีเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ได้ตามความประสงค์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกวุฒิ ตั้งตรงไพโรจน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิมลราช

กลุ่มงานงานการพยาบาล

โทร. ๐๒ - ๑๕๐๑๖๑๑ ต่อ ๓๐๔

โทรสาร ๐๒ - ๑๕๐๑๖๑๓

