



สภาการพยาบาล
รับที่ ๗.๗๘๑/๒๕
วันที่ 16 ส.ย. 2565
เวลา 0๙.๐๐

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

(หลักสูตรใหม่) พ.ศ. ๒๕๖๕
สภาการพยาบาล
ให้การรับรองหลักสูตรนี้แล้ว
เมื่อวันที่ 18 ก.ค. 2565 ลงนาม *วิศิษฐ์ ไฉ่จ้อยมรส*

คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร



หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

(หลักสูตรใหม่) พ.ศ. ๒๕๖๕



สภาการพยาบาล

ให้การรับรองหลักสูตรนี้แล้ว

เมื่อวันที่ 18 ก.ค. 2565 ลงนาม *สุวิมล คุ้มวงศ์*

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

สารบัญ

	หน้า
ชื่อหลักสูตร	๑
ชื่อประกาศนียบัตร	๑
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๑
หลักการและเหตุผล	๑
ปรัชญาของหลักสูตร	๓
วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	๓
คุณสมบัติของผู้ศึกษา	๓
หลักสูตร	๔
จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	๔
โครงสร้างหลักสูตร	๔
รายวิชาในหลักสูตร	๔
แผนการเรียน	๕
คำอธิบายระบบรหัสวิชา	๖
คำอธิบายรายวิชา	๗
การวัดและประเมินผล	๙
การลา กิจ ลาป่วย	๑๐
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	๑๐
การประกันคุณภาพหลักสูตร	๑๐
กำหนดการเปิดรับนักศึกษา	๑๐
แผนการรับนักศึกษา	๑๑
ระเบียบการแต่งกายของนักศึกษา	๑๑
เอกสารอ้างอิง	๑๓
ภาคผนวก	๑๔
คำสั่งคณะกรรมการหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล	๑๕
รายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร	๑๗
รายชื่ออาจารย์พยาบาลพี่เลี้ยง	๑๙
ปัจจัยเกื้อหนุนการจัดการเรียนการสอน	๒๑
ประมวลรายวิชา	๓๓
บันทึกข้อตกลงความร่วมมือดำเนินงานการจัดการศึกษาพยาบาล	
- มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร กับโรงพยาบาลกำแพงเพชร	๑๑๔
- มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชรกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กำแพงเพชร	๑๑๗



หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล

๑. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕)
ภาษาอังกฤษ Certificate Program for Practical Nurse

๒. ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อเต็มภาษาไทย ประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
อักษรย่อ ป.ผู้ช่วยพยาบาล
ชื่อเต็มภาษาอังกฤษ Certificate for Practical Nurse
อักษรย่อ Cert.PN.

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

๔. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทยกำลังเผชิญกับปัญหาสุขภาพของประชาชน จากการเปลี่ยนแปลงด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และความเจริญก้าวหน้าด้านการแพทย์และเทคโนโลยี ส่งผลให้ประชาชนคนไทยมีความรู้และทักษะในการป้องกันโรคและอุบัติเหตุมากขึ้น รวมทั้งสามารถสร้างเสริมสุขภาพตนเองและครอบครัวได้มากยิ่งขึ้น ทำให้คนไทยมีอายุยืนยาวขึ้น การเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตทำให้ประชาชนเกิดโรคเรื้อรังเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างของประชากรเข้าสู่ยุคสังคมผู้สูงอายุคือประเทศมีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่มีสัดส่วนเกินร้อยละ ๑๐^(๑) จากการศึกษาขนาดและแนวโน้มของประชากรสูงอายุจากสำมะโนประชากรไทยระหว่าง ปี พ.ศ.๒๕๑๓ ถึง พ.ศ.๒๕๘๓ พบว่า ปี พ.ศ.๒๕๕๓ สัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๓.๒ ปี ๒๕๖๔ ประเทศไทยได้ก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ (Aged Society) โดยมีสัดส่วนผู้สูงอายุในช่วง ๖๐ ปีขึ้นไปถึงร้อยละ ๒๐ ของจำนวนประชากรทั้งหมดหรือไม่น้อยกว่า ๑๓ ล้านคน และใน พ.ศ.๒๕๘๓ สัดส่วนของผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๓๒.๑^(๒) หรือประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุ ๒๐ ล้านคน หรือ ๑ ใน ๓ ของคนไทยจะเป็นผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุ ๘๐ ปีขึ้นไปจะมีมากถึง ๓.๕ ล้านคน และการสำรวจโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติพบว่า ผู้สูงอายุส่วนใหญ่อยู่นอกเขตเทศบาลถึงร้อยละ ๗๑.๔ สำหรับปัญหาสุขภาพของประชากรสูงอายุที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินชีวิตประจำวันที่อาจนำไปสู่ความพิการจากอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้ม ได้แก่ ปัญหาด้านการมองเห็นและปัญหาการได้ยิน ซึ่งในปี พ.ศ.๒๕๕๔ พบร้อยละ ๔๗.๔ และร้อยละ ๑๕ ของผู้สูงอายุตามลำดับ และมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นตามอายุ นอกจากนี้ยังพบว่า ผู้สูงอายุมีแนวโน้มที่จะเกิดความพิการเพิ่มมากขึ้นจากร้อยละ ๕.๘ ในปี พ.ศ.๒๕๕๔ เป็นร้อยละ ๑๕.๓ ในปี พ.ศ.๒๕๕๐ ความพิการที่พบมาก คือ สายตา เลื่อนรางทั้งสองข้าง หูตึงทั้งสองข้างและอัมพฤกษ์^(๓, ๔) จากการรายงานสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข และลัดดา ดำริการเลิศยังพบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีโรคเรื้อรังหลายประเภท ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคปอด โรคไตวาย และโรคข้อเสื่อม



สถาบันพัฒนาการศึกษาระดับสูง

ศูนย์บริการวิชาการระดับนานาชาติ



นางสาวกัญญา ทรัพย์วิเศษ
นางสาวกัญญา ทรัพย์วิเศษ
นางสาวกัญญา ทรัพย์วิเศษ

นอกจากนี้จากการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ เรื่อง การพัฒนาระบบ การดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง มีมติให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์ร่วมกับกระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน สภา การพยาบาล และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จัดให้มีบุคลากรที่จะทำหน้าที่เป็นพยาบาลผู้จัดการการดูแล ระยะยาว (Long Term Care Management) โดยคำนึงถึงความแตกต่างและความต้องการที่หลากหลาย และร่วมกันพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้สามารถจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับ ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในครอบครัวและชุมชน รวมทั้งจัดให้สถานดูแลผู้สูงอายุที่ต้องการบริการทาง การแพทย์/การพยาบาลขึ้นทะเบียนกับสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ เพื่อกำกับดูแล รวมทั้งต้องจัดให้มีระบบการบริการการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ ทั้งบริการด้านสุขภาพและสังคมให้ มีมาตรฐาน ตลอดจนกำกับมาตรฐานและระบบการดูแลผู้สูงอายุให้ครอบคลุมทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ดังนั้นสภาการพยาบาลจึงกำหนดเป็นนโยบายเพื่อตอบสนองความจำเป็นที่กล่าวมาข้างต้นด้วยการ ประกาศแนวทางการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง^(๔) นอกจากนี้ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะ พึ่งพิงมีสาระสำคัญ ๒ ประเด็นคือ ๑) ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุควรเป็นผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาล หรือ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ๒) ต้องจัดให้มีผู้ดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งต้องผ่านการฝึกอบรมที่มีคุณภาพและ ทำงานภายใต้ความรับผิดชอบของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และจากการศึกษาความจำเป็นที่ต้องการผู้ช่วยพยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุของรองศาสตราจารย์ ดร. ขนิษฐา นันทบุตร^(๖) พบว่า ๑) จำนวนประชากรที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ๕,๐๐๐ คน ใน ๑ ตำบล พบผู้ป่วยที่ ช่วยตัวเองไม่ได้มากกว่า ๑๐๐ คน และต้องการดูแลประมาณ ๓ วัน/สัปดาห์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของ จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ๒) อัตราความต้องการผู้ช่วยพยาบาลในหมู่บ้านเท่ากับผู้ช่วยพยาบาล ๑ คน : ๑ หมู่บ้าน และใน ๑ ตำบล ควรมีพยาบาลวิชาชีพ ๒-๔ คน : ผู้ช่วยพยาบาล ๑๐-๑๕ คน ๓) การดูแล ผู้สูงอายุต้องเป็นงานบริการที่เป็นงานประจำของผู้ช่วยพยาบาลและต้องเชื่อมต่อกับโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล ซึ่งอาจต้องมีอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) ช่วยดูแลผู้ป่วยที่บ้านด้วย ๔) องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นมีงบประมาณการดูแลกิจกรรมการดูแลสุขภาพ และ ๕) ผู้ป่วยผู้สูงอายุในชนบทควร ได้รับการดูแลอย่างเสมอภาคจากภาครัฐ ในขณะที่สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยี สารสนเทศ และการสื่อสารทำการสำรวจโรงพยาบาลและสถานพยาบาลเอกชน พ.ศ ๒๕๕๕ พบว่ามี ผู้ช่วยพยาบาลในโรงพยาบาลและสถานพยาบาลเอกชนของประเทศไทย จำนวน ๖,๕๕๐ คน ซึ่งไม่ เพียงพอกับการรองรับสถานการณ์ของผู้สูงอายุในประเทศที่เปลี่ยนแปลงไป

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร เป็นสถาบันศึกษาการศึกษาพยาบาล ตระหนักถึงความสำคัญ และความจำเป็นดังกล่าว จึงจัดทำหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลขึ้น เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือขั้นพื้นฐานแก่บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงในสถานบริการ และในชุมชนภายใต้การ ควบคุมของพยาบาลวิชาชีพได้ อีกทั้งยังช่วยลดปัญหาความขาดแคลนบุคลากรที่ทำหน้าที่ช่วยงานการ พยาบาลที่ไม่ต้องใช้ทักษะทางการแพทย์ หรือกิจกรรมที่ไม่ต้องการการดูแลโดยตรงจากพยาบาล วิชาชีพ ทำให้ระบบบริการสุขภาพมีบุคลากรที่มีศักยภาพเพิ่มมากขึ้น และเป็นกำลังสำคัญในการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพประชาชนที่มีความต้องการการดูแลสุขภาพต่อไปในอนาคต

๕. ปรัชญาของหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร มีความเชื่อว่า ผู้ช่วยพยาบาลเป็นผู้ที่ทำการพยาบาลตามที่พยาบาลวิชาชีพมอบหมายในการดูแลผู้ที่ต้องพึ่งพิงเกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อม ช่วยเหลือบุคคลตามความต้องการขั้นพื้นฐานในกิจวัตรประจำวัน ป้องกันภาวะแทรกซ้อนและอันตรายต่างๆ สังเกตอาการ วัตถุประสงค์สุขภาพ และทำการบันทึกติดตามความเปลี่ยนแปลงของอาการและอาการแสดงของโรค ช่วยเหลือในการตรวจและการรักษาพยาบาลต่างๆ จัดเตรียมอุปกรณ์และสิ่งแวดล้อมให้การปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งให้การฟื้นฟูสภาพตามแผนการรักษาพยาบาล การจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนได้ศึกษาวิชาการศึกษาทั่วไปและการพยาบาลขั้นพื้นฐาน ตลอดจนมีวิชาเลือกเรียนก่อนสำเร็จการศึกษา ทั้งนี้เพื่อช่วยให้ผู้เรียนสามารถสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล พยาบาลและบุคลากรในทีมสุขภาพ สามารถให้การพยาบาลขั้นพื้นฐานเพื่อให้บุคคลดำรงชีวิตด้านการดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามอัตภาพ และมีโอกาสเลือกเรียนในวิชาที่สนใจ

ผู้ที่สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล จะสามารถช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในการดูแลบุคคล ทั้งในสถานพยาบาล ที่บ้าน และในชุมชน ในด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การพยาบาลที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนและการพยาบาลบุคคลที่อยู่ในระยะท้าย โดยอยู่ภายใต้ความควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ทั้งนี้เพื่อให้บุคคลทั้งที่มีภาวะสุขภาพดีหรือเจ็บป่วยด้วยโรคที่ไม่รุนแรง ซับซ้อน สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีคุณภาพที่ดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้

๖. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

ภายหลังสำเร็จการศึกษาจากหลักสูตร ผู้สำเร็จการศึกษาจะมีความสามารถและคุณลักษณะดังต่อไปนี้

๑. ช่วยเหลือดูแลบุคคลด้านความต้องการขั้นพื้นฐานในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและอันตรายต่างๆ และการฟื้นฟูสภาพภายใต้ความควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. ติดตามและบันทึกความเปลี่ยนแปลงอาการและอาการแสดงของโรคและความต้องการของผู้ป่วยและญาติตามที่ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์มอบหมาย
๓. ช่วยจัดเตรียมอุปกรณ์และสิ่งแวดล้อมในการตรวจรักษาพยาบาลที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อน
๔. ช่วยทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในภาวะฉุกเฉินภายใต้การควบคุมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๕. มีทัศนคติที่ดีต่อการช่วยเหลือดูแลบุคคล
๖. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีในการปฏิบัติงานร่วมกับผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ทีมสุขภาพ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๗. มีคุณธรรมและจริยธรรม

๗. คุณสมบัติของผู้ศึกษา

๑. มีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ตามหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการรับรอง
๒. อายุไม่ต่ำกว่า ๑๖ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันเปิดการศึกษา
๓. มีสุขภาพสมบูรณ์ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาหรือการปฏิบัติงาน

๘. หลักสูตร

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) มีรายละเอียดดังนี้

๘.๑ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร

หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๕) มีจำนวนหน่วยกิตตลอดหลักสูตร ๓๖ หน่วยกิต โดยสัดส่วนจำนวนหน่วยกิตขั้นต่ำของแต่ละหมวดวิชา ดังนี้ มี

๘.๒ โครงสร้างหลักสูตรประกอบด้วย

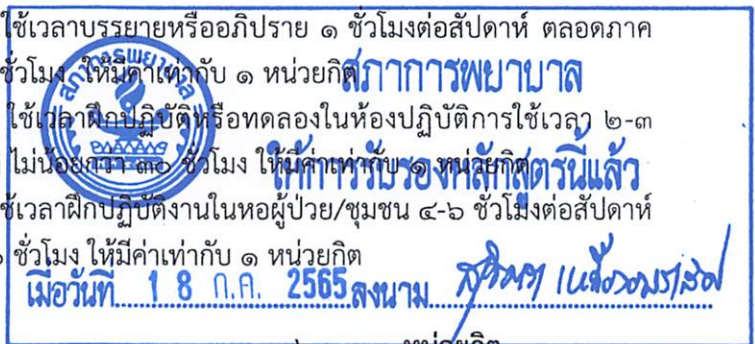
๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๖	หน่วยกิต
๒) หมวดวิชาเฉพาะ	๒๘	หน่วยกิต
๒.๑) รายวิชาภาคทฤษฎี	๑๘	หน่วยกิต
๒.๒) รายวิชาภาคปฏิบัติ	๑๐	หน่วยกิต
๓) หมวดวิชาเลือก	๒	หน่วยกิต

โดยกำหนดเวลาการการคิดหน่วยกิตในการศึกษา ดังนี้

๑. รายวิชาภาคทฤษฎี ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปราย ๑ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ตลอดภาคการศึกษาการศึกษาภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมง ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต
๒. รายวิชาภาคทดลอง ใช้เวลาฝึกปฏิบัติหรือทดลองในห้องปฏิบัติการใช้เวลา ๒-๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ตลอดภาคการศึกษาภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต
๓. รายวิชาภาคปฏิบัติ ใช้เวลาฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย/ชุมชน ๔-๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์ ตลอดภาคการศึกษาภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า ๖๐ ชั่วโมง ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๘.๓ รายวิชาในหลักสูตร

๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป	๖	หน่วยกิต
- ท. ๑๐๑ ภาษาอังกฤษและศัพท์ทางการแพทย์	๒(๒-๐-๔)	
- ท. ๑๐๒ พัฒนาการตามวัยกับความต้องการของมนุษย์	๒(๒-๐-๔)	
- ท. ๑๐๓ การสื่อสารและการทำงานเป็นทีมในการให้บริการสุขภาพ	๒(๒-๐-๔)	
๒) หมวดวิชาเฉพาะ	๒๘	หน่วยกิต
๒.๑) ภาคทฤษฎี	จำนวน ๑๘	หน่วยกิต
- ผช. ๑๐๑ หลักกฎหมาย ขอบเขต และจริยธรรมในการปฏิบัติงาน	๑(๑-๐-๒)	
- ผช. ๑๐๒ สุขภาพอนามัยส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม	๑(๑-๐-๒)	
- ผช. ๑๐๓ ระบบการจัดการอาหารสำหรับผู้ป่วย	๑(๑-๐-๒)	
- ผช. ๑๐๔ เทคนิคการช่วยเหลือดูแลบุคคลขั้นพื้นฐาน	๓(๒-๓-๕)	
- ผช. ๑๐๕ ระบบการทำงานหน่วยบริการสุขภาพและการบำรุงรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์และการพยาบาล	๒(๒-๐-๔)	
- ผช. ๑๐๖ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาเบื้องต้น	๒(๒-๐-๔)	
- ผช. ๑๐๗ การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	๓(๓-๐-๖)	
- ผช. ๑๐๘ การอภิบาลทารกและช่วยเหลือดูแลเด็ก	๒(๒-๐-๔)	
- ผช. ๑๐๙ การช่วยเหลือดูแลบุคคลด้านสุขภาพจิต	๑(๑-๐-๒)	
- ผช. ๑๑๐ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน	๒(๒-๐-๔)	
๒.๒) ภาคปฏิบัติ	จำนวน ๑๐	หน่วยกิต
- ผช. ๑๑๑ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลบุคคลขั้นพื้นฐาน	๓(๐-๑๒-๓)	



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



นางสาวกัญญา ทรัพย์
นางสาวกัญญา ทรัพย์
นางสาวกัญญา ทรัพย์

- ผช. ๑๑๒ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓(๐-๑๒-๓)
- ผช. ๑๑๓ ปฏิบัติการอภิบาลทารกและช่วยเหลือดูแลเด็ก ๒(๐-๘-๒)
- ผช. ๑๑๔ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๒(๐-๘-๒)

๓) หมวดวิชาเลือก (เลือกวิชาใดวิชาหนึ่ง) จำนวน ๒ หน่วยกิต

- ล. ๑๐๑ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลในสถานพยาบาล ๒(๐-๘-๒)
- ล. ๑๐๒ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลในชุมชน ๒(๐-๘-๒)

หมายเหตุ

- a(b-c-d) โดยที่ a หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมทั้งหมด
 b หมายถึง จำนวนชั่วโมงสอนทฤษฎี ๑ ชั่วโมง/สัปดาห์เท่ากับ ๑ หน่วยกิต
 c หมายถึง จำนวนชั่วโมงการฝึกปฏิบัติโดยกำหนดให้
- การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์เท่ากับ ๑ หน่วยกิต
 - การฝึกปฏิบัติในหน่วยฝึกปฏิบัติ ๔ ชั่วโมง/สัปดาห์เท่ากับ ๑ หน่วยกิต
- d หมายถึง จำนวนชั่วโมงการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองโดยกำหนดให้
- ภาคทฤษฎี ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์เท่ากับ ๑ หน่วยกิต
 - ภาคปฏิบัติ ๑ ชั่วโมง/สัปดาห์เท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๘.๕ แผนการเรียน

ระยะเวลาในการศึกษาตามหลักสูตร ๑ ปี คือ ภาคเรียนที่ ๑ ภาคเรียนที่ ๒ จำนวนภาคเรียนละ ๑๕-๑๘ สัปดาห์ และภาคฤดูร้อนจำนวน ๙ สัปดาห์ โดยเรียนภาคทฤษฎีเรียนวันวันศุกร์ เสาร์ อาทิตย์ และภาคปฏิบัติเรียนวันจันทร์-ศุกร์

ภาคการศึกษาที่ ๑ (ระยะเวลา ๑๕ สัปดาห์- ๑๘ สัปดาห์)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
ท. ๑๐๑	ภาษาอังกฤษและศัพท์ทางการแพทย์	๒(๒-๐-๔)
ท. ๑๐๒	พัฒนาการตามวัยกับความต้องการของมนุษย์	๒(๒-๐-๔)
ท. ๑๐๓	การสื่อสารและการทำงานเป็นทีมในการให้บริการสุขภาพ	๒(๒-๐-๔)
ผช. ๑๐๑	หลักกฎหมาย ขอบเขตและจริยธรรมในการปฏิบัติงาน	๑(๑-๐-๒)
ผช. ๑๐๒	สุขภาพอนามัยส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม	๑(๑-๐-๒)
ผช. ๑๐๓	ระบบการจัดการอาหารสำหรับผู้ป่วย	๑(๑-๐-๒)
ผช. ๑๐๔	เทคนิคการช่วยเหลือดูแลบุคคลขั้นพื้นฐาน	๓(๒-๓-๕)
ผช. ๑๐๕	ระบบการทำงานหน่วยบริการสุขภาพและการบำรุงรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์และการพยาบาล	๒(๒-๐-๔)
ผช. ๑๐๖	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาเบื้องต้น	๒(๒-๐-๔)
ผช. ๑๐๗	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	๓(๓-๐-๖)
ผช. ๑๐๘	การอภิบาลทารกและช่วยเหลือดูแลเด็ก	๒(๒-๐-๔)
	รวมทั้งหมด	๒๑(๒๐-๓-๔๑)

ภาคการศึกษาที่ ๒ (ระยะเวลา ๑๕ สัปดาห์ - ๑๘ สัปดาห์)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
ผช. ๑๐๙	การช่วยเหลือดูแลบุคคลด้านสุขภาพจิต	๑(๑-๐-๒)
ผช. ๑๑๐	การช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน	๒(๒-๐-๔)
ผช. ๑๑๑	ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลบุคคลขั้นพื้นฐาน	๓(๐-๑๒-๓)
ผช. ๑๑๒	ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	๓(๐-๑๒-๓)
ผช. ๑๑๓	ปฏิบัติการอภิบาลทารกและช่วยเหลือดูแลเด็ก	๒(๐-๘-๒)
	รวมทั้งหมด	๑๑(๓-๓๒-๑๔)

ภาคฤดูร้อน (ระยะเวลา ๙ สัปดาห์)

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
ผช. ๑๑๔	ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน วิชาเลือก (เลือกวิชาใดวิชาหนึ่ง)	๒(๐-๘-๒)
ล. ๑๐๑	ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลในสถานพยาบาล	๒(๐-๘-๒)
ล. ๑๐๒	ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลในชุมชน	๒(๐-๘-๒)
	รวมทั้งหมด	๔(๐-๑๖-๔)

๘.๕ คำอธิบายระบบรหัสวิชา

รหัสประจำวิชาประกอบด้วย รหัสตัวอักษร และรหัสตัวเลข ๓ หลักโดย
รหัสตัวอักษร หมายถึง ชื่อกลุ่มหรือหมวดวิชา ดังนี้

หมวดวิชาศึกษาทั่วไป

ภาษาไทยใช้รหัสตัวอักษร “ท” (การศึกษาทั่วไป)

ภาษาอังกฤษใช้รหัสตัวอักษร “G” (General)

หมวดวิชาเฉพาะ

ภาษาไทยใช้รหัสตัวอักษร “ผช” (ผู้ช่วย)

ภาษาอังกฤษใช้รหัสตัวอักษร “PN” (Practical Nurse)

หมวดวิชาเลือกเสรี

ภาษาไทยใช้รหัสตัวอักษร “ล” (เลือกเสรี)

ภาษาอังกฤษใช้รหัสตัวอักษร “E”(Elective Subject)

รหัสตัวเลขมี ๓ หลัก ๑๐๐ โดย

ตัวเลขหลักแรก แสดงรหัสหลักสูตร

ตัวเลขหลักที่ ๒ และ ๓ แสดงลำดับวิชาในแต่ละหมวดวิชา

ตัวอย่างเช่น

ท.๑๐๑ ภาษาอังกฤษและศัพท์ทางการแพทย์

“ท” คือ การศึกษาทั่วไป

เลข ๑ ตัวหลักแรก คือ รหัสหลักสูตร

เลข ๐๑ ตัวเลขหลักที่ ๒ และ ๓ คือ ลำดับวิชาที่ ๐๑

รหัสแสดงจำนวนหน่วยกิตประจำรายวิชา กำหนดเป็นตัวเลข ดังนี้

ตัวเลขหน้าวงเล็บ หมายถึง จำนวนหน่วยกิตรวมของรายวิชา

- ตัวเลขแรกในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงภาคทฤษฎี/สัปดาห์
 ตัวเลขที่สองในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงภาคทดลองในห้องปฏิบัติการ/สัปดาห์
 หรือจำนวนชั่วโมงภาคปฏิบัติในคลินิก/สัปดาห์
 ตัวเลขที่สามในวงเล็บ หมายถึง จำนวนชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง/สัปดาห์

๘.๖ คำอธิบายรายวิชา

- ๑) หมวดวิชาศึกษาทั่วไป จำนวน ๖ หน่วยกิต
- ท. ๑๐๑ ภาษาอังกฤษและศัพท์ทางการแพทย์ ๒(๒-๐-๔)
 คำศัพท์ โครงสร้างไวยากรณ์ การใช้ภาษาอังกฤษ และการใช้ศัพท์ทางการแพทย์ที่
 จำเป็น
- ท. ๑๐๒ พัฒนาการตามวัยกับความต้องการของมนุษย์ ๒(๒-๐-๔)
 มโนคติและทฤษฎีทางสังคมวิทยา จิตวิทยาทั่วไป พัฒนาการตามวัยตั้งแต่แรกเกิด
 จนถึงวัยสูงอายุ ความต้องการพื้นฐาน พฤติกรรม การรับรู้ การเรียนรู้ การคิด และการปรับตัวของมนุษย์
- ท. ๑๐๓ การสื่อสารและการทำงานเป็นทีมในการให้บริการสุขภาพ ๒(๒-๐-๔)
 หลักการติดต่อสื่อสาร การสื่อสารในองค์กร การประยุกต์หลักการสื่อสารในการ
 ให้บริการสุขภาพ ลักษณะของกลุ่ม กระบวนการกลุ่ม การทำงานเป็นทีม ปัจจัยที่มีผลต่อการทำงานเป็น
 ทีม การวิเคราะห์กระบวนการกลุ่ม และการใช้กระบวนการกลุ่มเพื่อส่งเสริมการทำงาน
- ๒) หมวดวิชาเฉพาะ จำนวน ๒๘ หน่วยกิต
- ๒.๑) ภาคทฤษฎี จำนวน ๑๘ หน่วยกิต
- ผช. ๑๐๑ หลักกฎหมาย ขอบเขตและจริยธรรมในการปฏิบัติงาน ๑(๑-๐-๒)
 หลักจริยธรรมในการช่วยเหลือดูแล จริยธรรมของผู้ช่วยเหลือดูแลและ
 ผู้ร่วมงาน และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ผช. ๑๐๒ สุขภาพอนามัยส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม ๑(๑-๐-๒)
 แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาวะและความเจ็บป่วย ความต้องการการดูแลสุขภาพแต่ละวัย
 อนามัยส่วนบุคคล สิ่งแวดล้อม ตลอดจนการดูแล และระบบบริการสาธารณสุข
- ผช. ๑๐๓ ระบบการจัดการอาหารสำหรับผู้ป่วย ๑(๑-๐-๒)
 ส่วนประกอบและคุณค่าของอาหาร ความต้องการสารอาหารของบุคคลในภาวะ
 ปกติและเจ็บป่วย ประเภทของอาหารเฉพาะโรค ระบบการจัดการอาหารสำหรับบุคคลทั่วไป ผู้สูงอายุ
 และผู้ป่วยเฉพาะโรคที่พบบ่อย และไม่ยุ่งยากซับซ้อน
- ผช. ๑๐๔ เทคนิคการช่วยเหลือดูแลบุคคลขั้นพื้นฐาน ๓(๒-๓-๕)
 เทคนิคในการดูแลบุคคลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การส่งเสริมสุขภาพ
 การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น รวมทั้งฝึกปฏิบัติเทคนิคการช่วยเหลือดูแล
 บุคคลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันให้ปลอดภัยและสุขสบาย

- ผช. ๑๐๕ ระบบการทำงานหน่วยบริการสุขภาพและการบำรุงรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์และการพยาบาล ๒(๒-๐-๔)

แนวคิดเกี่ยวกับระบบการจัดการในหน่วยบริการบริการสุขภาพ การจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการแพทย์และการพยาบาล ตลอดจนการบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้

- ผช. ๑๐๖ กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาเบื้องต้น ๒(๒-๐-๔)

โครงสร้าง หน้าที่ กลไกการทำงานของเซลล์ และเนื้อเยื่อต่างๆ ของระบบปกคลุม ระบบกระดูก ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท ระบบเลือดและอวัยวะสร้างเลือด ระบบไหลเวียน ระบบหายใจ ระบบย่อยอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบขับถ่าย ระบบสืบพันธุ์ ระบบอวัยวะรับความรู้สึกพิเศษ

- ผช. ๑๐๗ การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓(๓-๐-๖)

สาเหตุ อาการ อากาการแสดง และแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพปกติและเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง ให้สามารถดำเนินชีวิตด้านกิจวัตรประจำวันได้ตามอัตภาพ

- ผช. ๑๐๘ การอภิบาลทารกและช่วยเหลือดูแลเด็ก ๒(๒-๐-๔)

การเจริญเติบโต และพัฒนาการของทารกและเด็ก การดูแลทารกและเด็กวัยต่างๆ รวมทั้งการอภิบาลทารกและการ ดูแลเด็กในภาวะปกติและภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน

- ผช. ๑๐๙ การช่วยเหลือดูแลบุคคลด้านสุขภาพจิต ๑(๑-๐-๒)

แนวคิดการดูแลบุคคลที่มีภาวะสุขภาพจิตเบี่ยงเบนเล็กน้อย รวมทั้งผู้สูงอายุ โดยมุ่งเน้นทางด้านจิต อารมณ์ และสังคม

- ผช. ๑๑๐ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๒(๒-๐-๔)

แนวคิดการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องแก่บุคคลทุกช่วงวัย ตลอดจนคนพิการที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง โดยเฉพาะที่บ้านและในชุมชน

- ผช. ๑๑๑ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลบุคคลขั้นพื้นฐาน ๓(๐-๑๒-๓)

ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลบุคคล และการช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการดูแลบุคคลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปลอดภัยและสุขสบาย รวมทั้งการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการบันทึกรายงาน

- ผช. ๑๑๒ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๓(๐-๑๒-๓)

ฝึกปฏิบัติการให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวัน ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง

- ผช. ๑๑๓ ปฏิบัติการอภิบาลทารกและช่วยเหลือดูแลเด็ก ๒(๐-๘-๒)

ฝึกปฏิบัติการอภิบาลทารกและการให้การช่วยเหลือดูแลเด็กที่มีสุขภาพดีและเด็กป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน

- ผข. ๑๑๔ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๒(๐-๘-๒)
ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วย
ด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง ทั้งที่บ้านและในชุมชน ดูแลอย่างต่อเนื่องตั้งแต่
เกิดจนตายทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วย

๓) หมวดวิชาเลือก (เลือกวิชาใดวิชาหนึ่ง) จำนวน ๒ หน่วยกิต

- ล. ๑๐๑ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลในสถานพยาบาล ๒(๐-๘-๒)
ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก หรือผู้ใหญ่ หรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย
ด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน หรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงในสถานพยาบาล

- ล. ๑๐๒ ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลในชุมชน ๒(๐-๘-๒)
ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลกลุ่มผู้สูงอายุ คนพิการ บุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง
ในชุมชน

๙. การวัดและประเมินผล

๙.๑ ระบบการให้คะแนนของแต่ละรายวิชาให้ใช้ระบบตัวอักษร (Letter Grade) แสดงระดับ
คะแนน (Grade) ซึ่งมีความหมายและค่าระดับชั้น ดังนี้

ระดับผลการเรียน	ความหมาย	ค่าระดับ
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	๔.๐๐
B+	ดีมาก (Very Good)	๓.๕๐
B	ดี (Good)	๓.๐๐
C+	ค่อนข้างดี (Fairly Good)	๒.๕๐
C	พอใช้ (Fair)	๒.๐๐
D+	อ่อน (Poor)	๑.๕๐
D	อ่อนมาก (Very Poor)	๑.๐๐
F	ตก (Fail)	๐

๙.๒ การสอบผ่านรายวิชา

มีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑. การสอบผ่านรายวิชา ผลการเรียนในหมวดวิชาเฉพาะและหมวดวิชาเลือกต้องไม่ต่ำกว่าระดับชั้น C และหมวดการศึกษาทั่วไปต้องไม่ต่ำกว่าระดับชั้น D

๒. การสอบแก้ตัวให้เป็นไปตามระเบียบของมหาวิทยาลัย

๙.๓ การสำเร็จการศึกษา

ผู้สำเร็จการศึกษาต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๑. มีเวลาการศึกษาในหลักสูตร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. คะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่ต่ำกว่า ๒.๐๐

๓. จำนวนปีที่เรียนไม่เกิน ๒ เท่าของเวลาที่กำหนดในหลักสูตร

๔. สอบได้จำนวนหน่วยกิตครบตามหลักสูตร

๕. การประเมินผลภาคทฤษฎีต้องได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๒ จาก ระบบ ๔ แต่มีระดับคะแนน

๖. การประเมินผลภาคปฏิบัติทุกรายวิชาต้องได้แต่มีระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า ๒ จาก ระบบ ๔ แต่มีระดับคะแนน

๑๐. การลากิจ ลาป่วย

๑) ผู้ศึกษาลากิจหรือลาป่วยได้ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาการศึกษาแต่ละรายวิชา
๒) ผู้ศึกษาต้องยื่นใบลาต่อผู้ดูแลหรือผู้ควบคุมการฝึกปฏิบัติงานและเสนอผู้มีอำนาจ อนุญาตให้ลา

๓) ในกรณีที่ลากิจผู้ศึกษาจะต้องได้รับอนุญาตและลงชื่อรับทราบการอนุญาตให้ลาก่อน จึงจะลาได้

๑๑. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	สังกัดสาขาการพยาบาล	วุฒิการศึกษา
๑.	อาจารย์ ดร.สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ ๔๕๑๑๐๑๔๑๗๒	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	- ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต (การอุดมศึกษา) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล)
๒.	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร ๔๕๑๑๐๓๓๕๗๘	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล)
๓.	อาจารย์มณีนีรัตน์ พรหมณี ๖๓๑๑๐๒๘๕๒๘	การพยาบาลมารดาทารกและการ ผดุงครรภ์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การผดุงครรภ์ขั้นสูง)

๑๒. การประกันคุณภาพหลักสูตร

มีระบบประกันคุณภาพของหลักสูตร ที่สอดคล้องกับนโยบายของสถาบัน โดยประกันคุณภาพ ในเรื่อง ดังต่อไปนี้

๑๒.๑ การบริหารหลักสูตร มีคณะกรรมการหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล ทำหน้าที่ บริหารหลักสูตรและจัดการเรียนการสอนให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

๑๒.๒ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน ประกอบด้วยตำรา วารสาร Digital book ทั้ง ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ มีระบบสืบค้นที่ทันสมัย มีห้องปฏิบัติการพร้อมกับอุปกรณ์ที่ทันสมัย เพื่อ ฝึกหัดการช่วยเหลือดูแลบุคคลและมีห้องเรียนอย่างเพียงพอ

๑๒.๓ การสนับสนุนและการให้คำแนะนำผู้รับการศึกษา สถานศึกษาจัดให้มีอาจารย์ประจำ ชั้นและอาจารย์ที่ปรึกษารายบุคคล ให้กับผู้รับการศึกษา ทำหน้าที่สนับสนุนกิจกรรมของผู้รับการศึกษา และให้คำแนะนำปรึกษาแก่ผู้รับการศึกษา

๑๒.๔ การได้งาน และความพึงพอใจของผู้ใช้ผู้สำเร็จการศึกษา มีการประเมินการได้งานทำ และความพึงพอใจของผู้ใช้ผู้สำเร็จการศึกษาหลังจากปฏิบัติงานแล้วอย่างน้อย ๑ ปี

๑๓. กำหนดการเปิดรับนักศึกษา

เริ่มเปิดการเรียนการสอนในปีการศึกษา ๒๕๖๕



กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์



นางสาวกัญญา ทรัพย์วิเศษ
นางสาวกัญญา ทรัพย์วิเศษ
นางสาวกัญญา ทรัพย์วิเศษ

๑๔. แผนการรับนักศึกษา

จำนวนการรับ	ปีการศึกษา				
	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
นักศึกษา	๔๐ คน	๔๐ คน	๔๐ คน	๔๐ คน	๔๐ คน

๑๕. ระเบียบการแต่งกายของนักศึกษา

๑๕.๑ ภาคทฤษฎี

- นักศึกษาหญิง ในเวลาราชการและเวลาเรียน แต่งกายดังนี้

๑. เสื้อเชิ้ตแขนสั้นสีขาว เหนือข้อศอกเล็กน้อย ผ่าหน้า หลวม ไม่แนบลำตัวติดกระดุม

เครื่องหมายสถาบัน ๕ เม็ด ติดเข็มสถาบัน และป้ายชื่อที่อกซ้าย

๒. กระโปรงสีดำหรือสีกรมท่าสุภาพ ไม่แหวกหรือผ่า ยาวคลุมเข่า

๓. เข็มเครื่องหมายตราสัญลักษณ์ของสถาบันประดับอกเสื้อด้านขวา

๔. เข็มขัดหนังสีดำ หัวโลหะเครื่องหมายสถาบัน

๕. รองเท้าหุ้มส้นสีขาว สูงไม่เกิน ๑.๕ นิ้ว

๖. ผู้ที่ผอมยาว ให้รวบผมและผูกโบว์สีดำให้เรียบร้อย

- นักศึกษาชาย ในเวลาราชการและเวลาเรียน แต่งกายดังนี้

๑. เสื้อเชิ้ตแขนสั้นสีขาว เหนือข้อศอกเล็กน้อยหรือแขนยาว ผ่าหน้า หลวม ติดเข็มสถาบันติด

ป้ายชื่อด้านซ้ายเหนือกระเป๋า

๒. กางเกงขายาวสีดำ หรือสีกรมท่า ทรงสุภาพ (ไม่อนุญาตให้นุ่งกางเกงยีนส์) มีกระเป๋า

ด้านข้าง กระเป๋าหลัง เจาะ ๒ ใบ

๓. เข็มขัดหนังสีดำ หัวโลหะเครื่องหมายสถาบัน

๔. ผูกเนคไทสีกรมท่า หรือ สีดำ

๕. ตัดผมสั้น ทรงสุภาพหรือรองทรง

๖. รองเท้าหนังหุ้มส้นสีดำ ถูงเท้าสีสุภาพ



นักศึกษาหญิง



นักศึกษาชาย

๑๕.๒ ภาคปฏิบัติ

- นักศึกษาหญิง

๑. เครื่องแบบปฏิบัติงานชุดสีขาวติดกัน คอบัวสีชมพู ขลิบปลายแขนสีชมพู เสื้อผ้าหน้าติดกระดุมสถาบัน ๕ เม็ดกระเป๋าสีดำด้านนอกซ้ายขลิบด้านบนสีชมพู ปักเครื่องหมายคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร “ไม่สวมหมวก”

๒. กระโปรงยาวคลุมเข่าไม่แหวกหรือผ่า

๓. ปักชื่อ - สกุลและชื่อหลักสูตรที่อกด้านซ้ายด้วยตัวหนังสือสีน้ำเงินให้เห็นอย่างชัดเจน

๔. รองเท้าหนังหุ้มส้นสีขาว สูงไม่เกิน ๑.๕ นิ้ว และสวมถุงเท้าสีขาว (ตามแบบที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด)

๕. ผู้ที่ผอมยาว ให้รวบผมและติดเน็คคลุมผมสีดำให้เรียบร้อย

นักศึกษาชาย

๑. เสื้อคอปกฮาวายสีขาวผ่าหน้า ความยาวคลุมสะโพก มีกระเป๋าล่าง ๒ ใบ โดยที่คอเสื้อ ปลายแขนเสื้อและกระเป๋าสีชมพู ขลิบสีชมพู กระเป๋าสีดำด้านนอกซ้ายปักเครื่องหมายสถาบัน

๒. ปักชื่อ - สกุล และชื่อหลักสูตรที่อกด้านซ้าย ด้วยตัวหนังสือสีน้ำเงินให้เห็นอย่างชัดเจน

๓. กางเกงขายาวสีขาวทรงสุภาพ มีกระเป๋าด้านข้าง กระเป๋หลัง เจาะ ๒ ใบ

๔. รองเท้าหนังหุ้มส้นสีขาว และสวมถุงเท้าสีขาว

๕. ตัดผมสั้น ทรงสุภาพหรือรองทรง



นักศึกษาหญิง



นักศึกษาชาย

เอกสารอ้างอิง

๑. กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. (๒๕๕๗). ประชากรสูงอายุไทย: ปัจจุบันและอนาคต. กรุงเทพฯ: ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.
๒. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (๒๕๕๖). การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๐๓-๒๕๘๓. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เดือนตุลา.
๓. สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (๒๕๖๔). จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน สืบค้นเมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ จาก https://catalog.nso.go.th/dataset/os_02_00013.
๔. คณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ. (๒๕๕๙). สถานการณ์ผู้สูงอายุไทยในปี ๒๕๕๗. กรุงเทพฯ: อมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง.
๕. สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (๒๕๕๙). คู่มือระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่ (Long term Care) ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติในปีงบประมาณ ๒๕๕๙. กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.
๖. ชนิษฐา นันทบุตร. (๒๕๕๑). บทสังเคราะห์ข้อเสนอเพื่อพัฒนาระบบการทำงานของผู้ดูแล. นนทบุรี: สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบการพยาบาล สภาการพยาบาล.

ภาคผนวก



รายชื่อคณะกรรมการหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่ง สังกัดสาขาการพยาบาล	วุฒิการศึกษา
๑.	อาจารย์ ดร.นำพิชณู ธรรมทีเวศน์ ๔๕๑๑๐๓๓๕๘๔	ที่ปรึกษา การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- การศึกษาดุษฎีบัณฑิต (บริหารการศึกษา) สถาบัน มหาวิทยาลัยบูรพา - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลอายุรศาสตร์- ศัลยศาสตร์) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒.	อาจารย์ ดร. สุภาเพ็ญ ปานะวัฒนพิสุทธิ ๔๕๑๑๐๑๔๑๗๒	ประธาน การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๓.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กัลยา แก้วสม ๕๐๑๑๑๖๖๑๘๘	กรรมการ การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิต) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๔.	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์ ๔๘๑๑๑๘๙๕๖๑	กรรมการ การพยาบาลเด็ก	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเด็ก) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๕.	อาจารย์สุภาพร ปรารมย์ ๔๕๑๑๐๘๓๓๖๘	กรรมการ การพยาบาลมารดาทารกและ การผดุงครรภ์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผดุงครรภ์ขั้นสูง) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๖.	อาจารย์ตุลนาถ ทวนธง ๔๙๑๑๑๘๗๕๗๕	กรรมการ การพยาบาลชุมชน	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (กายวิภาคศาสตร์) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๗.	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร ๔๕๑๑๐๓๓๕๗๘	กรรมการ การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล) สถาบัน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	ตำแหน่ง สังกัดสาขาการพยาบาล	วุฒิการศึกษา
๘	อาจารย์มนิรัตน์ พราหมณี ๖๓๑๑๐๒๘๕๒๘	กรรมการและเลขานุการ การพยาบาลมารดาทารกและ การผดุงครรภ์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การผดุงครรภ์ชั้นสูง) สถาบัน มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หน้าที่รับผิดชอบ

๑. กำหนดระบบและกลไกการเปิด-ปิดหลักสูตรและดำเนินการตามระบบที่กำหนด
๒. ควบคุมให้มีการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดหลักสูตร
๓. กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอน อาจารย์พิเศษ และแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ
๔. วางแผน กำกับติดตามการดำเนินการบริหารหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานหลักสูตรอย่างมีประสิทธิภาพ
๕. พิจารณาให้ความเห็นชอบ และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการวัดและประเมินผลการศึกษาทุกรายวิชา
๖. ประเมินผลการบริหารหลักสูตร และนำผลการประเมินมาพัฒนาปรับปรุงระบบการบริหารหลักสูตรทุก ๑ ปีการศึกษา



รายชื่ออาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	สังกัดสาขาการพยาบาล	วุฒิการศึกษา
	 อาจารย์ ดร.นำพิชญ์ ธรรมทีละคน ๔๕๑๑๐๓๓๕๘๔ ให้การรับรองหลักสูตรนี้แล้ว เมื่อวันที่ 18 ก.ค. 2565 ลงนาม	การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- การศึกษาดุษฎีบัณฑิต (บริหารการศึกษา) สถาบัน มหาวิทยาลัยบูรพา - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลอายุรศาสตร์- ศัลยศาสตร์) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๒.	อาจารย์จินตนา สิ้นธุสุวรรณ ๔๖๑๑๕๔๑๗๔	การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สถาบัน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๓.	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์ ๔๘๑๑๑๘๙๕๖๑	การพยาบาลเด็ก	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเด็ก) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๔.	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กัลยา แก้วสม ๕๐๑๑๑๖๖๑๘๘	การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิต) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๕.	อาจารย์ตุลนาถ ทวนธง ๔๙๑๑๑๘๗๕๗๕	การพยาบาลชุมชน	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (กายวิภาคศาสตร์) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๖.	อาจารย์สุภาพร พรารมย์ ๔๕๑๑๐๘๓๓๖๘	การพยาบาลมารดาทารกและ การผดุงครรภ์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผดุงครรภ์ขั้นสูง) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๗.	อาจารย์เพ็ญพโยม เขยสมบัติ ๔๖๑๑๑๐๖๖๑๘	การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สถาบัน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๘.	อาจารย์นภัทร เตียนอุกุล ๔๕๑๑๐๖๙๙๑๓	การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช) สถาบัน มหาวิทยาลัยบูรพา

คณบดีมหาวิทยาลัย

ตั้งมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์



ศาสตราจารย์ ดร. ประสงค์ งามวงศ์
นายกสภาฯ ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	สังกัดสาขาการพยาบาล	วุฒิการศึกษา
๙.	อาจารย์ ดร. กนกพร ไพศาลสุจารีกุล ๔๔๑๑๑๖๔๓๒๗	การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- ปรัชญาดุขฎิบัณฑิต (วิทยาศาสตร์ศึกษา) สถาบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏ พิบูลสงคราม - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๐	อาจารย์มณีนรีตัน พราหมณี ๖๓๑๑๐๒๘๕๒๘	การพยาบาลมารดาทารกและ การผดุงครรภ์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การผดุงครรภ์ชั้นสูง) สถาบัน มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๑๑.	อาจารย์ชลธิชา จับ คล้าย ๕๔๑๑๒๒๕๕๓๙	การพยาบาลชุมชน	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) สถาบัน มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๒.	อาจารย์พรสุวรรณ จารุพันธุ์ ๕๒๑๑๐๑๔๒๗๘	การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิต) สถาบัน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
๑๓.	อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ ๕๕๑๑๐๔๔๔๗๙๑	การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๔.	อาจารย์ ดร. สุภาเพ็ญ ปานะวัฒนพิสุทธิ ๕๕๑๑๐๑๔๑๗๒	การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- ครุศาสตรดุขฎิบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารการพยาบาล) สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
๑๕	อาจารย์นฐมน บุญล้อม ๕๕๑๑๐๑๔๖๗	การพยาบาลเด็ก	- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สถาบัน มหาวิทยาลัยนเรศวร
๑๖	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร ๕๕๑๑๐๓๓๕๗๘	การพยาบาลผู้ใหญ่และหรือ ผู้สูงอายุ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล) สถาบัน จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายชื่ออาจารย์พยาบาลที่เลี้ยง

๑. อาจารย์พยาบาลที่เลี้ยงจากโรงพยาบาลกำแพงเพชร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษา สูงสุด	สาขาที่เชี่ยวชาญ	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑.	น.ส. นิตยา ตะตียะ	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง	หอผู้ป่วยอายุรกรรม ชาย
๒.	น.ส. สุวิมล วัชรพันธ์	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลผู้ป่วย อายุรกรรม	หอผู้ป่วยอายุรกรรม หญิง
๓.	น.ส. สุนิสา สุขนิรันดร์	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลศัลยกรรม ประสาท	หอผู้ป่วยศัลยกรรม อุบัติเหตุ
๔.	น.ส. ภัทรพร โยชนะ	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลผู้ป่วย ศัลยกรรม	หอผู้ป่วยศัลยกรรม ชายทั่วไป
๕.	นางปวีศา จงมีความสุข	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลผู้ป่วย ศัลยกรรม	หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง
๖.	นางกนกอร นรากรณ์	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลผู้ป่วย ศัลยกรรม	หอผู้ป่วยศัลยกรรม กระดูก
๗.	น.ส. กษมา กุลทองคำ	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลผู้ป่วย วิกฤตเด็ก	หอผู้ป่วยกุมารเวช กรรม ๑
๘.	น.ส. พรพิมล พรหมไชย	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลผู้ป่วยเด็ก	หอผู้ป่วยกุมารเวช กรรม ๒
๙.	น.ส. ฉัตรวลี พุ่มพวง	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลผู้ป่วยไสต ศอ นาสิก	หอผู้ป่วยไสต ศอ นาสิก
๑๐.	น.ส. ปิยะมาภรณ์ ขันทอง	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลสูติศาสตร์	หอผู้ป่วยสูติ-นรีเวช กรรม
๑๑.	น.ส. อุบลรัตน์ เย็นชุ่ม	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลเวชปฏิบัติ ฉุกเฉิน	หอผู้ป่วยอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน
๑๒.	น.ส. รุติมาน แก้วขาว	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การพยาบาลการ ป้องกันและควบคุม การติดเชื้อใน โรงพยาบาล	งานป้องกันและ ควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อฯ
๑๓.	นางกุลนรี นาคบำรุง	พยาบาลศาสตร บัณฑิต	การทำความสะอาด เชื้อของอุปกรณ์ทาง การแพทย์	หน่วยจ่ายกลาง

๒. รายชื่ออาจารย์จากแหล่งฝึกภาคปฏิบัติในชุมชน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	สถานที่ปฏิบัติงาน
๑.	นายสำราญ สุขมงคล	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนครชุม
๒.	นางสาวเปรมฤดี ศิริพัฒน์พงศ์พร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนครชุม
๓.	นางนัตยา สุขจันทร์ตรี	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	ศูนย์สุขภาพชุมชนชาวกังราว โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๔.	นางสาวชญาตา ญาณะพันธ์	พยาบาลศาสตรบัณฑิต	ศูนย์สุขภาพชุมชนชาวกังราว โรงพยาบาลกำแพงเพชร

ปัจจัยเกื้อหนุนการจัดการเรียนการสอน

๑. อาคารสถานที่

๑.๑ อาคาร

ชื่ออาคาร	พื้นที่ใช้สอย (ตารางเมตร)	
	ชั้น	พื้นที่ใช้สอย (ตารางเมตร)
อาคารคณะพยาบาลศาสตร์ (๓ ชั้น)	ชั้น ๑	๕๒๐ ตร. เมตร
	ชั้น ๒	๕๒๐ ตร. เมตร
	ชั้น ๓	๕๒๐ ตร. เมตร
รวมพื้นที่ใช้สอยทั้งอาคาร		๑,๕๖๐ ตร. เมตร

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ คณะพยาบาลศาสตร์ ได้รับจัดสรรงบประมาณสร้างอาคารศูนย์ปฏิบัติการ ๓ ชั้นเพิ่ม ๑ อาคาร ใช้งบประมาณครุภัณฑ์เงินแผ่นดิน มีกำหนดการก่อสร้างเดือนมกราคม ๒๕๖๕

๑.๒ ห้องเรียนและห้องประชุม

ประเภทห้อง	ขนาดและจำนวนห้อง		
	พื้นที่ (ตรม.)	ความจุ (คน)	จำนวน (ห้อง)
ห้องบรรยายขนาดใหญ่ ห้อง ๔๓๐๑	๑๒๘	๘๐-๑๐๐	๑
ห้องบรรยายขนาดกลาง ห้อง ๔๓๐๒, ๔๓๐๓	๙๖	๕๐	๒
ห้องประชุมขนาดใหญ่ ห้องประชุมดอกปีป ๔๑๐๒	๑๒๘	๘๐-๑๐๐	๑
ห้องประชุมขนาดเล็ก	๓๒	๘-๑๐	๑
ห้องประชุมกลุ่มย่อย	๓๒	๘-๑๐	๑
ชั้น ๓-๔ ตึกวิทยบริการที่บริการห้องสมุดของคณะพยาบาลศาสตร์ ใช้ทำเป็นห้องประชุมกลุ่มย่อยได้อีก ชั้นละ ๒ ห้อง ๆ นักศึกษาได้ห้องละ ๘-๑๐ คน			

๑.๓ ห้องปฏิบัติการพยาบาล

ประเภทห้อง	ขนาดและจำนวนห้อง		
	พื้นที่ (ตรม.)	ความจุ (คน)	จำนวน (ห้อง)
ห้องปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	๑๖๐	๔๐	๑
ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง	๑๒๘	๓๒	๑
ห้องปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง	๑๒๘	๓๒	๑
ห้องกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา	๙๘	๒๔	๑
ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์	๖๔	๑๕	๑

ประเภทห้อง	ขนาดและจำนวนห้อง		
	พื้นที่ (ตรม.)	ความจุ (คน)	จำนวน (ห้อง)
ห้องสมุด	๔๐๐	๒๐๐	๑
	ใช้ห้องสมุดของตึกวิทยบริการของมหาวิทยาลัยที่จัดไว้บริการนักศึกษาพยาบาลจำนวน ๒ ชั้น		
ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์	ใช้ห้องปฏิบัติการชีวเคมีและห้องปฏิบัติการจุลชีววิทยาของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งมีอาจารย์พิเศษเป็นผู้ดำเนินการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จะต้องใช้ตามตารางสอน		

๑.๔ ห้องทำงานผู้บริหาร อาจารย์ บุคลากรสายสนับสนุน

ประเภทห้อง	ขนาดและจำนวนห้อง		
	พื้นที่ (ตรม.)	ความจุ (คน)	จำนวน (ห้อง)
ห้องคนบตี	๖๔	๑	๑
ห้องหัวหน้าสำนักวิชาการและพัฒนานักศึกษา	๑๒	๑	๑
ห้องหัวหน้าสำนักงานคนบตีและบริการกิจกรรม	๑๒	๑	๑
ห้องทำงานอาจารย์สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่	๒๔	๓-๔	๒
ห้องทำงานอาจารย์สาขาการพยาบาลเด็ก	๒๔	๒	๑
ห้องทำงานอาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชน	๓๒	๔	๑
ห้องทำงานอาจารย์สาขาการพยาบาลสูติศาสตร์	๒๔	๒	๑
ห้องทำงานอาจารย์สาขาการพยาบาลจิตเวช	๓๒	๓	๑
ห้องทำงานบุคลากรสายสนับสนุน	๒๔	๓	๑
ห้องงานวัดและประเมินผล	๑๐	๑	๑
ห้องการให้คำปรึกษา	๑๐	๑	๑

๑.๕ สถานที่พักนักศึกษา

ชื่อหอพัก	ขนาดและจำนวนห้อง		
	พื้นที่ (ตรม.)	ความจุ (คน)	จำนวน (ห้อง)
หอพักปารีชาติ	๕๗๖	๔๘	๑๒
หอพักอัมพวัน	๕๗๖	๔๘	๑๒
หอพักอินทนิล	๕๗๖	๔๘	๑๒
ห้องพักอาจารย์	๑๖๔	๘	๔
ห้องสวดมนต์ทำสมาธิ	๙๖	๕๐	๒

๒. อุปกรณ์การศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจัดให้มีอุปกรณ์การศึกษาที่จำเป็นสำหรับส่งเสริมการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลก่อนที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วยและในชุมชน ดังนี้

๒.๑ ห้องปฏิบัติการพยาบาล

ห้องปฏิบัติการพยาบาลมี ๓ ห้องคือ ห้องปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ห้องปฏิบัติการพยาบาลเสมือนจริง และห้องศูนย์สาธิตและการเรียนรู้

๒.๑.๑ เตียงผู้ป่วย

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑.	เตียงผู้ใหญ่ธรรมดา	๓
๒.	เตียงผู้ใหญ่ Fowler's	๓
๓.	เตียงเด็กอ่อนพร้อมเบาะ	๑
ลำดับ	รายการ	จำนวน
๔.	เตียงทารก	๑
๕.	เตียงทำคลอดแบบมีขาหยั่ง	๑
๖.	เตียงคลอดสแตนเลสชนิด 2 ตอน ถอดเก็บได้	๑
๗.	เตียงไฟฟ้าอัตโนมัติ	๒

๒.๑.๒ หุ่นจำลอง และชิ้นส่วนจำลองของอวัยวะต่าง ๆ

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑.	หุ่นเต็มตัวฝึกปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน	๖ ตัว
๒.	หุ่นปฏิบัติการขั้นสูง	๑ ชุด
๓.	หุ่นปฏิบัติการขั้นสูงหญิงตั้งครรภ์เพื่อการคลอด	๑ ชุด
๔.	หุ่นปฏิบัติการขั้นสูงทารกแรกเกิด	๑ ชุด
๕.	หุ่นจำลองผู้สูงอายุ	๑ ตัว
๖.	หุ่นจำลองผู้ใหญ่สำหรับฝึกการตรวจประเมินสัญญาณชีพ	๑ ตัว
๗.	หุ่นจำลองฝึกทักษะด้านการตรวจวินิจฉัยโรคและช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	๑ ตัว
๘.	หุ่นฝึกทักษะการช่วยชีวิตและการประเมินสุขภาพเบื้องต้น	๒ ตัว
๙.	หุ่นจำลองฝึกทักษะการพยาบาลเด็ก ๕-๙ ขวบ	๒ ตัว
๑๐.	หุ่นฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้ใหญ่ขั้นสูงแบบเต็มตัว	๑ ตัว
๑๑.	หุ่นฝึกปฏิบัติการช่วยชีวิตผู้ใหญ่ขั้นสูงแบบครึ่งตัว	๑ ตัว
๑๒.	หุ่นฝึกการฟังเสียงในร่างกายผู้ใหญ่ แบบAdvance	๑ ตัว
๑๓.	หุ่นฝึกทำคลอดและล้างรก	๒ ตัว
๑๔.	หุ่นฝึกทำคลอดแบบครึ่งตัว ฝึกตรวจการเปิดขยายของปากมดลูก	๑ ตัว
๑๕.	หุ่นจำลองทรวงอกและช่องท้องเสมือนจริง (heart-lung examination)	๑ ชุด
๑๖.	หุ่นจำลองโครงกระดูกเต็มตัวขนาดเท่าจริง	๑ ตัว

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑๗.	หุ่นจำลองโครงกระดูกมนุษย์แบบแยกชิ้นส่วนแสดงจุดเกาะของเส้นเอ็นและกล้ามเนื้อ	๑ ชุด
๑๘.	หุ่นจำลองอุ้งเชิงกรานเพศหญิง ขนาดเท่าจริงแยกชิ้นส่วนได้	๑ ชุด
๑๙.	โมเดลแสดงการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์	๑ ชุด
๒๐.	หุ่นฝึกอาบน้ำทารก	๕ ตัว
๒๑.	ชิ้นส่วนอวัยวะของมนุษย์จำลองสำหรับฝึกปฏิบัติ	
	- ฉีดยาและให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำแบบ standard	๓ ชิ้น
	- ฉีดยากล้ามเนื้อสะโพกแบบมีเสียงสัญญาณ	๕ ชุด
	- ฉีดยากล้ามเนื้อหัวใจ	๓ ชุด
	- สวนปัสสาวะเพศหญิง	๒ ชิ้น
	- สวนปัสสาวะเพศชาย	๒ ชิ้น
	- ใส่สายยางให้อาหาร	๒ ชิ้น
	- หุ่นแขนและหุ่นขาฝึกการเย็บแผล	
๒๒.	หุ่นจำลองกะโหลกศีรษะ แยกชิ้นส่วนได้	๑ ชุด
๒๓.	หุ่นจำลองสมองและเส้นเลือดแดงแบ่งส่วนได้	๑ ชุด
๒๔.	หุ่นจำลองสมอง	๑ ชุด
๒๕.	หุ่นจำลองตาขนาดขยาย 5 เท่า แบบแยกชิ้นส่วนได้	๑ ชุด
๒๖.	หุ่นจำลองจมูกและโพรงอากาศข้างจมูก แยกชิ้นส่วนได้	๑ ชุด
๒๗.	โมเดลระบบทางเดินหายใจ ขนาดเท่าจริง	๒ ชุด
๒๘.	โมเดลหัวใจ	๒ ชุด
๒๙.	โมเดลจำลองระบบประสาทและกล้ามเนื้อ	๑ ชุด
๓๐.	หุ่นจำลองปอดพร้อมกล่องเสียงแยกชิ้นได้	๑ ชุด
๓๑.	หุ่นจำลองกระเพาะอาหาร แยกชิ้นส่วนได้	๑ ชุด
๓๒.	หุ่นจำลองไตและหมวกไต	๑ ชุด
๓๓.	หุ่นจำลองระบบขับถ่ายปัสสาวะสลับเพศได้	๑ ชุด
๓๔.	หุ่นจำลองการตรวจเต้านมและต่อมน้ำเหลือง	๑ ชุด
๓๕.	หุ่นจำลองการตรวจความผิดปกติของช่องท้อง	๑ ชุด
๓๖.	หุ่นจำลองผู้ใหญ่สำหรับฝึกการตรวจประเมินสัญญาณชีพ	๑ ชุด
๓๗.	หุ่นฝึกการคลำหน้าท้อง	๑ ชุด
๓๘.	ชุด Software กายวิภาคระบบของร่างกาย แบบ 3 มิติ พร้อมระบบเสียง	๑ ชุด

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ คณะฯได้รับจัดสรรงบประมาณสร้างอาคารศูนย์ปฏิบัติการพยาบาลและจัดให้มีห้องปฏิบัติการพยาบาลทั้ง ๕ สาขา เริ่มก่อสร้าง เดือนมกราคม ๒๕๖๕ แล้วเสร็จเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ซึ่งครุภัณฑ์และอุปกรณ์การศึกษา ในห้องปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมการเรียนการสอนรายวิชาพื้นฐานวิชาชีพ และทุกสาขาการพยาบาล สำหรับการจัดเตรียมอุปกรณ์การศึกษาในห้องปฏิบัติการ

พยาบาล ในช่วงจัดตั้งครอบคลุมทุกสาขาการพยาบาลและมีแผนจัดหาเพิ่มเติมทุกปี โดยมีแผนการจัดสรรงบประมาณชัดเจน

๒.๑.๓ เครื่องมือเครื่องใช้ทางการพยาบาล

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๑.	เทอร์โมมิเตอร์ อินฟาเรด แบบพกพา	๔
๒.	เทอร์โมมิเตอร์ อินฟาเรด แบบขาตั้ง	๔
๓.	กระเป๋าย่อยมบ้าน	๑๐
๔.	อับสำลี	๕
๕.	Stethoscope ผู้ใหญ่	๗
๖.	Stethoscope ทารก	๕
๗.	ขามรูปไต สแตนเลส	๕
๘.	ถาดหลุมทำแผล สแตนเลส	๑๐
๙.	Oximeter	๑
๑๐.	Ambu Bag ผู้ใหญ่	๑
๑๑.	Ambu Bag เด็กโต	๑
๑๒.	Ambu Bag ทารก	๑
๑๓.	หม้อนอนผู้ใหญ่ สแตนเลส	๒
๑๔.	หม้อนอนการดุก สแตนเลส	๒
๑๕.	Tray ฝาปิด 20 cm.	๔
๑๖.	Tray ฝาปิด 27 cm.	๓
๑๗.	กระบอกปัสสาวะ สแตนเลส	๒
๑๘.	ถ้วยไอโอดีน	๕
๑๙.	ถ้วยไอโอดีน 2 Oz.	๒๔
๒๐.	ถ้วยไอโอดีน 6 Oz.	๑๙
๒๑.	หมูนหยั่งแผล probe 14 cm.	๒
๒๒.	กรรไกรตัดเนื้อ 14 cm.	๕
๒๓.	กรรไกรตัด perineum	๖
๒๔.	กรรไกรตัด Cord 16 cm.	๑๐
๒๕.	กรรไกรตัดเนื้อ metzenbaum 14 cm	๕
๒๖.	Alliss tissue Forcep	๒
๒๗.	Needle Holder	๖
๒๘.	Artery Forcep ตรง	๖
๒๙.	Artery forcep โค้ง	๖
๓๐.	ไม้กดลิ้น สแตนเลส	๕
๓๑.	ปากคีบมีเขี้ยว	๑๐
๓๒.	ปากคีบไม่มีเขี้ยว เล็ก	๑๐

ลำดับ	รายการ	จำนวน
๓๓.	Cotton swab forcep	๕
๓๔.	อุปกรณ์ตรวจช่องคลอดขนาดเล็ก	๑
๓๕.	อุปกรณ์ตรวจช่องคลอดหลังคลอด	๑
๓๖.	ถ้วยใหญ่ใส่ set สวนปัสสาวะ	๑๐
๓๗.	Dressing Drum	๑
๓๘.	กรรไกรตัดไหม 14 cm	๒
๓๙.	กรรไกรตัดไหมปลายมน	๒
๔๐.	กรรไกรตัดไหม ปลายโค้ง	๒
๔๑.	กรรไกร ปลายแหลมโค้ง	๒
๔๒.	กรรไกร Deaver	๕
๔๓.	เครื่องชั่งน้ำหนักทารกแรกเกิด	๑
๔๔.	เครื่องชั่งน้ำหนัก	๑
๔๕.	โต๊ะคร่อมเตียง (Overbed)	๓
๔๖.	รถเข็นทำแผลสแตนเลส	๑
๔๗.	รถเข็นอเนกประสงค์	๔
๔๘.	เครื่องวัดความดันโลหิตปรอทแบบตั้งโต๊ะ	๒
๔๙.	ตู้ข้างเตียง	๓
๕๐.	Ophthalmoscope	๑
๕๑.	Otoscope	๑
๕๒.	แผ่นรองหลัง CPR	๑
๕๓.	เสาแขวนน้ำเกลือ	๒
๕๔.	เครื่องควบคุมการให้สารน้ำ (Infusion Pump)	๑

๒.๒. ห้องปฏิบัติการวิทยาศาสตร์

คณะพยาบาลศาสตร์ ใช้ห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ ทั้งรายวิชาชีวเคมีและจุลชีววิทยา ร่วมกับคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ซึ่งอาจารย์และเจ้าหน้าที่มีความเชี่ยวชาญในการเตรียมอุปกรณ์ การสาธิต และการป้องกันอันตรายจากสารเคมี จำนวนอุปกรณ์เพียงพอสำหรับการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยห้องปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์ ของคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมีความทันสมัยและอุปกรณ์มาก อัตราส่วนในการใช้งานต่อปฏิบัติการ ๑:๕ โดยสามารถรองรับจำนวนนักศึกษาได้ทั้งชั้นปี

๒.๓. ห้องปฏิบัติการกายวิภาคและสรีรวิทยา

คณะพยาบาลศาสตร์ มีห้องปฏิบัติการกายวิภาคและสรีรวิทยาสำหรับนักศึกษาโดยมีครุภัณฑ์การศึกษา ประกอบด้วย

๑. หุ่นโครงกระดูกมนุษย์จำลอง
๒. โมเดลจำลองอวัยวะร่างกายมนุษย์ทุกระบบ
๓. ระบบโครงสร้างมนุษย์แบบ ๓ มิติ พร้อมหน้าจอขนาด ๕๕ นิ้ว
๔. กล้องจุลทรรศน์

๕. แผ่นสไลด์เนื้อเยื่อถาวร

นอกจากนี้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ คณะพยาบาลศาสตร์ได้รับจัดสรรครุภัณฑ์เพิ่มเติม คือ ระบบการเรียนรู้ออนไลน์ผ่านระบบ VR (virtual reality) สำหรับให้บริการนักศึกษาเพื่อการศึกษา ค้นคว้าเพิ่มเติม ทั้งในและนอกเวลาในห้องปฏิบัติการกายวิภาคและสรีรวิทยา โดยมีอาจารย์และบุคลากร สายสนับสนุนช่วยเหลืออำนวยความสะดวกในการเรียนรู้และเบิกอุปกรณ์เพื่อการเรียนรู้ได้อย่างเพียงพอ

๒.๔ ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์

ห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ อยู่ในชั้น ๓ ของคณะพยาบาลศาสตร์ โดย

๑. มีคอมพิวเตอร์จำนวน ๑๕ เครื่อง ติดตั้งผ่านระบบ LAN

๒. มีคอมพิวเตอร์แบบพกพา (Laptop) จำนวน ๔ เครื่อง ให้บริการนักศึกษาใช้

๓. คอมพิวเตอร์ประจำห้องเรียน จำนวน ๓ เครื่อง และ ห้องอบรม จำนวน ๑ เครื่อง

๔. ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ คณะฯ อยู่ระหว่างดำเนินการจัดซื้อคอมพิวเตอร์ จำนวน ๔ เครื่อง ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๕. คณะฯ ประสานหน่วยงานระบบเครือข่ายของมหาวิทยาลัยเพื่อดำเนินการลงทะเบียน คอมพิวเตอร์พกพาส่วนตัวของนักศึกษา สำหรับการเข้าถึงระบบสารสนเทศเพื่อการค้นคว้าฐานข้อมูล เป็น การอำนวยความสะดวกในการค้นคว้า นอกจากนี้มีเครื่องพิมพ์เอกสาร-กระดาษบริการแก่นักศึกษา

ในปีการศึกษา 2564 อัตราส่วนคอมพิวเตอร์ต่อนักศึกษาคิดเป็นสัดส่วน ๑: ๔๗๓ ต่อ นักศึกษา

การให้บริการ

ช่วงเปิด-ปิดภาคเรียน ชั่วโมงบริการ ๕๖ ชั่วโมง/สัปดาห์

เปิดให้บริการ วันจันทร์ – วันศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๒.๔ อุปกรณ์ไอศตัทศนุปรกรณ์

๒.๓.๑ ด้านสื่อไอศตัทศนุปรกรณ์

ห้องเรียนทุกคณะพยาบาลศาสตร์ ได้มีการติดตั้ง เครื่องฉายโปรเจคเตอร์ และ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ รวมไปถึงเครื่องฉายดิจิทัล อุปกรณ์ขยายเสียงและไมโครโฟน ประจำทุกห้องเรียน

๒.๓.๒ ด้านเทคโนโลยีดิจิทัล

คณะพยาบาลศาสตร์มีจุดกระจายสัญญาณ WiFi ครอบคลุมทุกชั้นของอาคาร บริเวณที่จัดกิจกรรมของอาคารด้านหน้าของคณะฯรวมทั้งสัญญาณ WiFi อาคารหอพักนักศึกษา

๒.๕ ฐานข้อมูล/ระบบสารสนเทศ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร มีเว็บไซต์ ของคณะฯ <http://nurse.kpru.ac.th> ที่เชื่อมโยงระบบมหาวิทยาลัย <http://www.kpru.ac.th> มีการใช้ระบบข้อมูล สารสนเทศเพื่อการบริหารและตัดสินใจด้านการจัดการศึกษาในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ สำนักส่งเสริม วิชาการและงานทะเบียน ซึ่งประกอบด้วยระบบทะเบียนออนไลน์สำหรับอาจารย์และนักศึกษา งาน หลักสูตรและแผนการเรียน งานทะเบียนและประเมินผล งานเทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้งระบบ สารสนเทศออนไลน์ (e-university service) ของมหาวิทยาลัยดังนี้

ระบบ: E-University Service	Link เว็บไซต์
๑. ระบบ e-Learning	https://lms.kpru.ac.th
๒. ระบบกรอกผลการเรียนออนไลน์และวิเคราะห์ศักยภาพผู้เรียน	https://e-student.kpru.ac.th/web2016/main
๓. ฐานข้อมูลผลการเรียนนักศึกษา	https://tabian.kpru.ac.th/webnew/checknumg
๔. ระบบการบันทึกมคอ.๓/๔ และมคอ.๔/๖	https://e-student.kpru.ac.th/web2016/main
๕. ฐานข้อมูลตารางสอน/ตารางสอบ/ปฏิทินการศึกษา	https://tabian.kpru.ac.th/webnew/studytabl
๖. ฐานข้อมูลรายชื่อนักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชา	https://e-student.kpru.ac.th/listmajorstd.php
๗. ระบบข้อมูลการประกันคุณภาพการศึกษา	http://qa.kpru.ac.th/docqaii
๘. ระบบรายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ	http://202.29.15.57/bgreport1/
๙. ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารและการตัดสินใจ	http://mua.kpru.ac.th/WebPramernMIS2563/
๑๐. ระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	http://e-par.kpru.ac.th
๑๑. ระบบรายงานผลการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติราชการ	http://e-par.kpru.ac.th/e-spr/

๒.๖ ห้องสมุดและระบบการเข้าถึงข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ตั้งอยู่ใกล้สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร มหาวิทยาลัยจึงมีนโยบายให้คณะพยาบาลศาสตร์ใช้ห้องสมุดของสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีพื้นที่สำหรับจัดเก็บหนังสือ ตำรา วารสาร และฐานข้อมูลสารสนเทศทางการพยาบาลที่ชั้น ๓ อาคารสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ

๒.๖.๑ การเปิดให้บริการ

ระบบการให้บริการ ยืม - คืน ของสำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ ห้องสมุดมีเวลาให้บริการไม่น้อยกว่า ๖๐ ชั่วโมง/สัปดาห์

ช่วงเปิดภาคเรียน ชั่วโมงบริการ ๖๘ ชั่วโมง/สัปดาห์

เปิดให้บริการ วันจันทร์ - เสาร์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๘.๓๐ น.

วันอาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๘.๓๐ น.

ช่วงปิดภาคเรียน ชั่วโมงบริการ ๕๖ ชั่วโมง/สัปดาห์

เปิดให้บริการ ทุกวัน เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

นอกจากนี้ คณะพยาบาลศาสตร์จัดให้บริการการยืม - คืน หนังสือและวารสารทางการพยาบาลและบริการสืบค้นเข้าถึงฐานข้อมูล ผ่านคอมพิวเตอร์ระบบเครือข่ายมหาวิทยาลัย บริเวณห้องปฏิบัติการคอมพิวเตอร์ ชั้น ๓ แก่นักศึกษาเพิ่มเติมจากการให้บริการของสำนักวิทยบริการฯ เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดการศึกษาในรายวิชาของคณะฯ โดยจัดให้มีพื้นที่จัดเก็บ: คั่นคว่า: ยืมคืน ด้วยระบบการบริการของคณะพยาบาลศาสตร์ โดยมีอาจารย์และเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกในการใช้บริการ

ช่วงเปิด-ปิดภาคเรียน ชั่วโมงบริการ ๕๓ ชั่วโมง/สัปดาห์
 เปิดให้บริการ วันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.
 วันเสาร์-อาทิตย์ เวลา ๐๙.๓๐-๑๒.๓๐ น.
 ช่วงปิดภาคเรียน ชั่วโมงบริการ ๔๐ ชั่วโมง/สัปดาห์
 เปิดให้บริการ ทุกวันทำการ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

๒.๖.๒ ระบบการเข้าถึงข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต

ระบบฐานข้อมูลที่สามารถเข้าถึงข้อมูลทางการแพทย์จากทั้ง ๖ สาขา เช่น E-Journals , e-Books e-Databases ผ่านระบบเครือข่ายสารสนเทศของมหาวิทยาลัยทางเว็บไซต์ สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ <http://arit.kpru.ac.th> ในตารางดังนี้

รายชื่อระบบฐานข้อมูล	Link ที่สามารถเข้าถึง
ACM Digital Library	https://dl.acm.org/
Springer Link	https://link.springer.com/
Taylor and Francis online	https://www.tandfonline.com/
ProQuest Dissertation & Theses Global	https://www.proquest.com/pqdtglobal
EBSCO Discovery Service (EDS) Plus Full Text	https://eds.p.ebscohost.com/eds
ScienceDirect	https://www.sciencedirect.com/

๒.๕.๒ จำนวนทรัพยากรสารสนเทศ ห้องสมุดมีหนังสือ/ตำราดังนี้

ประเภท	จำนวน	
	รายการ	เล่ม
๑. หนังสือตำราทางการแพทย์พยาบาลชุมชน	๔๔	๑๒๑
๒. หนังสือตำราทางการแพทย์พยาบาลเด็ก	๓๒	๑๑๕
๓. หนังสือตำราทางการแพทย์พยาบาลผู้ใหญ่	๑๘๖	๔๐๕
๔. หนังสือตำราทางการแพทย์พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	๓๓	๙๓
๕. หนังสือตำราทางการแพทย์พยาบาลมารดาและทารก	๔๓	๙๐
๖. หนังสือตำราทางการแพทย์พยาบาลอื่นๆ เช่น ปฏิบัติการพยาบาล การบริหารการพยาบาล การพยาบาลทางศัลยศาสตร์การพยาบาลหุ คอ จมูก การพยาบาลจักษุ การพยาบาลโรคหัวใจ การพยาบาลนรีเวช และอื่นๆ เป็นต้น	๖๔๕	๑,๔๕๐
๗. หนังสือวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ สุขภาพ และสาธารณสุข	๕๐๒	๑,๒๗๒
๘. หนังสือการพยาบาลภาษาอังกฤษ	๑๐๙	๑๕๐

๒.๕.๓ รายชื่อวารสารทางการพยาบาลในประเทศ

ลำดับ	ชื่อวารสาร	เจ้าของ/สำนักพิมพ์	TCI กลุ่ม	ปีที่รับ	สถานะ สมาชิก
๑.	สภาการพยาบาล	สภาการพยาบาล	๑	ปีที่ ๓๖	๓ ปี
๒.	วารสารพยาบาลศาสตร์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	๑	ปีที่ ๓๗	๓ ปี
๓.	รามธิบดีพยาบาลสาร	โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะ แพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล และสมาคมศิษย์เก่า พยาบาลรามาธิบดี	๑	ปีที่ ๒๕	๒ ปี
๔.	วารสารพยาบาล จิตเวชและสุขภาพจิต	สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย	๑	ปีที่ ๓๕	๓ ปี
๕.	วารสารการพยาบาล และการดูแลสุขภาพ	สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขา ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	๑	ปีที่ ๓๙	๒ ปี
๖.	วารสารพยาบาลศาสตร์ และสุขภาพ	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น	๑	ปีที่ ๔๔	๓ ปี
๗.	วารสารพยาบาลสงขลา นครินทร์	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์	๑	ปีที่ ๓๙	๒ ปี
๘.	วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	๑	ปีที่ ๓๒	๒ ปี
๙.	วารสารคณะพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	๑	ปีที่ ๒๗	๓ ปี
๑๐.	พยาบาลสาร	คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	๑	ปีที่ ๔๘	๕ ปี
๑๑.	วารสารเครือข่าย วิทยาลัยพยาบาลและ การสาธารณสุขภาคใต้	เครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการ สาธารณสุขภาคใต้	๑	ปีที่ ๘	๑ ปี

๒.๕.๔ รายชื่อวารสารทางการพยาบาลต่างประเทศ

ลำดับ	วารสาร	เจ้าของ/บรรณาธิการ	ImpactFactor	สาขา
๑.	Journal of Community Health Nursing	Arlene O'Brien, RN, MALS & Alice Schroeder, RN, MPA	๐.๒๕๑ (SJR) /Q๓	การพยาบาล ชุมชน

ลำดับ	วารสาร	เจ้าของ/บรรณาธิการ	ImpactFactor	สาขา
๒.	Journal of Gerontological Nursing	Donna M. Fick, PhD, RN, FGSA, FAAN / The Pennsylvania State University	๐.๔ (SJR) /Q๒	การพยาบาลผู้สูงอายุ
๓.	Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing	Lawrie Elliott-Editors: Richard Gray, Marie Crowe & Charley Baker	๐.๖๓ (SJR) /Q๑	การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๔.	Comprehensive Child and Adolescent Nursing	Dr.Edward Alan Gianper	๐.๒๔๓ (SJR) /Q๑	การพยาบาลเด็ก
๕.	Midirs Midwifery Digest	Midirs Org.	๐.๘๙๙(SJR) /Q๑	การพยาบาลสูติศาสตร์
๖.	American Journal of Critical Care (AJCC)	Cindy L. Munro, Ph.D.,RN,ANP-BC & Aluko A.Hope,MD.MSCE.	๐.๖๗๔(SJR) /Q๑	การพยาบาลวิกฤต

๒.๕.๖ หนังสือ ตำราด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ การศึกษาทั่วไป และสาขาที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	ภาษาไทย	
		จำนวนชื่อเรื่อง	จำนวนเล่ม
หมวดวิทยาศาสตร์ขั้นพื้นฐาน			
๑.	กายวิภาคศาสตร์	๑๒	๓๖
๒.	สรีรวิทยา การออกกำลังกาย	๓๐	๗๙
หมวดวิทยาศาสตร์ขั้นพื้นฐาน (ต่อ)			
๓.	ชีวเคมี	๖๐	๑๕๑
๔.	เภสัช เคมี	๒๙๖	๗๙๐
๕.	สมุนไพร สารเสพติด	๑๓๓	๒๖๙
๖.	จุลชีววิทยา ภูมิคุ้มกัน	๑๕	๓๕
๗.	ปรสิตวิทยา	๑	๓
๘.	พยาธิวิทยาคลินิก	๑	๑
๑๐.	ฟิสิกส์	๘	๑๓
๑๑.	โภชนาการ	๑๙	๕๗
หมวดการศึกษาทั่วไป			
๑.	ความรู้ทั่วไป	๒	๔
๒.	ปรัชญา จิตวิทยา	๙	๔๔
๓.	ประวัติศาสตร์	๘	๑๔
๔.	การท่องเที่ยว	๕	๒๒
๕.	ภาษา	๑๖	๒๘
๖.	การบริหาร	๑๒	๓๑

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	ภาษาไทย	
		จำนวนชื่อเรื่อง	จำนวนเล่ม
๗.	การศึกษา	๒๒	๕๘
๘.	ดนตรี ศิลปกรรม	๑๗	๓๑
๙.	วรรณคดี	๑	๗
๑๐.	คณิตศาสตร์	๒	๔
๑๑.	คอมพิวเตอร์	๖	๙
๑๒.	เทคโนโลยี	๑๖	๔๖

๓. แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ

การฝึกภาคปฏิบัติ แบ่งแหล่งฝึกออกเป็น ๒ ประเภท คือ

๓.๑ แหล่งฝึกภาคปฏิบัติในโรงพยาบาล

โรงพยาบาล	แผนก	หอผู้ป่วย	จำนวนเตียง รับผู้ป่วย	จำนวนผู้ป่วย เฉลี่ยต่อเดือน
โรงพยาบาล กำแพงเพชร (ผ่านการรับรอง คุณภาพ)	อายุรกรรม	อายุรกรรมชาย	๔๐	๓๗๒
		อายุรกรรมหญิง	๔๐	๒๙๖
	ศัลยกรรม	ศัลยกรรมอุบัติเหตุ	๔๐	๒๙๘
		ศัลยกรรมชายทั่วไป	๔๐	๒๔๖
		ศัลยกรรมหญิง	๔๐	๒๑๔
		ศัลยกรรมกระดูก	๔๐	๒๒๖
	กุมารเวชกรรม	กุมารเวชกรรม ๑	๓๐	๑๘๘
		กุมารเวชกรรม ๒	๓๐	๒๐๕
	สูติศาสตร์	สูติ-นรีเวช	๔๐	๒๒๕
	จักษุ โสต นาสิก	โสต ศอ นาสิก	๔๐	๒๑๗

๓.๒ แหล่งฝึกภาคปฏิบัติในชุมชน

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนครชุม
๒. ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง โรงพยาบาลกำแพงเพชร
๓. ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาลเมืองกำแพงเพชร

ประมวลรายวิชา
(Course Syllabus)

หมวดวิชาการศึกษาทั่วไป

ชื่อรายวิชา

ภาษาอังกฤษและศัพท์ทางการแพทย์

รหัสวิชา

ท. ๑๐๑

จำนวนหน่วยกิต

๒ หน่วยกิต ๒(๒-๐-๔)

อาจารย์ผู้สอน

ผศ. อนุสิทธิ์ พันธุ์กล้า

อาจารย์ประจำศูนย์ภาษาและคอมพิวเตอร์

สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์

บรรยาย ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

คำศัพท์ โครงสร้างไวยากรณ์ การใช้ภาษาอังกฤษ และการใช้คำศัพท์ทางการแพทย์ที่จำเป็น

สมรรถนะที่พึงประสงค์

๑. สามารถใช้คำศัพท์ทางการแพทย์และการพยาบาลที่จำเป็นเพื่อการบริการสุขภาพได้
๒. สามารถสื่อสารทางด้านสุขภาพเบื้องต้นด้วยภาษาอังกฤษเพื่อการบริการสุขภาพได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับคำศัพท์ โครงสร้างไวยากรณ์ การใช้ภาษาอังกฤษ และการใช้คำศัพท์ทางการแพทย์และการพยาบาลที่จำเป็น สามารถพูดสื่อสารทางด้านสุขภาพเบื้องต้นด้วยภาษาอังกฤษเพื่อการบริการสุขภาพได้

วัตถุประสงค์การเรียนรู้ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวិชาานี้แล้วผู้เรียนสามารถ

๑. บอกความหมายของคำศัพท์ที่ใช้ทางการแพทย์และการพยาบาลที่จำเป็นได้
๒. อ่านคำศัพท์และประโยคภาษาอังกฤษที่เป็นวิชาการทางด้านทางการแพทย์และการพยาบาล

ขั้นพื้นฐานได้

๓. เขียนประโยคภาษาอังกฤษขั้นพื้นฐานตามโครงสร้างไวยากรณ์ภาษาอังกฤษได้
๔. ใช้ภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสารทางด้านสุขภาพเบื้องต้นด้วยภาษาอังกฤษเพื่อการบริการ

สุขภาพผู้ป่วย

๕. ใช้ประโยคภาษาอังกฤษเพื่อสื่อสารในการปฏิบัติงานช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยได้

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา บทที่ ๑ คำศัพท์ทางการแพทย์ และการพยาบาล	๔	ผศ. อนุสิทธิ์ พันธุ์กล้า

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
บทที่ ๒ โครงสร้างไวยากรณ์ ๒.๑ รูปประโยค ๒.๒ Tense และการใช้ Tense	๔	ผศ. อนุสิทธิ์ พันธ์กล้า
บทที่ ๓ หลักการใช้ภาษาอังกฤษเบื้องต้นเพื่อการเขียนประโยค ขั้นพื้นฐานตามโครงสร้างทางไวยากรณ์ ๓.๑ การเขียนประโยคภาษาอังกฤษตามโครงสร้างทาง ไวยากรณ์ ๓.๒ การเขียนประโยคภาษาอังกฤษในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย	๔	ผศ. อนุสิทธิ์ พันธ์กล้า
บทที่ ๔ หลักการใช้ภาษาอังกฤษเบื้องต้นเพื่อการอ่าน ๔.๑ การอ่านภาษาอังกฤษที่เกี่ยวกับสถานการณ์ต่าง ๆ ใน ชีวิตประจำวัน ๔.๒ การอ่านและสรุปสาระสำคัญเอกสารเกี่ยวข้องกับการ ดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้น	๔	ผศ. อนุสิทธิ์ พันธ์กล้า
บทที่ ๕ หลักการฟัง และพูดภาษาอังกฤษเบื้องต้น ๕.๑ การฟังภาษาอังกฤษเกี่ยวกับสถานการณ์ต่างๆใน ชีวิตประจำวันและการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย ๕.๒ การสนทนาเป็นภาษาอังกฤษเกี่ยวกับสถานการณ์ต่างๆ ในชีวิตประจำวันและการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย	๔	ผศ. อนุสิทธิ์ พันธ์กล้า
บทที่ ๖ การสื่อสารเพื่อใช้ในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นที่ แผนกผู้ป่วยใน ๖.๑ การทักทายแนะนำสถานที่ของใช้ในหอผู้ป่วย ๖.๒ การแจ้งระเบียบการเข้าเยี่ยมผู้ป่วย ๖.๓ การแจ้งสิทธิของผู้ป่วย ๖.๔ การสอบถามความต้องการ/จุดบันทึกชนิดและประเภท อาหารที่เหมาะสมกับโรค ๖.๕ การสอบถามข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับอาการการพักผ่อน การรับประทานอาหารการขับถ่าย ๖.๖ การสนทนาเพื่อการช่วยเหลือผู้ป่วยในห้องพัก	๔	ผศ. อนุสิทธิ์ พันธ์กล้า
บทที่ ๗ การสื่อสารที่เกี่ยวข้องในการช่วยพยาบาลปฏิบัติการ ช่วยเหลือดูแลผู้ใช้บริการ ๗.๑ การช่วยพยาบาลชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงผู้รับบริการ ๗.๒ การอาบน้ำเช็ดตัว ๗.๓ การวัดสัญญาณชีพ ๗.๔ การช่วยพยาบาลในการให้ยารับประทาน ยาทาผิวหนัง ยา เหน็บยาสวนอุจจาระ ๗.๕ การช่วยพยาบาลเตรียมอุปกรณ์ทำแผล	๔	ผศ. อนุสิทธิ์ พันธ์กล้า

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๗.๖ การช่วยพยาบาลเตรียมอุปกรณ์ให้ออกซิเจน		
๗.๗ การช่วยพยาบาลพลิกตะแคงตัวผู้ป่วย		
๗.๘ การช่วยพยาบาลดูแลผู้ป่วยเด็ก/ผู้ใหญ่/ผู้สูงอายุเบื้องต้น		
บทที่ ๘ การสื่อสารเพื่อใช้ในการจำหน่ายผู้ป่วย	๒	ผศ. อนุสิทธิ์ พันธ์กล้า
๘.๑ บทสนทนาทั่วไป		
๘.๒ คำแนะนำในการดูแลกิจวัตรประจำวันเมื่อกลับบ้าน		
๘.๓ การชำระค่ารักษา		
๘.๔ การติดต่อญาติผู้ป่วย		
รวม	๓๐	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยาย
๒. ฝึกปฏิบัติ
๓. ทำแบบฝึกหัด
๔. บทบาทสมมติ

สื่อการเรียนการสอน

๑. ตำรา/เอกสารประกอบการสอน
๒. คอมพิวเตอร์
๓. เครื่องฉายแผ่นทึบแสง
๔. วิทยุเทป
๕. วีดีโอ

การวัดและประเมินผล

- | | |
|---|-----------|
| - การสอบ | ร้อยละ ๗๐ |
| - สอบกลางภาค | ร้อยละ ๓๐ |
| - สอบปลายภาค | ร้อยละ ๔๐ |
| - การแสดงบทบาทสมมติ | ร้อยละ ๑๐ |
| - การสังเกตพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติในกลุ่มย่อย | ร้อยละ ๕ |
| - การส่งงาน/รายงานที่ได้รับมอบหมาย | ร้อยละ ๑๐ |
| - การมีส่วนร่วมในชั้นเรียน | ร้อยละ ๕ |

เอกสารอ้างอิง

- ประพิศ พงษ์พานิช. (๒๕๖๐). *บทสนทนาภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (เล่ม ๔)*. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลบีเอ็นเอชบางกอกเนอส์ซิงโฮม.
- ภาชียา บุญญาภาพ. (๒๕๕๗). *คู่มือการใช้ภาษาอังกฤษในชีวิตประจำวัน ฉบับสมบูรณ์*. กรุงเทพฯ: อิงค์ บีคอน บัคส์.
- ยุวนารถ คุ่มขาว. (๒๕๖๒) *จับคำศัพท์มาแต่งประโยคภาษาอังกฤษ*. กรุงเทพฯ: ซี เอ็ด.

วรรณัฐ ปกรณ์รัตน์. (๒๕๖๐). *ภาษาอังกฤษสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์*. กรุงเทพฯ: ธิงค์ ปียอน บุ๊คส์.

สร้อยทิพย์ นกขมิ้น. (๒๕๕๘). *พูดภาษาอังกฤษง่ายๆ ในชีวิตประจำวัน*. กรุงเทพฯ: พีเอ็นเอ็น มีเดีย กรุ๊ป พับลิชชิง.

ฮิว ลีออง และ คีต พงศทัต (๒๕๖๓). *ภาษาอังกฤษสำหรับพนักงานโรงพยาบาล : Professional HOSPITAL English for Thailand*. กรุงเทพฯ: ซิลค์เวอร์ม.

หนังสือภาษาอังกฤษ

Hull, M. (๒๐๑๓). *Medical English clear& simple: a practical-based approach to English for ESL healthcare professional*. Philadelphia: F. A. Davis.

Website

Longman Dictionary of Contemporary English	www.ldoceonline.com
The Oxford Dictionary of National Biography	www.askoxford.com/?view=uk
Learn English	www.Englishclub.com/learn-english.htm
English Pronunciation	www.englishclub.com/pronunciation/index.htm

ชื่อรายวิชา	พัฒนาการตามวัยกับความต้องการของมนุษย์
รหัสวิชา	ท. ๑๐๒
จำนวนหน่วยกิต	๒ หน่วยกิต ๒(๒-๐-๔)
อาจารย์ผู้สอน	๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กัลยา แก้วสม ๒. อาจารย์นภัทร เตี้ยอนุกุล
จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์	บรรยาย ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

มโนคติและทฤษฎีทางสังคมวิทยา จิตวิทยาทั่วไป พัฒนาการตามวัยตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยสูงอายุ ความต้องการพื้นฐานของมนุษย์ พฤติกรรม การรับรู้ การเรียนรู้ การคิด และการปรับตัวของมนุษย์

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถเข้าใจหลักจิตวิทยาและพัฒนาการแต่ละช่วงวัยของมนุษย์ สามารถเชื่อมโยงความต้องการและการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของแต่ละช่วงวัยได้เหมาะสม

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมโนคติและทฤษฎีทางสังคมวิทยา จิตวิทยาทั่วไป พัฒนาการตามวัยตั้งแต่แรกเกิดจนถึงวัยสูงอายุ ความต้องการพื้นฐาน พฤติกรรม การรับรู้ การเรียนรู้ การคิด และการปรับตัวของมนุษย์

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิชานี้แล้วผู้เรียนสามารถ

๑. บอกความหมายและหลักการของมโนคติและทฤษฎีทางสังคมวิทยาและจิตวิทยาทั่วไปได้
๒. อธิบายพัฒนาการที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์และความต้องการพื้นฐานของมนุษย์แต่ละช่วงวัยได้
๓. อธิบายพฤติกรรม การรับรู้ การเรียนรู้ การคิด และการปรับตัวของมนุษย์แต่ละช่วงวัยได้
๔. อธิบายแนวทางการส่งเสริมศักยภาพและการปรับตัวของบุคคลแต่ละช่วงวัยได้
๕. วิเคราะห์พฤติกรรมการรับรู้ การคิด การเรียนรู้ และการปรับตัวของผู้รับบริการแต่ละช่วงวัยได้

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา		
บทที่ ๑ แนวคิดและทฤษฎีทางสังคมวิทยา	๒	อ. นภัทร เตี้ยอนุกุล
๑.๑ ความหมายของ มโนคติ ทฤษฎี และสังคมวิทยา		
๑.๒ ทฤษฎีทางสังคมวิทยา		

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
บทที่ ๒ จิตวิทยาทั่วไป ๒.๑ ความหมายและความสำคัญของจิตวิทยา ๒.๒ จิตวิทยาทั่วไป ๒.๓ การนำจิตวิทยาไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน และการดูแลผู้รับบริการ	๒	อ. นภัทร เตียอนุกุล
บทที่ ๓ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับความต้องการของมนุษย์ ๓.๑ ทฤษฎีจิตวิเคราะห์ ๓.๒ ทฤษฎีการเรียนรู้ ๓.๓ แนวคิดของมาสโลว์ ๓.๔ ทฤษฎีพัฒนาการทางความคิดของเพียร์เจย์	๔	ผศ. กัลยา แก้วสม
บทที่ ๔ พัฒนาการที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ ๔.๑ ความหมายของพัฒนาการ ๔.๒ จุดมุ่งหมายของการศึกษาพัฒนาการมนุษย์ ๔.๓ หลักการพัฒนาการ ๔.๔ การแบ่งช่วงวัยของพัฒนาการ	๔	ผศ. กัลยา แก้วสม
บทที่ ๕ พัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์สังคม และความต้องการขั้นพื้นฐานของมนุษย์ในแต่ละช่วงวัย ๕.๑ พัฒนาการวัยทารก ๕.๒ พัฒนาการวัยเด็ก ๕.๓ พัฒนาการวัยรุ่น ๕.๔ พัฒนาการวัยผู้ใหญ่ ๕.๕ พัฒนาการวัยสูงอายุ	๔	ผศ. กัลยา แก้วสม
บทที่ ๖ พฤติกรรม ๖.๑ ความสำคัญของพฤติกรรม ๖.๒ กลไกการเกิดพฤติกรรม ๖.๓ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเกิดพฤติกรรม ๖.๔ การปรับพฤติกรรม	๔	อ. นภัทร เตียอนุกุล
บทที่ ๗ การรับรู้ การคิด และการเรียนรู้ ๗.๑ ความสำคัญของการรับรู้ การคิด และการเรียนรู้ ๗.๒ กระบวนการรับรู้ การคิด และการเรียนรู้ ๗.๓ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการรับรู้ การคิด และการเรียนรู้ ๗.๔ พฤติกรรมการรับรู้ การคิด และการเรียนรู้ของผู้รับบริการแต่ละช่วงวัย	๔	ผศ. กัลยา แก้วสม
บทที่ ๘ การปรับตัวของมนุษย์ตามวัย ๘.๑ ความหมายของการปรับตัว -๘.๒ ปัจจัยที่มีผลต่อการปรับตัว ๘.๓ กลไกการปรับตัวทางด้านร่างกาย และจิตใจ	๖	อ. นภัทร เตียอนุกุล

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๘.๔ การปรับตัวและการส่งเสริมการปรับตัวของวัยทารก		
๘.๕ การปรับตัวและการส่งเสริมการปรับตัวของวัยเด็ก ตอนต้น ตอนกลาง ตอนปลาย		
๘.๖ การปรับตัวและการส่งเสริมการปรับตัวของวัยรุ่น		
๘.๗ การปรับตัวและการส่งเสริมการปรับตัวของวัยผู้ใหญ่		
๘.๘ การปรับตัวและการส่งเสริมการปรับตัวของวัยสูงอายุ		
รวม	๓๐	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยายแบบมีส่วนร่วม
๒. ศึกษากรณีตัวอย่าง
๓. อภิปรายกลุ่ม
๔. ทำรายงาน

สื่อการเรียนการสอน

- บรรยาย
- อภิปราย
- อภิปรายกรณีศึกษา (case study)
- ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

การประเมินผล

- การสอบ ร้อยละ ๗๐
 - สอบกลางภาค ร้อยละ ๓๐
 - สอบปลายภาค ร้อยละ ๔๐
- การศึกษากรณีศึกษาบุคคลตามวัย ร้อยละ ๒๐
- การเข้าชั้นเรียน ร้อยละ ๕
- ความรับผิดชอบในการส่งงาน ความตรงต่อเวลาในการส่งงาน ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

หนังสือภาษาไทย

- ทิพวรรณ หารัชคณาชัย และคณะ (บรรณาธิการ). (๒๕๕๖). *ตำราพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก เล่ม ๓ การดูแลสุขภาพเด็กดี*. กรุงเทพฯ: ป๊อปปูล่าเอนเทอร์ไพรซ์ จำกัด.
- สุรีย์ลักษณ์ สุจริตพงษ์, รวิวรรณ รุ่งไพรวลัย, ทิพวรรณ หารัชคณาชัย, บานชื่น เบญจสุวรรณเทพ, อติศรีสุตา เพ็องฟู, จริญญา จุฑามิสิทธิ และพัฏ โรจน์มงามงคล. (๒๕๖๑). *พัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก*. กรุงเทพฯ: พี เอ ลิฟวิ่ง จำกัด.

หนังสือภาษาอังกฤษ

- Kail, R. V. & Cavanaugh, J.C. (๒๐๐๗). *Human Development: a life span view* (4th ed.). Belmont, California: Thomson Wadsworth.

Website

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

www.anamai.moph.go.th

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

www.dmh.moph.go.th

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

www.resource.thaihealth.or.th

ชื่อรายวิชา	การสื่อสารและการทำงานเป็นทีมในการให้บริการสุขภาพ	
รหัสวิชา	ท. ๑๐๓	
จำนวนหน่วยกิต	๒ หน่วยกิต ๒(๒-๐-๔)	
อาจารย์ผู้สอน	๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กัลยา	แก้วสม
	๒. อาจารย์นภัทร	เตี้ยอนุกุล
	๓. อาจารย์พรสุวรรณ	จารุพันธุ์

จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์

บรรยาย ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

หลักการติดต่อสื่อสาร การสื่อสารในองค์กร การประยุกต์หลักการสื่อสารในการให้บริการสุขภาพ ลักษณะของกลุ่ม กระบวนการกลุ่ม การทำงานเป็นทีม ปัจจัยที่มีผลต่อการทำงานเป็นทีม การวิเคราะห์กระบวนการกลุ่ม และการใช้กระบวนการกลุ่มเพื่อส่งเสริมการทำงาน

สมรรถนะที่พึงประสงค์

1. สามารถสื่อสารในเชิงสร้างสรรค์กับผู้รับบริการและทีมสุขภาพเพื่อปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้
2. สามารถใช้กระบวนการกลุ่มส่งเสริมการทำงานได้ รวมทั้งสามารถทำงานเป็นทีมได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการติดต่อสื่อสาร การสื่อสารในองค์กร การประยุกต์หลักการสื่อสารในการให้บริการสุขภาพ ลักษณะของกลุ่ม กระบวนการกลุ่ม การทำงานเป็นทีม ปัจจัยที่มีผลต่อการทำงานเป็นทีม การวิเคราะห์กระบวนการกลุ่มและการใช้กระบวนการกลุ่มเพื่อส่งเสริมการทำงาน

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวินิจฉัยแล้วผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบายหลักการติดต่อสื่อสาร การสื่อสารในองค์กร การประยุกต์หลักการสื่อสารในการให้บริการสุขภาพได้
๒. อธิบายลักษณะของกลุ่ม กระบวนการกลุ่ม การทำงานเป็นทีม และปัจจัยที่มีผลต่อการทำงานเป็นทีมได้
๓. วิเคราะห์กระบวนการกลุ่มและการใช้กระบวนการกลุ่มเพื่อส่งเสริมการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการได้
๔. ตระหนักถึงความสำคัญของการสื่อสาร และการทำงานเป็นทีมในการให้บริการสุขภาพ

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
<p>ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา</p> <p>บทที่ ๑ แนวคิด ทฤษฎีและหลักการสื่อสาร</p> <p>๑.๑ ความหมายของการสื่อสาร</p> <p>๑.๒ วัตถุประสงค์ของการสื่อสาร</p> <p>๑.๓ องค์ประกอบของการสื่อสาร</p> <p>๑.๔ แนวคิดทฤษฎี และหลักการสื่อสาร</p> <p>๑.๕ หลักการและทักษะพื้นฐานในการสื่อสาร</p>	๔	ผศ.อ. กัลยา แก้วสม
<p>บทที่ ๒ การสื่อสารในองค์การ</p> <p>๒.๑ ความหมายและความสำคัญของการสื่อสารในองค์การ</p> <p>๒.๒ คุณลักษณะขององค์การ</p> <p>๒.๓ ระดับการสื่อสารในองค์การ</p> <p>๒.๔ หลักการและทักษะพื้นฐานการสื่อสารในองค์การ</p> <p>๒.๕ อิทธิพลของการสื่อสารที่มีต่อองค์การ</p> <p>๒.๖ การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในองค์การ</p>	๔	ผศ.อ. กัลยา แก้วสม
<p>บทที่ ๓ กระบวนการกลุ่ม</p> <p>๓.๑ แนวคิดทฤษฎีกระบวนการกลุ่ม</p> <p>๓.๒ จุดมุ่งหมายของกระบวนการกลุ่ม</p> <p>๓.๓ ประโยชน์ของกระบวนการกลุ่ม</p> <p>๓.๔ ลักษณะและประเภทของกลุ่ม</p> <p>๓.๕ การวิเคราะห์กระบวนการกลุ่ม</p> <p>๓.๖ การใช้กระบวนการกลุ่มเพื่อส่งเสริมการดูแลผู้รับบริการ</p>	๘	อ. พรสุวรรณ จารุพันธุ์
<p>บทที่ ๔ การการสร้างสัมพันธภาพกับทีมสุขภาพและผู้ใช้บริการ</p> <p>๔.๑ ความหมายของการสร้างสัมพันธภาพ</p> <p>๔.๒ กระบวนการสร้างสัมพันธภาพ</p> <p>๔.๓ การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ใช้บริการ</p> <p>๔.๔ แนวคิดพื้นฐานในการทำงานเป็นทีม</p> <p>๔.๕ กระบวนการในการทำงานเป็นทีม</p> <p>๔.๖ ความหมายของทีมสุขภาพและบทบาทหน้าที่</p> <p>๔.๗ องค์ประกอบของการทำงานเป็นทีม</p> <p>๔.๘ ปัจจัยที่มีผลต่อการทำงานเป็นทีม</p> <p>๔.๙ เทคนิคการทำงานเป็นทีมให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>๔.๑๐ ประโยชน์ของการทำงานเป็นทีม</p>	๖	อ. นภัทร เตียนนุกูล

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
บทที่ ๕ การประยุกต์หลักการสื่อสารในการให้บริการสุขภาพ ๕.๑ ความหมายและจุดมุ่งหมายของการสื่อสารในการให้บริการสุขภาพ ๕.๒ จุดมุ่งหมายของการสื่อสารในการให้บริการสุขภาพ ๕.๓ แนวคิดและวิธีการติดต่อสื่อสารในการให้บริการสุขภาพ ๕.๔ การสื่อสารเพื่อการเข้าถึงปัญหาอารมณ์และความรู้สึกของบุคคล ๕.๕ การประยุกต์ใช้การสื่อสารในการดูแลผู้รับบริการ ๕.๖ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารและสิทธิของประชาชน	๘	อ. นภัทร เตียอนุกุล
รวม	๓๐	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยายแบบมีส่วนร่วม
๒. วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่างการนำเสนอจากโทรทัศน์วิทยุหนังสือสิ่งตีพิมพ์
๓. อภิปรายกลุ่ม
๔. ฝึกทักษะการทำงานเป็นกลุ่ม

สื่อการเรียนการสอน

๑. สถานการณ์จำลอง
๒. วีดิทัศน์
๓. อุปกรณ์ในการำกิจกรรมกลุ่ม
๔. สื่อต่าง ๆ ได้แก่ โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือ สิ่งพิมพ์

การประเมินผล

- การสอบ ร้อยละ ๗๐
 - สอบกลางภาค ร้อยละ ๓๐
 - สอบปลายภาค ร้อยละ ๔๐
- วิเคราะห์สถานการณ์/กรณีศึกษา ร้อยละ ๑๕
- กระบวนการกลุ่ม ร้อยละ ๑๐
- การเข้าชั้นเรียน ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

- ชนิษฐา จิตแสง. (๒๕๖๓). *การสื่อสารระหว่างบุคคลจากทฤษฎีสู่การปฏิบัติ*. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์เจริญดีมั่นคงการพิมพ์.
- จุฑามาศ แหนงจอน. (๒๕๖๒). *พลวัตกลุ่มและภาวะ*. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ ๓). กรุงเทพฯ : แกรนด์พ้อยท์. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ณัฐยา สินตระการผล. (๒๕๕๙). *การบริหารทีมงาน*. กรุงเทพฯ : เอ็กซ์เปอร์เน็ท.
เทรนนิ่ง แอนด์ คอนซัลแทนซี.

นุกูล ชูทอง, ชัชวาล อรวงศ์ศุภทัต. (๒๕๕๙). *การนำทีมสู่ผลลัพธ์อันเป็นเลิศ*. กรุงเทพฯ : โพรเฟสชันแนล
ประไพพิศ มุฑิตาเจริญ. (๒๕๖๒). *องค์กร การสื่อสาร และการเปลี่ยนแปลง*. ปทุมธานี : โรงพิมพ์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

มลินี สมภพเจริญ. (๒๕๖๓). *การสื่อสารสุขภาพเพื่อความรู้ด้านสุขภาพ. (พิมพ์ครั้งที่ ๒)*. กรุงเทพฯ :
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

วิกานดา พรสกุลวานิช. (๒๕๖๒). *สื่อใหม่และการจัดการการสื่อสาร. (พิมพ์ครั้งที่ ๒)*. กรุงเทพฯ:
สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

อภิญา ดิสสะมาน. (๒๕๖๓). *เครื่องมือแห่งการสื่อสารอย่างสันติ*. กรุงเทพฯ : สถาบันพระปกเกล้า.

หนังสือภาษาอังกฤษ

SMITH, J. (๒๐๑๙). *Communication @ Work*. <https://pressbooks.senecacollege.ca/buscomm>.
University of Minnesota. (2016). *Communication in the Real World*.
<https://open.lib.umn.edu/communication>.

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๑.๓ สิทธิผู้ป่วยและการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย ๑.๔ สิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพทางการแพทย์และผู้ป่วย พยาบาล ๑.๕ ปัญหาการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับสิทธิผู้ป่วย		
บทที่ ๒ จริยธรรมในการให้บริการสุขภาพ ๒.๑ จริยธรรมของบุคคล ๒.๒ หลักจริยธรรมในการช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้ป่วย ๒.๓ การเคารพในความเป็นเอกสิทธิ์/ความถูกต้องยุติธรรม ๒.๔ การไม่ทำอันตรายแก่ผู้อื่น/การทำประโยชน์แก่บุคคลอื่น ๒.๕ การบอกความจริง/การปกปิดความลับ ๒.๖ การประยุกต์ใช้หลักจริยธรรมในการให้บริการสุขภาพ ๒.๗ จริยธรรมของผู้ช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการ	๓	ดร. สุภาเพ็ญ ปานะวัฒน์พิสุทธิ์
บทที่ ๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้ช่วย พยาบาล ๓.๑ กฎหมายอาญา/แพ่งที่เกี่ยวข้องกับการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย ๓.๒ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ ๓.๓ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย ๓.๔ พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค ๓.๕ พระราชบัญญัติประกันสังคม ๓.๖ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบุคคลซึ่งช่วยเหลือ ดูแลผู้ป่วยในสถานพยาบาลในความควบคุมของผู้ประกอบ วิชาชีพการพยาบาลการผดุงครรภ์หรือการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๕๓	๖	อ. สุภาพร ปรารมย์
บทที่ ๔ ประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับจริยธรรมในการ ปฏิบัติงานของผู้ช่วยพยาบาล ๔.๑ ความสัมพันธ์ระหว่างจริยธรรมกับกฎหมาย ๔.๒ สาเหตุและปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหาทางจริยธรรม ๔.๓ ปัญหาจริยธรรมเบื้องต้นในการให้บริการ เช่น การละเมิด การเปิดเผยความลับผู้ป่วย เป็นต้น ๔.๔ การป้องกัน และการแก้ปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติงาน	๔	ดร. สุภาเพ็ญ ปานะวัฒน์พิสุทธิ์
รวม	๑๕	

กิจกรรมการเรียนรู้การสอน

๑. บรรยาย
๒. อภิปราย/ประชุมกลุ่มย่อย
๓. ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

๔. วิเคราะห์กรณีศึกษา/สถานการณ์

สื่อการเรียนการสอน

๑. ตำรา/เอกสารประกอบการอบรม
๒. สถานการณ์จริง/กรณีศึกษา
๓. Power point presentation

การประเมินผล

- การสอบ		ร้อยละ ๗๐
สอบกลางภาค	ร้อยละ ๓๐	
สอบปลายภาค	ร้อยละ ๔๐	
- รายงานกรณีศึกษาและการนำเสนอ		ร้อยละ ๒๐
- การมีส่วนร่วม/กระบวนการกลุ่ม		ร้อยละ ๕
- การเข้าชั้นเรียน		ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

หนังสือภาษาไทย

ซัชวาล วงศ์สาลี, และอุทัยวรรณ พงษ์บริบูรณ์ (บรรณาธิการ). (๒๕๕๗). *กฎหมายและจรรยาบรรณ*

วิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง. กรุงเทพฯ: เอ็นพีเพรส.

สมศักดิ์ โล่ห์เลขา, อำนาจ กุศลนันท์, มาโนช โชคแจ่มใส, จิโรจน์ สุรพันธ์, วีระยะ เกาเจริญ, วณิช วรรณพ
ฤกษ์ และคณะ. (๒๕๕๘). *คู่มือการเรียนการสอนเวชจริยศาสตร์*. กรุงเทพฯ: เรือนแก้ว.

วิโรจน์ ไววนิชกิจ. (๒๕๕๘). *เวชจริยศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขและกรณีศึกษาสำหรับแพทย์
พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์*. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สภาการพยาบาล. (๒๕๕๘). *คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์การพยาบาล: กลไกและการปฏิบัติ*.
กรุงเทพฯ: จุฑทอง.

อุดมรัตน์ สงวนศิริธรรม. (๒๕๕๘). *พฤติกรรมจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพ*. เชียงใหม่: คณะพยาบาล
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

วารสาร

Journal of Nursing Science: วารสารพยาบาลศาสตร์

Thai Journal of Nursing Council: วารสารสภาการพยาบาล

Journal of Nursing Science and Health: วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ

Web site

กระทรวงสาธารณสุข

www.moph.go.th.

สภาการพยาบาล

www.tnc.or.th

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย

www.thainurse.org.th

สำนักการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข

www.nursing.go.th

ชื่อวิชา	สุขภาพอนามัยส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม
รหัสวิชา	ผช. ๑๐๒
จำนวนหน่วยกิต	๑ หน่วยกิต ๑(๑-๐-๒)
อาจารย์ผู้สอน	๑. อาจารย์ ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์ ๒. อาจารย์ชลธิชา จีบคล้าย
จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์	บรรยาย ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาวะและความเจ็บป่วย ความต้องการการดูแลสุขภาพแต่ละวัย อนามัยส่วนบุคคล สิ่งแวดล้อม ตลอดจนการดูแล และระบบบริการสาธารณสุข

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถประเมินปัญหาและความต้องการการดูแลสุขภาพในแต่ละช่วงวัย จัดสิ่งแวดล้อม และให้การดูแลอนามัยส่วนบุคคลได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดเกี่ยวกับสุขภาวะ และความเจ็บป่วย ความต้องการการดูแลสุขภาพแต่ละวัย อนามัยส่วนบุคคล สิ่งแวดล้อม ตลอดจนการดูแล และระบบบริการสาธารณสุข

วัตถุประสงค์ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวชิชาแล้วผู้เรียนสามารถ

๑. บอกแนวคิดเกี่ยวกับสุขภาวะและความเจ็บป่วยได้
๒. บอกความต้องการการดูแลสุขภาพของบุคคลแต่ละช่วงวัยได้
๓. อธิบายการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อมได้
๔. วิเคราะห์ความต้องการการดูแลสุขภาพของบุคคลแต่ละวัย และบอกแนวทางการส่งเสริม

สุขภาพของบุคคลแต่ละช่วงวัยได้

๕. อธิบายระบบบริการสาธารณสุขได้

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา บทที่ ๑ สุขภาวะ และความเจ็บป่วย ๑.๑ แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาวะ และความเจ็บป่วย ๑.๒ ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ	๒	อ. ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๑.๓ ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพและการเจ็บป่วย ๑.๔ กลไกการตอบสนองต่อภาวะการเจ็บป่วย		
บทที่ ๒ การสร้างเสริมสุขภาพตามความต้องการการดูแล สุขภาพของบุคคลในแต่ละช่วงวัย ๒.๑ ความหมายและความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ ๒.๒ แนวคิดการสร้างเสริมสุขภาพ บุคคล ครอบครัวและชุมชน ๒.๓ แนวคิดและหลักการสร้างเสริมสุขภาพตามความต้องการ ของวัยทารก/วัยเด็ก/วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ วัยผู้สูงอายุ ๒.๔ บทบาทของผู้ช่วยพยาบาลในการสร้างเสริมสุขภาพบุคคล ครอบครัว และชุมชน	๖	อ. ชลธิชา จับคล้าย
บทที่ ๓ อนามัยส่วนบุคคล ๓.๑ ความหมายของสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล ๓.๒ ความสำคัญของการดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล ๓.๓ องค์ประกอบการดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล ๓.๔ หลักการดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล ๓.๕ การส่งเสริมสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลแต่ละช่วงวัยของบุคคล	๓	อ. ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนพิสุทธิ์
บทที่ ๔ อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ๔.๑ ความหมายของอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาล ๔.๒ ความสำคัญของอนามัยสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ และความ เจ็บป่วย ๔.๓ การจัดอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลที่เหมาะสม สำหรับผู้รับบริการในโรงพยาบาล และในชุมชน	๒	อ. ชลธิชา จับคล้าย
บทที่ ๕ ระบบบริการสาธารณสุข ๕.๑ แนวคิดระบบบริการสุขภาพในประเทศไทย ๕.๒ ระดับของสถานบริการสุขภาพ ๕.๓ ขอบเขตความรับผิดชอบ และการจัดบริการของสถาน บริการสุขภาพแต่ละระดับ ๕.๔ การประกันคุณภาพของสถานบริการสุขภาพ ๕.๕ บทบาทผู้ช่วยพยาบาลในสถานบริการสาธารณสุข	๒	อ. ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนพิสุทธิ์
รวม	๑๕	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยายแบบมีส่วนร่วม
๒. อภิปรายกลุ่ม
๓. วิเคราะห์กรณีศึกษาเกี่ยวกับความต้องการการดูแลสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพของทุกช่วงวัย

สื่อการเรียนการสอน

๑. Power point presentation
๒. เอกสารประกอบการอบรม
๓. วีดิทัศน์
๔. กรณีศึกษา

การประเมินผล

- การสอบ	ร้อยละ ๗๐
- สอบกลางภาค	ร้อยละ ๓๐
- สอบปลายภาค	ร้อยละ ๔๐
- รายงานกรณีศึกษา (๒ ฉบับ)	ร้อยละ ๒๐
- การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนการสอน	ร้อยละ ๕
- การเข้าชั้นเรียน	ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

หนังสือภาษาไทย

จิราภรณ์ คชเสนี. (๒๕๕๕). *มนุษย์กับสิ่งแวดล้อม*. (พิมพ์ครั้งที่ ๗). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.

จำรูญ ยาสมุทร. (๒๕๕๕). *อนามัยสิ่งแวดล้อม เรื่อง มลพิษทางอากาศโลกร้อนและการจัดการ*. เชียงใหม่: กองทุนเผยแพร่วิชาการด้านสิ่งแวดล้อม และการสาธารณสุข.

หนังสือภาษาอังกฤษ -ไม่มี

วารสาร -ไม่มี

Websites

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	www.anamai.moph.go.th
กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข	www.dmh.go.th
กระทรวงสาธารณสุข	www.moph.go.th
สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข	www.hsri.or.th
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข	www.hss.moph.go.th
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	www.nhso.go.th

ชื่อวิชา	ระบบการจัดการอาหารสำหรับผู้ป่วย
รหัสวิชา	ผช. ๑๐๓
จำนวนหน่วยกิต	๑ หน่วยกิต ๑(๑-๐-๒)
อาจารย์ผู้สอน	อาจารย์สุภาพร ปรารมย์
จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์	บรรยาย ๑ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

ส่วนประกอบและคุณค่าของอาหาร ความต้องการสารอาหารของบุคคลในภาวะปกติและเจ็บป่วย ประเภทของอาหารเฉพาะโรค ระบบการจัดการอาหารสำหรับบุคคลทั่วไป ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเฉพาะโรคที่พบบ่อย และไม่ยุ่งยากซับซ้อน

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถประเมินส่วนประกอบและคุณค่าของอาหาร ความต้องการสารอาหารของบุคคลในภาวะปกติและเจ็บป่วย และจัดประเภทของอาหารเฉพาะโรค ระบบการจัดการอาหารสำหรับบุคคลทั่วไป ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเฉพาะโรคได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เรียนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับส่วนประกอบและคุณค่าของอาหาร ความต้องการสารอาหารของบุคคลในภาวะปกติ และเจ็บป่วย ประเภทของอาหารเฉพาะโรค ระบบการจัดการอาหารสำหรับบุคคลทั่วไป ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเฉพาะโรคที่พบบ่อย และไม่ยุ่งยากซับซ้อน

วัตถุประสงค์เฉพาะเมื่อสิ้นสุดการศึกษาวชิชาแล้วผู้ศึกษาสามารถ

๑. อธิบายส่วนประกอบและคุณค่าของอาหาร ความต้องการสารอาหารของบุคคลในภาวะปกติและเจ็บป่วยได้
๒. อธิบายประเภทของอาหารเฉพาะโรคที่พบบ่อย และไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้
๓. อธิบายระบบการจัดการอาหารสำหรับบุคคลทั่วไป ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยเฉพาะโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้
๔. คำนวณความต้องการสารอาหารของบุคคลในภาวะปกติ และเจ็บป่วยได้

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา		
บทที่ ๑ สารอาหารและหลักโภชนาการ	๒	อาจารย์สุภาพร ปรารมย์
๑.๑ ความหมายและความสำคัญของอาหารและโภชนาการ		

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๑.๒ คุณค่าของสารอาหาร (โปรตีน คาร์โบไฮเดรต ไขมัน วิตามิน เกลือแร่ น้ำ) ๑.๓ หลักโภชนาการ ๑.๔ วิธีการประเมินภาวะโภชนาการ ๑.๕ ภาวะขาดสารอาหาร		
บทที่ ๒ ความต้องการสารอาหารของบุคคล - ปัจจัยที่มีผลต่อการเผาผลาญอาหาร - ความต้องการสารอาหาร/พลังงานของบุคคลในภาวะปกติ - ความต้องการสารอาหาร/พลังงานของบุคคลในภาวะ เจ็บป่วย	๒	อาจารย์สุภาพร ปรารมย์
บทที่ ๓ ระบบการจัดอาหารตามหลักโภชนาการ ๓.๑ อาหารทางปาก (External Nutrition) ๓.๒ อาหารทางหลอดเลือดดำ (Parenteral Nutrition) ๓.๓ การจัดการอาหารของบุคคลในภาวะปกติ ๓.๓.๑ สำหรับเด็ก ๓.๓.๒ สำหรับผู้ใหญ่ ๓.๓.๓ สำหรับผู้สูงอายุ	๖	อาจารย์สุภาพร ปรารมย์
บทที่ ๔ การจัดการอาหารสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล ๔.๑ ประเภทของอาหารสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล ๔.๑.๑ อาหารธรรมดา ๔.๑.๒ อาหารอ่อน ๔.๑.๓ อาหารเหลว ๔.๑.๔ อาหารลดเค็ม ๔.๑.๕ อาหารโปรตีนสูง ๔.๑.๖ อาหารไขมันต่ำ ๔.๒ วิธีการให้อาหารสำหรับผู้ป่วยในโรงพยาบาล ๔.๒.๑ ทางปาก ๔.๒.๒ ทางสายให้อาหาร ๔.๒.๓ ทางหลอดเลือดดำ ๔.๓ อาหารเฉพาะโรค ๔.๓.๑ โรคความดันโลหิตสูง ๔.๓.๒ โรคหลอดเลือดหัวใจ ๔.๓.๓ โรคเบาหวาน ๔.๓.๔ โรคอ้วน ๔.๓.๕ โรคไต ๔.๓.๖ โรคกระดูก	๕	อาจารย์สุภาพร ปรารมย์
รวม	๑๕	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยายแบบมีส่วนร่วม
๒. อภิปราย
๓. วิเคราะห์กรณีศึกษา
๔. ฝึกปฏิบัติจัดเมนูอาหาร

สื่อการเรียนการสอน

๑. วิดีโอ
๒. Power Point นำเสนอ
๓. เอกสารประกอบการสอน
๔. อุปกรณ์และวัสดุประกอบอาหาร

การประเมินผล

- การสอบ	ร้อยละ ๗๐
- สอบกลางภาค	ร้อยละ ๓๐
- สอบปลายภาค	ร้อยละ ๔๐
- วิเคราะห์กรณีศึกษา	ร้อยละ ๑๕
- รายงานการจัดเมนูอาหาร	ร้อยละ ๑๐
- การเข้าชั้นเรียน	ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

หนังสือภาษาไทย

จินตนา สุวิทวัส (๒๕๖๑). *การประเมินภาวะโภชนาการ*. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

รศศักดิ์ เมืองไพศาล (๒๕๖๐). *การจัดการภาวะโภชนาการในผู้สูงอายุ*. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: สมาคมพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย.

สิริกานต์ เตชะวณิชย์ (๒๕๖๐). *Nutrition review*. กรุงเทพฯ: สมาคมผู้ให้อาหารทางหลอดเลือดดำและทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย.

สุนีย์ สหัสโพธิ์และจักรกฤษณ์ ทองคำ (๒๕๖๐). *โภชนาการพื้นฐาน*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สงศรี แก้วถนอม (๒๖๕๖๐). *พยาบาลโภชนบำบัด*. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: กรุงเทพเวชสาร.

หนังสือภาษาอังกฤษ

Grodner, M., Escott, S. S. & Dorner, S. (๒๐๒๐). *Nutritional foundations and clinical applications: a nursing approach*. (7th ed.). St. Louis, Mo.: Elsevier.

Ross, C. A., Benjamin C., Cousins, R. J., Tucker, K. L., & Ziegler, T. R. (๒๐๑๔). *Modern nutrition in health and disease*. (11th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Dudek, S. G. (๒๐๑๔). *Nutrition essentials for nursing practice*. (7th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

วารสาร

อาหารและสุขภาพ

ชีวจิต

วารสารโภชนศาสตร์คลินิก

วารสารโภชนาการสาร

วารสารโภชนาการสาธารณสุข

Website

สมาคมโภชนาการแห่งประเทศไทย

www.nutritionthailand.or.th

สถาบันวิจัยโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล

www.inmu.mahidol.ac.th

กองโภชนาการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

www.nutrition.anamai.moph.go.th

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

www.fda.moph.go.th

merican Society for Nutrition

www.nutrition.org

World Health Organization

www.who.org

ชื่อวิชา	เทคนิคการช่วยเหลือดูแลบุคคลขั้นพื้นฐาน
รหัสวิชา	ผช. ๑๐๔
จำนวนหน่วยกิต	๓ หน่วยกิต ๓(๒-๓-๕)
อาจารย์ผู้สอน	๑. อาจารย์อัญชลี เกษสาคร ๒. อาจารย์มณีนีรัตน์ พรหมมณี ๓. อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ ๔. อาจารย์ ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนนพิสุทธิ์ ๕. อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์

จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์

บรรยาย ๓ ชั่วโมง/สัปดาห์

ฝึกปฏิบัติภาคทดลองในห้องปฏิบัติการพยาบาล ๓ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

เทคนิคในการดูแลบุคคลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ และการปฐมพยาบาลเบื้องต้น รวมทั้งฝึกปฏิบัติเทคนิคการช่วยเหลือดูแลบุคคลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันให้ปลอดภัยและสุขสบาย

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถปฏิบัติเทคนิคการดูแล ช่วยเหลือด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่ไม่ยุ่งยากซับซ้อนแก่บุคคลให้ได้รับความสุขสบายและปลอดภัยได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น มีทักษะการช่วยเหลือดูแลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันให้ปลอดภัย และสุขสบาย

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิชานี้แล้วผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบาย และปฏิบัติการดูแลบุคคลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันในเรื่องต่อไปนี้ได้
 - ๑.๑ การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ
 - ๑.๒ การช่วยเหลือด้านความสุขสบายและความปลอดภัย
 - ๑.๓ การช่วยเหลือด้านการเคลื่อนไหว
 - ๑.๔ การประเมินสัญญาณชีพ
 - ๑.๕ การช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการที่มีไข้การใช้ความร้อนและความเย็นเพื่อการบำบัดและการประคบ
- ๑.๖ การให้ยาทาภายนอกและการช่วยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
- ๑.๗ การช่วยเหลือด้านโภชนาการและน้ำ

- ๑.๘ การช่วยเหลือด้านการขยับถ่าย
 - ๑.๙ การช่วยเหลือด้านการหายใจ
 - ๑.๑๐ การช่วยเหลือด้านการหายใจของแผล
 - ๑.๑๑ การรับใหม่การจำหน่ายและการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - ๑.๑๒ หลักการและเทคนิคการดูแลผู้ป่วยเมื่อเสียชีวิต
๒. อธิบายและปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการขั้นพื้นฐานเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพและการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในเรื่องต่อไปนี้ได้
- ๒.๑ การล้างมือ
 - ๒.๒ การใส่และถอด Mask , Grown , Gloves
 - ๒.๓ การหยิบจับของปลอดเชื้อ
 - ๒.๔ การทำความสะอาดเตียงและการปูที่นอน
 - ๒.๕ การทำความสะอาดร่างกายการอาบน้ำการนวดหลังการสระผม
 - ๒.๕ การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอกและการใช้หม้อนอน
 - ๒.๖ การอุ้มยกการเคลื่อนย้ายและการผูกยึด
 - ๒.๗ การบริหารข้อ
 - ๒.๘ การประเมินสัญญาณชีพ
 - ๒.๙ การเช็ดตัวลดไข้
 - ๒.๑๐ การประคบด้วยความร้อนและความเย็น
 - ๒.๑๑ การให้ยาทาภายนอก
 - ๒.๑๒ การช่วยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและการเจาะเลือด
 - ๒.๑๓ การให้อาหารทางสายยาง
 - ๒.๑๔ การตวงน้ำและปัสสาวะ (Intake & Output)
 - ๒.๑๕ การช่วยทำแผล การพันผ้า
 - ๒.๑๖ การรับใหม่จำหน่ายและการส่งต่อผู้ป่วย

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง		อาจารย์ผู้สอน
	ทฤษฎี	ทดลอง	
<p>ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา</p> <p>บทที่ ๑ การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ</p> <p>๑.๑ วงจรการติดเชื้อ</p> <p>๑.๒ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการติดเชื้อ</p> <p>๑.๓ การติดเชื้อในโรงพยาบาล</p> <p>๑.๔ การทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ</p> <p>๑.๕ หลักการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การล้างมือ - การใส่และถอด Mask , Grown , Gloves - การหยิบจับของปลอดเชื้อ 	๒	๒	อ. ทิพวรรณ วงษ์ใจ

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง		อาจารย์ผู้สอน
	ทฤษฎี	ทดลอง	
บทที่ ๒ การช่วยเหลือด้านความสุขสบายและความปลอดภัย ๒.๑ การให้ความรู้ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคล ๒.๒ การทำความสะอาดเตียง/การปูเตียง ๒.๓ การอาบน้ำและการนวดหลังและการสระผม ๒.๔ การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ (Flushing) เพศชายและเพศหญิง	๓	๖	อ. อัญชลี เกษสาคร
บทที่ ๓ การประเมินสัญญาณชีพ ๓.๑ ความหมายและความสำคัญของสัญญาณชีพ ๓.๒ ปัจจัยที่มีผลต่ออุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ และความดันโลหิต ๓.๓ การประเมินและวัดสัญญาณชีพ - อุณหภูมิ - ชีพจร - การหายใจ - ความดันโลหิต ๓.๔ การเช็ดตัวลดไข้ (Tepid sponge)	๓	๓	อ. ทิพวรรณ วงษ์ใจ
บทที่ ๔ การช่วยเหลือด้านการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกาย ๔.๑ การเคลื่อนไหวของร่างกาย (Body mechanics) ๔.๒ การทรงตัวที่ดีในท่าทางต่างๆ (Good alignment) ๔.๓ การไม่เคลื่อนไหวร่างกาย และผลกระทบจากการไม่เคลื่อนไหวร่างกาย ๔.๔ การจัดทำผู้ป่วย ๔.๕ หลักการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ๔.๕.๑ การช่วยเหลือผู้ป่วยเคลื่อนไหวบนเตียง ๔.๕.๒ การอุ้มยก ๔.๕.๓ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขณะอยู่ในที่นอนเปอร์ดเซ็น เก้าอี้และห้องน้ำ ๔.๖ การพลิกตะแคงตัว ๔.๗ การผูกยึดผู้ป่วย ๔.๘ บริหารร่างกาย ข้อ และกล้ามเนื้อ ๔.๙ ชนิดของการออกกำลังกายและผลดีของการออกกำลังกาย ๔.๑๐ การออกกำลังกายและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการไม่เคลื่อนไหวร่างกาย เช่น ปอดแฟบ, แผลกดทับ และข้อติด	๒	๖	อ. อัญชลี เกษสาคร

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง		อาจารย์ผู้สอน
	ทฤษฎี	ทดลอง	
บทที่ ๕ การช่วยเหลือด้านโภชนาการและน้ำ ๕.๑ ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะโภชนาการ ๕.๒ ภาวะผิดปกติทางโภชนาการ ๕.๓ การดูแลและส่งเสริมภาวะโภชนาการ ๕.๓.๑ การให้อาหารทางสาย (Feeding) ๕.๓.๒ การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายให้อาหาร	๒	๖	อ. อัญชลี เกษสาคร
บทที่ ๖ การช่วยเหลือด้านการหายใจ ๖.๑ ความหมายและแบบแผนการหายใจ ๖.๒ การประเมินความต้องการออกซิเจนและอาการสำคัญที่บ่งชี้ภาวะพร่องออกซิเจน ๖.๓ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยออกซิเจนตามแผนการรักษา ๖.๔ การเตรียมให้ออกซิเจนชนิดต่าง ๆ เช่น Mask, Nasal Cannula และ Box	๒	๓	อ. อัญชลี เกษสาคร
บทที่ ๗ การช่วยเหลือด้านการขับถ่าย ๗.๑ ความหมายของการขับถ่ายอุจจาระ ๗.๒ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการขับถ่ายอุจจาระ ๗.๓ การช่วยเหลือผู้ป่วยในการถ่ายอุจจาระปัสสาวะและการชำระล้าง ๗.๔ ความหมายของการขับถ่ายปัสสาวะ ๗.๕ ปัจจัยที่ส่งผลต่อการขับถ่ายปัสสาวะ ๗.๖ ความผิดปกติในการขับถ่ายปัสสาวะและอุจจาระ การดูแลช่วยเหลือ ๗.๖.๑ การสวนอุจจาระ (Cleaning enema) ๗.๖.๒ การสวนปัสสาวะ (Single Catheterization) ๗.๗ การบันทึกสารน้ำเข้าออก (Intake & Output) ๗.๘ วิธีการเก็บอุจจาระและปัสสาวะส่งตรวจ	๓	๓	อ. มณีรัตน์ พราหมณี
บทที่ ๘ การช่วยเหลือด้านการหายใจของแผล ๘.๑ ความหมายและประเภทของแผล ๘.๒ การทำแผลชนิดต่าง ๆ - แผลแห้ง - แผลเปียก - แผลที่มีท่อระบาย ๘.๓ การพันแผลชนิดต่าง ๆ	๓	๓	อ. อัญชลี เกษสาคร
บทที่ ๙ การเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ ๙.๑ หลักการเตรียมผู้ป่วย ๙.๒ การเตรียมอุปกรณ์	๓	๓	อ. อัญชลี เกษสาคร

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง		อาจารย์ผู้สอน
	ทฤษฎี	ทดลอง	
๙.๒.๑ การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๙.๒.๒ การเจาะท้อง ๙.๒.๓ การเจาะปอด ๙.๒.๔ การเจาะหลัง			
บทที่ ๑๐ การรับใหม่ การจำหน่ายและการส่งตรวจ ๑๐.๑ การสังเกตอาการทั่วไป ๑๐.๒ การชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง ๑๐.๓ การรับผู้ป่วย(Admission) ๑๐.๔ การจำหน่ายผู้ป่วย (Discharge) ๑๐.๕ การสังเกตและเก็บส่งตรวจทางห้องทดลอง ๑๐.๖ การเก็บและตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะ ๑๐.๗ การเตรียมและช่วยเหลือการตรวจร่างกาย ๑๐.๘ การจัดทำเตรียมตรวจพิเศษต่าง ๆ	๓	๓	อ. อัญชลี เกษสาคร
บทที่ ๑๑ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ๑๑.๑ การประเมินเบื้องต้น ๑๑.๒ การปฐมพยาบาลบาดแผลและการห้ามเลือด ๑๑.๓ การปฐมพยาบาลผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวก ๑๑.๔ การบาดเจ็บของกล้ามเนื้อและกระดูก ๑๑.๕ การจมน้ำ ๑๑.๖ การปฐมพยาบาลเมื่อมีสิ่งแปลกปลอมเข้าร่างกาย ๑๑.๗ การปฐมพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารพิษ-พิษ ๑๑.๘ การปฐมพยาบาลอื่นที่พบบ่อย ๑๑.๘.๑ ท้องเดิน ท้องร่วง ท้องเสีย ๑๑.๘.๒ ก้างติดคอ ๑๑.๘.๓ ตะคริว ๑๑.๘.๔ ลมพิษ ๑๑.๘.๕ เลือดกำเดาออก ๑๑.๙ การปฐมพยาบาลเด็ก ๑๑.๑๐ การช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (Basic CPR)	๒	๔	อ. อัญชลี เกษสาคร
บทที่ ๑๒ หลักการและเทคนิคการดูแลผู้ป่วยเมื่อเสียชีวิต ๑๒.๑ หลักของศานาวัฒนธรรม และประเพณี ๑๒.๒ หลักการดูแลผู้ป่วยที่เสียชีวิตด้วยโรคไม่ติดต่อ/โรคติดต่อ ๑๒.๓ การแต่งศพ ๑๒.๔ หลักการปฏิบัติทางกฎหมายและระเบียบปฏิบัติของโรงพยาบาล ๑๒.๕ การเก็บศพ	๒	๓	อ. อัญชลี เกษสาคร

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง		อาจารย์ผู้สอน
	ทฤษฎี	ทดลอง	
๑๒.๖ ไบรณะบัตร			
๑๒.๗ การจำหน่ายศพ			
รวม	๓๐	๔๕	

ภาคทดลอง

สัปดาห์ที่	เนื้อหา	ผู้สอน
๑	<p>สาธิตและการฝึกปฏิบัติการป้องกันและการควบคุมการติดเชื้อ</p> <p>๑. การหยิบจับของปราศจากเชื้อ</p> <p>๒. การเปิดห่อของปราศจากเชื้อ</p> <p>๓. การล้างมือ</p> <p>๔. การใส่-ถอด Mask</p> <p>๕. การใส่-ถอด Gown</p> <p>๖. การใส่ถุงมือปราศจากเชื้อ</p>	<p>อาจารย์อัญชลี เกษสาคร</p> <p>อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี</p> <p>อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ</p> <p>อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์</p> <p>อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์</p>
๒-๓	<p>สาธิตและการฝึกปฏิบัติการส่งเสริมความด้านความสบายและความปลอดภัย</p> <p>๑. การดูแลความสะอาดปากและฟัน (Mouth care)</p> <p>๒. การอาบน้ำผู้ป่วยบนเตียงชนิดสมบูรณ์ (Complete bed bath)</p> <p>๓. การดูแลความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก (Perineal care)</p> <p>๔. การทำเตียงชนิดต่าง ๆ และ การดูแลความสะอาดเตียงจัดสิ่งแวดล้อม</p>	<p>อาจารย์อัญชลี เกษสาคร</p> <p>อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี</p> <p>อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ</p> <p>อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์</p> <p>อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์</p>
๓-๔	<p>สาธิตและการฝึกปฏิบัติการประเมินสัญญาณชีพ</p> <p>๑. การวัดสัญญาณชีพในเด็กและผู้ใหญ่</p> <p>๒. การบันทึกรายงานสัญญาณชีพ</p> <p>๓. การเช็ดตัวลดไข้ (Tepid sponge)</p>	<p>อาจารย์อัญชลี เกษสาคร</p> <p>อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี</p> <p>อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ</p> <p>อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์</p> <p>อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์</p>
๔	<p>การช่วยเหลือด้านการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกาย</p> <p>๑. การจัดทำผู้ป่วย</p> <p>๒. การช่วยเหลือผู้ป่วยเคลื่อนไหวบนเตียง</p> <p>๓. การออกกำลังกายเพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยเพื่อป้องกันแผลกดทับ ปอดแฟบ ข้อติด</p> <p>๔. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงจากเตียง</p>	<p>อาจารย์อัญชลี เกษสาคร</p> <p>อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี</p> <p>อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ</p> <p>อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์</p> <p>อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์</p>

ลำดับที่	เนื้อหา	ผู้สอน
๕	การช่วยเหลือด้านโภชนาการ ๑. การให้อาหารทางสายยาง ๒. การถอดสายให้อาหาร	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์ อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
๖	การช่วยเหลือด้านการหายใจ ๑. การประเมินการหายใจ ๒. การช่วยเหลือและดูแลการให้ออกซิเจนแบบต่างๆ ๓. การช่วยเหลือในการดูดเสมหะ ๔. การเก็บเสมหะส่งตรวจ	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ อาจารย์ดร.สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์ อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
๗.	การช่วยเหลือด้านการขับถ่าย ๑. การสวนอุจจาระ ๒. การสวนปัสสาวะ (Single Catheter) ๓. การ Retained condom ๔. การเก็บปัสสาวะ-อุจจาระส่งตรวจ	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์ อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
๘.	การช่วยเหลือด้านการหายใจของแผล ๑. การประเมินบาดแผล ๒. การเตรียมอุปกรณ์ในการทำแผล ๓. การทำแผลแห้ง แผลเปียก และแผลเปิด ๔. การเตรียมอุปกรณ์ในการทำหัตถการ	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์ อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
๙.	การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ ๑. สาธิตและฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น (Basic CPR)	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์ อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
๑๐.	การดูแลผู้ป่วยเมื่อเสียชีวิต ๑. การทำความสะอาดร่างกาย ๒. การแต่งศพผู้ป่วยทั่วไป ๓. การห่อศพติดเชื้อ/โรคติดต่อ	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร อาจารย์มณีรัตน์ พรหมมณี อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ อาจารย์ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒน์พิสุทธิ์ อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์

กิจกรรมการเรียนการสอน

ภาคทฤษฎี

๑. การบรรยาย/การอภิปราย
๒. การสาธิต

ภาคทดลอง

๑. การสาธิต/สาธิตย้อนกลับ
๒. การอภิปราย

สื่อการเรียนการสอน

๑. Power point นำเสนอ
๒. วีดีโอ
๓. เอกสารประกอบการสอน
๔. หุ่นจำลอง
๕. อุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการพยาบาล

การวัดและประเมินผล

- การสอบ	ร้อยละ ๕๐
- สอบกลางภาค	ร้อยละ ๓๐
- สอบปลายภาค	ร้อยละ ๒๐
- การสอบภาคปฏิบัติ	ร้อยละ ๔๐
- การเข้าชั้นเรียน/เข้าฝึกภาคทดลอง	ร้อยละ ๑๐

เอกสารอ้างอิง

หนังสือภาษาไทย

- ณัฐสุรางค์ บุญจันทร์ และอรุณรัตน์ เทพนา. (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล*. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็นพีเพรส.
- นิตยา สมบัติแก้ว (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลพื้นฐาน: ศาสตร์การดูแล*. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ฐิติอามา ตั้งคำวานิช. (๒๕๕๔). *การประเมินสุขภาพ*. พิษณุโลก: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- สิริรัตน์ จันทระโน. (๒๕๕๘). *การประเมินภาวะสุขภาพสำหรับนักศึกษาพยาบาล*. เชียงใหม่: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยพายัพ.
- สิริรัตน์ จันทระโน. (๒๕๕๙). *การพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม*. เชียงใหม่: บุญยศิริงานพิมพ์
- สุมาลี โพธิ์ทอง, แนน้อย สมเจริญ, และอภิสร่า จังพานิช. (๒๕๖๓). *การพยาบาลพื้นฐาน เล่ม ๑*. (พิมพ์ครั้งที่ ๔). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์สุภา จำกัด.
- สุปราณี เสนาดิสัย และวรรณภา ประไพพานิช. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๗). *การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดการปฏิบัติ*. (พิมพ์ครั้งที่ ๔). กรุงเทพฯ: จุดทอง
- อรชอร ศรีไทรล้วน, สุวรรณ วงศ์ธีรทรัพย์, และอมรรัตน์ เสตสุวรรณ. (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลพื้นฐาน เล่ม ๒*. (พิมพ์ครั้งที่ ๓). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์สุภา จำกัด.

หนังสือภาษาอังกฤษ

วารสาร

- ไม่มี

Website

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	http://www.anamai.moph.go.th
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	http://www.thaihealth.or.th
กระทรวงสาธารณสุข	http://www.moph.go.th

ชื่อวิชา ระบบการทำงานหน่วยบริการสุขภาพและการบำรุงรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์และการพยาบาล

รหัสวิชา ผช. ๑๐๕

จำนวนหน่วยกิต ๒ หน่วยกิต ๒(๒-๐-๔)

อาจารย์ผู้สอน
 ๑. อาจารย์ ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนพิสุทธิ์
 ๒. อาจารย์อัญชลี เกษสาคร
 ๓. อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ

จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์
 บรรยาย ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

แนวคิดเกี่ยวกับระบบการจัดการในหน่วยบริการสุขภาพ การจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ทางการแพทย์และการพยาบาล ตลอดจนการบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้

สมรรถนะที่พึงประสงค์

จัดเตรียมอุปกรณ์และการบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์และการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการจัดการในหน่วยบริการสุขภาพ การจัดเตรียมอุปกรณ์ และการบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์และการพยาบาลได้

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวินิจฉัยแล้วผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบายแนวคิดเกี่ยวกับระบบการจัดการในหน่วยบริการสุขภาพได้
๒. อธิบายการจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการแพทย์และการพยาบาล และการบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ได้
๓. บอกหลักการเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ทางการแพทย์และการพยาบาล ตลอดจนการบำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์และการพยาบาลได้

สาระการเรียนการสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา		
บทที่ ๑ ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับระบบการจัดการและการบริหารในหน่วยบริการสุขภาพ	๔	ดร. สุภาเพ็ญ ปาณะวัฒนพิสุทธิ์

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
<p>๑.๑ ความหมายของหน่วยบริการสุขภาพและการบริหาร หน่วยบริการสุขภาพ</p> <p>๑.๒ แนวคิดเกี่ยวกับระบบการจัดการใน หน่วยบริการสุขภาพ</p> <p>๑.๓ แนวทางการบริหารทรัพยากรในหน่วยบริการสุขภาพ</p> <p>๑.๓ บทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพ</p> <p>๑.๔ บทบาทหน้าที่ของหน่วยจ่ายกลาง</p> <p>๑.๕ การติดเชื่อมในโรงพยาบาลซึ่งเกี่ยวข้องกับหน่วยจ่ายกลาง</p> <p>๑.๖ การแบ่งพื้นที่ในหน่วยจ่ายกลาง</p> <p>๑.๗ วิธีการดูแลรักษาความสะอาดในหน่วยจ่ายกลาง</p>		
<p>บทที่ ๒ การจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ทางการแพทย์และการ พยาบาล</p> <p>๒.๑ การแบ่งประเภทของอุปกรณ์ที่ใช้ทางการแพทย์และการ พยาบาล</p> <p>๒.๒ หลักการจัดการหาอุปกรณ์ที่ใช้ทางการแพทย์และการ พยาบาล</p>	๔	อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ
<p>บทที่ ๓ การประกันคุณภาพการพยาบาลและการบริหาร ความเสี่ยง</p> <p>๓.๑ แนวคิดเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการพยาบาล</p> <p>๓.๑.๑ ความหมาย องค์ประกอบ ระบบ ประเภท การ ประกันคุณภาพการพยาบาล</p> <p>๓.๑.๒ ตัวชี้วัดการประกันคุณภาพการพยาบาล</p> <p>๓.๒ การบริหารความเสี่ยง</p> <p>๓.๒.๑ ความหมายกระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยง</p> <p>๓.๒.๒ การจัดการกับความเสี่ยง</p> <p>๓.๒.๓ การประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยง</p>	๔	ดร. สุภาเพ็ญ ปานะวัฒน์พิสุทธิ์
<p>บทที่ ๔ หลักการทำความสะอาด การทำลายเชื้อโรคและการ บำรุงรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์และทางการพยาบาล</p> <p>๔.๑ หลักการทำความสะอาดและการทำลายเชื้อโรค</p> <p>๔.๑.๑ เชื้อชนิดต่าง ๆ ที่พบบ่อยในหน่วยบริการสุขภาพ</p> <p>๔.๑.๒ การใช้ยาชนิดต่าง ๆ ในการทำลายเชื้อ</p> <p>๔.๑.๓ หลักการทำให้ปราศจากเชื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ และทางการพยาบาลแต่ละประเภท</p> <p>๔.๒ บำรุงรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์และทางการพยาบาล</p> <p>๔.๒.๑ วิธีการบำรุงรักษาในเชิงป้องกันตามคำแนะนำหรือ ข้อกำหนดและมาตรฐานของบริษัทผู้ผลิต</p> <p>๔.๒.๒ วิธีการบำรุงรักษา การทดสอบเครื่องมือ-อุปกรณ์ และเครื่องใช้ต่างๆ ให้พร้อมใช้งาน</p>	๑๔	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๔.๒.๓ ประโยชน์ของการบำรุงรักษา เครื่องมือทางการแพทย์และทางการแพทย์พยาบาล		
๔.๓ การจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในทางการแพทย์และการบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์และการพยาบาล		
บทที่ ๕ ศึกษาดูงานที่แผนกจ่ายกลาง แผนกทำความสะอาดและทำลายเชื้อโรคอุปกรณ์ทางการแพทย์และการพยาบาลที่โรงพยาบาลกำแพงเพชร	๔	อาจารย์อัญชลี เกษสาคร อาจารย์ทิพวรรณ วงษ์ใจ
รวม	๓๐	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยาย
๒. อภิปราย
๓. วิเคราะห์สถานการณ์
๔. ศึกษาดูงานระบบการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อโรงพยาบาลกำแพงเพชร

สื่อการเรียนการสอน

๑. Power Point นำเสนอ
๒. วีดีโอ
๓. เอกสารประกอบการสอน
๔. อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์และการพยาบาล

การประเมินผล

- | | |
|--|-----------|
| - การสอบ | ร้อยละ ๗๐ |
| - สอบกลางภาค | ร้อยละ ๓๐ |
| - สอบปลายภาค | ร้อยละ ๔๐ |
| - รายงานวิเคราะห์สถานการณ์ | ร้อยละ ๑๐ |
| - รายงานการศึกษาดูงาน | ร้อยละ ๑๐ |
| - การเข้าชั้นเรียน | ร้อยละ ๕ |
| - ความรับผิดชอบและความตรงต่อเวลาในการส่งรายงาน | ร้อยละ ๕ |

เอกสารอ้างอิง

หนังสือภาษาไทย

กัลยา ตีระวัฒนานนท์. (๒๕๕๔). รายงานฉบับสมบูรณ์สรุปเนื้อหาการประชุมนานาชาติเรื่องเครื่องมือแพทย์ ครั้งที่ ๑ = *The first global forum on medical devices*. นนทบุรี: โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน). (๒๕๖๐). *มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับที่ ๔ (Hospital and healthcare standards ๔th ed.)*. นนทบุรี: สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน).

เสาวลักษณ์ จิรธรรมคุณ, อรุณรัตน์ เทพนา, และชัยยรัชต์ องค์กรมีเกียรติ. (๒๕๕๘). *การบริหารการพยาบาลยุค ๔G Plus*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ TBS Product.

อภิรดี นันทศุภวัฒน์. (๒๕๖๑). *ทักษะในการบริหารทางการพยาบาล (Skills of nursing management)*. เชียงใหม่: บริษัทสยามพิมพ์นานาชาติจำกัด.

อะเคื่อ อุณหเลขกะ. (๒๕๕๖). *หลักและแนวปฏิบัติการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ*. (พิมพ์ครั้งที่ ๓). เชียงใหม่: มิ่งเมืองนวรรณ์.

วารสาร

- ไม่มี

Website

กองควบคุมเครื่องมือแพทย์ สำนักงาน

www.newsser.fda.moph.go.th

คณะกรรมการอาหารและยา

กระทรวงสาธารณสุข

ชมรมพยาบาลควบคุมการติดเชื้อใน

www.icnurse.org

โรงพยาบาลแห่งประเทศไทยสภาการพยาบาล

www.tnc.or.th

สมาคมบริหารการพยาบาล

www.nkp-hospital.go.th/nurse/

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ

www.thainurse.org

ชื่อวิชา	กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาเบื้องต้น
รหัสวิชา	ผช. ๑๐๖
จำนวนหน่วยกิต	๒ หน่วยกิต ๒(๒-๐-๔)
อาจารย์ผู้สอน	๑. อาจารย์ตุลนาถ ทวนธง ๒. อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์	บรรยาย ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

โครงสร้าง หน้าที่ กลไกการทำงานของเซลล์ และเนื้อเยื่อต่าง ๆ ของระบบปกคลุม ระบบกระดูก ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท ระบบเลือดและอวัยวะสร้างเลือด ระบบไหลเวียน ระบบหายใจ ระบบย่อยอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบขับถ่าย ระบบสืบพันธุ์ และระบบอวัยวะรับความรู้สึกพิเศษ

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถระบุโครงสร้าง หน้าที่ กลไกการทำงานของเซลล์ และเนื้อเยื่อต่าง ๆ และจำแนกระบบปกคลุม ระบบกระดูก ระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท ระบบเลือดและอวัยวะสร้างเลือด ระบบไหลเวียน ระบบหายใจ ระบบย่อยอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบขับถ่าย ระบบสืบพันธุ์ และระบบอวัยวะรับความรู้สึกพิเศษเชื่อมโยงกับผู้ป่วยได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงสร้าง หน้าที่ กลไกการทำงานของเซลล์ และเนื้อเยื่อต่างๆของระบบปกคลุม ระบบกระดูกระบบกล้ามเนื้อ ระบบประสาท ระบบเลือดและอวัยวะสร้างเลือด ระบบไหลเวียน ระบบหายใจ ระบบย่อยอาหาร ระบบต่อมไร้ท่อ ระบบขับถ่าย ระบบสืบพันธุ์ ระบบอวัยวะรับความรู้สึกพิเศษ

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวชิชานี้แล้วผู้ศึกษาสามารถ

๑. บอกชื่อส่วนประกอบ และตำแหน่งอวัยวะ ในระบบต่างๆได้แก่ ระบบปกคลุม ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบประสาทและการรับความรู้สึกพิเศษ ระบบไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง ระบบหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่าย ระบบต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์ได้

๒. อธิบายโครงสร้าง หน้าที่และกลไกการทำงานของเซลล์ และเนื้อเยื่อ และการทำงานเบื้องต้นของระบบร่างกายมนุษย์ ในระบบต่างๆได้แก่ ระบบปกคลุม ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบประสาท และการรับความรู้สึกพิเศษ ระบบไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง ระบบหายใจ ระบบทางเดินอาหาร ระบบขับถ่าย ระบบต่อมไร้ท่อ และระบบสืบพันธุ์ได้

๓. อธิบายการทำงานประสานกันของระบบต่างๆ เพื่อคงไว้ซึ่งภาวะสมดุลของร่างกายได้

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
<p>ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา</p> <p>บทที่ ๑ โครงสร้างและหน้าที่ของเซลล์ และเนื้อเยื่อ</p> <p>๑.๑ หลักพื้นฐานทางกายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา</p> <p>๑.๒ คำศัพท์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๑.๓ เซลล์และชนิดของเซลล์</p> <p>๑.๔ เนื้อเยื่อในร่างกายมนุษย์</p>	๒	อาจารย์ตุลนาตม ทวนธง
<p>บทที่ ๒ ระบบปกคลุมร่างกาย</p> <p>๒.๑ ผิวหนัง</p> <p>๒.๒ อวัยวะที่กำเนิดมาจากผิวหนัง</p>	๒	อาจารย์ตุลนาตม ทวนธง
<p>บทที่ ๓ ระบบกระดูก</p> <p>๓.๑ โครงสร้างกระดูก</p> <p>๓.๒ กระดูกกะโหลกศีรษะ</p> <p>๓.๓ กระดูกสันหลัง</p> <p>๓.๔ กระดูกหน้าอก</p> <p>๓.๕ กระดูกซี่โครง</p> <p>๓.๖ กระดูกแขนขา</p> <p>๓.๗ ข้อต่อและเอ็น</p>	๒	อาจารย์ตุลนาตม ทวนธง
<p>บทที่ ๔ ระบบกล้ามเนื้อ</p> <p>๔.๑ ชนิดของกล้ามเนื้อ</p> <p>๔.๒ คุณสมบัติของกล้ามเนื้อ</p> <p>๔.๓ กล้ามเนื้อของร่างกาย</p> <p>๔.๔ การหดตัวของกล้ามเนื้อ</p>	๒	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
<p>บทที่ ๕ ระบบประสาท</p> <p>๕.๑ โครงสร้างของระบบประสาทและเซลล์ประสาท</p> <p>๕.๒ หน้าที่และกลไกการทำงานของเซลล์ประสาท</p> <p>๕.๓ เส้นประสาท</p> <p>๕.๔ ระบบประสาทส่วนกลาง</p> <p>๕.๕ ระบบประสาทส่วนปลาย</p> <p>๕.๖ ระบบประสาทอัตโนมัติ</p> <p>๕.๗ ส่วนประกอบและหน้าที่ของสมอง</p> <p>๕.๘ โครงสร้างและหน้าที่ของเส้นประสาทที่ออกจากสมองทั้ง ๑๒ คู่</p>	๓	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
<p>บทที่ ๖ ระบบไหลเวียนโลหิตและน้ำเหลือง</p> <p>๖.๑ โครงสร้างและหน้าที่ของระบบไหลเวียนโลหิต</p>	๓	อาจารย์ตุลนาตม ทวนธง

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๖.๒ ส่วนประกอบและหน้าที่ของโลหิต ๖.๓ กลไกการไหลเวียนโลหิตในร่างกาย ๖.๔ ระบบน้ำเหลือง		
บทที่ ๗ ระบบเลือดและอวัยวะสร้างเลือด ๗.๑ ส่วนประกอบของเลือด ๗.๒ อวัยวะสร้างเลือด	๒	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
บทที่ ๘ ระบบหายใจ ๘.๑ โครงสร้าง และหน้าที่ของระบบหายใจ ๘.๒ สรีรวิทยาของการหายใจ ๘.๓ กระบวนการหายใจ ๘.๔ ลักษณะของการหายใจ	๔	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
บทที่ ๙ ระบบทางเดินอาหาร ๙.๑ โครงสร้างและหน้าที่ของระบบทางเดินอาหาร ๙.๒ อวัยวะที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของระบบทางเดินอาหาร ๙.๓ การทำงานของระบบทางเดินอาหาร: การกััด การกลืน การ ย่อยการดูดซึมอาหารและการขับถ่าย	๒	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
บทที่ ๑๐ ระบบต่อมไร้ท่อ ๑๐.๑ โครงสร้างหน้าที่และกลไกการทำงานของต่อมต่างๆ ได้แก่ ต่อมใต้สมอง ต่อมไทรอยด์ ต่อมพาราไทรอยด์ ต่อมหมวกไต ต่อมไพเนียล ต่อมไทมัส และตับอ่อน ๑๐.๒ ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับฮอร์โมนชนิดต่าง ๆ	๒	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
บทที่ ๑๑ ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ๑๑.๑ โครงสร้างหน้าที่และกลไกการทำงานของอวัยวะต่างๆใน ระบบขับถ่ายปัสสาวะ ๑๑.๒ การสร้างและการขับถ่ายปัสสาวะ	๒	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
บทที่ ๑๒ ระบบสืบพันธุ์ ๑๒.๑ โครงสร้างและหน้าที่ของอวัยวะสืบพันธุ์เพศชาย ๑๒.๒ การสร้างการหลังและการออกฤทธิ์ของฮอร์โมนเพศชาย ๑๒.๓ โครงสร้างและหน้าที่ของอวัยวะสืบพันธุ์เพศหญิง ๑๒.๔ การมีรอบเดือน ๑๒.๕ การปฏิสนธิและการตั้งครรภ์	๒	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
บทที่ ๑๓ ระบบอวัยวะรับความรู้สึกพิเศษ ๑๓.๑ การมองเห็น ๑๓.๒ การได้ยินและการทรงตัว ๑๓.๔ การได้กลิ่น ๑๓.๕ การรับรส	๒	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
รวม	๓๐	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยาย
๒. อภิปราย/ประชุมกลุ่มย่อยจากงานที่ได้รับมอบหมายในชั้นเรียน
๓. ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

สื่อการเรียนการสอน

๑. PowerPoint Presentation /รูปภาพ
๒. CD-ROM โครงสร้างหน้าที่การทำงานของร่างกายระบบต่างๆ
๓. หุ่นจำลองร่างกายมนุษย์/ตัวอย่างของจริงระบบต่างๆ
๔. เอกสารประกอบการบรรยาย

การประเมินผล

- | | |
|-----------------------------------|-----------|
| - การสอบ | ร้อยละ ๗๐ |
| - สอบกลางภาค | ร้อยละ ๓๐ |
| - สอบปลายภาค | ร้อยละ ๔๐ |
| - การทำ Mind mapping ของแต่ละระบบ | ร้อยละ ๑๕ |
| - การทำแบบฝึกหัดในชั้นเรียน | ร้อยละ ๑๐ |
| - ความรับผิดชอบในการส่งงานตรงเวลา | ร้อยละ ๕ |

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

- ผาสุก มหรรฆานุเคราะห์. (๒๕๕๕). *ตำรากายวิภาคศาสตร์ทั่วไป= General anatomy* (พิมพ์ครั้งที่ ๒). เชียงใหม่: ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พรณี หนูชื่อตรง. (๒๕๕๕). *กายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยาของระบบต่อมไร้ท่อ*. กรุงเทพฯ: วี.พริ้นท์ พับลินท์ เทพอารีนันท์. (๒๕๕๕). *สรีรวิทยาระบบหัวใจและหลอดเลือด*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- รักษวรรณ พูนคำ. (๒๕๕๖). *มหากายวิภาคศาสตร์-เนื้อเยื่อวิทยาของระบบกล้ามเนื้อและกระดูก*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมนึก นิลบุหงา. (๒๕๕๕). *ระบบประสาทและการทำงาน= Functional neuroanatomy*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมนึก นิลบุหงา. (๒๕๕๕). *ระบบหัวใจและการทำงาน*. กรุงเทพฯ: ธรรมดาเพรส.
- อรกัญญา ภูมิโคกรักษ์. (๒๕๕๕). *ระบบร่างกายมนุษย์*. กรุงเทพฯ: เอ็มไอเอส.
- อรพิน ยงวัฒนา. (๒๕๕๕). *ร่างกายมนุษย์= Grand atlas of human body*. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น.

ภาษาอังกฤษ

- Agur, A. M. R. (๒๐๑๓). *Grant's atlas of anatomy* (3rd ed.). Philadelphia: Lippincott Williams &Wilkins.
- Drake, R. L. (๒๐๑๒). *Gray's anatomy for students (International edition)*. Philadelphia: Churchill Livingstone.

วารสาร

- ไม่มี

Website

สารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน
สุโขทัยธรรมิกราช/วิทยาศาสตร์สุขภาพ

<http://kanchanapisek.or.th>
<https://be7herb.wordpress.com>

ชื่อวิชา	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
รหัสวิชา	ผช. ๑๐๗
จำนวนหน่วยกิต	๓ หน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)
อาจารย์ผู้สอน	๑. อาจารย์จินตนา สินธุสุวรรณ ๒. อาจารย์ เพ็ญพโยม เขยสมบัติ ๓. อาจารย์ดร. กนกพร ไพศาลสุจารีกุล

จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์
บรรยาย ๓ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

สาเหตุ อาการ อาการแสดง และแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพปกติและเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน หรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงให้สามารถดำเนินชีวิตด้านกิจวัตรประจำวันได้ตามอัตรภาพ

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถบอกสาเหตุ อาการ อาการแสดง และให้การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพปกติและเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน หรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง ให้ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ตามอัตรภาพ

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสาเหตุ อาการ อาการแสดง และแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่ภาวะสุขภาพปกติ และเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อย และไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงให้สามารถดำเนินชีวิตด้านกิจวัตรประจำวันได้ตามอัตรภาพ

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิชานี้แล้วผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบายแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่ภาวะสุขภาพปกติได้
๒. อธิบายสาเหตุ อาการและอาการแสดงเกี่ยวกับโรคที่พบบ่อย และไม่ยุ่งยากซับซ้อนในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้
๓. อธิบายแนวทางการดูแลช่วยเหลือผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้
๔. อธิบายแนวทางการช่วยเหลือกิจวัตรประจำวันผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่สุขภาพที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงให้สามารถดำเนินชีวิตด้านกิจวัตรประจำวันตามอัตรภาพได้

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
<p>ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา</p> <p>บทที่ ๑ แนวคิดเกี่ยวกับการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>๑.๑ แนวคิดและความสำคัญของการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเบื้องต้น</p> <p>๑.๒ พัฒนาการและการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>๑.๓ ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตสังคมในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>๑.๔ การดูแลสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเบื้องต้น</p>	๒	อาจารย์ เพ็ญโพยม เชยสมบัติ
<p>บทที่ ๒ การช่วยเหลือด้านกิจวัตรประจำวันผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง</p> <p>๒.๑ ความหมายผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง</p> <p>๒.๒ หลักการดูแลเบื้องต้นผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง</p> <p>๒.๓ การประเมินความสามารถของผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงเพื่อให้การช่วยเหลือด้านกิจวัตรประจำวัน</p> <p>๒.๔ การช่วยเหลือด้านกิจวัตรประจำวันผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้แต่ต้องการสังคม</p> <p>๒.๕ การช่วยเหลือด้านกิจวัตรประจำวันผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้ปานกลาง (ติดบ้าน)</p> <p>๒.๖ การช่วยเหลือด้านกิจวัตรประจำวันผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ (ติดเตียง)</p>	๒	อาจารย์ เพ็ญโพยม เชยสมบัติ
<p>บทที่ ๓ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ</p> <p>๓.๑ การดูแลสุขภาพของตนเอง</p> <p>๓.๒ การออกกำลังกายและการจัดกิจกรรม</p> <p>๓.๓ การป้องกันโรคและอุบัติเหตุ</p> <p>๓.๔ การฟื้นฟูสภาพ</p> <p>๓.๕ การบริการด้านสุขภาพและสวัสดิการ</p>	๓	อาจารย์จินตนา สินธุสุวรรณ
<p>บทที่ ๔ การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ</p> <p>๔.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ ปวดคอ ปวดไหล่ ปวดหลัง ปวดเอว ปวดขา ปวดเข่า เป็นต้น</p> <p>๔.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบกระดูกและกล้ามเนื้อไม่ซับซ้อน เช่น การอุ้มยกการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยการพลิกตะแคงตัว</p>	๔	อาจารย์จินตนา สินธุสุวรรณ

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
บริหารร่างกายเบื้องต้นในระบบข้อ และกล้ามเนื้อการใช้ความร้อนและความเย็นเพื่อการบำบัด		
<p>บทที่ ๕ การช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบทางเดินหายใจ</p> <p>๕.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ ไข้ ไอ หายใจลำบาก</p> <p>๕.๒ การดูแลช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาในระบบทางเดินหายใจไม่ซับซ้อน เช่น การวัดอุณหภูมิการนับอัตราการหายใจการจับและนับอัตราการเต้นของชีพจรการวัดความดันโลหิตการเตรียมอุปกรณ์การให้ออกซิเจน จัดทำเพื่อส่งเสริมการได้รับออกซิเจน การดูแลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ</p>	๖	อาจารย์ เพ็ญโพยม เชยสมบัติ
<p>บทที่ ๖ การช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>๖.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ เป็นลมใจสั่นเจ็บหน้าอก</p> <p>๖.๒ การดูแลช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาในระบบหัวใจและหลอดเลือดที่ไม่ซับซ้อน เช่น การจับและนับอัตราการเต้นของชีพจรการวัดความดันโลหิตการบันทึกปริมาณสารน้ำเข้าออกจากร่างกาย การเตรียมอุปกรณ์ในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การจัดทำ การเตรียมอุปกรณ์การตรวจพิเศษในระบบหัวใจและหลอดเลือด</p>	๔	อาจารย์ดร. กนกพร ไพศาลสุจารีกุล
<p>บทที่ ๗ การช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบเลือดและโรคมะเร็ง</p> <p>๗.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ ซีด เลือดออกง่ายหยุดยาก อ่อนเพลีย ติดเชื้อง่าย</p> <p>๗.๒ การดูแลช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาในระบบเลือดที่ไม่ซับซ้อน เช่น การป้องกันอุบัติเหตุ การจัดสภาพแวดล้อม การพักผ่อน การดูแลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ</p>	๒	อาจารย์ดร. กนกพร ไพศาลสุจารีกุล
<p>บทที่ ๘ การช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบประสาท</p> <p>๘.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ ปวดศีรษะ ชัก อัมพาต</p> <p>๘.๒ การดูแลช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาในระบบประสาทที่ไม่ซับซ้อน เช่นการนับอัตราการหายใจการจับและนับอัตราการเต้นของชีพจร การวัดความดันโลหิตดูแลกิจวัตรประจำวัน การพักผ่อน การบริหารร่างกาย การป้องกันอุบัติเหตุ การใช้ความร้อน และความเย็นเพื่อการบำบัด</p>	๖	อาจารย์ดร. กนกพร ไพศาลสุจารีกุล
<p>บทที่ ๙ การช่วยเหลือนักเรียนและผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบทางเดินอาหาร</p> <p>๙.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ คลื่นไส้อาเจียนท้องอืดปวดท้องท้องเสีย</p>	๖	อาจารย์ เพ็ญโพยม เชยสมบัติ

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๙.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบทางเดินอาหารที่ไม่ซับซ้อน เช่นการช่วยเหลือด้านโภชนาการ และน้ำการช่วยเหลือด้านการขับถ่าย การเตรียมอุปกรณ์การตรวจพิเศษในระบบทางเดินอาหาร		
บทที่ ๑๐ การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบทางเดินปัสสาวะ ๑๐.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ปัสสาวะไม่ออกปัสสาวะมากปัสสาวะน้อย ๑๐.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบทางเดินปัสสาวะที่ไม่ซับซ้อน เช่นการทำควมสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ การบันทึกปริมาณสารน้ำเข้า-ออกจากร่างกาย การเตรียมอุปกรณ์เพื่อใส่สายสวนปัสสาวะ การเก็บสิ่งส่งตรวจ การเตรียมอุปกรณ์การตรวจพิเศษในระบบทางเดินปัสสาวะ	๔	อาจารย์ เพ็ญโพยม เชยสมบัติ
บทที่ ๑๑ การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบต่อมไร้ท่อ ๑๑.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ น้ำตาลในเลือดต่ำ ๑๑.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบต่อมไร้ท่อที่ไม่ซับซ้อน เช่นการนับอัตราการหายใจการจับและนับอัตราการเต้นของชีพจรการวัดความดันโลหิตดูแลกิจวัตรประจำวัน การพักผ่อน การป้องกันอุบัติเหตุ	๒	อาจารย์ เพ็ญโพยม เชยสมบัติ
บทที่ ๑๒ การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนในระบบผิวหนัง ๑๒.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ ผื่นคัน ผิวแห้ง แผลกดทับ ๑๒.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบผิวหนังที่ไม่ซับซ้อน เช่นดูแลกิจวัตรประจำวัน การพักผ่อน การให้ความรู้ด้าน สุขาภิบาลส่วนบุคคล การช่วยเหลือพยาบาลในการทำแผล	๒	อาจารย์ดร. กนกพร ไพศาลสุจารีกุล
บทที่ ๑๓ การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนเกี่ยวกับอวัยวะรับรู้พิเศษ ๑๓.๑ ปัญหาสุขภาพ ได้แก่ การมองเห็นไม่ชัดเจน การได้ยินลดลง ๑๓.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับอวัยวะรับรู้พิเศษที่ไม่ซับซ้อน เช่น ดูแลกิจวัตรประจำวัน การพักผ่อน การป้องกันอุบัติเหตุ การช่วยเหลือด้านการเคลื่อนไหว	๒	อาจารย์ เพ็ญโพยม เชยสมบัติ
รวม	๔๕	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยาย
๒. อภิปราย
๓. วิเคราะห์สถานการณ์ตัวอย่าง
๔. ทำรายงานกลุ่ม

สื่อการเรียนการสอน

๑. เอกสารประกอบการสอน
๒. Power point presentation
๓. ภาพเสมือนจริง
๔. หุ่นจำลองและอุปกรณ์ต่างๆ
๕. กรณีศึกษา

การวัดและประเมินผล

- การสอบ	ร้อยละ ๗๐
- สอบกลางภาค	ร้อยละ ๓๐
- สอบปลายภาค	ร้อยละ ๔๐
- รายงานวิเคราะห์สถานการณ์และการนำเสนอ	ร้อยละ ๒๐
- การเข้าชั้นเรียน	ร้อยละ ๕
- ความรับผิดชอบและความตรงต่อเวลาในการส่งรายงาน	ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๔). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๒* (พิมพ์ครั้งที่ ๑๑).

นนทบุรี: ยุทธินทร์การพิมพ์.

คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๖). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๑* (พิมพ์ครั้งที่ ๑๓).

นนทบุรี: ยุทธินทร์การพิมพ์.

ปฏิญรัฐ บุรณะทรัพย์ขจร, ปิติพงศ์ กิจรัตน์กุล (บรรณาธิการ). (๒๕๖๑). *อายุรศาสตร์ผู้ป่วยนอก*.

ประทุม สร้อยวงศ์ (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลอายุรศาสตร์*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์

พิมพ์ดีการพิมพ์.

เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, จารุกัญญา พริกบุญจันทร์ (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลโรคหัวใจ*

และหลอดเลือดหัวใจ ปทุมธานี: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยชินวัตร.

วีรศักดิ์ เมืองไพศาล. (๒๕๕๖). *การป้องกัน การประเมิน และการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์.

สงศรี รัตนมาลาวงค์, อารญา โถวรุ่งเรือง. (๒๕๕๘). *คู่มือปฏิบัติการทางพยาบาลศัลยกรรม*. กรุงเทพฯ:

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สมศักดิ์ วรคามิน. (๒๕๕๔). *การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ* (พิมพ์ครั้งที่ ๕). นนทบุรี: โรงพิมพ์

องค์การสงเคราะห์.

โสภภาพรรณ รัตน์ย. (๒๕๕๕). *คู่มือการดูแลผู้สูงอายุ*. กรุงเทพฯ: แสงดาว.

อรพิน สีขาว. (๒๕๖๐). *พยาธิสรีรวิทยา: สำหรับนักศึกษาพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ* (พิมพ์ครั้งที่ ๒)

ภาษาอังกฤษ

Cress, C. J. (๒๐๑๒). *Handbook of geriatric care management* (3rd ed.). Sudbury: Jones & Bartlett Learning.

Harding, M. M., Kwong, J., Roberts, D., Hagler, D & Reinisch, C. (๒๐๒๐). *Medical-Surgical Nursing Assessment and management of clinical problems* (๑๑th ed). Canada, Elsevier.

Stromberg, H. K. (๒๐๒๑). *Medical-Surgical Nursing Concept and Practice*. (๔thed.). St.Louise, Missouri.

วารสาร

- ไม่มี

Website

กรมอนามัย

<http://www.anamai.moph.go.th>

กระทรวงสาธารณสุข

<http://www.moph.go.th>

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

<http://www.thaihealth.or.th>

ชื่อวิชา	การอภิบาลทารกและช่วยเหลือดูแลเด็ก
รหัสวิชา	ผช. ๑๐๘
จำนวนหน่วยกิต	๒ หน่วยกิต ๒(๒-๐-๔)
อาจารย์ผู้สอน	๑. อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์ ๒. อาจารย์นฐมน บุญล้อม
จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์	บรรยาย ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

การเจริญเติบโตและพัฒนาการของทารกและเด็ก การดูแลทารกและเด็กวัยต่าง ๆ รวมทั้งการอภิบาลทารกและการดูแลเด็กในภาวะปกติและภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการของทารกและเด็ก ดูแลทารกและเด็กวัยต่าง ๆ และอภิบาลทารกและดูแลเด็กในภาวะปกติและภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเจริญเติบโต และพัฒนาการของทารกและเด็ก การดูแลทารกและเด็กวัยต่างๆรวมทั้งการอภิบาลทารกและดูแลเด็กในภาวะปกติและภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวិชาชาแล้วผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบายการเจริญเติบโต และพัฒนาการของทารกและเด็กได้
๒. อธิบายการดูแลเด็กวัยต่างๆ ในภาวะปกติและภาวะเจ็บป่วยที่มีอาการในระยะไม่รุนแรงได้
๓. เข้าใจในการส่งเสริมการเจริญเติบโต และการส่งเสริมพัฒนาการของเด็กวัยต่างๆได้

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา	๒	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
บทที่ ๑ การเจริญเติบโต และพัฒนาการของทารกและเด็ก		
๑.๑ การเจริญเติบโตและพัฒนาการของทารก		
๑.๒ การเจริญเติบโตและพัฒนาการวัยเด็กตอนต้น ตอนกลาง		
ตอนปลาย		
๑.๓ การเจริญเติบโตและพัฒนาการวัยรุ่น		
๑.๔ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย		
๑.๕ การประเมินพัฒนาการเด็ก		

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
<p>บทที่ ๒ การอภิบาลทารกและดูแลเด็กวัยต่าง ๆ ในภาวะปกติ</p> <p>๒.๑ การดูแลกิจวัตรประจำวันตามวัย</p> <p>๒.๒ การดูแลด้านโภชนาการตามวัย</p> <p>๒.๓ การดูแลด้านการป้องกันการติดเชื้อและการรับภูมิคุ้มกันโรคตามวัย</p>	๔	อาจารย์นุชน บุญล้อม
<p>บทที่ ๓ การช่วยเหลือดูแลทารกและเด็กที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ</p> <p>๓.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ ไข้ ไอ น้ำมูกไหล หายใจลำบาก</p> <p>๓.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบทางเดินหายใจไม่ซับซ้อน เช่น การวัดอุณหภูมิการนับอัตราการหายใจการจับและนับอัตราการเต้นของชีพจร/หัวใจการวัดความดันโลหิตการเตรียมอุปกรณ์การให้ออกซิเจน จัดทำเพื่อส่งเสริมการได้รับออกซิเจน การดูแลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เช็ดตัวลดไข้ การเตรียมอุปกรณ์ในการดูดเสมหะ</p>	๔	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
<p>บทที่ ๔ การช่วยเหลือดูแลทารกและเด็กที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนเกี่ยวกับระบบหัวใจและหลอดเลือด</p> <p>๔.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ เหนื่อย บวม</p> <p>๔.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบหัวใจและหลอดเลือดที่ไม่ซับซ้อน เช่น การจับและนับอัตราการเต้นของชีพจร/หัวใจการวัดความดันโลหิตการบันทึกปริมาณสารน้ำเข้าออกจากร่างกาย การเตรียมอุปกรณ์ในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การจัดทำ การเตรียมอุปกรณ์การตรวจพิเศษในระบบหัวใจและหลอดเลือดการดูแลกิจวัตรประจำวัน</p>	๔	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
<p>บทที่ ๕ การช่วยเหลือดูแลทารกและเด็กที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนเกี่ยวกับระบบเลือดน้ำเหลืองและโรคมะเร็ง</p> <p>๕.๑ ปัญหาสุขภาพ ได้แก่ ซีด เลือดออกง่ายหยุดยาก อ่อนเพลีย ติดเชื้อง่าย</p> <p>๕.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาทางระบบเลือดที่ไม่ซับซ้อน เช่น การวัดอุณหภูมิการนับอัตราการหายใจการจับและนับอัตราการเต้นของชีพจร/หัวใจการวัดความดันโลหิตการป้องกันอุบัติเหตุ การจัดสภาพแวดล้อม การพักผ่อน การดูแลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อการดูแลกิจวัตรประจำวัน การดูแลโภชนาการ</p>	๔	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
<p>บทที่ ๖ การช่วยเหลือดูแลทารกและเด็กที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนเกี่ยวกับระบบประสาท</p> <p>๖.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ ชักปวดศีรษะ ซึม</p>	๔	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๖.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบประสาทที่ไม่ซับซ้อน เช่นการนับอัตราการหายใจการจับและนับอัตราการเต้นของชีพจรการวัดความดันโลหิตดูแลกิจวัตรประจำวัน การพักผ่อน การบริหารร่างกาย การจัดทำ การป้องกันอุบัติเหตุ การใช้ความร้อน และความเย็นเพื่อการบำบัด		
บทที่ ๗ การดูแลช่วยเหลือดูแลทารกและเด็กที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร ๗.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ อาเจียนท้องอืดปวดท้องท้องเสียท้องผูก ๗.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาทางเดินอาหารที่ไม่ซับซ้อน เช่นการช่วยเหลือด้านโภชนาการ และน้ำการช่วยเหลือด้านการขับถ่าย การเตรียมอุปกรณ์การตรวจพิเศษในระบบทางเดินอาหาร	๔	อาจารย์สมิตรา กันทาหงษ์
บทที่ ๘ การดูแลช่วยเหลือดูแลทารกและเด็กที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนเกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะ ๘.๑ ปัญหาสุขภาพได้แก่ ปัสสาวะไม่ออก บวม ๘.๒ การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีปัญหาทางเดินปัสสาวะที่ไม่ซับซ้อนเช่น การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ การบันทึกปริมาณสารน้ำเข้าออกจากร่างกาย การเตรียมอุปกรณ์เพื่อใส่สายสวนปัสสาวะ การเก็บสิ่งส่งตรวจ การดูแลกิจวัตรประจำวัน	๔	อาจารย์นฐมน บุญล้อม
รวม	๓๐	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. การบรรยาย
๒. การอภิปราย
๓. วิเคราะห์กรณีศึกษา

สื่อการเรียนการสอน

๑. Power point นำเสนอ
๒. กรณีศึกษา
๓. วีดิทัศน์
๔. เอกสารประกอบการสอน

การประเมินผล

- การสอบ ร้อยละ ๗๐
 - สอบกลางภาค ร้อยละ ๓๐
 - สอบปลายภาค ร้อยละ ๔๐
- รายงานสรุปแนวคิดรวบยอด (Concept Mapping) ร้อยละ ๑๐

- รายงานสรุปการวิเคราะห์กรณีศึกษาและการวางแผนการช่วยเหลือดูแล ร้อยละ ๑๐
- การเข้าชั้นเรียน ร้อยละ ๕
- ความรับผิดชอบในการส่งงานตรงเวลา ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

- ซีเกล, แดเนี่ยล เจ. (๒๕๕๗). วิธีเลี้ยงลูกจากในสู่นอก รู้ใจเราเข้าใจลูก. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.
- ทิพวรรณทรราชคุณาชัย, รวิวรรณ รุ่งไพรวลัย, สุรีย์ลักษณ์ สุจริตพงศ์ และวีระศักดิ์ ชลไชยะ. (๒๕๕๖). *ตำราพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก เล่ม ๓ การดูแลเด็กสุขภาพดี*. กรุงเทพฯ: ชมรมพัฒนาการและพฤติกรรมเด็กแห่งประเทศไทย.
- นิตยา ไทยภิรมย์ และพิมพาภรณ์ กลั่นกลิน. (๒๕๕๔). *การสร้างเสริมสุขภาพเด็ก เล่ม ๑ ฉบับปรับปรุง (พิมพ์ครั้งที่ ๒)*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พิมพาภรณ์ กลั่นกลิน. (๒๕๖๐). *การพยาบาลเด็กเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒนา. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๕). *การพยาบาลเด็กเล่ม 1*. (ฉบับปรับปรุง). นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- รัตนชฎาวรรณ อยู่นาค. (๒๕๕๕). *การพยาบาลด้านจิตสังคมสำหรับเด็กป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล*. พิษณุโลก : โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- ศรีสมบุรณ์ มุสิกสุนันท์ และคณะ. (๒๕๖๑). *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม ๑*. (พิมพ์ครั้งที่ ๕). กรุงเทพฯ: บริษัทสหมิตรพรินติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด
- ศรีสมบุรณ์ มุสิกสุนันท์ และคณะ. (๒๕๖๑). *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม ๒*. (พิมพ์ครั้งที่ ๕). กรุงเทพฯ: บริษัทสหมิตรพรินติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด
- สุริยเดวทรีปัติ. (๒๕๕๖). *คุณภาพชีวิตเด็ก ๒๕๕๖*. นครปฐม: สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล.

หนังสือภาษาอังกฤษ

Ball, J.W., Bindler, R.C. & Cowen, K.J. (๒๐๑๔). *Principles of Pediatric Nursing: Caring for Children* (๕th eds). USA: Pearson Education.

วารสาร -ไม่มี

Websites

กรมอนามัย	www.anamai.moph.go.th
กระทรวงสาธารณสุข	www.moph.go.th
นิตยสารแม่และเด็ก	www.motherandchild.in.th
องค์การอนามัยโลก	www.who.int

ชื่อวิชา	การช่วยเหลือดูแลบุคคลด้านสุขภาพจิต
รหัสวิชา	ผช. ๑๐๙
จำนวนหน่วยกิต	๑ หน่วยกิต ๑(๑-๐-๒)
อาจารย์ผู้สอน	๑. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ กัลยา แก้วสม ๒. อาจารย์นภัทร เตี้ยอนุกุล
จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์	๑ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

แนวทางการดูแลบุคคลที่มีภาวะสุขภาพจิตเปราะบางเล็กน้อย รวมทั้งผู้สูงอายุ โดยมุ่งเน้นทางด้านจิต อารมณ์ และสังคม

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถดูแลด้านจิต อารมณ์ และสังคมของบุคคลและผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพจิตเปราะบางเล็กน้อยได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลบุคคลที่มีภาวะสุขภาพจิตเปราะบางเล็กน้อย การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ โดยมุ่งเน้นทางด้านจิต อารมณ์ และสังคม

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิชานี้ผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบายแนวทางการดูแลช่วยเหลือบุคคลที่มีภาวะสุขภาพจิตเปราะบางเล็กน้อยได้
๒. อธิบายแนวคิดเกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือสุขภาพจิตผู้สูงอายุได้
๓. วางแผนให้การดูแลช่วยเหลือบุคคลที่มีภาวะสุขภาพจิตเปราะบางเล็กน้อยและผู้สูงอายุได้
๔. ตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพจิตของบุคคล

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา		
บทที่ ๑ แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพจิต	๒	ผศ. กัลยา แก้วสม
๑.๑ แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพจิต		
๑.๒ ลักษณะผู้มีสุขภาพจิตดี/สุขภาพจิตเปราะบาง		
๑.๓ ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิต		
๑.๔ การประเมินสุขภาพจิตขั้นพื้นฐาน		
๑.๕ การส่งเสริมสุขภาพจิตเพื่อการมีสุขภาพจิตที่ดี		

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๑.๖ คุณลักษณะและบทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยพยาบาลในการดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นแก่บุคคลด้านสุขภาพจิต		
บทที่ ๒ การดูแลบุคคลช่วงวัยเด็กที่มีภาวะสุขภาพจิต เบี่ยงเบน ๒.๑ ภาวะสุขภาพจิตเบี่ยงเบนในช่วงวัยเด็ก ๒.๒ แนวทางในการช่วยเหลือดูแลเบื้องต้นแก่บุคคลช่วงวัยเด็กที่มีภาวะสุขภาพจิตเบี่ยงเบน	๓	อาจารย์นภัทร เตี้ยอนุกุล
บทที่ ๓ การดูแลบุคคลช่วงวัยรุ่นที่มีภาวะสุขภาพจิตเบี่ยงเบน ๓.๑ ภาวะสุขภาพจิตเบี่ยงเบนในช่วงวัยรุ่น ๓.๒ แนวทางในการช่วยเหลือดูแลเบื้องต้นแก่บุคคลช่วงวัยรุ่นที่มีภาวะสุขภาพจิตเบี่ยงเบน	๓	อาจารย์นภัทร เตี้ยอนุกุล
บทที่ ๔ การดูแลบุคคลช่วงวัยผู้ใหญ่ที่มีภาวะสุขภาพจิต เบี่ยงเบน ๔.๑ ปัญหาสุขภาพจิตที่พบในวัยผู้ใหญ่ ๔.๒ แนวทางในการช่วยเหลือดูแลเบื้องต้นแก่บุคคลช่วงวัยผู้ใหญ่ที่มีภาวะสุขภาพจิตเบี่ยงเบน	๓	ผศ. กัลยา แก้วสม
บทที่ ๕ การดูแลบุคคลช่วงวัยผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพจิต เบี่ยงเบน ๕.๑ ปัญหาสุขภาพจิตที่พบในวัยผู้สูงอายุ ๕.๒ แนวทางในการช่วยเหลือดูแลเบื้องต้นแก่บุคคลช่วงวัยผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพจิตเบี่ยงเบน	๓	อาจารย์นภัทร เตี้ยอนุกุล
บทที่ ๖ การสร้างสัมพันธภาพ ๖.๑ แนวคิดและหลักการการสร้างสัมพันธภาพ ๖.๒ กระบวนการหลักการการสร้างสัมพันธภาพ ๖.๓ เทคนิคการสื่อสาร	๑	ผศ. กัลยา แก้วสม
รวม	๑๕	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยายแบบมีส่วนร่วม
๒. อภิปรายกลุ่ม
๓. สถานการณ์จำลอง/กรณีศึกษา
๔. บทบาทสมมติ

สื่อการเรียนการสอน

๑. Power point presentation
๒. กรณีศึกษา
๓. คอมพิวเตอร์/LCD
๔. หนังสืออ่านประกอบ/เอกสารประกอบการสอน

การประเมินผล

- การสอบ	ร้อยละ ๗๐
- สอบกลางภาค	ร้อยละ ๓๐
- สอบปลายภาค	ร้อยละ ๔๐
- รายงานวิเคราะห์กรณีศึกษา	ร้อยละ ๒๐
- การเข้าชั้นเรียน	ร้อยละ ๕
- ความรับผิดชอบในการส่งรายงานตรงเวลา	ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

- พงศ์พันธ์ พงษ์โสภาและวิไลลักษณ์ พงษ์โสภา. (๒๕๕๗). *ทฤษฎีและเทคนิคการให้คำปรึกษา* (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มรรยาท รุจิวิษณุ. (๒๕๕๖). *การจัดการความเครียดเพื่อสร้างเสริมสุขภาพจิต= Stress management for promoting Mental health* (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- มาโนช หล่อตระกูล และปราโมทย์ สุกนิษฐ์. (๒๕๕๕). *จิตเวชศาสตร์รามาธิบดี*. (พิมพ์ครั้งที่ ๓). กรุงเทพฯ: สวีชาญการพิมพ์.
- วิไลลักษณ์ พงษ์โสภา. (๒๕๕๕). *สุขวิทยาจิต=Mental hygiene*. กรุงเทพฯ : วี.พรินท์ (๑๙๙๑).
- สุรัมย์ภา รอดมณี. (๒๕๕๖). *การสร้างสัมพันธภาพและการสื่อสารเพื่อการบำบัด=Relationship development and therapeutic communication*. กรุงเทพฯ: ภัคสุภรณ์การพิมพ์.

ภาษาอังกฤษ

Ritter, L. A. (๒๐๑๒). *Community mental health*. Sudbury: Jones & Bartlett Learnig.

วารสาร

- วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย
- วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย
- วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
- วารสารโรงพยาบาลสวนปรุง

Website

- | | |
|----------------------|--|
| กรมอนามัย | www.anamai.moph.go.th |
| กรมสุขภาพจิต | www.dmh.moph.go.th |
| คลังความรู้สุขภาพจิต | www.klb.dmh.go.th |

ชื่อวิชา	การช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน
รหัสวิชา	ผช. ๑๑๐
จำนวนหน่วยกิต	๒ หน่วยกิต ๒(๒-๐-๔)
อาจารย์ผู้สอน	๑. อาจารย์ตุลนาถ ทวนธง ๒. อาจารย์ชลธิชา จีบคล้าย
จำนวนชั่วโมงที่สอน/สัปดาห์	บรรยาย ๒ ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

แนวความคิดการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องแก่บุคคลทุกช่วงวัย ตลอดจนคนพิการที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิงทั้งที่บ้านและในชุมชน

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องแก่บุคคลทุกช่วงวัย รวมทั้งคนพิการที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อย ไม่ยุ่งยากซับซ้อนที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงทั้งที่บ้านและในชุมชนได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการช่วยเหลือการดูแลสุขภาพของบุคคลทุกช่วงวัยอย่างต่อเนื่องที่บ้าน และในชุมชนครอบคลุม วัยเด็ก วัยผู้ใหญ่ วัยผู้สูงอายุ และคนพิการ ทั้งที่มีภาวะปกติหรือมีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรือที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิชานี้ผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบายแนวความคิดการดูแลสุขภาพของบุคคลทุกช่วงวัยที่มีภาวะปกติที่บ้านและในชุมชนได้

๒. อธิบายแนวความคิดการดูแลสุขภาพของบุคคลทุกช่วงวัยที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรือที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงทั้งที่บ้านและในชุมชนได้

๓. วิเคราะห์และวางแผนในการดูแลสุขภาพของบุคคลทุกช่วงวัยที่มีภาวะปกติที่บ้านและในชุมชนได้

๔. วิเคราะห์และวางแผนในการดูแลสุขภาพของบุคคลทุกช่วงวัยที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรือที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงที่บ้าน และในชุมชนได้

สาระการเรียนรู้การสอน

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
ชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผลของรายวิชา บทที่ ๑ นโยบายสุขภาพ วิวัฒนาการและความสำคัญของการ ดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและชุมชน	๒	อาจารย์ตุลนาถ ทวนธง

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๑.๑ ทิศทางและนโยบายสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและชุมชน ๑.๒ วิวัฒนาการการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและชุมชน ๑.๓ ความหมายและความสำคัญของการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและชุมชน		
บทที่ ๒ แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๒.๑ แนวคิดการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้าน (Home Health Care) ๒.๒ แนวคิดการดูแลสุขภาพบุคคลในชุมชน (Community Health Care) ๒.๓ ความหมายและวัตถุประสงค์ของการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๒.๔ ความสำคัญและเป้าหมายของการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๒.๕ ประโยชน์ของการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๒.๖ เทคนิคการเยี่ยมบ้านและกระบวนการเยี่ยมบ้าน	๔	อาจารย์ตุลนาท ทวนธง
บทที่ ๓ การประเมินการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยที่บ้านเบื้องต้น ๓.๑ ด้านร่างกาย ๓.๒ ด้านจิตใจ ๓.๓ ด้านสังคม	๒	อาจารย์ตุลนาท ทวนธง
บทที่ ๔ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพวัยเด็กที่บ้านและในชุมชน ๔.๑ การดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคล ๔.๒ การช่วยเหลือและป้องกันการเจ็บป่วย ๔.๓ การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ๔.๔ การจัดเตรียมอาหารเพื่อสุขภาพเด็ก	๒	อาจารย์ชลธิชา จับคล้าย
บทที่ ๕ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพวัยผู้ใหญ่ที่บ้านและในชุมชน ๕.๑ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันการเจ็บป่วยในวัยผู้ใหญ่ ๕.๒ ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในวัยผู้ใหญ่ ๕.๓ การดูแลผู้ใหญ่ด้านจิตใจ ๕.๔ การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ด้านร่างกาย	๖	อาจารย์ตุลนาท ทวนธง
บทที่ ๖ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพวัยผู้สูงอายุที่บ้านและในชุมชน ๖.๑ การแบ่งประเภทผู้สูงอายุ ๖.๒ หลักการดูแลผู้สูงอายุแต่ละกลุ่ม ๖.๓ หลักการและแนวคิดองค์รวมในการดูแลผู้สูงอายุ ๖.๔ การช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุด้านอาหาร ๖.๕ การช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุด้านการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกาย	๖	อาจารย์ตุลนาท ทวนธง

หัวข้อการสอน	จำนวนชั่วโมง	อาจารย์ผู้สอน
๖.๖ การช่วยเหลือนดูแลผู้สูงอายุด้านการขับถ่าย ๖.๗ การช่วยเหลือนดูแลผู้สูงอายุด้านสิ่งแวดล้อม ๖.๘ การช่วยเหลือนดูแลผู้สูงอายุด้านการป้องกันอุบัติเหตุและการพลัดตกหกล้ม ๖.๙ การช่วยเหลือนดูแลผู้สูงอายุด้านจิตใจ		
บทที่ ๗ การช่วยเหลือนดูแลสุขภาพคนพิการที่บ้านและในชุมชน - ประเภทของคนพิการ - การส่งเสริมสุขภาพคนพิการ - การป้องกันโรคและภาวะแทรกซ้อน - การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ - อุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ - การช่วยเหลือนดูแลคนพิการด้านอาหาร - การช่วยเหลือนดูแลคนพิการด้านการเคลื่อนไหว/การออกกำลังกาย - การช่วยเหลือนดูแลคนพิการด้านการขับถ่าย - การช่วยเหลือนดูแลคนพิการด้านสิ่งแวดล้อม - การช่วยเหลือนดูแลคนพิการด้านการป้องกันอุบัติเหตุ - การช่วยเหลือนดูแลคนพิการด้านจิตใจ	๖	อาจารย์ชลธิชา จับคล้าย
บทที่ ๘ ขอบเขตและบทบาทของผู้ช่วยพยาบาลในการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๘.๑ ขอบเขตการปฏิบัติงานของผู้ช่วยพยาบาลในการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน ๘.๒ คุณลักษณะและบทบาทของผู้ช่วยพยาบาลในการดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน	๒	อาจารย์ตุลนาฒ ทวนธง
รวม	๓๐	

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. บรรยายแบบมีส่วนร่วม
๒. กระบวนการกลุ่ม
๓. วิเคราะห์สถานการณ์จำลอง/กรณีศึกษา
๔. อภิปรายกลุ่ม

สื่อการเรียนการสอน

- ๑ Power point presentation
๒. กรณีศึกษา
๓. หนังสืออ่านประกอบ
๔. เอกสารประกอบการสอน

การประเมินผล

- การสอบ	ร้อยละ ๗๐
- สอบกลางภาค	ร้อยละ ๓๐
- สอบปลายภาค	ร้อยละ ๔๐
- รายงานวิเคราะห์กรณีศึกษา	ร้อยละ ๑๕
- ผังความคิด	ร้อยละ ๑๐
- พฤติกรรมการมีส่วนร่วมในการเรียน/ความตรงต่อเวลาในการส่งงาน	ร้อยละ ๕

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. (๒๕๕๕). *คู่มือการดูแลสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care)*. สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. (พิมพ์ครั้งที่ ๑) กรุงเทพฯ: กพส. กิตติกร นิลมานันต์. (๒๕๕๕). *การดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต*. (พิมพ์ครั้งที่ ๑). สงขลา: ออเรนจ์มีเดีย. กิรดา ไกรนุวัตร, และรักษนก คชไกร. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๙). *การพยาบาลชุมชน*. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

นวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา. (๒๕๕๖). *การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน = Home ward*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

อังศรีสา พิณจันทร์. (๒๕๕๘). *การให้บริการสุขภาพที่บ้าน*. ชัยนาท: บริษัท ไฮ-ควอน มัลติมีเดีย

ภาษาอังกฤษ

- ไม่มี

วารสาร

- ไม่มี

Websites

กระทรวงสาธารณสุข	www.moph.go.th
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	www.anamai.moph.go.th
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	www.thaihealth.or.th
สำนักงานหลักประกันสุขภาพ	www.hiso.or.th

ชื่อวิชา	ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลบุคคลขั้นพื้นฐาน
รหัสวิชา	ผษ. ๑๑๑
จำนวนหน่วยกิต	๓ หน่วยกิต ๓(๐-๑๒-๓)
อาจารย์ผู้สอน	พยาบาลพี่เลี้ยงประจำหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลกำแพงเพชร
จำนวนชั่วโมงที่ฝึกปฏิบัติ/สัปดาห์	ปฏิบัติบนหอผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง/สัปดาห์

ลักษณะวิชา

ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลบุคคล และการช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาล และการผดุงครรภ์ในการดูแลบุคคลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปลอดภัยและสุขสบาย รวมทั้งการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการบันทึกรายงาน

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถปฏิบัติการดูแล ช่วยเหลือบุคคล และการช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการดูแลบุคคลด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันแก่บุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปลอดภัยและสุขสบาย และให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการบันทึก รายงานได้ถูกต้อง

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ผู้เรียนมีทักษะการปฏิบัติช่วยเหลือดูแลบุคคล และการช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในการดูแลบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงด้านกิจวัตรประจำวันให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปลอดภัยและสุขสบาย รวมทั้งการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการบันทึก รายงานได้

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิชานี้แล้วผู้เรียนสามารถ

๑. ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลบุคคลในการกิจวัตรประจำวันได้อย่างปลอดภัยและสุขสบาย
๒. ช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการดูแลบุคคลด้านกิจวัตรประจำวันได้
๓. ปฏิบัติการปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้
๔. บันทึกรายงานการช่วยเหลือบุคคลในการกิจวัตรประจำวันหรือช่วยผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลหรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในการดูแลบุคคลด้านกิจวัตรประจำวันได้
๕. มีเจตคติและจริยธรรมในการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการที่ดี

วิธีการจัดการเรียนการสอน

๑. แบ่งผู้เรียนออกเป็น ๖ กลุ่ม ๆ ละ ๗-๘ คน ให้หมุนเวียนกันฝึกปฏิบัติ
๒. ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใช้บริการบนหอผู้ป่วยแผนกอายุรกรรม แผนกศัลยกรรม แผนก ศัลยกรรมกระดูก แผนกกุมารเวชกรรม จำนวน ๖ สัปดาห์ ๆ ละ ๕ วัน ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐-๑๖.๓๐ น. รวมจำนวน ๒๑๐ ชั่วโมง โดยมีการฝึกทักษะการช่วยเหลือดูแลดังนี้

๒.๑ เทคนิคในการดูแลด้านกิจวัตรประจำวัน

- การดูแลความสะอาดร่างกายและอวัยวะสืบพันธุ์
- การดูแลด้านการรับประทานอาหารและน้ำ
- การดูแลด้านระบบขับถ่าย
- การดูแลการพักผ่อน
- การดูแลสภาพแวดล้อม

๒.๒ หลักการและเทคนิคปฏิบัติเกี่ยวกับการควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

- การใช้หลักการและเทคนิคปราศจากเชื้อ

๒.๓ การช่วยเหลือพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย

- การประเมินสภาพผู้ป่วย เช่น การวัดสัญญาณชีพ
- การช่วยเหลือพยาบาลในการทำแผลพันแผล การหยิบของปลอดเชื้อการพันผ้า

การให้ยาทาภายนอก

- การช่วยเหลือพยาบาลในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การช่วยเจาะเลือด และการถอดสายให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

- การช่วยเหลือพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น
- การช่วยเหลือพยาบาลในการรับใหม่และจำหน่ายผู้ป่วย
- การช่วยเหลือพยาบาลเก็บสิ่งส่งตรวจ
- การตวงน้ำดื่ม – ตวงปัสสาวะ
- การช่วยเหลือพยาบาลในการเตรียมอุปกรณ์ และช่วยทำหัตถการ

๒.๔ การฟื้นฟูสภาพร่างกาย

- การช่วยเหลือพยาบาลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย
- การช่วยเหลือออกกำลังกายผู้ป่วย

๒.๕ การช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยเมื่อผู้ป่วยถึงแก่กรรม

๒.๖ การบันทึกรายงานการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วย

๓. มอบหมายให้ผู้เข้าศึกษาผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายวันละ ๑-๒ รายและวางแผนการปฏิบัติงานประจำวัน (Daily Care Plan) ตามแบบฟอร์มการวางแผนการปฏิบัติงานประจำวันและส่งแผนการปฏิบัติงานประจำวันให้อาจารย์ที่เลี้ยงก่อน Pre – conference ทุกวัน

๔. ผู้เรียนประชุมปรึกษาการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยร่วมกับอาจารย์ที่เลี้ยงในคลินิกก่อนและหลังปฏิบัติงาน (Pre – Post conference) ทุกวัน

๕. ผู้เข้าศึกษาเก็บประสบการณ์การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยตามแบบบันทึกการเก็บประสบการณ์โดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ลงนามรับรองในแต่ละวัน

การประเมินผล

- | | |
|---|-----------|
| - การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใช้บริการ | ร้อยละ ๔๐ |
| - ประเมินทักษะการวัดสัญญาณชีพ | ร้อยละ ๕ |
| - ประเมินทักษะการรับใหม่หรือจำหน่ายผู้ป่วย | ร้อยละ ๕ |
| - ทักษะการใช้หลักปราศจากเชื้อ | ร้อยละ ๕ |
| - ทักษะการช่วยเหลือพยาบาลในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ | ร้อยละ ๕ |

- รายงานการวางแผนการปฏิบัติงานประจำวัน (Daily Care Plan)
 - ๑ ฉบับ/วัน ร้อยละ ๓๐
- แบบประเมินพฤติกรรมบริการ ร้อยละ ๕
- การขึ้นฝึกปฏิบัติ ความตรงต่อเวลา ร้อยละ ๕

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

โรงพยาบาลกำแพงเพชร (จำนวน ๒ สัปดาห์)

แผนกอายุรกรรมชาย- หญิง

แผนกศัลยกรรมชายทั่วไป - หญิง ศัลยกรรมกระดูก และศัลยกรรมอุบัติเหตุ

แผนกกุมารเวชกรรม

ในการฝึกภาคปฏิบัติมีอาจารย์พี่เลี้ยงในแต่ละหอผู้ป่วยรับผิดชอบควบคุมดูแลในอัตราส่วนอาจารย์

พี่เลี้ยง : ผู้เข้าศึกษา = ๑ : ๗-๘ คน

ประสบการณ์และทักษะการปฏิบัติการช่วยเหลือดูแล

ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
๑	การควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ (การหีบจับของ Sterile)	๑๐
๒	ทำเตียง	๑๕
๓	การทำความสะอาดช่องปาก	๑๕
๔	การทำความสะอาดร่างกาย (การอาบน้ำการนวดหลัง)	๑๕
๕	การสระผม	๖
๖	การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ และการใช้หม้อนอน	๑๕
๗	การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยในการรับประทานอาหารเฉพาะโรค	๑๐
๘	การเช็ดตัวลดไข้	๕
๙	การเก็บตัวอย่างส่งตรวจ (ปัสสาวะ , อุจจาระ)	๑๐
๑๐	การวัดสัญญาณชีพแปลผลและบันทึกผล	๒๐
๑๑	การการประคบด้วยความร้อนและความเย็น	๕
๑๒	การหีบของปลอดเชื้อ	๑๐
๑๓	การช่วยเหลือพยาบาลในการช่วยรับใหม่	๑๐
๑๔	การช่วยเหลือพยาบาลในการจำหน่ายผู้ป่วย	๑๐
๑๕	การช่วยเหลือพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ให้อาหารทางสายยาง	๕
๑๖	การช่วยเหลือพยาบาลในการให้ยาทาภายนอก	๕
๑๗	การช่วยเหลือพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ	๕
๑๘	การช่วยเหลือพยาบาลในการทำแผล	๕
๑๙	การช่วยเหลือพยาบาลในการพันผ้า	๕
๒๐	การช่วยสวนอุจจาระ	๕
๒๑	การตวงน้ำดื่ม - ตวงปัสสาวะ (๑๕ นาที/case)	๑๐
๒๒	การช่วยเหลือพยาบาลในการฟื้นฟูสภาพร่างกาย	๕

ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
๒๓	การช่วยเหลือพยาบาลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย	๕
๒๔	การช่วยเหลือพยาบาลในการเตรียมการให้ออกซิเจน Mask Cannula, Box	๕
๒๕	การช่วยเหลือพยาบาลในการตรวจพิเศษต่างๆ	๔
๒๖	การช่วยเหลือพยาบาลในการเตรียมอุปกรณ์ และช่วยทำหัตถการต่างๆ	๖
๒๗	การดูแลเมื่อผู้ป่วยถึงแก่กรรม	๓
๒๘	การทำความสะอาดอุปกรณ์ทางการแพทย์/การพยาบาล	๕
๒๙	ปฏิบัติบำรุงรักษาอุปกรณ์ทางการแพทย์	๒

แนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาในการฝึกภาคปฏิบัติ

ผู้เรียนต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติงานครบตามที่รายวิชากำหนด หากผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานไม่ครบ ต้องปฏิบัติตามระเบียบในการฝึกภาคปฏิบัติและบทลงโทษ ดังนี้

๑. กรณีขึ้นเวรสายไม่เกิน ๑๕ นาที ให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๑๐ คะแนน
๒. กรณีขึ้นเวรสายตั้งแต่ ๑๕ นาทีแต่ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมต่อไปอีก ๑ ชั่วโมง ในวันเดียวกัน และให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๕ คะแนน
๓. กรณีขึ้นเวรสายเกิน ๑ ชั่วโมง ไม่อนุญาตให้ขึ้นเวรแต่ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมเป็นเวลา ๒ วัน โดยในวันหยุด
๔. กรณีผู้เรียนขาดการฝึกปฏิบัติ โดยไม่แจ้งให้ประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันปฏิบัติงาน ให้ผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานชดเชยเป็นเวลา ๒ วัน โดยในวันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชานั้น ๑๐ คะแนน
๕. ไม่อนุญาตให้ผู้เรียนแลกเปลี่ยนเวรกัน แต่ถ้ามีการการแลกเปลี่ยนเองโดยไม่แจ้งประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้า ให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติคนละ ๑๐ คะแนนและปฏิบัติงานชดเชยเท่าจำนวนวันที่มีการแลกเปลี่ยนเวร
๖. ผู้เรียนต้องไม่คัดลอกรายงานของผู้อื่น หากตรวจพบจะได้รับคะแนนงานชิ้นนั้นเป็นศูนย์
๗. ผู้เรียนต้องส่งงานที่ได้รับมอบหมายทุกชิ้นงาน จึงจะได้รับการพิจารณาผลการประเมินผลของรายวิชา

เอกสารอ้างอิง

หนังสือภาษาไทย

- ณัฐสุรางค์ บุญจันทร์ และอรุณรัตน์ เทพนา. (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล*. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอ็นพีเพรส.
- นิตยา สมบัติแก้ว (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลพื้นฐาน: ศาสตร์การดูแล*. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- รัฐติอาภา ตั้งค้ำวานิช. (๒๕๕๔). *การประเมินสุขภาพ*. พิษณุโลก: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.

- สิริรัตน์ จันทระโม. (๒๕๕๘). *การประเมินภาวะสุขภาพสำหรับนักศึกษาพยาบาล*. เชียงใหม่: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยพายัพ.
- สิริรัตน์ จันทระโม. (๒๕๕๙). *การพยาบาลพื้นฐานแบบองค์รวม*. เชียงใหม่: บุญศิริงานพิมพ์
- สุมาลี โพธิ์ทอง, แนน้อย สมเจริญ, และอภิสร่า จังพานิช. (๒๕๖๓). *การพยาบาลพื้นฐาน เล่ม ๑*. (พิมพ์ครั้งที่ ๔). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์สุภา จำกัด.
- สุปราณี เสนาดิสัย และวรรณภา ประไพพานิช. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๗). *การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดการปฏิบัติ*. (พิมพ์ครั้งที่ ๔). กรุงเทพฯ: จุดทอง
- อรชอร ศรีไทรล้วน, สุภวรรณ วงศ์ธีรทรัพย์, และอมรรัตน์ เสตสุวรรณ. (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลพื้นฐาน เล่ม ๒*. (พิมพ์ครั้งที่ ๓). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์สุภา จำกัด.

หนังสือภาษาอังกฤษ

- ไม่มี

วารสาร

- ไม่มี

Website

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	http://www.anamai.moph.go.th
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	http://www.thaihealth.or.th
กระทรวงสาธารณสุข	http://www.moph.go.th

ชื่อวิชา	ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
รหัสวิชา	ผษ. ๑๑๒
จำนวนหน่วยกิต	๓ หน่วยกิต ๓(๐-๑๒-๓)
อาจารย์ผู้สอน	พยาบาลพี่เลี้ยงประจำหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลกำแพงเพชร

ลักษณะวิชา

ฝึกปฏิบัติการให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวันผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวันผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เข้ารับการศึกษามีทักษะการปฏิบัติการให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวันผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติวิชานี้แล้วผู้เรียนสามารถ

- อธิบายการให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวันแก่ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงได้
- ปฏิบัติการให้การช่วยเหลือดูแลกิจวัตรประจำวันแก่ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงโดยคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- มีเจตคติและจริยธรรมในการช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง

วิธีการจัดการเรียนการสอน

- แบ่งผู้เรียนออกเป็น ๖ กลุ่ม ๆ ละ ๗-๘ คนให้หมุนเวียนกันฝึกปฏิบัติ
- ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใช้บริการบนหอผู้ป่วยแผนกอายุรกรรม แผนกศัลยกรรม จำนวน ๕ สัปดาห์ ๆ ละ ๕ วัน ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐-๑๖.๓๐ น. รวมจำนวน ๒๐๐ ชั่วโมง
- มอบหมายให้ผู้เรียนวางแผนการทำกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ๑-๒ ราย และทำการดูแลผู้ติดต่อกันอย่างน้อย ๓ วัน พร้อมทั้งเขียนรายงานแผนการทำกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือดูแลตามแบบฟอร์ม คนละ ๑-๒ รายต่อ ๑ สัปดาห์ของการฝึกปฏิบัติ (หอผู้ป่วยละ ๑ ฉบับ) และส่งรายงานให้การช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยก่อน Pre – conference ทุกวัน
- ผู้เรียนร่วมประชุมปรึกษาการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยร่วมกับอาจารย์พี่เลี้ยงในคลินิกก่อนและหลังปฏิบัติงาน (Pre – Post conference) ทุกวัน
- จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพหรือฟื้นฟูแก่กรณีศึกษาผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิง อย่างน้อย ๑ ราย

๖. ผู้เรียนเก็บประสบการณ์การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยตามแบบบันทึกการเก็บประสบการณ์โดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ลงนามรับรองในแต่ละวัน

การประเมินผล

- การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใช้บริการ ร้อยละ ๖๐
 - รายงานแผนการทำกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่/ผู้สูงอายุ ร้อยละ ๒๕
- (หอผู้ป่วยละ๑ฉบับ รวม ๕ ฉบับ)
- การให้สุขศึกษาเบื้องต้นเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล ร้อยละ ๕
- (เด็กปกติ ๑ ราย และเด็กเจ็บป่วย ๑ ราย)
- แบบประเมินพฤติกรรมบริการ ร้อยละ ๕
 - การขึ้นฝึกปฏิบัติ ความตรงต่อเวลา ร้อยละ ๕

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

หอผู้ป่วยอายุรกรรม และศัลยกรรม โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำนวน ๕ สัปดาห์

ในการฝึกภาคปฏิบัติมีอาจารย์ที่เลี้ยงในแต่ละหอผู้ป่วยรับผิดชอบควบคุมดูแลในอัตราส่วนอาจารย์ที่เลี้ยง : ผู้เรียน = ๑ : ๗-๘ คน

ประสบการณ์และทักษะการปฏิบัติการช่วยเหลือดูแล

ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน
๑	การวัดสัญญาณชีพผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพไม่ซับซ้อนในระบบต่างๆ	๑๐
๒	การเตรียมอุปกรณ์การให้ออกซิเจนแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพไม่ซับซ้อนในระบบต่างๆ	๓
๓	จัดทำเพื่อส่งเสริมการได้รับออกซิเจนแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพไม่ซับซ้อนในระบบต่างๆ	๕
๔	การดูแลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแก่ผู้รับบริการ	๒
๕	การเตรียมอุปกรณ์การตรวจพิเศษแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพไม่ซับซ้อนในระบบต่างๆ	๒
๖	การช่วยเหลือด้านโภชนาการแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพไม่ซับซ้อนในระบบต่างๆ	๑๐
๗	การบันทึกปริมาณสารน้ำเข้าออกจากร่างกายแก่ผู้รับบริการ	๑๐
๘	การพลิกตะแคงตัวผู้รับบริการที่มีปัญหาาระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ	๒
๙	การเคลื่อนย้ายผู้รับบริการที่มีปัญหาาระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ	๒
๑๐	การเตรียมอุปกรณ์ในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำแก่ผู้รับบริการ	๕
๑๑	การเตรียมอุปกรณ์เพื่อใส่สายสวนปัสสาวะผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพไม่ซับซ้อนในระบบต่างๆ	๒
๑๒	การเก็บสิ่งส่งตรวจผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพในระบบต่างๆ	๕
๑๓	การให้ความรู้ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคล	๓
๑๔	การช่วยเหลือพยาบาลในการทำแผล	๓
๑๕	การช่วยเหลือด้านการเคลื่อนไหว	๓

ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน
๑๖	การใช้ความร้อนและความเย็นผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพในระบบต่างๆ	๒
๑๗	การบริหารร่างกายเบื้องต้นในระบบข้อ และกล้ามเนื้อ	๒
๑๘	การป้องกันอุบัติเหตุ	๕
๑๙	ดูแลกิจวัตรประจำวัน	๕
๒๐	บันทึกรายงานการทำกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการ	๑๐

แนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาในการฝึกภาคปฏิบัติ

ผู้เรียนต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติงานครบตามที่รายวิชากำหนด หากผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานไม่ครบ ต้องปฏิบัติตามระเบียบในการฝึกภาคปฏิบัติและบทลงโทษ ดังนี้

๑. กรณีขึ้นเวรสายไม่เกิน ๑๕ นาที ให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๑๐ คะแนน
๒. กรณีขึ้นเวรสายตั้งแต่ ๑๕ นาทีแต่ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมต่อไปอีก ๑ ชั่วโมง ในวันเดียวกัน และให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๕ คะแนน
๓. กรณีขึ้นเวรสายเกิน ๑ ชั่วโมง ไม่อนุญาตให้ขึ้นเวรแต่ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมเป็นเวลา ๒ วัน โดยใช้วันหยุด
๔. กรณีผู้เรียนขาดการฝึกปฏิบัติ โดยไม่แจ้งให้ประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันปฏิบัติงาน ให้ผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานชดเชยเป็นเวลา ๒ วัน โดยใช้วันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชานั้น ๑๐ คะแนน
๕. ไม่อนุญาตให้ผู้เรียนแลกเปลี่ยนเวรกัน แต่ถ้ามีการการแลกเวรกันเองโดยไม่แจ้งประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้า ให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติคนละ ๑๐ คะแนนและปฏิบัติงานชดเชยเท่าจำนวนวันที่มีการแลกเปลี่ยนเวร
๖. ผู้เรียนต้องไม่คัดลอกรายงานของผู้อื่น หากตรวจพบจะได้รับคะแนนงานชิ้นนั้นเป็นศูนย์
๗. ผู้เรียนต้องส่งงานที่ได้รับมอบหมายทุกชิ้นงาน จึงจะได้รับการพิจารณาผลการประเมินผลของรายวิชา

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๔). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๒* (พิมพ์ครั้งที่ ๑๑).

นนทบุรี: ยุทธินทร์การพิมพ์.

คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๖). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๑* (พิมพ์ครั้งที่ ๑๓).

นนทบุรี: ยุทธินทร์การพิมพ์.

ปฏิญ์ฐ บวรณะทรัพย์ขจร, ปิติพงศ์ กิจรัตนกุล (บรรณาธิการ). (๒๕๖๑). *อายุรศาสตร์ผู้ป่วยนอก*.

ประทุม สร้อยวงค์ (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลอายุรศาสตร์*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ พิมพ์ดีการพิมพ์.

เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, จารุกัญญา พริกบุญจันทร์ (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลโรคหัวใจ และหลอดเลือดหัวใจ* ปทุมธานี: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยชินวัตร.

วีรศักดิ์ เมื่องไพศาล. (๒๕๕๖). *การป้องกัน การประเมิน และการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์.
 ส่งศรี รัตนมาลาวงศ์, อารญา โถวรุ่งเรือง. (๒๕๕๘). *คู่มือปฏิบัติการทางพยาบาลศัลยกรรม*. กรุงเทพฯ:
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สมศักดิ์ วรคามิน. (๒๕๕๔). *การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ (พิมพ์ครั้งที่ ๕)*. นนทบุรี: โรงพิมพ์
 องค์การสงเคราะห์.

โสภภาพรรณ รัตน์ย. (๒๕๕๕). *คู่มือการดูแลผู้สูงอายุ*. กรุงเทพฯ: แสงดาว.

อรพิน สีขาว. (๒๕๖๐). *พยาธิสรีรวิทยา: สำหรับนักศึกษาพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ (พิมพ์ครั้งที่ ๒)*

ภาษาอังกฤษ

Cress, C. J. (๒๐๑๒). *Handbook of geriatric care management (3rd ed.)*. Sudbury: Jones &
 Bartlett Learning.

Harding, M. M., Kwong, J., Roberts, D., Hagler, D & Reinisch, C. (๒๐๒๐). *Medical-Surgical\ Nursing Assessment and management of clinical problems (๑๑th ed)*. Canada,
 Elsevier.

Stromberg, H. K. (๒๐๒๑). *Medical-Surgical Nursing Concept and Practice. (๔thed.)*.
 St.Louise, Missouri.

วารสาร

- ไม่มี

Website

กรมอนามัย	http://www.anamai.moph.go.th
กระทรวงสาธารณสุข	http://www.moph.go.th
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	http://www.thaihealth.or.th

ชื่อวิชา	ปฏิบัติการอภิบาลทารกและช่วยเหลือดูแลเด็ก
รหัสวิชา	ผช. ๑๑๓
จำนวนหน่วยกิต	๒ หน่วยกิต ๒(๐-๘-๒)
อาจารย์ผู้สอน	พยาบาลพี่เลี้ยงประจำโรงพยาบาลกำแพงเพชร พยาบาลพี่เลี้ยงประจำศูนย์สุขภาพชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ ศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตอำเภอเมืองกำแพงเพชร จ. กำแพงเพชร
ลักษณะวิชา	ฝึกปฏิบัติการอภิบาลทารกและการให้การช่วยเหลือดูแลเด็กที่มีสุขภาพดีและเด็กป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน
สมรรถนะที่พึงประสงค์	สามารถปฏิบัติการอภิบาลทารกและการให้การช่วยเหลือดูแลเด็กที่มีสุขภาพดีและเด็กป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้
วัตถุประสงค์ทั่วไป	ผู้เรียนมีทักษะการปฏิบัติการอภิบาลทารกและการช่วยเหลือดูแลเด็กที่มีสุขภาพดีและเด็กป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้
วัตถุประสงค์เฉพาะ	เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติวิชานี้แล้วผู้เรียนสามารถ <ol style="list-style-type: none"> ๑. ปฏิบัติการอภิบาลทารกที่มีสุขภาพดีและช่วยเหลือพยาบาลในการดูแลทารกที่ป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้ ๒. ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลเด็กที่มีสุขภาพดีและเด็กป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนได้ ๓. ตระหนักถึงการอภิบาลทารกและการช่วยเหลือดูแลเด็กที่มีสุขภาพดีและเด็กป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนโดยคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของผู้ป่วยเด็ก
วิธีการจัดการเรียนการสอน	<ol style="list-style-type: none"> ๑. แบ่งผู้เรียนออกเป็น ๖ กลุ่ม ๆ ละ ๗-๘ คน ให้หมุนเวียนกันฝึกปฏิบัติ ๒. ฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (ห้องตรวจเด็กและคลินิกสุขภาพเด็กดี) แผนกผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม (คลินิกสุขภาพเด็กดี) หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำนวน ๔ สัปดาห์ ๆ ละ ๕ วัน ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. รวมจำนวน ๑๕๐ ชั่วโมง โดยมีการฝึกทักษะการช่วยเหลือดูแลดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๒.๑ การอภิบาลทารกฝึกทักษะการช่วยเหลือดูแลเกี่ยวกับ การทำความสะอาดร่างกาย การเตรียมและให้อาหารการทำความสะอาดภายหลังขับถ่ายและการพักผ่อนนอนหลับ ๒.๒ การช่วยเหลือดูแลเด็กที่มีสุขภาพดีฝึกทักษะการช่วยเหลือดูแลเกี่ยวกับ การช่วยพยาบาลในการซักประวัติการช่วยพยาบาลในการประเมินการเจริญเติบโตการช่วยพยาบาลในการประเมิน

พัฒนาการการช่วยเหลือพยาบาลในการให้ภูมิคุ้มกันการให้สุศึกษาเพื่อส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการและการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการในเด็กที่มีภาวะปกติ

๒.๓ การช่วยเหลือดูแลเด็กป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนฝึกทักษะการช่วยเหลือดูแลเกี่ยวกับ การประเมินสภาพผู้ป่วย เช่น การวัดสัญญาณชีพการช่วยเหลือพยาบาลในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำการช่วยเจาะเลือดและการถอดสายให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำการช่วยเหลือพยาบาลในการรับใหม่และจำหน่ายผู้ป่วยการช่วยเหลือพยาบาลเก็บส่งตรวจการตรวจน้ำดีม - ดวงปัสสาวะการช่วยเหลือพยาบาลในการเตรียมอุปกรณ์และช่วยทำหัตถการการช่วยเหลือพยาบาลในการฟื้นฟูสภาพเด็กป่วยการบันทึกรายงานการทำกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการในเด็กป่วยและการให้สุศึกษาเบื้องต้นเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเด็กป่วย

๓. มอบหมายให้ผู้เรียนวางแผนการทำกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ๑-๒ ราย และทำการศึกษผู้ป่วยติดต่อกันอย่างน้อย๓วันพร้อมทั้งเขียนรายงานแผนการทำกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือดูแลตามแบบฟอร์ม คนละ ๑-๒ รายต่อ ๑ สัปดาห์ของการฝึกปฏิบัติ (หอผู้ป่วยละ ๑ ฉบับ) และส่งรายงานให้การช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยก่อน Pre - conference ทุกวัน

๔. ผู้เรียนเข้าร่วมประชุมปรึกษากิจการช่วยเหลือดูแลร่วมกับอาจารย์ที่เลี้ยงในคลินิกก่อนและหลังปฏิบัติงานทุกวัน

๕. ผู้เรียนเก็บประสบการณ์การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยตามแบบบันทึกการเก็บประสบการณ์โดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ลงนามรับรองในแต่ละวัน

การประเมินผล

- การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใช้บริการ ร้อยละ ๗๐
- การให้สุศึกษาเบื้องต้นเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล (เด็กปกติ ๑ ราย และเด็กเจ็บป่วย ๑ ราย) ร้อยละ ๒๐
- แบบประเมินพฤติกรรมบริการ ร้อยละ ๕
- การขึ้นฝึกปฏิบัติ ความตรงต่อเวลา ร้อยละ ๕

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

๑. ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ. สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๑ สัปดาห์
๒. หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม รพ. กำแพงเพชร จำนวน ๔ สัปดาห์

ในการฝึกภาคปฏิบัติมีอาจารย์ที่เลี้ยงในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และในแต่ละหอผู้ป่วยรับผิดชอบควบคุมดูแลในอัตราส่วนอาจารย์ที่เลี้ยง : ผู้เรียน = ๑ : ๗-๘ คน

ประสบการณ์และทักษะการปฏิบัติการช่วยเหลือดูแล

แหล่งฝึก	ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
หอผู้ป่วย กุมารเวชกรรม รพ. กำแพงเพชร	๑	การทำความสะอาดร่างกายทารก และเด็ก	๑๐
	๒	การจัด และให้อาหารทารก และเด็ก	๑๐
	๓	การทำความสะอาดภายหลังขับถ่าย	๑๐
	๔	การวัดสัญญาณชีพ	๑๐

แหล่งฝึก	ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
	๕	การเช็ดตัวลดไข้ในผู้ป่วยเด็ก	๒
	๖	การช่วยเหลือนพยาบาลในการรับใหม่ผู้ป่วยเด็ก	๒
	๗	การช่วยเหลือนพยาบาลในการจำหน่าย	๒
	๘	การช่วยเหลือนพยาบาลเก็บสิ่งส่งตรวจในผู้ป่วยเด็ก	๒
	๙	การช่วยเหลือนพยาบาลในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยเด็ก	๒
	๑๐	การช่วยเหลือนพยาบาลในการเจาะเลือดในผู้ป่วยเด็ก	๒
	๑๑	การถอดสายให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำในผู้ป่วยเด็ก	๒
	๑๒	การช่วยเหลือนพยาบาลในการตรวจพิเศษต่างๆ	๒
	๑๓	การช่วยเหลือนพยาบาลในการเตรียมอุปกรณ์ และช่วยทำหัตถการ	๒
	๑๔	บันทึกรายงานการทำกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการ	๑๐
	๑๕	การให้สุขศึกษาเบื้องต้นเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล	๒
	๑๖	การช่วยเหลือนพยาบาลในการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ ในเด็กป่วย	๑
ศูนย์สุขภาพ ชุมชน/รพ. สต. / ศูนย์บริการ สาธารณสุข	๑	การช่วยพยาบาลในการประเมินการเจริญเติบโต	๑
	๒	การช่วยพยาบาลในการประเมินพัฒนาการ	๑
	๓	การช่วยเหลือนพยาบาลในการให้ภูมิคุ้มกัน	๑
	๔	การให้สุขศึกษาเบื้องต้นเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล	๑
	๕	การช่วยเหลือนพยาบาลจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการในเด็ก ที่มีภาวะปกติ	๑

แนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาในการฝึกภาคปฏิบัติ

ผู้เรียนต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติงานครบตามที่รายวิชากำหนด หากผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานไม่ครบ ต้องปฏิบัติตามระเบียบในการฝึกภาคปฏิบัติและบทลงโทษ ดังนี้

๑. กรณีขึ้นเวรสายไม่เกิน ๑๕ นาที ให้อาจารย์ที่เล็งตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๑๐ คะแนน
๒. กรณีขึ้นเวรสายตั้งแต่ ๑๕ นาทีแต่ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมต่อไปอีก ๑ ชั่วโมง ในวันเดียวกัน และให้อาจารย์ที่เล็งตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๕ คะแนน
๓. กรณีขึ้นเวรสายเกิน ๑ ชั่วโมง ไม่อนุญาตให้ขึ้นเวรแต่ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมเป็นเวลา ๒ วัน โดยใช้วันหยุด
๔. กรณีผู้เรียนขาดการฝึกปฏิบัติ โดยไม่แจ้งให้ประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เล็งทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันปฏิบัติงาน ให้ผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานชดเชยเป็นเวลา ๒ วัน โดยใช้วันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชานั้น ๑๐ คะแนน

๕. ไม่อนุญาตให้ผู้เรียนแลกเปลี่ยนเวรกัน แต่ถ้ามีการการแลกเปลี่ยนเองโดยไม่แจ้งประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้า ให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติคนละ ๑๐ คะแนนและ ปฏิบัติงานชดเชยเท่าจำนวนวันที่มีการแลกเปลี่ยนเวร

๖. ผู้เรียนต้องไม่คัดลอกรายงานของผู้อื่น หากตรวจพบจะได้รับคะแนนงานชิ้นนั้นเป็นศูนย์

๗. ผู้เรียนต้องส่งงานที่ได้รับมอบหมายทุกชิ้นงาน จึงจะได้รับการพิจารณาผลการประเมินผลของ รายวิชา

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

ซีเกล, แดเนียล เจ. (๒๕๕๗). วิธีเลี้ยงลูกจากในสู่นอก รู้ใจเราเข้าใจลูก. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.

ทิพวรรณหรรษคุณาศัย,รวีวรรณ รุ่งไพรวลัย, สุรีย์ลักษณ์ สุจริตพงศ์ และวีระศักดิ์ ชลไชยยะ. (๒๕๕๖).

ตำราพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก เล่ม ๓ การดูแลเด็กสุขภาพดี. กรุงเทพฯ: ชมรมพัฒนาการ และพฤติกรรมเด็กแห่งประเทศไทย.

นิตยา ไทยภิรมย์ และพิมพ์ภากรณ์ กลั่นกลิ่น. (๒๕๕๔). *การสร้างเสริมสุขภาพเด็ก เล่ม ๑ ฉบับปรับปรุง*

(พิมพ์ครั้งที่ ๒). เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พิมพ์ภากรณ์ กลั่นกลิ่น. (๒๕๖๐). *การพยาบาลเด็กเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ.* เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พรทิพย์ ศิริบุรณ์พิพัฒนา. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๕). *การพยาบาลเด็กเล่ม ๑ (ฉบับปรับปรุง).* นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.

รัตนชฎาวรรณ อยู่อนุค. (๒๕๕๕). *การพยาบาลด้านจิตสังคมสำหรับเด็กป่วยที่เข้ารับการรักษาใน โรงพยาบาล.* พิษณุโลก : โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.

ศรีสมบุรณ์ มุสิกสุคนธ์ และคณะ. (๒๕๖๑). *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม ๑.* (พิมพ์ครั้งที่ ๕). กรุงเทพฯ: บริษัทสหมิตรพรินติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด

ศรีสมบุรณ์ มุสิกสุคนธ์ และคณะ. (๒๕๖๑). *ตำราการพยาบาลเด็ก เล่ม ๒.* (พิมพ์ครั้งที่ ๕). กรุงเทพฯ: บริษัทสหมิตรพรินติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง จำกัด

สุริยเดวทรีปาดิ. (๒๕๕๖). *คุณภาพชีวิตเด็ก ๒๕๕๖.* นครปฐม: สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล.

หนังสือภาษาอังกฤษ

Ball, J.W., Bindler, R.C. & Cowen, K.J. (๒๐๑๔). *Principles of Pediatric Nursing: Caring for Children (๕th eds).* USA: Pearson Education.

วารสาร

-ไม่มี

Websites

กรมอนามัย

www.anamai.moph.go.th

กระทรวงสาธารณสุข

www.moph.go.th

นิตยสารแม่และเด็ก

www.motherandchild.in.th

องค์การอนามัยโลก

www.who.int

ชื่อวิชา	ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลที่บ้านและในชุมชน
รหัสวิชา	ผช. ๑๑๔
จำนวนหน่วยกิต	๒ หน่วยกิต ๒(๐-๘-๒)
อาจารย์ผู้สอน	พยาบาลพี่เลี้ยงประจำศูนย์สุขภาพชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ ศูนย์บริการสาธารณสุขในเขตอำเภอเมืองกำแพงเพชร จ. กำแพงเพชร

ลักษณะวิชา

ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง ทั้งที่บ้านและในชุมชน ดูแลอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เกิดจนตาย ทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วย

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิงทั้งที่บ้านและในชุมชนอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เกิดจนตายทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วย

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เรียนมีทักษะปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง ทั้งที่บ้านและในชุมชน อย่างต่อเนื่องตั้งแต่เกิดจนตายทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วย

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิชานี้แล้วผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบายการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง ทั้งที่บ้านและในชุมชน ดูแลอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เกิดจนตายทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วยได้

๒. ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง ทั้งที่บ้านและในชุมชน ดูแลอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เกิดจนตายทั้งในภาวะปกติและเจ็บป่วยได้

๓. ให้คำแนะนำและดูแลสุขภาพเบื้องต้นแก่เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ โดยคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของผู้ป่วยเด็ก

๔. ตระหนักถึงความสำคัญในการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง ทั้งที่บ้านและในชุมชน

วิธีการจัดการเรียนการสอน

๑. แบ่งผู้เรียนออกเป็น ๖ กลุ่ม ๆ ละ ๗-๘ คน ให้หมุนเวียนกันฝึกปฏิบัติ

๒. ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รวมศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และการออก

เยี่ยมบ้านเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการในชุมชน) จำนวน ๔ สัปดาห์ ๕ วันตั้งแต่เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.รวมจำนวน ๑๔๐ ชั่วโมง โดยมีการฝึกทักษะการช่วยเหลือดูแลดังนี้

๒.๑ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็กปกติ และเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยาก
ซับซ้อน

๒.๒ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้ใหญ่ปกติ และเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยาก
ซับซ้อน

๒.๓ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้สูงอายุปกติ และเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยาก
ซับซ้อน

๒.๔ การช่วยเหลือดูแลสุขภาพสุขภาพผู้พิการปกติ และเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่
ยุ่งยากซับซ้อน

๓. มอบหมายให้ผู้เรียนวางแผนการทำกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการในชุมชนที่ได้รับมอบหมาย ๑-๒ ราย และทำการศึกษาผู้ป่วยติดต่อกันอย่างน้อย๓วันพร้อมทั้งเขียนรายงานแผนการทำกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือดูแลตามแบบฟอร์ม คนละ ๑-๒ รายต่อ ๑ สัปดาห์ของการฝึกปฏิบัติและส่งรายงานให้การช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการในชุมชนก่อน Pre – conference ทุกวัน

๔. ผู้เรียนเข้าร่วมประชุมปรึกษากิจการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการร่วมกับอาจารย์พี่เลี้ยงในคลินิกก่อนและหลังปฏิบัติงานทุกวัน

๕. ผู้เรียนเก็บประสบการณ์การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการตามแบบบันทึกการเก็บประสบการณ์โดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ลงนามรับรองในแต่ละวัน

การประเมินผล

- การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใช้บริการ ร้อยละ ๖๐
- รายงานแผนการทำกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก
ผู้ใหญ่ผู้สูงอายุ และ ผู้พิการ(อาทิตย์ละ ๑ ฉบับ รวม ๔ ฉบับ) ร้อยละ ๒๐
- การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพขั้นพื้นฐานทุกช่วงวัยและผู้พิการ ร้อยละ ๑๐
- แบบประเมินพฤติกรรมบริการ ร้อยละ ๕
- การขึ้นฝึกปฏิบัติ ความตรงต่อเวลา ร้อยละ ๕

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

ศูนย์สุขภาพชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล/ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๔ สัปดาห์

ในการฝึกภาคปฏิบัติมีอาจารย์พี่เลี้ยงประจำศูนย์สุขภาพชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ศูนย์บริการสาธารณสุข รับผิดชอบควบคุมดูแลในอัตราส่วนอาจารย์พี่เลี้ยง : ผู้เรียน = ๑ : ๗-๘ คน

ประสบการณ์และทักษะการปฏิบัติการช่วยเหลือดูแล

แหล่งฝึก	ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
ศูนย์สุขภาพ	๑	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุปกติ/เจ็บป่วย ด้านการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกาย	๒

แหล่งฝึก	ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
ชุมชน/ โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพ ประจำ ตำบล/ ศูนย์บริการ สาธารณสุข	๒	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุปกติ/เจ็บป่วย ด้านสุข วิทยาสวนบุคคล	๒
	๓	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุปกติ/เจ็บป่วย ด้าน อาหาร	๒
	๔	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุปกติ/เจ็บป่วย ด้าน สิ่งแวดล้อม	๒
	๕	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุปกติ/เจ็บป่วย ด้าน การป้องกันอุบัติเหตุและการพลัดตกหกล้ม	๒
	๖	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุปกติ/เจ็บป่วย ด้าน จิตใจ	๒
	๗	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ปกติ/เจ็บป่วย ด้านการเคลื่อนไหวและการ ออกกำลังกาย	๑
	๘	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ปกติ/เจ็บป่วย ด้านสุขวิทยาสวนบุคคล	๑
	๙	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ปกติ/เจ็บป่วย ด้านอาหาร	๑
	๑๐	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ปกติ/เจ็บป่วย ด้านสิ่งแวดล้อม	๑
	๑๑	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ปกติ/เจ็บป่วย ด้านการป้องกันอุบัติเหตุ และการพลัดตกหกล้ม	๑
	๑๒	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ปกติ/เจ็บป่วย ด้านจิตใจ	๑
	๑๓	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ปกติ/เจ็บป่วย ด้านสุขภาพผู้พิการปกติบ้าน/ในชุมชน	๑
	๑๔	การช่วยเหลือนักเรียนและผู้ใหญ่ปกติ/เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ ยุ่งยากซับซ้อนบ้าน/ในชุมชน	๑

แนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาในการฝึกภาคปฏิบัติ

ผู้เรียนต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติงานครบตามที่รายวิชากำหนด หากผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานไม่ครบ ต้อง
ปฏิบัติตามระเบียบในการฝึกภาคปฏิบัติและบทลงโทษ ดังนี้

- กรณีขึ้นเวรสายไม่เกิน ๑๕ นาที ให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๑๐
คะแนน
- กรณีขึ้นเวรสายตั้งแต่ ๑๕ นาทีแต่ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมต่อไปอีก ๑ ชั่วโมง
ในวันเดียวกัน และให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๕ คะแนน
- กรณีขึ้นเวรสายเกิน ๑ ชั่วโมง ไม่นอญญาตให้ขึ้นเวรแต่ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมเป็นเวลา ๒ วัน
โดยใช้วันหยุด
- กรณีผู้เรียนขาดการฝึกปฏิบัติ โดยไม่แจ้งให้ประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์
ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันปฏิบัติงาน ให้ผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานชดเชยเป็นเวลา ๒ วัน โดยใช้
วันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชานั้น ๑๐ คะแนน

๕. ไม่อนุญาตให้ผู้เรียนแลกเปลี่ยนเวอร์กัน แต่ถ้ามีการการแลกเวอร์กันเองโดยไม่แจ้งประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์พี่เลี้ยงทราบล่วงหน้า ให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติคนละ ๑๐ คะแนนและ ปฏิบัติงานชดเชยเท่าจำนวนวันที่มีการแลกเปลี่ยนเวอร์

๖. ผู้เรียนต้องไม่คัดลอกรายงานของผู้อื่น หากตรวจพบจะได้รับคะแนนงานชิ้นนั้นเป็นศูนย์

๗. ผู้เรียนต้องส่งงานที่ได้รับมอบหมายทุกชิ้นงาน จึงจะได้รับการพิจารณาผลการประเมินผลของ รายวิชา

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

- กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. (๒๕๕๕). *คู่มือการดูแลสุขภาพที่บ้าน (Home Health Care)*. สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. (พิมพ์ครั้งที่ ๑) กรุงเทพฯ: กพส. กิตติกร นิลมานัต. (๒๕๕๕). *การดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต*. (พิมพ์ครั้งที่ ๑). สงขลา: ออเรนจ์มีเดีย. กิรดา ไกรนุวัตร, และรักชนก คชไกร. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๙). *การพยาบาลชุมชน*. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นวลชนิษฐ์ ลิขิตลี้อา. (๒๕๕๖). *การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน= Home ward*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- อังค์ริสา พิณจันทร. (๒๕๕๘). *การให้บริการสุขภาพที่บ้าน*. ชัยนาท: บริษัท ไฮ-ควอน มัลติมีเดีย

ภาษาอังกฤษ

- ไม่มี

วารสาร

- ไม่มี

Websites

กระทรวงสาธารณสุข	www.moph.go.th
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	www.anamai.moph.go.th
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	www.thaihealth.or.th
สำนักงานหลักประกันสุขภาพ	www.hiso.or.th

หมวดวิชาเลือก

ชื่อวิชา ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลในสถานพยาบาล

รหัสวิชา ถ. ๑๐๑

จำนวนหน่วยกิต ๒ หน่วยกิต ๒(๐-๘-๒)

อาจารย์ผู้สอน พยาบาลพี่เลี้ยงหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลกำแพงเพชร

ลักษณะวิชา

ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงในสถานพยาบาล

สมรรถนะที่พึงประสงค์

สามารถปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ในภาวะพึ่งพิงในสถานพยาบาลได้

วัตถุประสงค์ทั่วไป

ผู้เรียนมีทักษะปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิงในสถานพยาบาล

วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวชิชาแล้วผู้เรียนสามารถ

๑. อธิบายการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง ในสถานพยาบาลได้

๒. ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิง ในสถานพยาบาลโดยคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของผู้ป่วยเด็กได้

๓. ให้คำแนะนำ และดูแลสุขภาพเบื้องต้นในสถานพยาบาลแก่เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ

๔. ตระหนักถึงความสำคัญในการช่วยเหลือดูแลสุขภาพเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่เจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน อยู่ในภาวะพึ่งพิงในสถานพยาบาล

วิธีการจัดการเรียนการสอน

๑. แบ่งผู้เรียนออกเป็น ๖ กลุ่ม ๆ ละ ๗-๘ คนให้หมุนเวียนกันฝึกปฏิบัติ

๒. ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยบนหอผู้ป่วยอายุรกรรม หอผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมจำนวน ๓ สัปดาห์ ๆ ละ ๕ วัน ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. รวมจำนวน ๑๒๐ ชั่วโมง

๓. มอบหมายให้ผู้เข้าศึกษาวางแผนการช่วยเหลือกิจกรรมพื้นฐานแก่ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย คนละ ๑ ราย และทำการศึกษาศูนย์ติดต่อกันอย่างน้อย ๓ วันพร้อมทั้งเขียนรายงานให้การช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการ (Care Plan) ตามแบบฟอร์ม คนละ ๑ รายต่อ ๑ สัปดาห์ของการฝึกปฏิบัติ (หอผู้ป่วยละ ๑ ฉบับ) และส่งรายงานให้การช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการ (Care Plan) ก่อน Pre - conference ทุกวัน

๔. ผู้เข้าศึกษาประชุมปรึกษาการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการร่วมกับอาจารย์ที่เลี้ยงในคลินิกก่อนและหลังปฏิบัติงาน (Pre – Post conference) ทุกวัน

๕. การจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพหรือฟื้นฟูแก่เด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ คนพิการ ที่มีภาวะเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อนหรืออยู่ภาวะพึ่งพิง อย่างน้อย ๑ ราย

๖. ผู้เข้าศึกษาเก็บประสบการณ์การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการตามแบบบันทึกการเก็บประสบการณ์โดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ลงนามรับรองในแต่ละวัน

การประเมินผล

- การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้ใช้บริการ รั้อยละ ๖๐
- รายงานให้การช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการ (Care Plan) รั้อยละ ๑๕
(หออผู้ป่วยละ ๑ ฉบับ รวม ๓ ฉบับ)
- จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพหรือฟื้นฟูแก่เด็ก/ผู้ใหญ่/ผู้สูงอายุ/คนพิการ รั้อยละ ๑๕
- แบบประเมินพฤติกรรมบริการ รั้อยละ ๕
- การขึ้นฝึกปฏิบัติ ความตรงต่อเวลา รั้อยละ ๕

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

หออผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม และกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลกำแพงเพชร (จำนวน ๓ สัปดาห์) ในการฝึกภาคปฏิบัติมีอาจารย์ที่เลี้ยงในแต่ละหออผู้ป่วยรับผิดชอบควบคุมดูแลในอัตราส่วนอาจารย์ที่เลี้ยง : ผู้เรียน = ๑ : ๗-๘ คน

ประสบการณ์และทักษะการปฏิบัติการช่วยเหลือดูแล

แหล่งฝึก	ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
หออผู้ป่วยใน โรงพยาบาล กำแพงเพชร	๑	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้านการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกาย	๒
	๒	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย ด้านสุขวิทยาส่วนบุคคล	๒
	๓	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้านอาหาร	๒
	๔	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยด้านสิ่งแวดล้อม	๒
	๕	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย ด้านการป้องกันอุบัติเหตุและการพลัดตกหกล้ม	๒
	๖	การช่วยเหลือดูแลผู้ใหญ่ และ/หรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย ด้านจิตใจ	๒
	๗	การช่วยเหลือดูแลเด็กที่เจ็บป่วยด้านการเคลื่อนไหวและการออกกำลังกาย	๑
	๘	การช่วยเหลือดูแลเด็กที่เจ็บป่วยด้านสุขวิทยาส่วนบุคคล	๑
	๙	การช่วยเหลือดูแลเด็กที่เจ็บป่วยด้านอาหาร	๑
	๑๐	การช่วยเหลือดูแลเด็กที่เจ็บป่วยด้านสิ่งแวดล้อม	๑

แหล่งฝึก	ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
	๑๑	การช่วยเหลือดูแลเด็กที่เจ็บป่วย ด้านการป้องกันอุบัติเหตุและการพลัดตกหกล้ม	๑
	๑๒	การช่วยเหลือดูแลเด็กที่เจ็บป่วย ด้านจิตใจ	๑
	๑๓	การช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้พิการ	๑
	๑๔	การช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้พิการเจ็บป่วยด้วยโรคที่พบบ่อยและไม่ยุ่งยากซับซ้อน	๑

แนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาในการฝึกภาคปฏิบัติ

ผู้เรียนต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติงานครบตามที่รายวิชากำหนด หากผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานไม่ครบ ต้องปฏิบัติตามระเบียบในการฝึกภาคปฏิบัติและบทลงโทษ ดังนี้

๑. กรณีขึ้นเวรสายไม่เกิน ๑๕ นาที ให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๑๐ คะแนน
๒. กรณีขึ้นเวรสายตั้งแต่ ๑๕ นาทีแต่ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมต่อไปอีก ๑ ชั่วโมงในวันเดียวกัน และให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๕ คะแนน
๓. กรณีขึ้นเวรสายเกิน ๑ ชั่วโมง ไม่อนุญาตให้ขึ้นเวรแต่ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมเป็นเวลา ๒ วัน โดยให้วันหยุด
๔. กรณีผู้เรียนขาดการฝึกปฏิบัติ โดยไม่แจ้งให้ประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันปฏิบัติงาน ให้ผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานชดเชยเป็นเวลา ๒ วัน โดยให้วันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชานั้น ๑๐ คะแนน
๕. ไม่อนุญาตให้ผู้เรียนแลกเปลี่ยนเวรกัน แต่ถ้ามีการการแลกเวรกันเองโดยไม่แจ้งประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้า ให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติคนละ ๑๐ คะแนนและฝึกปฏิบัติงานชดเชยเท่าจำนวนวันที่มีการแลกเปลี่ยนเวร
๖. ผู้เรียนต้องไม่คัดลอกรายงานของผู้อื่น หากตรวจพบจะได้รับคะแนนงานชิ้นนั้นเป็นศูนย์
๗. ผู้เรียนต้องส่งงานที่ได้รับมอบหมายทุกชิ้นงาน จึงจะได้รับการพิจารณาผลการประเมินผลของรายวิชา

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

- คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๔). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๒* (พิมพ์ครั้งที่ ๑๑).
นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๖). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๑* (พิมพ์ครั้งที่ ๑๓).
นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- ปฏิณัฐ บุรณะทรัพย์ขจร, ปิติพงศ์ กิจรัตนกุล (บรรณาธิการ). (๒๕๖๑). *อายุรศาสตร์ผู้ป่วยนอก*.
ประทุม สร้อยวงศ์ (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลอายุรศาสตร์*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์
พิมพ์ดีการพิมพ์.
- เพ็ญจันทร์ แสนประสาน, จารุกัญญ์ พริกบุญจันทร์ (บรรณาธิการ). (๒๕๖๐). *การพยาบาลโรคหัวใจ
และหลอดเลือดหัวใจ ปฐมธานี: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยชินวัตร*.

- วีรศักดิ์ เมืองไพศาล. (๒๕๕๖). *การป้องกัน การประเมิน และการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์.
- สงศรี รัตนมาลาวงศ์, อารญา โถวรุ่งเรือง. (๒๕๕๘). *คู่มือปฏิบัติการทางพยาบาลศัลยกรรม*. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สมศักดิ์ วรคามิน. (๒๕๕๔). *การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการ (พิมพ์ครั้งที่ ๕)*. นนทบุรี: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์.
- โสภภาพรณ รัตน์ย. (๒๕๕๕). *คู่มือการดูแลผู้สูงอายุ*. กรุงเทพฯ: แสงดาว.
- อรพิน สีขาว. (๒๕๖๐). *พยาธิสรีรวิทยา: สำหรับนักศึกษาพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ (พิมพ์ครั้งที่ ๒)*

ภาษาอังกฤษ

- Cress, C. J. (๒๐๑๒). *Handbook of geriatric care management (3rd ed.)*. Sudbury: Jones & Bartlett Learning.
- Harding, M. M., Kwong, J., Roberts, D., Hagler, D & Reinisch, C. (๒๐๒๐). *Medical-Surgical\ Nursing Assessment and management of clinical problems (๑๑th ed)*. Canada, Elsevier.
- Stromberg, H. K. (๒๐๒๑). *Medical-Surgical Nursing Concept and Practice. (๔thed.)*. St.Louise, Missouri.

วารสาร

- ไม่มี

Website

- | | |
|---|---|
| กรมอนามัย | http://www.anamai.moph.go.th |
| กระทรวงสาธารณสุข | http://www.moph.go.th |
| สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ | http://www.thaihealth.or.th |

- ชื่อวิชา ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพบุคคลในชุมชน
- รหัสวิชา ถ. ๑๐๒
- จำนวนหน่วยกิต ๒ หน่วยกิต ๒(๐-๘-๒)
- อาจารย์ผู้สอน พยาบาลที่เลี้ยงศูนย์สุขภาพชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล/
ศูนย์บริการสาธารณสุข ในเขตอำเภอเมืองกำแพงเพชร จ. กำแพงเพชร
- ลักษณะวิชา
ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลกลุ่มผู้สูงอายุ คนพิการ บุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน
- สมรรถนะที่พึงประสงค์
สามารถปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชนได้
- วัตถุประสงค์ทั่วไป
ผู้เรียนมีทักษะปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ บุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน
- วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดการศึกษาวิชานี้แล้วผู้เรียนสามารถ
๑. ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน โดยคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ได้
 ๒. ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชนได้
 ๓. ให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพเบื้องต้นแก่ผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน ได้
 ๔. ตระหนักถึงความสำคัญของการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน
- วิธีการจัดการเรียนการสอน
๑. แบ่งผู้เรียนออกเป็น ๖ กลุ่ม ๆ ละ ๗-๘ คนให้หมุนเวียนกันฝึกปฏิบัติ
 ๒. ฝึกปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ บุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จำนวน ๔ สัปดาห์ ๆ ละ ๕ วัน ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. รวมจำนวน ๑๔๐ ชั่วโมง โดยมีการฝึกทักษะดังนี้
 - ๒.๑ การประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน
 - ๒.๒ ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน
 - ๒.๓ ให้คำแนะนำเบื้องต้น/สุศึกษาในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน
 - ๒.๔ จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน
 ๓. มอบหมายให้ผู้เรียนวางแผนกิจกรรมเพื่อการช่วยเหลือผู้สูงอายุ/คนพิการ/บุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน ๑ รายต่อ ๑ สัปดาห์ และทำการดูแลติดตามกันอย่างน้อย ๓ วันพร้อมทั้งเขียนรายงานการทำกิจกรรมในการช่วยเหลือตามแบบฟอร์ม คนละ ๑ รายต่อ ๑ สัปดาห์ของการฝึกปฏิบัติและส่งรายงานการดูแลผู้รับบริการก่อน Pre – conference ทุกวัน

๔. ผู้เรียนประชุมปรึกษาการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการร่วมกับอาจารย์ที่เลี้ยงในชุมชนก่อนและหลังปฏิบัติงาน (Pre – Post conference) ทุกวัน

๕. ผู้เรียนเก็บประสบการณ์การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้รับบริการตามแบบบันทึกการเก็บประสบการณ์โดยมีพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ลงนามรับรองในแต่ละวัน

การประเมินผล

- การปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน	ร้อยละ ๖๐
- รายงานการศึกษา และวางแผนการช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ คนพิการและบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน (อาทิตย์ละ ๑ ฉบับ รวม ๔ ฉบับ)	ร้อยละ ๒๐
- การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ คนพิการ และบุคคลที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในชุมชน	ร้อยละ ๑๐
- แบบประเมินพฤติกรรมกรรมการบริการ	ร้อยละ ๕
- การขึ้นฝึกปฏิบัติและความตรงต่อเวลา	ร้อยละ ๕

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

ศูนย์สุขภาพชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล/ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน ๓ สัปดาห์

การฝึกภาคปฏิบัติมีอาจารย์ที่เลี้ยงของศูนย์สุขภาพชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล/ศูนย์บริการสาธารณสุข รับผิดชอบควบคุมดูแลในอัตราส่วนอาจารย์ที่เลี้ยง : ผู้เรียน = ๑ : ๗-๘ คน

ประสบการณ์และทักษะการปฏิบัติการช่วยเหลือดูแล

แหล่งฝึก	ลำดับ	ประสบการณ์	จำนวน (ครั้ง/ราย)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล	๑	การช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน	๒
	๒	การช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้พิการในชุมชน	๒
	๓	การช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ในชุมชน	๒
	๔	การช่วยเหลือดูแลสุขภาพผู้พิการที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ในชุมชน	๒
	๕	จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ และบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	๒

แนวปฏิบัติสำหรับนักศึกษาในการฝึกภาคปฏิบัติ

ผู้เรียนต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติงานครบตามที่รายวิชากำหนด หากผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานไม่ครบ ต้องปฏิบัติตามระเบียบในการฝึกภาคปฏิบัติและบทลงโทษ ดังนี้

๑. กรณีขึ้นเวรสายไม่เกิน ๑๕ นาที ให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๑๐ คะแนน

๒. กรณีขึ้นเวรสายตั้งแต่ ๑๕ นาทีแต่ไม่เกิน ๑ ชั่วโมง ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมต่อไปอีก ๑ ชั่วโมง ในวันเดียวกัน และให้อาจารย์ที่เลี้ยงตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานครั้งละ ๕ คะแนน

๓. กรณีขึ้นเวรสายเกิน ๑ ชั่วโมง ไม่อนุญาตให้ขึ้นเวรแต่ให้ฝึกปฏิบัติงานเพิ่มเติมเป็นเวลา ๒ วัน โดยในวันหยุด

๔. กรณีผู้เรียนขาดการฝึกปฏิบัติ โดยไม่แจ้งให้ประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้าก่อนถึงวันปฏิบัติงาน ให้ผู้เรียนฝึกปฏิบัติงานชดเชยเป็นเวลา ๒ วัน โดยใช้วันหยุดราชการประจำสัปดาห์ และให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชานั้น ๑๐ คะแนน

๕. ไม่อนุญาตให้ผู้เรียนแลกเปลี่ยนเวรกัน แต่ถ้ามีการการแลกเปลี่ยนเองโดยไม่แจ้งประธานหลักสูตร หรือผู้รับผิดชอบวิชา หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงทราบล่วงหน้า ให้ตัดคะแนนการฝึกปฏิบัติคนละ ๑๐ คะแนนและปฏิบัติงานชดเชยเท่าจำนวนวันที่มีการแลกเปลี่ยนเวร

๖. ผู้เรียนต้องไม่คัดลอกรายงานของผู้อื่น หากตรวจพบจะได้รับคะแนนงานชิ้นนั้นเป็นศูนย์

๗. ผู้เรียนต้องส่งงานที่ได้รับมอบหมายทุกชิ้นงาน จึงจะได้รับการพิจารณาผลการประเมินผลของรายวิชา

เอกสารอ้างอิง

ภาษาไทย

กองการพยาบาลสาธารณสุข สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. (๒๕๕๕). *คู่มือการดูแลสุขภาพที่บ้าน*

(Home Health Care). สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร. (พิมพ์ครั้งที่ ๑) กรุงเทพฯ: กพส.

กิตติกร นิลมานันต์. (๒๕๕๕). *การดูแลระยะสุดท้ายของชีวิต*. (พิมพ์ครั้งที่ ๑). สงขลา: ออเรนจ์มีเดีย.

กිරดา ไกรนุวัตร, และรักชนก คชไกร. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๙). *การพยาบาลชุมชน*. กรุงเทพฯ: โครงการ

ตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

นวลชนิษฐ์ ลิขิตลือชา. (๒๕๕๖). *การพยาบาลผู้ป่วยที่บ้าน = Home ward*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุม

สหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

อังคิรสา พิณจันท์. (๒๕๕๘). *การให้บริการสุขภาพที่บ้าน*. ชัยนาท: บริษัท ไฮ-ควอน มัลติมีเดีย

ภาษาอังกฤษ

-ไม่มี

วารสาร

-ไม่มี

Websites

กระทรวงสาธารณสุข

www.moph.go.th

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

www.anamai.moph.go.th

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

www.thaihealth.or.th

สำนักงานหลักประกันสุขภาพ

www.hiso.or.th



โรงพยาบาลกำแพงเพชร

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือดำเนินงานการจัดการศึกษาพยาบาล
ระหว่าง
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร กับ โรงพยาบาลกำแพงเพชร

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการฉบับนี้ ทำขึ้น ณ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ ระหว่าง มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ตั้งอยู่เลขที่ ๖๙ หมู่ ๑ ตำบลนครชุม อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร โดยรองศาสตราจารย์สุวิทย์ วงษ์บุญมาก ตำแหน่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันในนามมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้จะเรียกว่า “มรภ.กำแพงเพชร” ฝ่ายหนึ่ง กับ โรงพยาบาลกำแพงเพชร ตั้งอยู่เลขที่ ๕๒๘ ถนนราชดำเนิน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร โดยแพทย์หญิงรจนา ขอนทอง ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันในนามโรงพยาบาลกำแพงเพชร ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้จะเรียกว่า “รพ.กำแพงเพชร” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายตกลงกันได้เห็นชอบร่วมกันจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือนี้จะเรียกว่า “บันทึกข้อตกลง” โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ วัตถุประสงค์

ทั้งสองฝ่ายตกลงที่จะร่วมมือทางวิชาการในการดำเนินงานจัดการศึกษาพยาบาลร่วมกัน ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยเป็นกึ่งจัดการศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี ๔ ปี ซึ่งได้รับการอนุมัติจาก สภามหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร เมื่อวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ โดยมีขั้นตอนการรับรองสถาบันการศึกษา และหลักสูตร ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่องมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. ๒๕๖๐ จากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อการผลิต บุคลากรสาขาพยาบาลศาสตร์ให้มีคุณภาพ และตอบสนองความต้องการของระบบบริการสุขภาพ แลกเปลี่ยน ความรู้ภายใต้หลักวิชาการ

ข้อ ๒ ลักษณะความร่วมมือ

ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมมือดำเนินงานจัดการศึกษาพยาบาล ดังนี้

- (๑) ร่วมพัฒนาปรับปรุงหลักสูตร และสนับสนุน ส่งเสริมการผลิตนักศึกษาพยาบาลศาสตร์
- (๒) ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนากิจกรรมการเรียนรู้และศูนย์ทรัพยากรการเรียนรู้รูปแบบต่างๆ
- (๓) ร่วมส่งเสริมพัฒนาและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลทางด้านวิชาการแก่ บุคลากร นักศึกษา

และเครือข่าย อาทิ การตรวจเยี่ยมเพื่อการประกันคุณภาพการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (QA) และการตรวจเยี่ยม เพื่อประกันคุณภาพบริการสุขภาพ (HA) เป็นต้น ตลอดจนการดำเนินงานทางวิชาการในรูปแบบต่างๆ และร่วมจัด กิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๓ หน้าที่รับผิดชอบดำเนินการ

“มรภ.กำแพงเพชร” เป็นผู้ดำเนินการจัดการศึกษาหลัก โดยรับผิดชอบดำเนินการตาม “บันทึกข้อตกลง” ดังนี้

- (๑) วางแผนจัดการศึกษาตลอดหลักสูตร
- (๒) ประสานงานเพื่อการใช้แหล่งฝึกภาคปฏิบัติร่วมกับสถาบันอื่นอย่างเหมาะสม

- (๓) ชี้แจงข้อมูลและรายละเอียดต่างๆ ของการดำเนินการตาม “บันทึกข้อตกลง” นี้ อย่างสม่ำเสมอ และทุกครั้ง ที่ รพ.กำแพงเพชร ร้องขอ
- (๔) เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายหรือหนี้สินที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับการอำนวยความสะดวกในการเรียนการสอน ในการศึกษาภาคปฏิบัติ การใช้ทรัพยากรในการศึกษาและวัสดุทางการแพทย์ต่างๆ ให้แก่ รพ.กำแพงเพชร ตามลักษณะหรือรายการของกรมส่งเสริมการศึกษา หรืออาจารย์และเจ้าหน้าที่ของ รพ.กำแพงเพชร
- (๕) สนับสนุนทรัพยากร เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัย ที่จำเป็นในกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาล อย่างเหมาะสมและเพียงพอ
- (๖) สนับสนุนอาจารย์พยาบาล มาดูแลนักศึกษาพยาบาลขณะฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วย รพ.กำแพงเพชร ตามมาตรฐานการประกันคุณภาพการศึกษาระดับภาคการพยาบาล กรณีจำเป็นต้องใช้บุคลากรของ รพ.กำแพงเพชร ปฏิบัติหน้าที่แทนอาจารย์พยาบาล มรภ.กำแพงเพชร ยินยอมรับผิดชอบค่าตอบแทน ด้วยอัตราค่าตอบแทนที่ด้วยค่าตอบแทน นอกเวลาของ รพ.กำแพงเพชร

“รพ.กำแพงเพชร” จะให้ความร่วมมือในการดำเนินการตามข้อ ๑ และ ๒ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- (๑) มีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลความต้องการบุคลากรสาขาพยาบาลศาสตร์ ทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ
- (๒) มีส่วนร่วมในการออกแบบการจัดการศึกษา ในหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

- (๓) สนับสนุนวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ ผู้เชี่ยวชาญ และผู้มีประสบการณ์ต่อคุณวุฒิ การสุภาพบุรุษ
- (๔) ร่วมเป็นแหล่งเรียนรู้ในการฝึกภาคปฏิบัติ วิทยากรในหลักสูตรเพื่อการใช้ศาสตร์และศิลป์ ทางการพยาบาลได้สอดคล้องกับสถานการณ์จริงของระบบคุณภาพ
- (๕) ร่วมบริหารจัดการด้านการกำหนดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการใช้ทรัพยากรการศึกษาหรือ วัสดุทางการแพทย์ ที่มีครุภัณฑ์เดิม มีให้มีวัสดุทางการแพทย์ที่งบประมาณบริการผู้ป่วย เช่น
- (๖) อำนวยความสะดวก ด้านความปลอดภัย การบริหารความเสี่ยง เพื่อการฝึกปฏิบัติใน รพ.กำแพงเพชร

ข้อ ๕ ทั้งสองฝ่ายจะสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานร่วมกัน ถ้ากรณีที่มี มรภ.กำแพงเพชร หรือ รพ.กำแพงเพชร ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด ต้องการเสนอหรือแนะนำการดำเนินการที่ทำขึ้นภายใต้ความร่วมมือตาม บันทึกข้อตกลงนี้ เพื่อประโยชน์ต่อสาธารณชน จนจำเป็นต้องให้อีกฝ่ายหนึ่งทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรก่อน ช่วงระยะเวลาหนึ่ง

ข้อ ๕ กรณี มรภ.กำแพงเพชร ประสงค์จะส่งนักศึกษาเข้าดูงานหรือฝึกปฏิบัติงานด้านพยาบาลศาสตร์ ของนักศึกษาและอาจารย์ในหน่วยงานสังกัด รพ.กำแพงเพชร ให้ มรภ.กำแพงเพชร แสดงความประสงค์ล่วงหน้า เป็นหนังสือต่อ รพ.กำแพงเพชร อย่างน้อยเก้าสิบวัน ซึ่งเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการของระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยการอนุญาตให้นักศึกษาของสถานศึกษาออกสังเกตกระทรวงสาธารณสุขดูงาน หรือฝึกปฏิบัติงาน พ.ศ. ๒๕๒๘

ข้อ ๖ ผลผูกพันทางกฎหมาย บันทึกข้อตกลงฉบับนี้เป็นเพียงการแสดงเจตนาร่วมกันของทั้งสองฝ่ายเท่านั้น ไม่เป็นสัญญาสัมพันธภาพ หรือสร้างภาระผูกพันรวมทั้งข้อมูลที่มีการแลกเปลี่ยนไปมาทางตรงหรือทางอ้อมแก่สาธารณะ

ข้อ ๗ บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ ให้ถือเป็นข้อตกลงร่วมมือกันทั่วไปในการดำเนินการของทั้งสองฝ่าย และอาจมอบหมายผู้ประสานงานได้

กรณีที่เกิดปัญหาในการดำเนินกิจกรรมด้านการเรียนการสอน การจัดการความรู้ การศึกษาเพิ่มเติม การดูงาน การฝึกอบรม การประชุมวิชาการ และการศึกษาค้นคว้าวิจัย ให้อยู่ในดุลยพินิจของ รพ.กำแพงเพชร เท่านั้น

ข้อ ๘ บันทึกข้อตกลงฉบับนี้มีผลบังคับใช้นับตั้งแต่วันที่มีการลงนามร่วมกันเป็นต้นไป โดยมีกำหนดระยะเวลา ๕ ปี (ห้าปี) นับตั้งแต่วันที่ลงนาม (วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗)

ข้อ ๙ ทั้งสองฝ่ายอาจแก้ไขหรือเพิ่มเติมบันทึกข้อตกลงนี้ได้ โดยความเห็นชอบร่วมกันของทั้งสองฝ่าย และจัดทำเป็นหนังสือไว้แนบท้ายบันทึกข้อตกลงนี้ และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงนี้ (ถ้ามี)

ข้อ ๑๐ การสิ้นสุดของบันทึกข้อตกลง การระงับหรือยกเลิกบันทึกข้อตกลงฉบับนี้สามารถกระทำได้ โดยฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งจะต้องแจ้งรายละเอียดเป็นลายลักษณ์อักษรให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้า เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน (เก้าสิบวัน) ตามแบบและพิธีการเช่นเดียวกับการทำบันทึกข้อตกลงนี้

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นจำนวนสองฉบับ โดยมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งหน่วยงานทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามวัตถุประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ และต่างฝ่ายต่างเก็บรักษาไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์สุวิทย์ วงษ์บุญมาก)

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

ลงชื่อ.....

(แพทย์หญิงจรณา ขอนทอง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร

ลงชื่อ..... พยาน

(รองศาสตราจารย์วิจิตร ชัยบุญวัน)

ลงชื่อ..... พยาน

(นางสาวจริษา พันธุ์ทิพย์)



บันทึกข้อตกลงความร่วมมือดำเนินงานการจัดการศึกษาพยาบาล

ระหว่าง

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

กับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

ทำที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๒

บันทึกฉบับนี้ทำขึ้นระหว่าง มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ตั้งอยู่เลขที่ ๖๙ หมู่ ๑ ตำบลนครชุม อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร โดยรองศาสตราจารย์ ดร.สุวิทย์ วงษ์บุญมาก อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้จะเรียกว่า “มรภ.กำแพงเพชร” ฝ่ายหนึ่ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ตั้งอยู่ที่ ศูนย์ราชการ ต.หนองปลิง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร ๖๒๐๐๐ โดยนายแพทย์ปริญญา นากุณบุตร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สสจ.กำแพงเพชร” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายมีความเห็นในการดำเนินงานการจัดการศึกษาพยาบาลร่วมกัน จึงตกลงทำบันทึกความร่วมมือทางวิชาการระหว่างกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ “มรภ.กำแพงเพชร” และ “สสจ.กำแพงเพชร” ตกลงดำเนินงานการจัดการศึกษาพยาบาลร่วมกัน ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยเป็นการจัดการศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาตรี ๔ ปี ซึ่งได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร เมื่อ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๒ โดยมีขั้นตอนการรับรองสถาบันการศึกษาและหลักสูตร ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง มาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.๒๕๖๐ จากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และสภาการพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการผลิตบุคลากรสาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิตให้มีคุณภาพ และตอบสนองความต้องการของระบบบริการสุขภาพ

ข้อ ๒ “มรภ.กำแพงเพชร” เป็นผู้ดำเนินการจัดการศึกษาหลัก โดยรับผิดชอบดำเนินการในหัวข้อตามข้อ ๑ ตลอดระยะเวลาบันทึกความร่วมมือ ดังนี้

๒.๑ วางแผนการจัดการศึกษาตลอดหลักสูตร

๒.๒ ประสานงานเพื่อการใช้แหล่งฝึกภาคปฏิบัติร่วมกับสถาบันอื่นๆ อย่างเหมาะสม

๒.๓ ชี้แจงข้อมูลรายละเอียด ของการดำเนินการในข้อ ๑ อย่างสม่ำเสมอและทุกครั้งที่ “สสจ.กำแพงเพชร” แจ้งร้องขอ

๒.๔ รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการใช้ทรัพยากรการศึกษาหรือวัสดุทางการแพทย์ ที่มีความสิ้นเปลืองในการใช้แหล่งฝึกภาคปฏิบัติ

ข้อ ๓ “สสจ.กำแพงเพชร” จะให้ความร่วมมือในการดำเนินการตามข้อ ๑ และ ๒ ดังต่อไปนี้

๓.๑ การมีส่วนร่วมให้ข้อมูลความต้องการบุคลากรสาขาพยาบาลศาสตร์ ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

๓.๒ มีส่วนร่วมในการออกแบบการจัดการศึกษา ในหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มรภ.กำแพงเพชร

๓.๓ สนับสนุนทรัพยากรเพื่อการเรียนรู้ ที่เหมาะสมและไม่มีผลกระทบต่อคุณภาพบริการสุขภาพ ประชาชน

๓.๔ ร่วมเป็นแหล่งเรียนรู้ในการฝึกภาคปฏิบัติ รายวิชาในหลักสูตรเพื่อการใช้ศาสตร์และศิลป์ ทางพยาบาลได้สอดคล้องกับสถานการณ์จริงของระบบสุขภาพ

๓.๕ ร่วมบริหารจัดการด้านการกำหนดค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการใช้ทรัพยากรการศึกษาหรือวัสดุทางการแพทย์ ที่มีความสิ้นเปลืองและมีผลกระทบต่องบประมาณบริการประชาชน

๓.๖ อำนวยความสะดวก ด้านความปลอดภัย การบริหารความเสี่ยง ในด้านการเดินทาง ที่พัก ขาเท้า เพื่อการฝึกปฏิบัติในสถานบริการสุขภาพและชุมชน

ข้อ ๔ ทั้งสองฝ่ายจะต้องสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานร่วมกัน กรณีที่ “มรภ.กำแพงเพชร” หรือ “สสจ.กำแพงเพชร” ต้องการเสนอแนะการดำเนินการที่ทำขึ้นภายใต้ความร่วมมือระหว่าง “มรภ.กำแพงเพชร” และ “สสจ.กำแพงเพชร” ตามบันทึกข้อตกลงฉบับนี้ เพื่อประโยชน์ต่อ สาธารณชนจะต้องแจ้งให้อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรก่อน

ข้อ ๕ การดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับ ข้อ ๑ ข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๔ เพื่อประโยชน์สาธารณะอื่นๆ ทั้งสองฝ่าย จะให้ข้อมูลภายใต้ความร่วมมือระหว่าง “มรภ.กำแพงเพชร” และ “สสจ.กำแพงเพชร” ตามบันทึกข้อตกลง ฉบับนี้ เช่น การตรวจเยี่ยมเพื่อการประกันคุณภาพการศึกษาสถาบันการศึกษา(QA) การตรวจเยี่ยมเพื่อ การประกันคุณภาพบริการสุขภาพ (HA) เป็นต้น