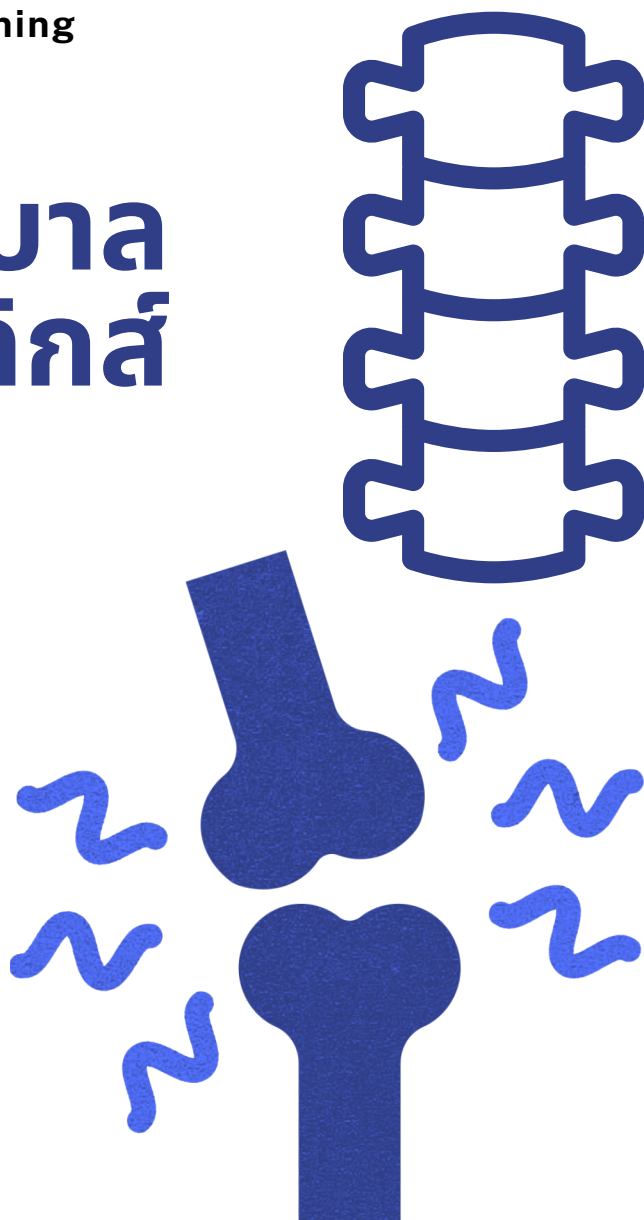


หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาล

เฉพาะทางรูปแบบ

Post Baccalaureate Residency Training

**สาขาการพยาบาล
ออร์โธปิดิกส์**



<https://www.kkh.go.th/nurse//>

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
รูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training
สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

1. ชื่อหลักสูตร

ชื่อภาษาไทย	หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์
ชื่อภาษาอังกฤษ	Post Baccalaureate Residency Training Program in Orthopedics Nursing

2. ชื่อประกาศนียบัตร

ชื่อภาษาไทย	ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์
ชื่อภาษาอังกฤษ	Certificate of Post Baccalaureate Residency Training Program in Orthopedics Nursing

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบหลักและสถาบันร่วมผลิต

- 3.1 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น
- 3.2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนขอนแก่น

4. หลักการและเหตุผล

ปัญหาทางออร์โธปิดิกส์เป็นปัญหาที่มีความสำคัญในระบบสุขภาพ มีผู้ป่วยเป็นจำนวนมากที่เข้ามารับการรักษา มีความซับซ้อนเพิ่มขึ้นทั้งการดำเนินของโรค ตัวผู้ป่วย และเทคโนโลยีการรักษาที่มีการพัฒนามากขึ้น ดังนั้นผู้ป่วยกลุ่มนี้จึงต้องการพยาบาลที่มีความเฉพาะ มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาล สามารถสืบค้นและนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในการพยาบาลเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้ โดยประยุกต์ศาสตร์ความรู้ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง มีการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม การประสานเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่ครอบคลุมและเข้าถึงแหล่งประโยชน์ หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาล

ออร์โธพิดิกส์จัดทำขึ้นเพื่อ พัฒนาพยาบาลจบใหม่ให้ได้เพิ่มพูนความรู้ ประสบการณ์ ทักษะที่จำเป็นที่สำคัญในการปฏิบัติการพยาบาลออร์โธพิดิกส์ อย่างเป็นระบบ เพื่อให้มีสมรรถนะการพยาบาลเฉพาะทางออร์โธพิดิกส์ ที่พึงประสงค์ สามารถปฏิบัติในสถานการณ์จริงได้อย่างมีประสิทธิภาพ และปลอดภัย มีความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล มีความภาคภูมิใจในการทำหน้าที่ และเป็นการเพิ่มคุณค่าในการประกอบวิชาชีพ

การจัดทำหลักสูตรการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธพิดิกส์ ใช้เวลาในการฝึกอบรมอย่างน้อย 3 ปี มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พยาบาลผู้เข้าอบรม ได้มีการเรียนรู้อย่างทันสมัยทั้งในด้านทฤษฎีและปฏิบัติ มีจริยธรรม และความสามารถได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับทั้งในและนอกประเทศ ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของสังคมไทยทุกส่วนอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน เนื้อหาหลักสูตรมีโครงสร้างที่ชัดเจน มีการกำหนดสมรรถนะเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธพิดิกส์ ที่ครอบคลุมในทุกมิติ มีเนื้อหาความรู้ที่ทันสมัยสอดคล้องกับบริบท วัฒนธรรม การเปลี่ยนแปลงของโลกและนโยบายการพัฒนาประเทศไทยแลนด์ 4.0 กระบวนการฝึกอบรมเน้นการเรียนรู้จากประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยโดยตรง ร่วมกับเนื้อหาทางวิชาการ รวมทั้งการเรียนรู้ด้วยตนเองและการเรียนรู้จากหลักสูตรฝึกอบรมโดยมีการประเมินผลสมรรถนะที่ชัดเจน พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติการพยาบาลด้านออร์โธพิดิกส์ จะมีสมรรถนะเฉพาะทางในการดูแลผู้ป่วยทางออร์โธพิดิกส์ที่มีภาวะซับซ้อนอย่างปลอดภัย หน่วยบริการสามารถจัดฝึกอบรม เพื่อให้เกิดความรู้ทางคลินิกเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธพิดิกส์อย่างลึกซึ้ง ซึ่งจะส่งเสริมพัฒนาวิชาชีพการพยาบาลได้อย่างยั่งยืน ต่อเนื่องและสอดคล้องกันในระดับชาติและนานาชาติ

5. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

5.1 เพื่อจัดการให้เกิดการฝึกอบรม หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธพิดิกส์

5.2 เพื่อเพิ่มพูนความรู้ และทักษะสำหรับพยาบาลวิชาชีพที่จบใหม่ และพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานให้มีสมรรถนะการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธพิดิกส์

6. สมรรถนะของผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

6.1 สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย

6.1.1 สามารถประกอบวิชาชีพการพยาบาลเฉพาะทาง ในสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โดยใช้ความรู้ความเข้าใจในหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้

6.1.2 สามารถประกอบวิชาชีพการพยาบาลเฉพาะทาง ในสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โดยใช้ความรู้ความเข้าใจในหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ได้

6.1.3 สามารถปกป้องและพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บ รักษาได้ทั้งผู้ป่วยที่ผ่าตัดและผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยวิธีไม่ผ่าตัด

6.1.4 เข้าใจบทบาทหน้าที่และการปฏิบัติตามข้อกำหนดของวิชาชีพ ในการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

6.1.5 สามารถปกป้องตนเองจากความเสี่ยงด้านกฎหมาย ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

6.1.6 เข้าใจระบบสุขภาพ นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

6.1.7 สามารถให้คำปรึกษา ชี้แนะเกี่ยวกับพระราชบัญญัติผู้ประสบภัยจากรถ สิทธิค่ารักษาพยาบาล การขึ้นทะเบียนผู้พิการ และสิทธิประโยชน์แก่ผู้ป่วยและครอบครัวได้

6.1.8 เข้าใจระบบสุขภาพ นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

6.2 สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

6.2.1 ความรู้ทั่วไปทางการพยาบาล ทักษะพื้นฐานและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย อย่างเป็นองค์รวม

6.2.2 การป้องกันอันตรายและความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน

6.2.3 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและการป้องกันเชื้อดื้อยาในกลุ่มผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

6.2.4 บริหารยาที่ใช้บ่อยทางออร์โธปิดิกส์ได้อย่างสมเหตุสมผลและปลอดภัย

6.2.5 การประเมิน ควบคุม และจัดการอาการเป็นผลจากพยาธิสภาพของโรคและการรักษาได้อย่างปลอดภัย

6.2.6 ประเมินภาวะวิกฤตฉุกเฉินทางศาสตร์ และให้การพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

6.2.7 ปฏิบัติการพยาบาลโดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติทางการพยาบาลในผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม

6.2.8 มีความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์

6.2.9 มีความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

6.2.10 มีความรู้และทักษะในการตรวจประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

6.2.11 มีความรู้และสามารถเตรียมตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์ แนะนำวิธีการเตรียมประเมินภาวะความผิดปกติหลังทำแปลผลการตรวจ และการตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้อง

6.2.12 มีความสามารถช่วยทำหัตถการ เตรียมผู้ป่วยและอุปกรณ์ และให้คำแนะนำผู้ป่วยที่ทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์

6.2.13 สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าเกี่ยวกับปัญหาฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ และแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมกับเหตุการณ์

6.2.14 สามารถวางแผนการพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพ การเคลื่อนย้ายและการจัดทำผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

6.2.15 มีความสามารถในการใช้อุปกรณ์เสริมและการใช้กายอุปกรณ์

6.2.16 สามารถวางแผนการจำหน่าย และดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ โดยการสอน ชี้แนะ ฝึกทักษะเสริมพลังและพัฒนาศักยภาพให้ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการและครอบครัวสามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

6.3 สมรรถนะที่ 3 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ

6.3.1 มีบุคลิกภาพที่น่าเชื่อถือ แสดงออกถึงการเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ

6.3.2 สนใจใฝ่รู้ และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

6.3.3 มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ และมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ

6.3.4 ใช้ความรู้ความสามารถเฉพาะทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการและหน่วยงานครอบคลุม

6.4 สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และพัฒนาคุณภาพ

- 6.4.1 สามารถกำหนดแผนแนวทางการพัฒนาคุณภาพงานทางการแพทย์พยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้
- 6.4.2 สามารถประกันคุณภาพ กำกับติดตามคุณภาพการดูแลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้
- 6.4.3 พัฒนาความรู้ทักษะ แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยง
- 6.4.4 พัฒนาเครือข่ายการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร
- 6.4.5 ส่งเสริมให้เกิดการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยด้วยโรคทางออร์โธปิดิกส์

6.5 สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

- 6.5.1 สามารถจัดการข้อมูลจากการปฏิบัติและใช้ข้อมูลจากการปฏิบัติในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
- 6.5.2 สามารถพัฒนางาน/ โครงการ/ นวัตกรรมการดูแล/ R to R จากงานประจำเพื่อการพัฒนาคุณภาพ ตามปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการ
- 6.5.3 สามารถศึกษางานวิชาการหรือรายงานวิจัยประมวลความรู้เฉพาะสาขา/เฉพาะกลุ่ม/เฉพาะโรค และสรุป เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติ มีการแลกเปลี่ยนผลงานวิจัยกับผู้ร่วมวิชาชีพและการเผยแพร่
- 6.5.4 สามารถสืบค้นเพื่อปรับปรุงและพัฒนางานการพยาบาล โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ สามารถทำโครงการพัฒนาคุณภาพ และการทำ R to R พัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

6.6 สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ

- 6.6.1 มีทักษะการสื่อสารอย่างเหมาะสมทั้งทางลายลักษณ์อักษร และมีความรู้ความเข้าใจ
- 6.6.2 สามารถประสานงานภายในและระหว่างหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 6.6.3 การสืบค้นฐานข้อมูลสารสนเทศ และเลือกใช้ได้อย่างถูกต้อง
- 6.6.4 การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในงานบริการ งานด้านการศึกษา และงานด้านการบริหารการพยาบาล

6.7 สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยี และสารสนเทศ

- 6.7.1 สามารถสืบค้นข้อมูลและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือเพื่อนำไปสร้างแนวปฏิบัติและนำมาประยุกต์ใช้เพื่อการวางแผนการพยาบาลได้
- 6.7.2 สามารถใช้เทคโนโลยีเพื่อการติดต่อสื่อสารในการประสานการดูแลอย่างต่อเนื่อง
- 6.7.3 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดการข้อมูลทางคลินิกของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้

6.8 สมรรถนะที่ 8 ด้านการนำความรู้ไปใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคม

6.8.1 สามารถสร้างเครือข่ายทางสังคมวิชาชีพในสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้

6.8.2 ใช้ความรู้ความสามารถเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ เพื่อประโยชน์ต่อสังคมหรือส่วนรวมได้

6.9 สมรรถนะที่ 9 ด้านการเป็นผู้สอนในคลินิกและการถ่ายทอดความรู้ ประสบการณ์ให้กับทีมการดูแล

6.9.1 สามารถเป็นผู้สอนในคลินิกได้

6.9.2 สามารถถ่ายทอดความรู้ให้กับทีมดูแลได้

6.10 สมรรถนะที่ 10 ด้านการจัดการข้อมูลและนำไปใช้ประโยชน์

6.10.1 สามารถจัดการข้อมูลจากการปฏิบัติและใช้ข้อมูลจากการปฏิบัติในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้

6.10.2 พัฒนางาน/โครงการ/นวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อการพัฒนาคุณภาพตามปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการ

7. โครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ ประกอบด้วยชุดการเรียนรู้ 6 ชุดการเรียนรู้ ประกอบด้วยหน่วยการเรียนรู้ทั้งหมด 22 หน่วยการเรียนรู้ รายละเอียด ดังนี้

7.1 ชุดการเรียนรู้ที่ 1 นโยบายสุขภาพ จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพ
ประกอบด้วย 3 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

7.1.1 หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.1 ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

7.1.2 หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.2 จริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์

7.1.3 หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.3 บทบาทและหน้าที่หลักของพยาบาลออร์โธปิดิกส์

7.2 ชุดการเรียนรู้ที่ 2 ความรู้ทั่วไปทางการพยาบาล ทักษะพื้นฐานและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม

ประกอบด้วย 6 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

7.2.1 หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.1 การปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลอย่างปลอดภัย

7.2.2 หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.2 การปฏิบัติการพยาบาลอย่างปลอดภัย

- 7.2.3 หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.3 การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
- 7.2.4 หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.4 การบริหารยา
- 7.2.5 หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.5 การประเมินและการจัดการภาวะวิกฤตฉุกเฉิน
- 7.2.6 หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.6 การวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย

7.3 ชุดการเรียนรู้ที่ 3 หลักการพยาบาลทางออร์โธปิดิกส์

ประกอบด้วย 5 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

- 7.3.1 หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.1 แนวคิดการพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์
- 7.3.2 หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.2 การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะโรคร่วม
- 7.3.3 หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.3 การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อยทางออร์โธปิดิกส์
- 7.3.4 หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.4 การผ่าตัดและการทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์
- 7.3.5 หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.5 การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ และการดูแลต่อเนื่อง

7.4 ชุดการเรียนรู้ที่ 4 การประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์

ประกอบด้วย 3 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

- 7.4.1 หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.1 การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์
- 7.4.2 หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.2 การเตรียมผู้ป่วยตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์และการพยาบาลภายหลังตรวจ
- 7.4.3 หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.3 การประเมินภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์และการจัดการพยาบาล

7.5 ชุดการเรียนรู้ที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

ประกอบด้วย 2 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

- 7.5.1 หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.1 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บ
- 7.5.2 หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.2 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

7.6 ชุดการเรียนรู้ที่ 6 การวิจัยและการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

ประกอบด้วย 3 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

- 7.6.1 หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.1 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยออโรโอดิกส์
- 7.6.2 หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.2 การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- 7.6.3 หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.3 การใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อพัฒนาการพยาบาลออโรโอดิกส์

8. รายละเอียดชุดการเรียนรู้และหน่วยการเรียนรู้

ชุดการเรียนรู้ที่ 1 นโยบายสุขภาพ จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพ

แนวคิดของชุดการเรียนรู้

แนวโน้มทางด้านสุขภาพและนโยบายสุขภาพของประเทศภายใต้นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพ การบริหารจัดการหน่วยงาน การบริหารบริการสุขภาพ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพในผู้ป่วยออโรโอดิกส์ หลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และการตัดสินใจเชิงจริยธรรม บทบาทของพยาบาลออโรโอดิกส์

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยด้วยความรู้ความเข้าใจในระบบบริการพยาบาล และระบบสุขภาพ
2. ประยุกต์ใช้นโยบายสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยทางออโรโอดิกส์
3. มีความตระหนักและนำความรู้ความเข้าใจ และนโยบายสุขภาพ จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยศาสตร์ไปใช้เพื่อเฝ้าระวังและปกป้องความเสี่ยงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายในการพยาบาลผู้ป่วยออโรโอดิกส์
4. ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออโรโอดิกส์โดยใช้ความรู้ความเข้าใจหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
5. ปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทและความรับผิดชอบของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยทางออโรโอดิกส์ เพื่อให้เกิดคุณภาพการรักษายาบาลตามความคาดหวังของระบบบริการสุขภาพ และสังคม
6. ใช้ความรู้ความสามารถเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออโรโอดิกส์เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วย/ ผู้ใช้บริการและหน่วยงานครอบคลุม

สมรรถนะที่คาดหวัง

- สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย
- สมรรถนะที่ 3 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ
- สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และพัฒนาคุณภาพ
- สมรรถนะที่ 8 ด้านการนำความรู้ไปใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคม

ชุดการเรียนรู้ที่ 1 นโยบายสุขภาพ จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพ

ประกอบด้วย 3 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

- หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.1 ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ
- หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.2 จริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพ
สำหรับผู้ป่วยออโรโรติกส์
- หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.3 บทบาทและหน้าที่หลักของพยาบาลออโรโรติกส์

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.1 ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยออโรโรติกส์อย่างมีประสิทธิภาพ พยาบาลต้องปฏิบัติการพยาบาลด้วยพื้นฐานความรู้และความเข้าใจเรื่องโครงสร้างระบบสุขภาพของประเทศ การปฏิรูประบบสุขภาพไทยภายใต้รัฐธรรมนูญ ปี พ.ศ. 2560 นโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ และแผนยุทธศาสตร์สุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขตามแนวคิดยุทธศาสตร์ชาติในระยะ 20 ปี นโยบายการจัดบริการตามเขตสุขภาพ กฎบัตรอาเซียน Sustainable Development Goals และผลกระทบต่อระบบการพยาบาลและการพยาบาลทางออโรโรติกส์

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. เข้าใจโครงสร้างระบบสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพไทยภายใต้รัฐธรรมนูญ ปีพ.ศ. 2560
2. วิเคราะห์นโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ ตามแนวคิดยุทธศาสตร์ชาติในระยะ 20 ปี
3. เข้าใจแผนยุทธศาสตร์สุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายการจัดบริการตามเขตสุขภาพ และผลกระทบต่อการพยาบาลทางออโรโรติกส์
4. วิเคราะห์ความสำคัญและผลกระทบของกฎบัตรอาเซียน และ Sustainable Development Goals ต่อระบบการพยาบาล และการพยาบาลทางออโรโรติกส์

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. โครงสร้างระบบสุขภาพ
2. การปฏิรูประบบสุขภาพไทยภายใต้รัฐธรรมนูญ ปี พ.ศ. 2560
3. นโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ ตามแนวคิดยุทธศาสตร์ชาติในระยะ 20 ปี
4. แผนยุทธศาสตร์สุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข
5. นโยบายการจัดบริการตามเขตสุขภาพ และผลกระทบต่อการพยาบาลทางออร์โธปิดิกส์
6. ประชาคมอาเซียนและผลกระทบต่อระบบการพยาบาล และการพยาบาลทางออร์โธปิดิกส์
7. Sustainable Development Goals กับการนำมาใช้ในการพยาบาลทางออร์โธปิดิกส์

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยาย Online
2. ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
3. การมอบหมายให้วิเคราะห์และจัดทำรายงาน ในประเด็นแผนยุทธศาสตร์องค์กรพยาบาล ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ในระยะ 20 ปี
4. การจัดสัมมนาและอภิปรายกลุ่ม

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่องระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ
2. วิดีโอคลิปเรื่องระบบสุขภาพ

การประเมินผล

1. รายงานการวิเคราะห์ประเด็นยุทธศาสตร์
2. การมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการอภิปรายกลุ่ม
3. การสอบวัดความรู้

เอกสาร/ตำรา

กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง. (2561). *แนวทางการพัฒนาระบบบริการ: Service plan*.

ปทุมธานี: บริษัท สำนักพิมพ์ สี่ตวัน จำกัด.

กองบริหารสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2560). *การขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ. 2560-2564*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด.

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น. (2562). *แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2563 – 2565: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น*.

กลุ่มงานนโยบายและยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลขอนแก่น. (2563). *ทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลขอนแก่น ปีงบประมาณ 2564 – 2565*: โรงพยาบาลขอนแก่น.

คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ. (2559). *แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ*

ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564): กระทรวงสาธารณสุข

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2559). *แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)*: กระทรวงสาธารณสุข.

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.2 จริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยออโรติคส์

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

หลักคุณธรรม ทฤษฎีจริยศาสตร์ จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ จรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิผู้ป่วย หลักกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล พรบ.หลักประกันสุขภาพ พรบ.อื่นๆที่เกี่ยวข้อง และการตัดสินใจเชิงจริยธรรมหลักคุณธรรม จริยธรรม

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. มีความรู้ความเข้าใจทฤษฎีจริยศาสตร์ จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิผู้ป่วย หลักกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล พรบ.หลักประกันสุขภาพ พรบ.อื่นๆที่เกี่ยวข้อง
2. ประกอบวิชาชีพการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออโรติคส์โดยใช้ความรู้ความเข้าใจในหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ
3. มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ และมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ
4. ตัดสินใจเชิงจริยธรรม ในการปฏิบัติและบริหารงานที่เกี่ยวข้อง

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. จริยธรรมและจรรยาบรรณในการพยาบาลผู้ป่วยออโรติคส์
2. ข้อบังคับ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยออโรติคส์
3. กรณีศึกษาจริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมายในผู้ป่วยออโรติคส์
4. บทบาทของพยาบาลในการเป็นผู้พิทักษ์สิทธิออโรติคส์
5. ความเสี่ยงด้านกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยออโรติคส์

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยาย Online
2. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลประเด็นจริยธรรมที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน สรุปสาระสำคัญและนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. มอบหมายวิเคราะห์กรณีศึกษา
4. จัดทำ Case conference, Ethics conference

สื่อการเรียนรู้

Power point ประกอบการบรรยายเรื่อง จริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการ บริการสุขภาพสำหรับผู้ป่วยออริโอปิติกส์

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินสมรรถนะจากการปฏิบัติงาน
3. การมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการอภิปรายกลุ่ม และรายงานกลุ่ม
4. รายงานวิเคราะห์กรณีศึกษา

เอกสาร/ตำรา

กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม. (2556). *แผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติฉบับที่ 3 พ.ศ.*

2557-2561. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา.

สภาการพยาบาล. (2558). *คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์การพยาบาล : กลไกและการปฏิบัติ พ.ศ.*

2558. นนทบุรี: สภาการพยาบาล

สิวลี ศิริโล. (2556). *จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล*. พิมพ์ครั้งที่ 13. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

แสงทอง อีระทองคำ, ไสว นรสาร บรรณาธิการ (2556). *กฎหมายสำหรับพยาบาล โครงการตำรา รามาธิบดี*. โรงพยาบาลรามาธิบดี: มหาลัยมหิดล.

แสวง บุญเฉลิมวิภาส บรรณาธิการ (2556). *กฎหมายและข้อควรระวังของผู้ประกอบวิชาชีพแพทย พยาบาล*. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: วิญญูชน.

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.3 บทบาทและหน้าที่หลักของพยาบาลออร์โธปิดิกส์

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

พยาบาลออร์โธปิดิกส์มีบทบาทและหน้าที่หลักในการเป็นผู้ให้การบำบัดอาการที่ขัดขวางการฟื้นตัวของผู้ป่วย ประเมินและป้องกันความเสี่ยงของผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ เตรียมความพร้อมผู้ป่วยสำหรับการผ่าตัด การส่งเสริมการฟื้นตัว การให้ข้อมูลทางสุขภาพเพื่อส่งเสริมการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง การประสานงานเพื่อจัดหาทรัพยากร เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง และในปัจจุบันยังต้องขยายขอบเขตของบทบาทให้ครอบคลุมทุกช่วงเวลาของการดูแลผู้ป่วยอย่างครบวงจร โดยต้องให้การดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย (Case method) และประสานการดูแล เมื่อจำหน่าย/ส่งต่อการรักษาเพื่อการดูแลต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุบทบาทและหน้าที่หลักของพยาบาลออร์โธปิดิกส์ ในการเป็นผู้ให้การบำบัดอาการที่ขัดขวางการฟื้นตัวของผู้ป่วย
2. วิเคราะห์บทบาทในการเป็นผู้ประเมินและป้องกันความเสี่ยงของผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
3. เชื่อมโยงบทบาทหน้าที่ที่ปฏิบัติ กับยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน องค์กร และแผนพัฒนาประเทศในสาขาออร์โธปิดิกส์
4. มีความรู้ความเข้าใจในบทบาทของการเป็นผู้เตรียมความพร้อมผู้ป่วยสำหรับการผ่าตัด การส่งเสริมการฟื้นตัว การให้ข้อมูลทางสุขภาพเพื่อส่งเสริมการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง
5. เข้าใจกระบวนการประสานงานเพื่อจัดหาทรัพยากรเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
6. วิเคราะห์บทบาทของพยาบาลออร์โธปิดิกส์ ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย (Case method) และประสานการดูแลเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและเกิดคุณภาพในการดูแล

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. บทบาทและหน้าที่หลักของพยาบาลออร์โธปิดิกส์ในการเป็นผู้ให้การบำบัดอาการที่ขัดขวางการฟื้นตัวของผู้ป่วย
2. บทบาทในการเป็นผู้ประเมินและป้องกันความเสี่ยงของผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
3. บทบาทการปฏิบัติงานตามแผนยุทธศาสตร์
4. บทบาทของการเป็นผู้เตรียมความพร้อมผู้ป่วยสำหรับการผ่าตัด การส่งเสริมการฟื้นตัว การให้ข้อมูลทางสุขภาพเพื่อส่งเสริมการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง
5. กระบวนการประสานงานเพื่อจัดหาทรัพยากรเพื่อการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์อย่างต่อเนื่อง
6. บทบาทของพยาบาลออร์โธปิดิกส์ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย (case method) และการประสาน

การดูแล เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและเกิดคุณภาพในการดูแล รวมถึงการส่งต่อข้อมูลการแลระยะ Intermediate care

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยาย Online
2. ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลเฉพาะทางที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. มอบหมายให้วิเคราะห์รูปแบบ การวางแผนในประเด็น ประเมินและป้องกันความเสี่ยงของผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ เตรียมความพร้อมผู้ป่วยสำหรับการผ่าตัด การส่งเสริมการฟื้นตัว การให้ข้อมูลทางสุขภาพเพื่อส่งเสริมการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการประสานงาน ระหว่างหน่วยงาน และนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำไปปรับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประเด็นที่สำคัญ

สื่อการเรียนรู้

1. Power point ประกอบคำบรรยาย เรื่องบทบาทและหน้าที่หลักของพยาบาลออร์โธปิดิกส์
2. เอกสารแผนยุทธศาสตร์ชาติสาขาออร์โธปิดิกส์ แผนยุทธศาสตร์ชาติ

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการอภิปรายกลุ่ม
3. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาล
4. รายงานการวิเคราะห์รูปแบบการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์แห่งชาติ. (2555). *แนวทางการฟื้นฟูผู้บาดเจ็บ/คนพิการ*

จากอุบัติเหตุทางถนน กรณี: “บาดเจ็บไขสันหลัง บาดเจ็บทางสมอง กระดูกหัก สูญเสียอวัยวะ.”

กรุงเทพฯ: บริษัทสหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พับลิชชิ่งจำกัด

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาล*

ทางคลินิก. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามารามิบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารามิบัติ

มหาวิทยาลัยมหิดล.

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อธิวรรณ เชื้อตาลิ่ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออโรปิติกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล.

อภิชนา ไชวรินทร์. (2557). คู่มือสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บที่ไขสันหลัง. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 5. เชียงใหม่: สุทิน

การพิมพ์

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing : An*

Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care. New York, United States:

John Wiley & Sons Inc

ชุดการเรียนรู้ที่ 2 ความรู้ทั่วไปทางการพยาบาล ทักษะพื้นฐานและปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยอย่าง เป็นองค์รวม

แนวคิดของชุดการเรียนรู้

หลักการสำคัญที่พยาบาลทุกคนปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีจริยธรรมและมีมาตรฐานพื้นฐาน วิชาชีพ การมีความรู้และทักษะการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล มีความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลอย่างปลอดภัย สามารถทำหัตถการได้อย่างปลอดภัย มีความรู้ในกระบวนการพยาบาล ประเมินและรับผู้ป่วยใหม่ สามารถป้องกัน ค้นพบ และจัดการภาวะฉุกเฉินของผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. รู้ เข้าใจ และมีทักษะในการทำหัตถการทางศัลยกรรมศาสตร์ทั่วไป
2. สามารถป้องกันอันตรายจากการปฏิบัติงาน (2P safety) ทั้ง Physical and verbal abuse
3. การป้องกันการเกิดเหตุการณ์ที่ไม่ปลอดภัยกับผู้ป่วยที่ทำหัตถการ
4. สามารถป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และป้องกันการติดเชื้อดื้อยาได้
5. สามารถบริหารยาได้อย่างสมเหตุสมผลและปลอดภัย
6. สามารถป้องกัน ค้นพบ และจัดการภาวะฉุกเฉิน และภาวะวิกฤตได้อย่างปลอดภัย
7. สามารถให้การพยาบาล และจัดการอาการที่เป็นผลจากความเจ็บปวด ผลจากพยาธิสภาพได้
8. ให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อนระหว่างและหลังการตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางออโรปิติกส์ได้

อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

สมรรถนะที่คาดหวัง

สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล โดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติทางการพยาบาลในผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม

ชุดการเรียนรู้ที่ 2 ความรู้ทั่วไปทางการแพทย์พยาบาล ประกอบด้วย 6 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

- หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.1 การปฏิบัติทักษะทางการแพทย์พยาบาลอย่างปลอดภัย
- หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.2 การปฏิบัติการพยาบาลอย่างปลอดภัย
- หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.3 การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
- หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.4 การบริหารจัดการยา
- หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.5 การประเมินและการจัดการภาวะวิกฤตฉุกเฉิน
- หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.6 การวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับและปัญหาของผู้ป่วย

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.1 การปฏิบัติทักษะทางการแพทย์พยาบาลอย่างปลอดภัย

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การทำหัตถการอย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์มีหลายชนิด เช่น การวัดสัญญาณชีพ การเจาะเลือดทางหลอดเลือดดำ การเจาะเลือดปลายนิ้ว เป็นต้น เพื่อตรวจหาระดับน้ำตาลในกระแสเลือด การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด การให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (12-lead EKG) การดูสายระบายต่างๆ

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถทำหัตถการทางการแพทย์พยาบาลได้ดังนี้

1. การวัดสัญญาณชีพและการแปลผล
2. การเจาะเลือดทางหลอดเลือดดำ
3. การเจาะเลือดปลายนิ้วเพื่อตรวจหาระดับน้ำตาลในกระแสเลือด
4. การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
5. การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด
6. การให้สารอาหารทางหลอดเลือดดำ
7. การฉีดยาอินซูลิน
8. การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (12 lead EKG)
9. การสวนปัสสาวะ Bladder irrigate และการใส่สายสวนปัสสาวะ
10. Central venous catheter care
11. Gastrostomy tube care

12. Surgical drainage care
13. Wound/Ostomy care
14. Suture removal care
15. Tracheostomy care

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. การตรวจประเมิน สัญญาณชีพ คลื่นไฟฟ้าหัวใจ และการวิเคราะห์ผล
2. การส่งตรวจ และการวิเคราะห์ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
3. การให้สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด และสารอาหาร ทางหลอดเลือดดำ
4. การทำแผลชนิดต่างๆในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ และหัตถการที่สำคัญ

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายทาง Online
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
3. การสอนสาธิต และการสาธิตย้อนกลับ
4. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round)

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่อง
 - 1.1 การตรวจประเมินสัญญาณชีพ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจและการวิเคราะห์ผล
 - 1.2 การส่งตรวจ และการวิเคราะห์ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ
 - 1.3 การให้สารน้ำ เลือดและส่วนประกอบของเลือด และสารอาหาร ทางหลอดเลือดดำ
 - 1.4 การทำแผลชนิดต่าง ๆ ในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
2. มอบหมายรายกลุ่มให้ศึกษาค้นคว้า การตรวจและวิเคราะห์ผล Lab การให้เลือด การทำแผล ชนิดต่างๆทางออร์โธปิดิกส์

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาล
3. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination, OSCE)
4. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง

เอกสาร/ตำรา

- ณัฐสุรางค์ บุญจันทร์ และ อรุณรัตน์ เทพนา. (2559). *ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล. Basic skills in nursing*. นนทบุรี : โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
- Anne-Marie Brady, Catherine McCabe, Margaret McCann. (2014). *Fundamentals of Medical-Surgical Nursing: A Systems Approach*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc
- Lippincott Williams & Wilkins. (2015). *Fundamentals of Nursing Made Incredibly Easy*. 2nd edition. Philadelphia, United States: Lippincott Williams & Wilkins
- Lippincott Williams. (2018). *Nursing Procedures*. 8th edition. Philadelphia, United States: Lippincott Williams & Wilkins

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.2 การปฏิบัติการพยาบาลอย่างปลอดภัย

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การให้บริการผู้ป่วย สามารถเกิดเหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ตลอดเวลา การปฏิบัติการพยาบาลอย่างปลอดภัยเป็นสิ่งสำคัญในการดูแลผู้ป่วย และต้องคำนึงถึงความปลอดภัยแก่พยาบาลผู้ให้บริการ ด้วยความปลอดภัย เริ่มตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มเข้ามารับบริการ กระบวนการดูแลต้องทำตามมาตรฐานการดูแลที่ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นการปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงหลัก Patient Safety และ Personnel Safety

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงหลัก Patient Safety
2. ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงหลัก Personnel Safety

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์โดยยึดหลัก Patient safety
2. การป้องกันความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน โดยยึดหลัก Personnel safety

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายทาง Online
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การ Coaching

3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์ความไม่ปลอดภัยที่พบจากปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. การเยี่ยมตรวจทางการพยาบาล (Nursing round)
5. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา
6. การจัดทำ Nursing conference

สื่อการเรียนรู้

1. Power point ประกอบคำบรรยายเรื่อง การปฏิบัติการพยาบาล ตามหลัก 2P safety
2. มอบหมายรายกลุ่มให้ศึกษา ค้นคว้า เรื่อง 2 P safety และนำมาแลกเปลี่ยนในกลุ่ม

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. ฝึกปฏิบัติ ครบจำนวนครั้งที่กำหนด และบรรลุตามสมรรถนะที่กำหนด
3. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
4. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
5. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

- ณัฐสุรางค์ บุญจันทร์ และ อรุณรัตน์ เทพนา. (2559). *ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล. Basic skills in nursing*. นนทบุรี : โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
- สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน). (2561). *เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยของประเทศไทย พ.ศ. 2561. Patient Safety goal: SIMPLE Thailand 2018*. นนทบุรี: เฟมัส แอนด์ ซัคเซสฟูล
- สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน). (2562). *เป้าหมายความปลอดภัยของบุคลากรสาธารณสุขของประเทศไทย พ.ศ. 2561. Personnel Safety goal: SIMPLE Thailand 2018*. พิมพ์ครั้งที่ 4. นนทบุรี: เฟมัส แอนด์ ซัคเซสฟูล
- Lippincott Williams & Wilkins. (2015). *Fundamentals of Nursing Made Incredibly Easy!*. 2nd edition. Philadelphia, United States: Lippincott Williams & Wilkins
- Lippincott Williams. (2018). *Nursing Procedures*. 8th edition. Philadelphia, United States: Lippincott Williams & Wilkins

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.3 การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การติดเชื้อในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์เป็นเรื่องที่มีความสำคัญต่อการรอดชีวิตของผู้ป่วย อย่างไรก็ตามการติดเชื้อหลังผ่าตัดสามารถเกิดขึ้นได้ทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาล และอาจเกิดการแพร่กระจายเชื้อหลายช่องทาง บุคลากรทางการแพทย์เป็นตัวกลางที่สำคัญที่ทำให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อได้มาก หรือจากการปนเปื้อนจากสภาพแวดล้อมและการปนเปื้อนจากผิวหนังของตัวผู้ป่วยเอง หรือเกิดจากการติดต่อกันของผู้ป่วยด้วยกัน การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่จะช่วยลดการแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ล้างมือได้อย่างถูกต้องและมี compliance ที่ดีต่อการล้างมือ
2. ใช้ Personal protective equipment ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
3. ให้การพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อป้องกัน Ventilator Associated Pneumonia
4. ให้การพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อป้องกัน Catheter associated Urinary tract Infection

(CAUTI), Catheter- Related Blood Stream Infection (CRBSI)

5. การพยาบาลเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. หลักการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
2. การล้างมือ
3. หลักการใช้ Personal protective equipment
4. การพยาบาลตามมาตรฐานเพื่อป้องกันการติดเชื้อในระบบต่างๆ ได้แก่ Ventilator

Associated Pneumonia, Catheter associated Urinary tract Infection (CAUTI), Catheter-Related Blood Stream Infection (CRBSI), Surgical site infection

5. การวินิจฉัยการติดเชื้อ และการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ MDR
6. การจัดการขยะ
7. การจัดการสิ่งแวดล้อมและการทำความสะอาดเครื่องมือเครื่องใช้
8. สถานการณ์ COVID ต่อการให้บริการพยาบาล

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายทาง Online
2. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อที่พบในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. การสอนสาธิต และการสาธิตย้อนกลับ
4. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่อง การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
2. มอบหมายรายกลุ่มให้ศึกษาค้นคว้า การวินิจฉัยการติดเชื้อ สถานการณ์ COVID-19 กับการปฏิบัติการพยาบาล และนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. ประเมินผลในรูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
3. การประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง
4. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ

เอกสาร/ตำรา

ผศ.นพ.กำธร มาลาธรรม, นพ.สุสัณฑ์ อาศนะเสน. (2556). *คู่มือปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ*

ในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด

สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2561). *คู่มือวินิจฉัยการติดเชื้อใน*

โรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). *แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุม*

การติดเชื้อในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์

Australian Government National Health and Medical Research Council. (2019). *Australian Guidelines for the Prevention and Control of Infection in Healthcare*. Retrieved 13 March 2021, from <https://www.nhmrc.gov.au/sites/default/files/documents/infection-control-guidelines-feb2020.pdf>

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.4 การบริหารจัดการยา

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การบริหารยาที่ถูกต้องตรงตามมาตรฐานเป็นบทบาทหนึ่งของการพยาบาลผู้ป่วย พยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้ทางเภสัชวิทยา ในระดับที่สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเป็นองค์รวม ผู้เข้ารับการอบรมต้องมีความรู้ ความเข้าใจในเภสัชจลนศาสตร์ของยา กลไกการออกฤทธิ์ ชนิดของยา ข้อบ่งชี้ การติดตามผลการให้ยา พยาบาลจำเป็นต้องมีกระบวนการในการบริหารยาที่เป็นไปตามมาตรฐาน และหากเกิดอาการไม่พึงประสงค์พยาบาลสามารถจัดการและให้ความช่วยเหลือเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายกลไกการออกฤทธิ์ของยาแต่ละชนิดได้อย่างถูกต้อง
2. อธิบายข้อบ่งชี้ของการให้ยา คำนวณขนาดยา และบริหารยาได้ถูกต้อง
3. สามารถให้การพยาบาล จัดการและเฝ้าระวังความเสี่ยงหรืออาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

กลุ่ม high alert drugs ยาปฏิชีวนะ ยาที่ออกฤทธิ์ต่อระบบต่าง ๆ ของร่างกาย ได้แก่ ยาที่มีผลต่อระบบ autonomic nervous system, Cardiovascular system, central nervous system, endocrine system, G.I. track, respiratory system เป็นต้น

4. สามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย ญาติและผู้ดูแล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยจากการใช้ยาได้อย่างเหมาะสม

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

เภสัชจลนศาสตร์ของยา กลไกการออกฤทธิ์ ชนิดของยา ข้อบ่งชี้ การติดตามผลการให้ยา โดยจัดกิจกรรมในรูปแบบการบรรยาย การอภิปราย และมอบหมายงาน เพื่อให้กระบวนการในการบริหารยาที่เป็นไปตามมาตรฐาน

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายทาง Online
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and modeling)
3. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา
4. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่องการบริหารยา
2. มอบหมายรายกลุ่มให้ศึกษา ยาที่ใช้บ่อยในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ กระบวนการบริหารยา Antibiotic

ยาที่ส่งผลข้างเคียงที่สำคัญต่อผู้ป่วย

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. ประเมินผลในรูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
3. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาลด้านการบริหารจัดการยา
4. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

- จกกลณี จันทศิริ.(2563). *เอกสารประกอบการสอน การบริหารยา*. สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์
- ณัฐสุรางค์ บุญจันทร์, อรุณรัตน์ เทพนา. (2559). *ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล. Basic skills in nursing*. นนทบุรี : โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
- Anne-Marie Brady, Catherine McCabe, Margaret McCann. (2014). *Fundamentals of Medical-Surgical Nursing : A Systems Approach*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.5 การประเมินและการจัดการภาวะวิกฤตฉุกเฉิน

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การป้องกัน ค้นพบ และจัดการ ภาวะฉุกเฉิน และวิกฤติได้อย่างปลอดภัย การประเมิน Early warning signs และการ early detection ของแต่ละกลุ่มโรค การพยาบาลเพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน อาจเกิดขึ้นในระหว่างการดูแล และการฟื้นฟูสภาพ การจัดการอาการที่เป็นผลจากความเจ็บป่วย ผลจากพยาธิสภาพ

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้นี้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ป้องกัน ค้นพบ และจัดการ ภาวะฉุกเฉิน และวิกฤตดังต่อไปนี้ได้อย่างปลอดภัย
 - 1.1 การประเมินภาวะก่อนวิกฤต Early warning signs
 - 1.2 การกู้ชีพขั้นสูง (Advanced cardiac life support)
 - 1.3 การประเมินภาวะติดเชื้อรุนแรงและการพยาบาลเร่งด่วน
 - 1.4 การประเมินและการจัดการภาวะ Shock (Hypovolemic shock, Sepsis shock, cardiogenic shock, anaphylactic shock) Neurogenic shock, Spinal shock

- 1.5 การประเมินและการจัดการภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่
- 1.6 การประเมินและการจัดการภาวะไม่สมดุลของกรด-ด่าง
- 1.7 การประเมินและการจัดการภาวะฉุกเฉินระบบหัวใจและหลอดเลือด (Cardiovascular Emergencies)
- 1.8 การประเมินและการจัดการภาวะฉุกเฉินระบบทางเดินหายใจ (Respiratory emergency)
- 1.9 การประเมินและการจัดการภาวะฉุกเฉินระบบประสาท (Neurological emergencies)
- 1.10 การประเมินและการจัดการปฏิกิริยาภูมิแพ้เฉียบพลันรุนแรง (Anaphylaxis)
- 1.11 การประเมินและการจัดการภาวะฉุกเฉินระบบทางเดินอาหาร (Gastrointestinal emergencies)
- 1.12 การประเมินและการจัดการภาวะฉุกเฉินระบบทางเดินปัสสาวะ (Urological emergencies)
- 1.13 การประเมินภาวะ Compartmental syndrome
2. สามารถประเมิน ฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนอาจเกิดขึ้นในระหว่างการดูแล และการฟื้นฟูสภาพ ดังนี้ได้
 - 2.1 Pneumonia, ปอดอักเสบที่เกี่ยวข้องกับเครื่องช่วยหายใจ (ventilator associated pneumonia: VAP).
 - 2.2 Nosocomial Catheter associated Urinary Tract Infection: CaUTI), Catheter-Related Bloodstream Infection: CRBSI)
 - 2.3 ภาวะหลอดเลือดดำอักเสบ (phlebitis)
 - 2.4 การติดเชื้อ การถอดถอนจาก device/cath line ต่าง ๆ เช่น central line เป็นต้น
 - 2.5 แผลกดทับ (Pressure sore)
 - 2.6 Disorientation
 - 2.7 Stress and Depression
 - 2.8 Phantom sensation
 - 2.9 Autonomic dysreflexia

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

การป้องกัน ค้นพบ และจัดการ ภาวะฉุกเฉิน และวิกฤติได้อย่างปลอดภัย การประเมิน Early warning signs และการ early detection ของแต่ละกลุ่มโรค

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายทาง Online
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา
5. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
6. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยาย เรื่องการประเมินและการจัดการภาวะวิกฤตฉุกเฉินในผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์
2. มอบหมายทำ Nursing round

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง
3. การประเมินสมรรถนะในรูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
4. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
5. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
6. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

จกกลณี จันทศิริ.(2564). *เอกสารประกอบการสอนการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน*. สำนักวิชา

พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สุจิตรา ลีมนานายลาภ, ขวนพิศ ทำนอง. (2559). *การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยวิกฤต = Critical*

Care Nursing. พิมพ์ครั้งที่ 9. ขอนแก่น: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สายวิชาพยาบาลศาสตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก*. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามาริบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

วิจิตรา กุสมภ์. (2556). *การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤต : แบบองค์รวม*. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: สหประชาพานิชย์

วิจิตรา กุสมภ์. (2560). *การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤตแบบองค์รวม = Critical care nursing a holistic approach*. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: สหประชาพานิชย์

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อธิวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559). *การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์*. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

Linda D. Urden, Kathleen M. Stacy, Mary E. Lough. (2018). *Critical care Nursing : Diagnosis and Management*. 8th edition. Canada: Elsevier Inc.

Sharon L Lewis, Linda Bucher, Margaret Mclean Heikemper, Mariann M. Harding. (2016). *MEDICAL – SURGICAL NURSING*. 10th edition. United States of America: Elsevier Inc.

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing : An Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.6 การวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับและปัญหาของผู้ป่วย

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

ผู้ป่วยโรคทางออร์โธปิดิกส์ต้องเผชิญกับอาการไม่สุขสบายที่เกิดขึ้นหลายอาการร่วมกัน ทั้งจากการดำเนินของโรคและผลจากการผ่าตัด เช่น อาการปวด อาการนอนไม่หลับ อาการไข้ อาการอ่อนเพลีย ความวิตกกังวล ความไม่สุขสบาย ภาวะท้องผูก ภาวะ urinary and fecal incontinence Abdominal discomfort เป็นต้น พยาบาลมีบทบาทสำคัญในการประเมิน คัดกรอง ให้การพยาบาล เพื่อบรรเทาอาการเหล่านี้ และส่งเสริมการดูแลตนเองของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับการจัดการอาการ เพื่อส่งเสริมให้เกิดการฟื้นหายที่ดีหลังการผ่าตัด และคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ค้นหาและวินิจฉัยอาการไม่สุขสบายที่เกิดขึ้นหลายอาการร่วมกันทั้งจากการดำเนินของโรคและผลจากการผ่าตัด ได้แก่ อาการปวด อาการนอนไม่หลับ อาการไข้ อาการอ่อนเพลีย ความวิตกกังวล ความไม่สุขสบาย ภาวะท้องผูก ภาวะ urinary and fecal incontinence, Abdominal discomfort ได้
2. วางแผนการพยาบาลเพื่อบรรเทาอาการไม่สุขสบายเหล่านั้นได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

การพยาบาลที่สอดคล้องกับอาการไม่สุขสบาย เช่น อาการปวด อาการนอนไม่หลับ อาการไข้ อาการอ่อนเพลีย ความวิตกกังวล ความไม่สุขสบาย ภาวะท้องผูก ภาวะ urinary and fecal incontinence Abdominal discomfort

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. บรรยายทาง Online
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and modeling) และการบูรณาการการเรียนรู้จากการปฏิบัติงานประจำ
3. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round)
4. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษาและจัดทำ Nursing conference
5. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง อ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลเฉพาะทางที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
6. การสอนสาธิต และการสาธิตย้อนกลับ

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่อง การวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้องกับและปัญหาของผู้ป่วย
2. มอบหมายผู้ป่วยให้ดูแล
3. มอบหมายให้ทำ Nursing round ผู้ป่วยที่ได้รับผิดชอบ

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินสมรรถนะในรูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
3. การนำเสนอ และร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล และการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
4. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา

เอกสาร/ตำรา

- ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์*. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก*. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามาริบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาริบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศูนย์สิทธิธรรมเพื่อการฟื้นฟูสภาพทางการแพทย์แห่งชาติ. (2555). *แนวทางการฟื้นฟูผู้ป่วยบาดเจ็บ/คนพิการจากอุบัติเหตุทางถนน กรณี: “บาดเจ็บไขสันหลัง บาดเจ็บทางสมอง กระดูกหัก สูญเสียอวัยวะ.”* กรุงเทพฯ: บริษัทสหมิตรพริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่งจำกัด
- อภิชนา โฉมวิเศษ. (2557). *คู่มือสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บที่ไขสันหลัง*. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 5. เชียงใหม่: สุทินการพิมพ์
- Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2018). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer International Publishing
- Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing: An Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc

ชุดการเรียนรู้ที่ 3 หลักการพยาบาลทางออร์โธปิดิกส์

แนวคิดของชุดการเรียนรู้

แนวคิด หลักการ การรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ และการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะโรคร่วม การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อย การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ ความรู้ทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์และการดูแลต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายแนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้
2. ประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะโรคร่วม
3. ประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลของผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาทันทีทางออร์โธปิดิกส์ในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อย
4. อธิบายแนวทางและวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ได้

5. ประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ และการดูแลต่อเนื่อง

สมรรถนะที่คาดหวัง

สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลโดยบูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติทางการพยาบาลในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่เข้ารับการรักษอย่างเป็นองค์รวม

ชุดการเรียนรู้ที่ 3 หลักการพยาบาลทางออร์โธปิดิกส์ ประกอบด้วย 5 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.1 แนวคิดการพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.2 การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะโรคร่วม

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.3 การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อยทางออร์โธปิดิกส์

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.4 การผ่าตัดและการทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.5 การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ และการดูแลต่อเนื่อง

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.1 แนวคิดการพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

แนวคิดการพยาบาล ระบบการพยาบาล การจัดการการพยาบาลของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ และการจัดการทางการฟื้นฟู รวมทั้งศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องที่เกี่ยวกับการพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายแนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้
2. อธิบายการจัดการทางการพยาบาลของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. แนวคิดการพยาบาล ระบบการพยาบาล
2. การจัดการทางการพยาบาลของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ ด้านร่างกาย จิต อารมณ์ สังคม

ครอบครัว และชุมชน

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and

modeling)

3. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
4. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
5. การมอบหมายให้วิเคราะห์แนวทางการพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยทางออโรโธปิดิกส์
6. การนำเสนอและอภิปรายกลุ่ม

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่อง แนวทางการพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยทางออโรโธปิดิกส์
2. มอบหมายรายกลุ่มให้ศึกษาค้นคว้า แนวทางการพยาบาล นำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลรูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
3. รายงานการวิเคราะห์แนวทางการพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยทางออโรโธปิดิกส์
4. การนำเสนอและมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในการอภิปรายกลุ่ม

เอกสาร/ตำราหลัก

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออโรโธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออโรโธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาล*

ทางคลินิก. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล.

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2555). *แนวทางการฟื้นฟูผู้ป่วยบาดเจ็บ/คนพิการ จากอุบัติเหตุทางถนน กรณี: “บาดเจ็บไขสันหลัง บาดเจ็บทางสมอง กระดูกหัก สูญเสียอวัยวะ”*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลับบลิชชิง จำกัด

อภิชนา โฉมวิริยะ. (2557). *คู่มือสำหรับผู้บาดเจ็บที่ไขสันหลัง*. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 5. เชียงใหม่: สุธิน การพิมพ์

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อธิวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออโรโธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล.

Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2017). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer International Publishing.

Karen M. Myrick. (2018). *Orthopedic and Sports Medicine Case Studies for Advance Practice Nurses*. United States of America: McNaughton & Gunn

Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*. 2nd edition. China: Elsevier

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing : An Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.2 การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะโรคร่วม

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ในกลุ่มที่มาด้วยอุบัติเหตุที่มีการบาดเจ็บระบบอื่นร่วมกับการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ ในผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากความเสื่อมและมีโรคร่วม พยาบาลออร์โธปิดิกส์จะต้องรอบรู้โรคร่วม ควบคู่กับอาการทางออร์โธปิดิกส์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพและปลอดภัย

วัตถุประสงค์ หลังเรียนจบหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้ฝึกอบรมสามารถ

1. อธิบายผลกระทบของโรคร่วมต่อการรักษาทางออร์โธปิดิกส์ได้
2. สามารถคาดการณ์ปัญหาทางออร์โธปิดิกส์และวางแผนการพยาบาลของผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะโรคร่วมได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. โรคร่วมทางอายุรกรรม ที่มีผลกระทบต่อการรักษาทางออร์โธปิดิกส์
2. โรคร่วมทางศัลยกรรม ที่มีผลกระทบต่อการรักษาทางออร์โธปิดิกส์
3. โรคร่วมทางทันตกรรม ที่มีผลกระทบต่อการรักษาทางออร์โธปิดิกส์
4. โรคร่วมทางสูติกรรม ที่มีผลกระทบต่อการรักษาทางออร์โธปิดิกส์
5. การวางแผนการพยาบาลของผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะโรคร่วม

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
4. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round)
5. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
6. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยทางออโรดิคัลที่มีภาวะโรคร่วม

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การสอบประเมินทักษะ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
3. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
4. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
5. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
6. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง

เอกสาร/ตำราหลัก

วินัย พากเพียร และ สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก (2554). *แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคทางออโรดิคัล*.

กรุงเทพฯ; จามจุรีโปรดักส์.

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออโรดิคัล. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออโรดิคัล: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาล*

ทางคลินิก. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล.

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อีราวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออโรพิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล.

Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2017). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer International Publishing.

Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*.

2nd edition. China: Elsevier

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing: An*

Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care. New York, United States:

John Wiley & Sons Inc

Susan A. Sandstrom. Sharon L. Lewis. (2014). *MEDICAL-SURGICAL NURSING*. 9th edition.

United States of America: Elsevier

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.3 การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อยทางออโรพิดิกส์ แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาทางออโรพิดิกส์ในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อย เช่น BIG I (Instability, Incontinence, Immobility, Insomnia, Inanition, cognitive impairment) โรคที่พบบ่อย เฉพาะโรค เช่น Dementia, Delirium/Agitation, Parkinson, การมองเห็น เช่น Cataract, Glaucoma การได้ยิน เช่น Presbycusis: hearing loss, และภาวะ Polypharmacy

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุซึ่งมีอาการที่พบบ่อยเช่น Instability, Incontinence, Immobility, Insomnia, Inanition, Cognitive impairment เป็นต้นได้
2. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุซึ่งมีโรคที่พบบ่อย เช่น Dementia, Delirium/Agitation, Parkinson, การมองเห็นและการได้ยิน เช่น Cataract, Glaucoma, hearing loss เป็นต้น
3. จัดการเพื่อป้องกันอันตรายผู้ป่วยสูงอายุจากภาวะPolypharmacyได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อย เช่น BIGI (Instability, Incontinence, Immobility, Insomnia, Inanition, cognitive impairment) โรคที่พบบ่อย เฉพาะโรค เช่น Dementia, Delirium/Agitation, Parkinson, การมองเห็น เช่น Cataract, Glaucoma การได้ยิน เช่น Presbycusis: hearing loss, และภาวะ Polypharmacy

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round)
4. Nursing conference
5. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
6. การมอบหมายให้วิเคราะห์ปัญหาผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ในกลุ่มอาการที่พบบ่อยและนำมาอภิปราย

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยาย เรื่อง การดูแลผู้ป่วยสูงอายุในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อยทางออร์โธปิดิกส์
2. Power point บรรยาย เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุในกลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อยทางออร์โธปิดิกส์
3. มอบหมายรายกลุ่มให้ศึกษาค้นคว้า กลุ่มอาการของผู้สูงอายุที่พบบ่อยในผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
3. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
4. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
5. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาลภาวะวิกฤตฉุกเฉินในผู้ป่วยเด็ก

6. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง

เอกสาร/ตำราหลัก

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม, บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

วินัย พากเพียร และ สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก (2554). *แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์*.

กรุงเทพฯ; จามจุรีโปรดักส์.

วณิช พิงชมภู, บรรณาธิการ. (2563). *การพยาบาลผู้สูงอายุ : ประเด็นสุขภาพที่น่าสนใจ เล่ม 2* .

เชียงใหม่: เอ็น.พี.ที.ปรี้นต้ง

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาล*

ทางคลินิก. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามารามิบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารามิบัติ

มหาวิทยาลัยมหิดล

ศิริรัตน์ ปานอุทัย และคณะ บรรณาธิการ. (2560). *การพยาบาลผู้สูงอายุ เล่ม 2*. เชียงใหม่: สำนักพิมพ์

เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อธิวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2017). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer

International Publishing

Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*.

2nd edition. China: Elsevier

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing: An*

Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care. New York, United States:

John Wiley & Sons Inc

Susan A. Sandstrom. Sharon L. Lewis. (2014). *MEDICAL-SURGICAL NURSING*. 9th edition.

United States of America: Elsevier

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.4 การผ่าตัดและการทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ รูปแบบการรักษานอกจากรักษาทางยาแล้วก็จะมีการให้การรักษาโดยการผ่าตัด การทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์ ดังนั้นพยาบาลจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญในการพยาบาล ดังนี้ การเตรียมผ่าตัด การพยาบาลก่อนและหลังผ่าตัด การเตรียมผู้ป่วยเพื่อทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์ การพยาบาลหลังทำหัตถการทางออร์โธปิดิกส์ รวมถึงการเตรียมผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจวินิจฉัยทางออร์โธปิดิกส์และการพยาบาลหลังตรวจวินิจฉัย

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายแนวทางการเตรียมผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ได้
2. อธิบายแนวทางการพยาบาลก่อนและหลังผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ได้
3. สามารถวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ได้
4. สามารถเตรียมผู้ป่วย อุปกรณ์ และให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อนและหลังทำหัตถการดังต่อไปนี้
 - 4.1 Cast/Slab/Splint
 - 4.2 Skeletal traction/Skull traction/Skin traction
 - 4.3 Arthrocentesis
 - 4.4 การทำแผล External หรือ Pin site
 - 4.5 การพัน Stump

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ โดยการผ่าตัด/หัตถการ
2. การจัดการและการพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์โดยการผ่าตัด/หัตถการ

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้อง กับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. การสอนสาธิต และการสาธิตย้อนกลับ
4. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้อู่ การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)

5. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา
6. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
7. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่อง พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ โดยการผ่าตัด/หัตถการ
2. Power point บรรยายเรื่อง การจัดการและการพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ โดยการผ่าตัด/หัตถการ

การประเมินผล

1. ประเมินผลตนเอง ก่อน-หลัง
2. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
3. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
4. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
5. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
6. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง

เอกสาร/ตำรา

วินัย พากเพียร และ สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก (2554). *แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์*.

กรุงเทพฯ; จามจุรีโปรดักส์.

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สุพิชัย เจริญวารีกุล. (2558). *หัตถการทางออร์โธปิดิกส์*. กรุงเทพฯ: โครงการตำราวิทยาลัย

แพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อีราวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล.

Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2017). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer International Publishing.

Kenneth A. Egol, Kenneth J. Koval, Joseph Zuckerman. (2020). *Handbook of Fracture*.

6th edition. China: Wolters Kluwer

Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*.

2nd edition. China: Elsevier

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing : An*

Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care. New York, United States:

John Wiley & Sons Inc

Susan A. Sandstrom. Sharon L. Lewis. (2014). *MEDICAL-SURGICAL NURSING*. 9th edition.

United States of America: Elsevier

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.5 การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ และการดูแลต่อเนื่อง

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

แนวคิด หลักการการฟื้นฟู ภายอุปกรณ์ อุปกรณ์เสริม อุปกรณ์เทียม การออกกำลังกาย การบริหารกล้ามเนื้อ การเดิน อุปกรณ์ช่วยเดิน ในการพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

วัตถุประสงค์ หลังเรียนจบหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้ฝึกอบรมสามารถ

1. สามารถอธิบายแนวคิดหลักการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้
2. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่ใช้อุปกรณ์เทียม หรืออุปกรณ์เสริมได้

(Orthosis and prosthesis)

3. สามารถให้คำแนะนำการออกกำลังกายและการบริหารกล้ามเนื้อในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้

4. สามารถฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยการเดินและอุปกรณ์ช่วยเดิน
5. สามารถวางแผนการพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. หลักการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์
2. การใช้อุปกรณ์เทียม/อุปกรณ์เสริมทางออร์โธปิดิกส์
3. การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยบาดเจ็บระยะฟื้นฟู
4. การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ และการดูแลต่อเนื่อง

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. การสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง
5. การสอนสาธิต และการสาธิตย้อนกลับ
6. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา
7. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

สื่อการสอน

1. Power point บรรยาย เรื่อง การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออโรดิคัล และการดูแลต่อเนื่อง
2. เอกสารประกอบการอบรม เรื่อง การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออโรดิคัล และการดูแลต่อเนื่อง

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
3. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง
4. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
5. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
6. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาลออโรดิคัล*. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลคสิโน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2555). แนวทางการฟื้นฟูผู้ป่วยบาดเจ็บ/คนพิการ จากอุบัติเหตุทางถนน กรณี: “บาดเจ็บไขสันหลัง บาดเจ็บทางสมอง กระดูกหัก สูญเสียอวัยวะ”. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลัสซึ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2555). แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหักและสูญเสียอวัยวะ. นนทบุรี: บริษัท สหมิตร พรินต์ติ้งแอนด์พลัสซึ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2555). แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์ พลัสซึ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2558). คู่มือสำหรับประชาชนในการ ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ ทาง การเคลื่อนไหว. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลัสซึ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2560). คู่มือการดูแลคนพิการบาดเจ็บไขสันหลังสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง อัมพาตครึ่งล่าง (พาราปลีเจีย). นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลัสซึ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2561). คู่มือการดูแลคนพิการบาดเจ็บไขสันหลังสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง อัมพาตแขน และขา (เตตราปลีเจีย). นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลัสซึ่ง จำกัด

สุพิชัย เจริญวารีกุล. (2558). หัตถการทางออโรโปติกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราวิทยาลัย แพทย์ศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต่งพานิชกุล, อธิวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออโรโปติกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

Carolyn Kisner, Lynn Allen Colby, John Borstad. (2017). *Therapeutic Exercise-Foundation and Techniques*. 7th edition. Pennsylvania, United States: F.A. Davis Company

Sheila Lennon, Gita Ramdharry, Geert Verheyden. (2019). *Neurological Physiotherapy Pocketbook*. 2nd edition. London, United Kingdom: Elsevier Health Sciences

ชุดการเรียนรู้ที่ 4 การประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์

แนวคิดของชุดการเรียนรู้

การประเมินภาวะสุขภาพเป็นการนำมาซึ่งการค้นพบความเสี่ยง ปัญหาทางการแพทย์ที่สำคัญ ปัญหาทางการแพทย์ ภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ปัญหาที่มีความเร่งด่วนหากเราสามารถประเมินได้อย่างรวดเร็วจะสามารถลดความสูญเสียทั้งอวัยวะและชีวิต

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. มีความสามารถในการซักประวัติคัดกรองและตรวจร่างกายผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์
2. มีความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์
3. มีความสามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ
4. มีความรู้และทักษะในการตรวจประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์
5. มีความรู้และสามารถเตรียมตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์ แนะนำวิธีการเตรียม ประเมินภาวะความผิดปกติหลังทำแปลผลการตรวจ และการตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้องได้
6. สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าเกี่ยวกับปัญหาฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ และแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมกับเหตุการณ์

สมรรถนะที่คาดหวัง

สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลโดย บุคลากรศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม

ชุดการเรียนรู้ที่ 4 การประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ ประกอบด้วย

3 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.1 การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.2 การเตรียมผู้ป่วยตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์และการ
พยาบาลภายหลังตรวจ

หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.3 การประเมินภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์และการจัดการพยาบาล

หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.1 การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

แนวคิด หลักการ การประเมินภาวะสุขภาพ ทั้งทางกาย จิต สังคม การซักประวัติ การตรวจร่างกายทางออร์โธปิดิกส์ในระบบต่างๆ

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. มีความสามารถในการซักประวัติคัดกรองและตรวจร่างกายผู้ป่วยทางออโรโอดิกส์ได้
2. มีความสามารถคัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออโรโอดิกส์ได้
3. มีความสามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออโรโอดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออโรโอดิกส์
2. การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออโรโอดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้อง กับ สถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมา แลกเปลี่ยนเรียนรู้

4. การสอนสาธิต และการสาธิตย้อนกลับ
5. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา
6. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
7. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยาย เรื่อง การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออโรโอดิกส์
2. Power point บรรยาย เรื่อง การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออโรโอดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง
3. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
4. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาล
5. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
6. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล

7. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

วินัย พากเพียร และ สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก (2554). *แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์*.

กรุงเทพฯ; จามจุรีโปรดักส์.

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อธิววรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล

Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2017). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer International Publishing.

Kenneth A. Egol, Kenneth J. Koval, Joseph Zuckerman. (2020). *Handbook of Fracture*.

6th edition. China: Wolters Kluwer

Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*.

2nd edition. China: Elsevier

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing: An Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc

Susan A. Sandstrom. Sharon L. Lewis. (2014). *MEDICAL-SURGICAL NURSING*. 9th edition. United States of America: Elsevier

หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.2 การเตรียมผู้ป่วยตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์และการพยาบาลภายหลังตรวจ แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์ หลักการ การเตรียมตรวจ การพยาบาลหลังการตรวจ

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. มีความรู้และสามารถเตรียมตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์ แนะนำวิธีการเตรียม ประเมินภาวะความผิดปกติหลังทำแปลผลการตรวจ และการตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้องได้
2. สามารถให้เหตุผลของการตรวจ และให้คำแนะนำกับบุคลากรในทีมและสหสาขาวิชาชีพในการตัดสินใจเลือกตรวจได้

3. สามารถเตรียมผู้ป่วยเพื่อรับการตรวจและให้การพยาบาลหลังการตรวจ

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

การเตรียมผู้ป่วยเพื่อส่งตรวจวินิจฉัยทางออร์โธปิดิกส์ และการพยาบาลหลังตรวจ

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. การสอนสาธิต และการสาธิตย้อนกลับ
5. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยายเรื่อง การเตรียมผู้ป่วยตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์ และการพยาบาลภายหลังตรวจ
2. เอกสารประกอบการอบรม การเตรียมผู้ป่วยตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์ และการพยาบาลภายหลังตรวจ

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง
3. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
4. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
5. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

วินัย พากเพียร และ สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก (2554). *แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์*.

กรุงเทพฯ: จามจุรีโปรดักส์.

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อธิววรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล.

Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2017). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer International Publishing.

Kenneth A. Egol, Kenneth J. Koval, Joseph Zuckerman. (2020). *Handbook of Fracture*. 6th edition. China: Wolters Kluwer

หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.3 การประเมินภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์และการจัดการพยาบาล

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การป้องกัน ค้นพบ และจัดการ ภาวะฉุกเฉิน และวิกฤติได้อย่างปลอดภัย การประเมิน Early warning signs และการ early detection ภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ การจัดการพยาบาลการจัดการอาการ

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าเกี่ยวกับปัญหาฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ เช่น hypovolemic shock, compartment syndrome, venous thromboembolism, spinal shock, progressive neuro deficit, Neurogenic shock, joint dislocation, neuro vascular impairment เป็นต้น

2. สามารถวางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. การประเมินภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์
2. การจัดการพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)

3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับการสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้

4. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา

5. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
6. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยาย เรื่อง การประเมินภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์
2. Power point บรรยาย เรื่อง การจัดการพยาบาลภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง
3. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
4. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
5. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
6. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
7. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

วินัย พากเพียร และ สิทธิศักดิ์ หรรษาเวก (2554). *แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์*.

กรุงเทพฯ; จามจุรีโปรดักส์.

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต่งพานิชกุล, อีราวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยมหิดล.

Daniel Purcell, Sneha A. Chinai, Brandon R. Allen, Moira Davenport. (2019). *Emergency*

Orthopedics Handbook. Cham, Switzerland: Springer Nature Switzerland AG

Kenneth A. Egol, Kenneth J. Koval, Joseph Zuckerman. (2020). *Handbook of Fracture*.

6th edition. China: Wolters Kluwer

Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*.

2nd edition. China: Elsevier

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing : An Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc

Susan A. Sandstrom. Sharon L. Lewis. (2014). *MEDICAL-SURGICAL NURSING*. 9th edition. United States of America: Elsevier

ชุดการเรียนรู้ที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

แนวคิดของชุดการเรียนรู้

แนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษา ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ การจัดการการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บและไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. สามารถคาดการณ์และประเมินปัญหาของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการที่รับผิดชอบและสามารถจัดการได้อย่างถูกต้องและทันเหตุการณ์
2. สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าเกี่ยวกับปัญหาฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ และแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมกับเหตุการณ์
3. สามารถประเมินปัญหาและค้นหาความเสี่ยงการพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
4. สามารถส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
5. สามารถสอนแนะนำ ฝึกทักษะการการใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ใช้อุปกรณ์เสริมและการใช้กายอุปกรณ์เทียมในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
6. สามารถจัดทำและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้ถูกต้อง
7. สามารถประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลโดยมีการประยุกต์ความรู้ มีการใช้และหลักฐานเชิงประจักษ์ให้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
8. สามารถปฏิบัติการจัดการการพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลต่อเนื่องได้
9. สามารถประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้

สมรรถนะที่คาดหวัง

สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

ชุดการเรียนรู้ที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ ประกอบด้วย 2 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.1 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บ

หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.2 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.1 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บ

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

แนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาลและการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษา ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บ การใช้กระบวนการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การจัดการการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บ

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายแนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ได้
2. อธิบายพยาธิสรีรภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ได้
3. สามารถวิเคราะห์สาเหตุ เกี่ยวกับปัญหาฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บ และแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมกับเหตุการณ์
4. อธิบายแผนการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์และครอบครัวโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บได้
5. สามารถคาดการณ์และประเมินปัญหาของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบและสามารถจัดการได้อย่างถูกต้องและทันเหตุการณ์
6. สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าเกี่ยวกับปัญหาฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ และแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมกับเหตุการณ์
7. สามารถประเมินปัญหาและค้นหาความเสี่ยงการพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้
8. สามารถส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพกระดูก ข้อต่อ กล้ามเนื้อและเส้นประสาทในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้

9. สามารถสอนแนะนำ ฝึกทักษะการการใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ใช้อุปกรณ์เสริมและการใช้กายอุปกรณ์เทียมในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้
10. สามารถจัดทำและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บได้ถูกต้อง
11. สามารถประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลโดยมีการประยุกต์ความรู้ มีการใช้และหลักฐานเชิงประจักษ์ให้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ
12. สามารถปฏิบัติการจัดการการพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลต่อเนื่องได้
13. สามารถประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. แนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์
2. การดูแลรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บ กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง
3. การพยาบาลและการส่งเสริมฟื้นฟู ผู้ป่วยบาดเจ็บ กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง
4. การพยาบาลวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยบาดเจ็บ กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้กรณีศึกษา การทำให้อู่ การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับการสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา
5. การมอบหมายให้จัดทำโครงการพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บ

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยาย เรื่อง
 - 1.1 แนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาล และการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาการบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์

1.2 การดูแลรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บ กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง

1.3 การพยาบาลและการส่งเสริมฟื้นฟู ผู้ป่วยบาดเจ็บ กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง

1.4 การพยาบาลวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยบาดเจ็บ กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาทและไขสันหลัง

2. เอกสารประกอบการฝึกอบรม

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง
3. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination
4. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
5. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
6. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
7. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล*

ออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ไสว นรสาร. บรรณาธิการ. (2563). *การพยาบาลผู้บาดเจ็บ*. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 เล่ม 2. กรุงเทพฯ:

Learning station

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2555). *แนวทางการฟื้นฟูผู้บาดเจ็บ/คนพิการ จากอุบัติเหตุทางถนน กรณี: “บาดเจ็บไขสันหลังบาดเจ็บทางสมอง กระดูกหัก สูญเสียอวัยวะ”*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินติ้งแอนด์พลัสซึ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2555). *แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหักและสูญเสียอวัยวะ*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินติ้งแอนด์พลัสซึ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2555). *แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินติ้งแอนด์พลัสซึ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2558). *คู่มือสำหรับประชาชนในการ ฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการทางการเคลื่อนไหว*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลัสลิงซ์ จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2560). *คู่มือการดูแลคนพิการบาดเจ็บไขสันหลังสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง อัมพาตครึ่งล่าง (พาราพลีเจีย)*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลัสลิงซ์ จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

(2561). *คู่มือการดูแลคนพิการบาดเจ็บไขสันหลังสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง อัมพาตแขนและขา (เตตราพลีเจีย)*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลัสลิงซ์ จำกัด

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก*. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามารามิบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อธิวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

Daniel Purcell, Sneha A. Chinai, Brandon R. Allen, Moira Davenport. (2019). *Emergency Orthopedics Handbook*. Cham, Switzerland: Springer Nature Switzerland AG.

Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2017). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer International Publishing.

Kenneth A. Egol, Kenneth J. Koval, Joseph Zuckerman. (2020). *Handbook of Fracture*. 6th edition. China: Wolters Kluwer.

Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*. 2nd edition. China: Elsevier.

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing : An Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc.

Susan A. Sandstrom. Sharon L. Lewis. (2014). *MEDICAL-SURGICAL NURSING*. 9th edition. United States of America: Elsevier.

หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.2 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

แนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาลและการจัดการผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ พยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษา ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการไม่บาดเจ็บ การจัดการการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการไม่บาดเจ็บ

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. อธิบายพยาธิสรีรภาพ การตรวจวินิจฉัย ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้
2. อธิบายแนวทางการรักษาผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้
3. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการพยาบาลแบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยที่เป็นโรคทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความรู้พื้นฐานทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพได้
4. สามารถคัดกรองผู้ป่วย ให้การพยาบาลให้ความรู้และการฟื้นฟูสภาพในกลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้
5. ปฏิบัติการพยาบาลวางแผนร่วมกับทีมสหสาขาในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บได้เป็นรายกรณี
6. สามารถให้ความรู้ ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันความรุนแรงจากการเจ็บป่วยมีปัญหาด้านออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ รวมทั้งผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาพิการแต่กำเนิด
7. สามารถประเมิน ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลในการดูแลและการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. แนวคิดหลักการทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ที่มีพยาธิสภาพของโรคทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ
2. พยาธิสรีระภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยที่มีการเสื่อมอักเสบติดเชื้อและการเผาผลาญของกระดูกและข้อ
3. พยาธิสรีระภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนและปวดข้อต่าง ๆ
4. พยาธิสรีระภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก

5. พยาธิสรีระภาพการตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยออโรปิติกส์ ที่พิการแต่กำเนิด ความผิดปกติจากพัฒนาการการเผาผลาญในเด็กและวัยรุ่น

6. การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของโรคที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยโดยใช้การชี้แนะ การทำให้ดู การเป็นแบบอย่าง (Coaching and Modeling)
3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์/ปัญหาการพยาบาลภาวะวิกฤตฉุกเฉินในผู้ป่วยเด็กที่พบจากการให้การพยาบาลในแต่ละวัน และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. การมอบหมายให้วิเคราะห์กรณีศึกษา
5. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล clinical conference
6. การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล

สื่อการเรียนรู้

1. Power point บรรยาย เรื่อง แนวคิดหลักการทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของโรคทางออโรปิติกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ
2. Power point บรรยาย เรื่อง พยาธิสรีระภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยที่มีการเสื่อมอวัยวะสืบพันธุ์และการเผาผลาญของกระดูกและข้อ
3. Power point บรรยาย เรื่อง พยาธิสรีระภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนและปวดข้อต่าง ๆ
4. Power point บรรยาย เรื่อง พยาธิสรีระภาพ การตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก
5. Power point บรรยาย เรื่อง พยาธิสรีระภาพการตรวจวินิจฉัย แนวทางการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยออโรปิติกส์ ที่พิการแต่กำเนิด ความผิดปกติจากพัฒนาการการเผาผลาญในเด็กและวัยรุ่น
6. Power point บรรยาย เรื่อง การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของโรคที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง
3. การสอบประเมินทักษะทางคลินิก Objective Structured Clinical Examination
4. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา
5. การนำเสนอและร่วมแสดงความคิดเห็นในการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล
6. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

- จิณพิชญ์ชา มะมณ. (2562). *การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ*. พิมพ์ครั้งที่ 2. ปทุมธานี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ธวัช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์*. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- บรรณฤทธิ์ จักรไพวงศ์, พิสิษฐ์ เลิศวานิช, จตุพร โชติกวาณิชย์. บรรณาธิการ. (2556). *การตรวจร่างกายทางออร์โธปิดิกส์ : Orthopaedic physical examination*. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัดคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลมหาวิทยาลัยมหิดล
- สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2555). *แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลับลิชชิง จำกัด
- อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อีราวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559). *การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์*. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล.
- Daniel Purcell, Sneha A. Chinai, Brandon R. Allen, Moira Davenport. (2019). *Emergency Orthopedics Handbook*. Cham, Switzerland: Springer Nature Switzerland AG
- Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2017). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Springer International Publishing
- Kenneth A. Egol, Kenneth J. Koval, Joseph Zuckerman. (2020). *Handbook of Fracture*. 6th edition. China: Wolters Kluwer

Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*.

2nd edition. China: Elsevier

Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing : An*

Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care. New York, United States:

John Wiley & Sons Inc

Susan A. Sandstrom. Sharon L. Lewis. (2014). *MEDICAL-SURGICAL NURSING*. 9th edition.

United States of America: Elsevier

ชุดการเรียนรู้ที่ 6 การวิจัยและการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

แนวคิดของชุดการเรียนรู้

แนวคิดเกี่ยวกับการจัดการข้อมูล การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ แนวคิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล เครื่องมือในการพัฒนาคุณภาพ การจัดการและการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล สารสนเทศ และการสื่อสารทางการพยาบาล

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. สามารถจัดการข้อมูลจากการปฏิบัติและใช้ข้อมูลจากการปฏิบัติในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้
2. พัฒนางาน/โครงการ/นวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อการพัฒนาคุณภาพตามปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการ
3. อ่านงานวิชาการหรือรายงานการวิจัยและสรุป ประมวลความรู้เฉพาะสาขาเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติและการเผยแพร่
4. สื่อสารกับผู้ป่วย/ผู้ให้บริการที่มีปัญหาซับซ้อนรวมทั้งกับครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5. ประสาน ทีมสุขภาพเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ
6. ประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ตลอดจนประสานกับเครือข่าย ครอบครัว ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์อย่างต่อเนื่องได้
7. สามารถสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือเพื่อนำไปสร้างแนวปฏิบัติและนำมาประยุกต์ใช้เพื่อการวางแผนการพยาบาลได้
8. สามารถใช้เทคโนโลยีเพื่อการติดต่อสื่อสารในการประสานการดูแลอย่างต่อเนื่อง

สมรรถนะที่คาดหวัง

สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ

สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยี และสารสนเทศ

ชุดการเรียนรู้ที่ 6 การวิจัยและพัฒนาคุณภาพการพยาบาล ประกอบด้วย 3 หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.1 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วย
ออร์โธปิดิกส์

หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.2 การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.3 การใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อพัฒนาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.1 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การใช้ข้อมูลหรือความรู้ที่ได้จากการสืบค้น วิเคราะห์และสังเคราะห์อย่างเป็นระบบ เพื่อประโยชน์ในการจัดการปัญหาสุขภาพของผู้ป่วย ประเมินความเสี่ยง หรือประเมินปัญหาทางคลินิกที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเพื่อเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพ การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัด ระหว่างการผ่าตัดและหลังผ่าตัด และการตั้งคำถาม การวิจัยจากการปฏิบัติและการทำวิจัยเพื่อตอบโจทย์ทางคลินิก

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. ระบุกระบวนการการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
2. วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคของการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในหน่วยงาน
3. ระบุวิธีการส่งเสริมการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในหน่วยงาน
4. พัฒนางานวิจัยทางคลินิกจากงานประจำได้

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลโดยการจัดกิจกรรมบรรยายสรุป อภิปราย โดยมีคำถามสำหรับการอภิปรายที่ส่งให้ผู้เรียนก่อนเข้าชั้นเรียน ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การเรียนรู้ผ่านสื่อออนไลน์ เช่น viral clip ที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพงานที่มอบหมาย เพื่อให้ผู้เรียนสามารถพัฒนางานวิจัยทางคลินิกจากงานประจำได้

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. การมอบหมายงานให้จัดทำโครงการวิจัยจากงานประจำ/ โครงการพัฒนาคุณภาพบริการ
4. การเสวนาและอภิปรายกลุ่มการจัดทำโครงการวิจัย/การพัฒนาคุณภาพ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

สื่อการเรียนรู้

Power point บรรยาย เรื่อง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. รายงานการจัดทำโครงการวิจัยจากงานประจำ / โครงการพัฒนาคุณภาพบริการ
3. การนำเสนอ การมีส่วนร่วมและแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการในกิจกรรมนำเสนอโครงการ
4. การประเมินสมรรถนะด้านการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพ

เอกสาร/ตำรา

ประกาย จิโรจน์กุล. (2556). *การวิจัยทางการพยาบาล : แนวคิด หลักการ และวิธีปฏิบัติ*. พิมพ์ครั้งที่ 3.

นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาล*

ทางคลินิก. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุพัตรา อุปนิสากร, จารุวรรณ บุญรัตน์, วลัยชัย แสงมณี. บรรณาธิการ. (2560). *การปฏิบัติการพยาบาล*

ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ : ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์=Evidence-based nursing in

Songklanagarin. พิมพ์ครั้งที่ 2. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Deborah Dang, Sandra L. Dearholt. (2018). *Johns hopkin nursing evidence-based practice:*

Model and Guideline. 3rd edition. United States: Sigma Theta Tau International

Rona F. Levin, Harriet R. Feldman. (2013). *Teaching Evidence-Based Practice in Nursing*.

2nd edition. United States of America: Bang Printing

Thomas L. Christenbery. (2018). *EVIDENCE-BASED PRACTICE IN NURSING Foundation, Skill,*

and Roles. United States of America: Springer Publishing Company

หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.2 การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

แนวคิดการพัฒนาคุณภาพ กระบวนการพัฒนาคุณภาพ การประกันคุณภาพทางการพยาบาล การจัดการความปลอดภัยและความเสี่ยงทางการพยาบาล การสร้างและใช้นวัตกรรม ผลลัพธ์ทางการพยาบาลส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบุคลากรในทีมสุขภาพ การสร้างเครือข่ายทั้งในและนอกองค์กร เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. สามารถกำหนดแผน แนวทางการพัฒนาคุณภาพงานทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้
2. สามารถการประกันคุณภาพ กำกับติดตามคุณภาพการดูแลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้
3. พัฒนาความรู้ทักษะ แนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยง
4. พัฒนาเครือข่ายการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร
5. ส่งเสริมให้เกิดการดูแลต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วยด้วยโรคทางออร์โธปิดิกส์

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. กระบวนการพัฒนาคุณภาพงานทางการพยาบาลออร์โธปิดิกส์
2. การจัดการความปลอดภัยและความเสี่ยงทางการพยาบาล
3. การสร้างและใช้นวัตกรรม ผลลัพธ์ทางการพยาบาล

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพในระบบบริการผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. การมอบหมายวิเคราะห์ระบบบริการพยาบาล และการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลของหน่วยงาน
4. การสัมมนาและอภิปรายประเด็นการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ

สื่อการเรียนรู้

Power point บรรยาย เรื่อง การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. รายงานการวิเคราะห์ระบบบริการพยาบาล และการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลของหน่วยงาน
3. การนำเสนอ การมีส่วนร่วมและแสดงความคิดเห็นเชิงวิชาการในการวิเคราะห์ระบบบริการพยาบาล และการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลของหน่วยงาน
4. การประเมินสมรรถนะปฏิบัติการพยาบาล

เอกสาร/ตำรา

- จิณพิชญ์ชา มะมณ. (2562). *การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ*. พิมพ์ครั้งที่ 2. ปทุมธานี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ประกาย จิโรจน์กุล. (2556). *การวิจัยทางการพยาบาล : แนวคิด หลักการ และวิธีปฏิบัติ*. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก
- สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก*. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุพัตรา อุปนิสากร, จารุวรรณ บุญรัตน์, วสัชรีร์ แสงมณี. บรรณาธิการ. (2560). *การปฏิบัติการพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ : ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์=Evidence-based nursing in Songklanagarin*. พิมพ์ครั้งที่ 2. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- Deborah Dang, Sandra L. Dearholt. (2018). *Johns hopkin nursing evidence-based practice: Model and Guideline*. 3rd edition. United States: Sigma Theta Tau International
- Rona F. Levin, Harriet R. Feldman. (2013). *Teaching Evidence-Based Practice in Nursing*. 2nd edition. United States of America: Bang Printing
- Thomas L. Christenbery. (2018). *EVIDENCE-BASED PRACTICE IN NURSING Foundation, Skill, and Roles*. United States of America: Springer Publishing Company

หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.3 การใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อการพัฒนาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ แนวคิดหน่วยการเรียนรู้

แนวคิดการสื่อสาร ทักษะในการสื่อสาร การประสานงาน การพิทักษ์ผลประโยชน์และแหล่งประโยชน์เพื่อสนับสนุนผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ สารสนเทศทางการพยาบาล การสืบค้นฐานข้อมูลสารสนเทศ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในงานบริการพยาบาล งานการบริหารการพยาบาล

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. มีความรู้เข้าใจองค์ประกอบของการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ
2. มีทักษะการสื่อสาร อย่างเหมาะสมทั้งทางลายลักษณ์อักษร และวาจา
3. สามารถประสานงานภายในและระหว่างหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. การสืบค้นฐานข้อมูลสารสนเทศ และเลือกใช้ได้อย่างถูกต้อง
5. การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในงานบริการ งานด้านการศึกษา และงานด้านการบริหาร

การพยาบาล

เนื้อหา/ประเด็นการเรียนรู้/ประสบการณ์

1. ทักษะในการสื่อสาร การประสานงาน
2. สารสนเทศทางการพยาบาล และการสืบค้นฐานข้อมูลสารสนเทศ
3. การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในงานบริการพยาบาล และงานการบริหารการพยาบาล

วิธีการเรียน/การจัดประสบการณ์การเรียนรู้

1. การบรรยายออนไลน์
2. การสอนสาธิตการสืบค้นฐานข้อมูล
3. การมอบหมายให้ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การอ่านบทความวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ข้อมูลทางคลินิกเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และสรุปสาระสำคัญนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. การมอบหมายให้วิเคราะห์ตัวชี้วัดของหน่วยงาน วิเคราะห์แนวโน้ม และจัดทำแนวคิดการพัฒนาตัวชี้วัดคุณภาพการพยาบาลของหน่วยงาน
5. การจัดสัมมนาและอภิปรายกลุ่ม

สื่อการเรียนรู้

Power point บรรยาย เรื่อง การใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

การประเมินผล

1. การสอบวัดความรู้ (ปรนัย)
2. การนำเสนอและมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการอภิปรายกลุ่ม
3. รายงานการวิเคราะห์ตัวชี้วัดของหน่วยงาน
4. การประเมินสมรรถนะการปฏิบัติ

เอกสาร/ตำรา

ประกาย จิโรจน์กุล. (2556). *การวิจัยทางการพยาบาล : แนวคิด หลักการ และวิธีปฏิบัติ*. พิมพ์ครั้งที่ 3.

นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาล*

ทางคลินิก. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล.

สุพัตรา อุปนิสากร, จารุวรรณ บุญรัตน์, วลัยชัย แสงมณี. บรรณาธิการ. (2560). *การปฏิบัติการพยาบาล*

ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ : ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์=Evidence-based nursing in

Songklanagarin. พิมพ์ครั้งที่ 2. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

Deborah Dang, Sandra L. Dearholt. (2018). *Johns hopkin nursing evidence-based practice:*

Model and Guideline. 3rd edition. United States: Sigma Theta Tau International

Rona F. Levin, Harriet R. Feldman. (2013). *Teaching Evidence-Based Practice in Nursing*.

2nd edition. United States of America: Bang Printing

Thomas L. Christenbery. (2018). *EVIDENCE-BASED PRACTICE IN NURSING Foundation, Skill,*

and Roles. United States of America: Springer Publishing Company

9. รูปแบบการอบรม และแผนการฝึกอบรม

รูปแบบการอบรมเป็นการอบรมในระหว่างการปฏิบัติงานประจำ ตามรายละเอียดของชุดการเรียนรู้ และหน่วยการเรียนรู้ที่กำหนดในหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ โดยมีแผนการจัดการฝึกอบรมในระยะเวลาตลอด 3 ปี ดังนี้

9.1 รูปแบบ/วิธีการเรียนรู้ภาคทฤษฎี

9.1.1 การเรียนแบบ Classroom

9.1.2 การเรียนการสอนผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต (Online)

9.2 รูปแบบ/วิธีการฝึกปฏิบัติ/ฝึกประสบการณ์

9.2.1 ฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย

9.2.2 การมอบหมายงาน

9.2.3 ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

9.2.4 Journal club

10. แผนการจัดฝึกอบรม

10.1 แผนการจัดอบรมขั้นปีที่ 1 รายละเอียดตามตารางที่ 1

ชุดการเรียนรู้ที่ 1 นโยบายสุขภาพ จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพ

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยเรียนรู้นี้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. เข้าใจโครงสร้างระบบสุขภาพ การปฏิรูประบบสุขภาพไทยภายใต้รัฐธรรมนูญ ปีพ.ศ. 2560
2. วิเคราะห์นโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพ ตามแนวคิดยุทธศาสตร์ชาติในระยะ 20 ปี
3. เข้าใจแผนยุทธศาสตร์สุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายการจัดบริการตามเขตสุขภาพ

และผลกระทบต่อการพยาบาลทางศัลยศาสตร์

4. วิเคราะห์ความสำคัญและผลกระทบของกฎบัตรอาเซียน และ Sustainable Development Goals ต่อระบบการพยาบาล และการพยาบาลทางศัลยศาสตร์ได้

ตารางที่ 1 ชุดการเรียนรู้ที่ 1 นโยบายสุขภาพ จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพ

หน่วยการเรียนรู้/เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.1 ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ	1. การบรรยาย Online 2. ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 3. อภิปรายกลุ่มและจัดทำรายงาน ในประเด็นแผนยุทธศาสตร์องค์กรพยาบาล ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ในระยะ 20 ปี	1. Power point บรรยายเรื่องระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ 2. คลิปวิดีโอ	1. การมีส่วนร่วมในการอภิปรายกลุ่ม และรายงานกลุ่ม	ศาสตราจารย์ ดร. จงกลณี เรืองอัมพร

หน่วยการเรียนรู้/เนื้อหา สาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.2 จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับการบริการสุขภาพ สำหรับผู้ป่วยออโรโรปี ติกส์	1. การบรรยาย Online 2. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 3. มอบหมาย กรณีศึกษา 4. ทำ Case conference, Ethics conference	Power point บรรยายเรื่อง จริยธรรม จรรยาบรรณและ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับการบริการ สุขภาพสำหรับ ผู้ป่วยออโรโรปีติกส์	1. การมีส่วนร่วมใน การอภิปรายกลุ่ม และรายงานกลุ่ม 2. รายงาน กรณีศึกษา	ดร.จกกลณี จันทร์ศิริ
หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.3 บทบาทและหน้าที่หลัก ของพยาบาลออโรโรปี ติกส์	1. การบรรยาย Online 2. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 3. ปฏิบัติงานบนหอ ผู้ป่วยฝึกรวบรวม การวางแผนการดูแล ผู้ป่วยและการ ประสานเพื่อการดูแล ต่อเนื่อง 4. Coaching	1. Power point ประกอบคำ บรรยาย เรื่อง บทบาทและ หน้าที่หลักของ พยาบาลออโรโรปี ติกส์ 2. มอบหมายให้ ศึกษาค้นคว้า แผนยุทธศาสตร์ ชาติสาขาออโร โรปีติกส์ แผน ยุทธศาสตร์ อภิปรายกลุ่ม	1. การมีส่วนร่วมใน การอภิปรายกลุ่ม และรายงานกลุ่ม	พว.สุภาพร ดันดี/ ดร.ภาสินี โท อินทร์

ชุดการเรียนรู้ที่ 2 ความรู้ทั่วไปทางการแพทย์ ทักษะพื้นฐานและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยเรียนรู้นี้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. รู้ เข้าใจ และมีทักษะในการทำหัตถการทางศัลยกรรมทั่วไป
2. สามารถป้องกันอันตรายจากการปฏิบัติงาน (2P safety) ทั้ง Physical and verbal abuse
3. การป้องกันการเกิดเหตุการณ์ที่ไม่ปลอดภัยกับผู้ป่วยที่ทำหัตถการ
4. สามารถป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและการป้องกันเชื้อดื้อยาได้
5. สามารถบริหารยาได้อย่างสมเหตุผลและปลอดภัย

6. สามารถป้องกัน คั่นพบ และจัดการ ภาวะฉุกเฉิน และวิกฤตได้อย่างปลอดภัย
7. สามารถให้การพยาบาลและการจัดการอาการที่เป็นผลจากความเจ็บป่วย ผลจากพยาธิสภาพ ได้
ให้การพยาบาลผู้ป่วย ก่อน ระหว่าง และหลังการตรวจวินิจฉัยและการรักษาทางศัลยศาสตร์ได้อย่างมี
คุณภาพและปลอดภัย

ตารางที่ 2 ชุดการเรียนรู้ที่ 2 ความรู้ทั่วไปทางการพยาบาล ทักษะพื้นฐานและการปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ป่วย

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.1 การปฏิบัติทักษะ ทางการพยาบาลอย่าง ปลอดภัย	1. บรรยายทาง Online 2. ปฏิบัติการหน้างาน 3. เก็บประสบการณ์ 4. Bedside coaching	1. Power point บรรยาย เรื่อง - การตรวจประเมิน สัญญาณชีพ คลื่นไฟฟ้า หัวใจ และการวิเคราะห์ ผล - การส่งตรวจ และการ วิเคราะห์ผลตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ - การให้สารน้ำ เลือดและ ส่วนประกอบของเลือด และสารอาหารทาง หลอดเลือดดำ - การทำแผลชนิดต่างๆ ในผู้ป่วยออโรปิติกส์ 2. มอบหมายรายกลุ่มให้ ศึกษาค้นคว้า การตรวจ และวิเคราะห์ผล Lab การ ให้เลือด การทำแผลชนิด ต่างๆทาง ออโรปิติกส์	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ฝึกปฏิบัติ ครอบคลุม จำนวนครั้งที่ กำหนด และ บรรลุตาม สมรรถนะที่ กำหนด 3. ประเมินผลใน รูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	พว.พันธันภา วันที
หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.2 การปฏิบัติการพยาบาล อย่างปลอดภัย	1. บรรยายทาง Online 2. Bedside coaching 3. เก็บประสบการณ์	1. Power point ประกอบคำ บรรยายเรื่อง การ ปฏิบัติการพยาบาล ตาม หลัก 2P safety	1. ประเมินผล ตนเองก่อน-หลัง 2. ฝึกปฏิบัติ ครอบคลุม จำนวนครั้งที่ กำหนด และ	พว.ผนิแก้ว คลังคา/พว. สาวตรี บุตร ศรีสะอาด

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
	4. การเยี่ยมตรวจ ทางการพยาบาล (Nursing round) 5. จัดทำ Nursing conference	2. มอบหมายรายกลุ่มให้ ศึกษา ค้นคว้า เรื่อง 2 P safety และนำมา แลกเปลี่ยนในกลุ่ม	บรรลุตาม สมรรถนะที่ กำหนด ประเมินผลใน รูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	
หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.3 การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	1. บรรยายทาง Online 2. Bedside coaching	1. Power point บรรยาย เรื่อง การควบคุมและ ป้องกันการติดเชื้อ 2. มอบหมายรายกลุ่มให้ ศึกษาค้นคว้า การวินิจฉัย การติดเชื้อ สถานการณ์ COVID-19 กับการ	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน-หลัง 2. ประเมินผลใน รูปแบบ OSCE	พว.ประภาวดี เวชพันธ์/ พว.ทิพวัลย์ จันทร์โท
หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.4 การบริหารจัดการยา	1. บรรยายทาง Online 2. Bedside coaching	1. Power point บรรยาย เรื่องการบริหารยา 2. มอบหมายรายกลุ่มให้ ศึกษา ยาที่ใช้บ่อยในผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ กระบวนการ บริหารยา Antibiotic	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ประเมินผลใน รูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	พว.ทิพวัลย์ จันทร์โท
หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.5 การประเมินและการ จัดการภาวะวิกฤต ฉุกเฉิน	1. บรรยายทาง Online 2. Bedside coaching	1. Power point บรรยาย เรื่องการประเมินและการ จัดการภาวะวิกฤตฉุกเฉิน ในผู้ป่วย ออร์โธปี ดิกส์	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง	- นพ.พงศธร เหล่าภักดี - นพ.วัน จักรพงษ์ สมัครไทย

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
	3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบหมาย		2. ฝึกปฏิบัติ ครบ จำนวนครั้งที่ กำหนด ประเมินผลใน รูปแบบ OSCE	- พว.ดุสิตา เหิม ทะยาน พว.สาวิตรี บุตรศรี สะอาด
หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.6 การวางแผนการ พยาบาลที่สอดคล้อง กับและปัญหาของ ผู้ป่วย	1. บรรยายทาง Online 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบหมาย อภิปราย	1. Power point บรรยาย เรื่อง การวางแผนการ พยาบาลที่สอดคล้องกับ และปัญหาของผู้ป่วย 2. มอบหมายทำ Nursing round	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ฝึกปฏิบัติ ครบจำนวน ครั้งที่กำหนด 3. ประเมินผลใน รูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	พว.ปิย รัตน์ ไชย เชษฐ์

ชุดการเรียนรู้ที่ 3 หลักการพยาบาลทางออร์โธปิดิกส์

วัตถุประสงค์

1. อธิบายแนวคิดเกี่ยวกับการรักษา การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ได้
 2. ประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลของผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ที่มีภาวะโรคร่วม
 3. ประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลของผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาทันออร์โธปิดิกส์ใน
กลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อย
 4. อธิบายแนวทางและวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางออร์โธปิดิกส์ได้
- ประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์และการดูแล
ต่อเนื่อง

ตารางที่ 3 ชุดการเรียนรู้ที่ 3 หลักการพยาบาลทางออโรโปีติกส์

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การ ประเมินผล	ผู้สอน
หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.1 แนวคิดการพยาบาล และการจัดการผู้ป่วย ทางออโรโปีติกส์	1. บรรยาย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบหมาย	1. Power point บรรยายเรื่อง แนวคิดการพยาบาล และ การจัดการผู้ป่วยทางออโรโปี ติกส์ 2. มอบหมายรายกลุ่มให้ ศึกษาค้นคว้า แนวคิดการ พยาบาล นำมาแลกเปลี่ยน เรียนรู้ร่วมกัน	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ประเมินผล ในรูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	- พว.สุภาพร ตันดี
หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.2 การพยาบาลผู้ป่วยทาง ออโรโปีติกส์ที่มีภาวะ โรคร่วม	1. บรรยาย 2. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 3. Bedside coaching 4. การตรวจเยี่ยม ทางการพยาบาล (Nursing round) 5. Nursing conference 6. งานที่มอบหมาย ฝึกปฏิบัติการ พยาบาลของผู้ป่วยที่ มีปัญหาทางออโรโปี ติกส์ที่มีภาวะโรค ร่วมจำนวน 5 ราย	1. Power point บรรยายเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยทางออโรโปี ติกส์ที่มีภาวะโรคร่วม 2. การตรวจเยี่ยมทางการ พยาบาล (Nursing round) 3. มอบหมายรายกลุ่มให้ ศึกษาค้นคว้าโรคร่วมใน ผู้ป่วยออโรโปีติกส์ที่พบบ่อย	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ประเมินผลใน รูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	พญ.ณัฐปภัสร บุญสวัสดิ์ พว.วิภา หาทอน อาจารย์ฝึก ปฏิบัติ พว.วิภา หา ทอน พว.ภนิชชา เข้าประมงค์ พว.ดุสิตา เหิมทะยาน พว.ปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์
หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.3 การพยาบาล ผู้ป่วยสูงอายุในกลุ่ม อาการและโรคที่พบ บ่อยทางออโรโปีติกส์	1. บรรยาย 2. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 3. Bedside coaching 4. งานที่มอบหมาย	1. สื่อการสอน Online เรื่อง การดูแลผู้ป่วยสูงอายุใน กลุ่มอาการและโรคที่พบ บ่อยทางออโรโปีติกส์ 2. สื่อการสอน Online เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุใน	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ประเมินผล ในรูปแบบ Objective	ดร.รติพร พร กฤษ พว.วิภา หา ทอน อาจารย์ฝึก ปฏิบัติ

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การ ประเมินผล	ผู้สอน
	5. การตรวจเยี่ยม ทางการพยาบาล (Nursing round) 6. Nursing conference 7. ฝึกปฏิบัติการ พยาบาลของ ผู้ป่วยที่มีปัญหา ทางออร์โธปิดิกส์ที่ มีภาวะโรคร่วม จำนวน 5 ราย 8. วิเคราะห์ปัญหา ผู้ป่วยสูงอายุที่มี ปัญหาทางออร์ โธปิดิกส์ในกลุ่ม อาการที่พบบ่อย และนำเสนอ	กลุ่มอาการและโรคที่พบบ่อย ทางออร์โธปิดิกส์	Structured Clinical Examination (OSCE)	พว.วิภา หาทอน พว.ภณิชา เข้าประมงค์ พว.ดุสิตา เข็มทะยาน พว.ปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์
หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.4 การผ่าตัดและ การทำหัตถการทาง ออร์โธปิดิกส์	1. บรรยาย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบหมาย 5. ฝึกปฏิบัติการ เตรียมผู้ป่วยใน การทำผ่าตัดทาง ออร์โธปิดิกส์ใน ระบบต่างๆ อย่าง ละ 5 case ใน กลุ่มผู้ป่วย Hip, Knee, Spine, Shoulder and hand 6. ฝึกปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วย	1. Power point บรรยาย เรื่อง พยาธิสรีรภาพ การตรวจ วินิจฉัย แนวทางการรักษา ผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์ โดย การผ่าตัด/หัตถการ 2. Power point บรรยาย เรื่อง การจัดการและการพยาบาล ผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์โดย การผ่าตัด/หัตถการ 3. มอบหมายผู้ป่วยให้ดูแล 4. Nursing round ใน Case ที่ได้รับมอบหมาย	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ประเมินผลใน รูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	พว.สาวิตรี บุตรศรี สะอาด อาจารย์ฝึก ปฏิบัติ พว.วิภา หาทอน พว.ภณิชา เข้าประมงค์ พว.ดุสิตา เข็มทะยาน พว.ปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การ ประเมินผล	ผู้สอน
	หลังทำผ่าตัดทาง ออร์โธปิดิกส์ ใน ระบบต่างๆ อย่าง ละ 5 case ใน กลุ่มผู้ป่วย Hip, Knee, Spine, Shoulder and hand 7. ฝึกปฏิบัติเตรียม ผู้ป่วย อุปกรณ์ และให้คำแนะนำ ผู้ป่วยก่อนและ หลังทำหัตถการ ดังต่อไปนี้ 7.1. Cast/Slab /Splint 4 ราย 7.2. Skeletal traction/S kull traction/S kin traction 4 ราย 7.3. Arthrocen tesis อย่าง น้อย 4 ราย 7.4 การทำแผล External หรือ Pin site 4 ราย			
หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.5 การพยาบาลเพื่อ การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ที่มีปัญหาทางออร์	1. บรรยาย 2. Bedside coaching	1. Power point บรรยาย เรื่อง การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพ ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ และการดูแลต่อเนื่อง	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง	พว.สุภาพร ตันดี พว.พินผกา ภู กีก

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การ ประเมินผล	ผู้สอน
โอบิดิกส์ และการ ดูแลต่อเนื่อง	3. ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 4. ฝึกปฏิบัติการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอโอบิดิกส์ 5. ฝึกปฏิบัติการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอโอบิดิกส์เป็นรายกรณีในการบริหารกล้ามเนื้อและข้ออย่างน้อย 10 ราย 6. ฝึกปฏิบัติการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอโอบิดิกส์ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย เช่น การขึ้นลงเตียงหรือรถเข็นอย่างน้อย 10 ราย 7. ฝึกปฏิบัติในการจัดถ้าผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้อสะโพกเทียมและผ่าตัดกระดูกสันหลังอย่างน้อย 10 ราย	2. มอบหมายรายกลุ่มให้ศึกษาค้นคว้า การวางแผนดูแลต่อเนื่องระยะ Intermediate care 3. มอบหมายผู้ป่วยให้ดูแลเพื่อให้การวางแผนจำหน่าย 4. Nursing round ในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายให้ดูแล	2. ประเมินผลตนเอง ก่อน-หลัง 3. ประเมินผลในรูปแบบ Objective Structured Clinical Examination (OSCE) 4. ฝึกปฏิบัติ ครอบคลุมจำนวนครั้งที่กำหนด และบรรลุตามสมรรถนะที่กำหนดเหมาะสม และปลอดภัย	อาจารย์ฝึกปฏิบัติ พว.วิภา หาทอน พว.ภณิชา เข้าประมงค์ พว.ดุสิตา เข็มทะยาน พว.ปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์

10.2 แผนการเรียนรู้ชั้นปีที่ 2

ชุดการเรียนรู้ที่ 4 การประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์

วัตถุประสงค์ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. มีความสามารถในการซักประวัติคัดกรองและตรวจร่างกายผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์
2. มีความสามารถในการคัดกรองผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์
3. มีความสามารถคัดกรองผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ
4. มีความรู้และทักษะในการตรวจประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

มีความรู้และสามารถเตรียมตรวจพิเศษทางออร์โธปิดิกส์ แนะนำวิธีการเตรียม ประเมินภาวะความผิดปกติหลังทำแผลผลการตรวจ และการตรวจพิเศษที่เกี่ยวข้องได้

ตารางที่ 4 ชุดการเรียนรู้ที่ 4 การประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.1 การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์	1. บรรยาย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง 4. ฝึกปฏิบัติ ประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยที่มีปัญหา ระบบต่างๆ ทางออร์โธปิดิกส์ จำนวน 5 ราย	1. Power point บรรยาย เรื่อง การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์ 2. Power point บรรยาย เรื่อง การประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ 3. มอบหมายผู้ป่วยให้ดูแล	1. ประเมินผลตนเอง ก่อน-หลัง 2. ประเมินผลในแต่ละหน่วยการเรียนรู้ ด้วยการประชุมกลุ่ม แสดงการปฏิบัติการต่างๆ และความพึงพอใจของผู้ป่วย และพยาบาลที่ปฏิบัติงานด้วย 3. ฝึกปฏิบัติ ครบจำนวนครั้งที่กำหนด และบรรลุตามสมรรถนะที่กำหนด โดยมีความคล่องแคล่วถูกต้อง	นพ.วันจักร พงษ์สมศรีไทย นพ.เสริมศักดิ์ สุขพานิชยิ่งยง พว.สาวิตรี บุตรศรีสะอาด อาจารย์ฝึกปฏิบัติ พว.วิภา หาทอง พว.ภณิชา เข้าประมงค์ พว.ดุสิตา เหมทะยาน พว.ปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
			เหมาะสม และ ปลอดภัยทั้ง พยาบาลและ ผู้ป่วย	
หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.2 การเตรียม ผู้ป่วยตรวจพิเศษทาง ออร์โธปิดิกส์และการ พยาบาลภายหลัง ตรวจ การเตรียมผู้ป่วย เพื่อส่งตรวจวินิจฉัย ทางออร์โธปิดิกส์ และ การพยาบาลหลัง ตรวจ	1. บรรยาย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง	1. Power point บรรยาย เรื่อง การเตรียมผู้ป่วย ตรวจพิเศษทางออร์โธปี ดิกส์ และการพยาบาล ภายหลังตรวจ	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ฝึกปฏิบัติ ครบจำนวน ครั้งที่กำหนด และบรรลุ ตาม สมรรถนะที่ กำหนด โดย มีความ คล่องแคล่ว	- พว.วารุณี เจริญชัย - พว.ทิพวัลย์ จันทร์โท อาจารย์ฝึก ปฏิบัติ พว.วิภา ห ทอน
หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.3 การประเมิน ภาวะฉุกเฉินทางออร์ โธปิดิกส์และการ จัดการพยาบาล แนวคิดหน่วยการ เรียนรู้	1. บรรยาย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบ หมาย ฝึกปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยที่มี ภาวะฉุกเฉินทาง ออร์โธปิดิกส์	1. Power point บรรยาย เรื่อง การประเมินภาวะ ฉุกเฉินทาง ออร์โธปี ดิกส์ 2. Power point บรรยาย เรื่อง การจัดการพยาบาล ภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปี ดิกส์ 3. มอบหมายรายกลุ่มให้ ศึกษาค้นคว้าภาวะ ฉุกเฉินที่สำคัญทาง ออร์โธปิดิกส์ และ นำมาแลกเปลี่ยน เรียนรู้	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ฝึกปฏิบัติ ครบจำนวน ครั้งที่กำหนด และบรรลุ ตาม สมรรถนะที่ กำหนด โดย มีความ คล่องแคล่ว ถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย ทั้งพยาบาล และผู้ป่วย 3. ประเมินผล ในรูปแบบ	- นพ.วันจักร พงษ์สมักร ไทย - พว.ดุสิตา เหิมทะยาน - พว.สาวิตรี บุตรศรี สะอาด อาจารย์ฝึก ปฏิบัติ พว.วิภา ห ทอน พว.ภณิชา เข้า ประมงค์ พว.ดุสิตา เหม ทะยาน พว.ปิยรัตน์ ไชย เชษฐ์

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
			Objective Structured Clinical Examination (OSCE)	

10.3 แผนการเรียนรู้ชั้นปีที่ 3

ชุดการเรียนรู้ที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

วัตถุประสงค์การเรียนรู้ หลังจบการอบรมหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ

1. สามารถคาดการณ์และประเมินปัญหาของผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบและสามารถจัดการได้อย่างถูกต้องและทันเหตุการณ์
2. สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าเกี่ยวกับปัญหาฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ และแก้ไขปัญหาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมกับเหตุการณ์
3. สามารถประเมินปัญหาและค้นหาความเสี่ยงการพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
4. สามารถส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
5. สามารถสอนแนะนำ ฝึกทักษะการใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน ใช้อุปกรณ์เสริมและการใช้กายอุปกรณ์เทียมในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
6. สามารถจัดทำและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้ถูกต้อง
7. สามารถประเมินปัญหาและวางแผนการพยาบาลโดยมีการประยุกต์ความรู้ มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ให้ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ได้
8. สามารถปฏิบัติการจัดการการพยาบาลและการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการดูแลต่อเนื่องได้
9. สามารถประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลในผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์จากการบาดเจ็บได้

ตารางที่ 3 ชุดการเรียนรู้ที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.1 การพยาบาลผู้ป่วยที่มี ปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ ที่เกิดจากการบาดเจ็บ	1. บรรยาย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบหมาย 5. ฝึกปฏิบัติ	1. Power point บรรยาย เรื่องแนวคิดเกี่ยวกับการ รักษา การพยาบาล และ การจัดการผู้ป่วยที่มี ปัญหาการบาดเจ็บทาง ออร์โธปิดิกส์ 2. Power point บรรยาย เรื่องการดูแลรักษาผู้ป่วย บาดเจ็บทางออร์โธปิดิกส์	1. การประเมินผล ตนเอง ก่อน – หลังเรียน 2. ฝึกปฏิบัติครบ ตามจำนวนครั้งที่ กำหนด 3. ประเมิน ผลสัมฤทธิ์การ เรียนรู้ ด้วยการ สอบปฏิบัติ 1 ครั้ง สรุป สาระสำคัญของ ชุดการเรียนรู้เป็น เอกสาร และ ความพึงพอใจ ของผู้ป่วย และ พยาบาลที่ ปฏิบัติงานด้วย	- นพ.วันจักร พงษ์สมัคร ไทย - นพ. ภาณุมาศ หมื่นน้อย - พญ.ดวงใจ ลิ้มบุญ ประกอบ - พว.ปิยรัตน์ ไชยเชษฐ - พว.พันธ์ นิภา วันที่
หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.1 การพยาบาล ผู้ป่วยที่มีปัญหาทาง ออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจาก การบาดเจ็บ	1. บรรยาย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบหมาย ฝึกปฏิบัติ	1. Power point บรรยาย เรื่อง การพยาบาลและการ ส่งเสริมฟื้นฟู ผู้ป่วยบาดเจ็บ ทางออร์โธปิดิกส์หลัง 2. Power point บรรยาย เรื่อง การพยาบาลวางแผน จำหน่ายและดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยบาดเจ็บ กระดูก ข้อ กล้ามเนื้อ เอ็น เส้นประสาท และไขสันหลัง		อาจารย์ฝึก ปฏิบัติ พว.วิภา หา ทอน พว.ภณิชา เข้าประมงค์ พว.ดุสิตา เหิมทะยาน พว.ปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์
หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.2 การพยาบาล ผู้ป่วยที่มีปัญหาทาง ออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิด จากการบาดเจ็บ	1. อภิปราย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง	1. Power point บรรยาย เรื่อง แนวคิดหลักการ ทางการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยที่มีพยาธิสภาพของ	1. ประเมินผล ตนเอง ก่อน- หลัง 2. ประเมินผลในแต่ ละหน่วยการเรียนรู้	- นพ. ฤกษ์ สาลัง - นพ.เสริม ศักดิ์ สุข

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
	4. งานที่มอบหมาย ฝึกปฏิบัติ	โรคทางออโรติกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ Power point บรรยายเรื่อง พยาธิสรีระภาพ การตรวจ วินิจฉัย แนวทางการรักษา และการพยาบาลผู้ป่วยที่มี การเสื่อมอวัยวะติดเชื้อและ การเผาผลาญของกระดูก และข้อ	ด้วยการประชุมกลุ่ม แสดงการปฏิบัติการ ต่าง ๆ และความพึง พอใจของผู้ป่วย และพยาบาลที่ ปฏิบัติงานด้วย	พณิชย ยง - นพ.เกรียง ศักดิ์ ปิยะ กุลมลา - พว.สาวตรี บุตรศรี สะอาด - พว.วารุณี เจริญชัย อาจารย์ฝึก ปฏิบัติ พว.วิภา ห ทอน พว.ณัชชา เข้าประมณค์
หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.2 การพยาบาลผู้ป่วยที่มี ปัญหาทาง ออโรติกส์ที่ไม่ได้เกิด เกิดจากการบาดเจ็บ	1. อภิปราย 2. Bedside coaching 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบหมาย ฝึกปฏิบัติ	1. Power point บรรยาย เรื่อง พยาธิสรีระภาพ การ ตรวจวินิจฉัย แนวทางการ รักษาและการพยาบาล ผู้ป่วยโรคกระดูกพรุนและ ปวดข้อต่างๆ 2. Power point บรรยาย เรื่อง พยาธิสรีระภาพ การ ตรวจวินิจฉัย แนวทางการ รักษาและการพยาบาล ผู้ป่วยเนื้องอกของกระดูก 3. Power point บรรยาย เรื่อง พยาธิสรีระภาพการ ตรวจวินิจฉัย แนวทางการ รักษาและการพยาบาล ผู้ป่วยออโรติกส์ ที่พิการ แต่กำเนิด ความผิดปกติจาก พัฒนาการการเผาผลาญใน เด็กและวัยรุ่น	1. ฝึกปฏิบัติ ครบ จำนวนครั้งที่กำหนด และบรรลุตาม สมรรถนะที่กำหนด โดยมีความคล่อง แคล่ว ถูกต้อง เหมาะสม และ ปลอดภัยทั้ง พยาบาลและผู้ป่วย	-พว.ดุสิตา เหิมทะยาน -พว.ปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
		Power point บรรยาย เรื่อง การป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนและการ ฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มี พยาธิสภาพของโรคที่ ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ		

ชุดการเรียนรู้ที่ 6 การวิจัยและการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

วัตถุประสงค์ หลังเรียนจบหน่วยการเรียนรู้แล้ว ผู้เรียนสามารถ

1. สามารถในการจัดการข้อมูลจากการปฏิบัติและใช้ข้อมูลจากการปฏิบัติในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ได้
2. พัฒนางาน/โครงการ/นวัตกรรมทางการพยาบาล เพื่อการพัฒนาคุณภาพตามปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมายในหน่วยบริการ
3. อ่านงานวิชาการหรือรายงานการวิจัยและสรุป ประมวลความรู้เฉพาะสาขาเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติและการเผยแพร่
4. สื่อสารกับผู้ป่วย/ผู้ให้บริการที่มีปัญหาซับซ้อนรวมทั้งกับครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5. ประสาน ทีมสุขภาพเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ
6. ประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ ตลอดจนประสานกับเครือข่าย ครอบครัว ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์อย่างต่อเนื่องได้
7. สามารถสืบค้นข้อมูล และวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือเพื่อนำไปสร้างแนวปฏิบัติและนำมาประยุกต์ใช้เพื่อการวางแผนการพยาบาลได้
8. สามารถใช้เทคโนโลยีเพื่อการติดต่อสื่อสารในการประสานการดูแลอย่างต่อเนื่อง

ตารางที่ 6 การวิจัยและการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.1 การใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์เพื่อการพัฒนา คุณภาพการพยาบาล ผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	1. บรรยาย 2. อภิปราย โดยมี คำถามสำหรับการ อภิปรายที่ส่งให้ ผู้เรียนก่อนเข้าชั้น เรียน	Power point บรรยายเรื่อง เรื่อง การใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์ในการพัฒนาคุณภาพ การพยาบาล	1. การสอบวัด ความรู้ 2. รายงานการ วิจัย / การใช้ หลักฐานเชิง ประจักษ์	พว.ดร. จงกลณี จันทร์ศิริ/ พว.สุภาพร ตันดี

หน่วยการเรียนรู้/ เนื้อหาสาระ	วิธีการเรียนรู้	สื่อการเรียนรู้	การประเมินผล	ผู้สอน
	3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง งานที่มอบหมาย			
หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.2 การพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล	1. บรรยาย 2. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 3. งานที่มอบหมาย 4. ฝึกวิเคราะห์ ประเด็นที่เกี่ยวข้อง นำมาแลกเปลี่ยน เรียนรู้ และนำไป ปรับใช้ในการปฏิบัติ ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ การ coaching	Power point บรรยายเรื่อง การพัฒนาคุณภาพการ พยาบาล	1. การนำเสนอ รายงาน โครงการ/ กิจกรรม พัฒนา คุณภาพ ตั้งแต่เริ่มต้น จนเสร็จสิ้น โครงการใน แต่ละระยะ	-ดร.จกกลณี จันทร์ศิริ/ -พว.สุภาพร ตันดี
หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.3 การใช้เทคโนโลยีและ สารสนเทศเพื่อการ พัฒนาการพยาบาล	1. บรรยาย 2. การสอนสาธิตการ สืบค้นฐานข้อมูล 3. ศึกษาค้นคว้าด้วย ตนเอง 4. งานที่มอบหมาย	Power point บรรยายเรื่อง การใช้เทคโนโลยีและ สารสนเทศเพื่อการพัฒนาการ พยาบาล ออร์โธปิดิกส์	รายงาน การ ประยุกต์ สารสนเทศ พัฒนางานด้าน บริหาร วิชาการ หรือบริการ	พว.ดร. จกกลณี จันทร์ศิริ/ พว.สุภาพร ตันดี

10.2 แผนการฝึกประสบการณ์ตามสมรรถนะที่กำหนดในแต่ละชั้นปี รายละเอียดตามตาราง ที่ 7

ตารางที่ 7 แผนการฝึกประสบการณ์ตามสมรรถนะที่กำหนดในแต่ละชั้นปี

สมรรถนะ	ชุดการเรียนรู้	ชั้นปีที่		
		1	2	3
สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย	ชุดการเรียนรู้ที่ 1 นโยบายสุขภาพ จริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมายวิชาชีพ			
สมรรถนะที่ 3 ด้าน คุณลักษณะเชิงวิชาชีพ	หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.1 ระบบสุขภาพและนโยบายสุขภาพ	✓		
สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะ ผู้นำ การจัดการ และพัฒนา คุณภาพ	หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.2 จริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย ที่เกี่ยวข้องกับการบริการสุขภาพ สำหรับผู้ป่วยออโรโอดิกส์หน่วยการ เรียนรู้ที่	✓		
สมรรถนะที่ 6 ด้านการ สื่อสารและสัมพันธภาพ	หน่วยการเรียนรู้ที่ 1.3 บทบาทและหน้าที่หลักของพยาบาล ออโรโอดิกส์	✓		
สมรรถนะที่ 2 ด้านการ ปฏิบัติการพยาบาล	ชุดการเรียนรู้ที่ 2 ความรู้ทั่วไปทางการพยาบาล ทักษะ พื้นฐานและการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย	✓		
สมรรถนะที่ 8 ด้านการนำ ความรู้ไปใช้เพื่อให้เกิด ประโยชน์ต่อสังคม	หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.1 การปฏิบัติทักษะทางการพยาบาล อย่างปลอดภัย	✓		
สมรรถนะที่ 9 ด้านการเป็น ผู้สอนในคลินิกและการ ถ่ายทอดความรู้ประสบการณ์ ให้กับทีมการดูแล	หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.2 การปฏิบัติการพยาบาลอย่าง ปลอดภัย	✓		
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.3 การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	✓		
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.4 การบริหารจัดการยา	✓		
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.5 การประเมินและการจัดการภาวะ วิกฤตฉุกเฉิน		✓	
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 2.6 การวางแผนการพยาบาลที่สอดคล้อง กับและปัญหาของผู้ป่วย		✓	
สมรรถนะที่ 2 ด้านการ ปฏิบัติการพยาบาล	ชุดการเรียนรู้ที่ 3 หลักการพยาบาลทางออโรโอดิกส์			
สมรรถนะที่ 8 ด้านการนำ ความรู้ไปใช้เพื่อให้เกิด ประโยชน์ต่อสังคม	หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.1 แนวคิดการพยาบาล และการจัดการ ผู้ป่วยทางออโรโอดิกส์		✓	
สมรรถนะที่ 9 ด้านการเป็น ผู้สอนในคลินิกและการ ถ่ายทอดความรู้ประสบการณ์ ให้กับทีมการดูแล	หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.2 การพยาบาลผู้ป่วยทางออโรโอดิกส์ ที่มีภาวะโรคร่วม		✓	
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.3 การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุในกลุ่ม อาการ และโรคที่พบบ่อยทางออโร โอดิกส์		✓	
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.4 การผ่าตัดและการทำหัตถการทาง ออโรโอดิกส์		✓	

ตารางที่ 7 แผนการฝึกประสบการณ์ตามสมรรถนะที่กำหนดในแต่ละชั้นปี (ต่อ)

สมรรถนะ	ชุดการเรียนรู้	ชั้นปีที่		
		1	2	3
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 3.5 การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์และการดูแลต่อเนื่อง		✓	
สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล สมรรถนะที่ 8 ด้านการนำความรู้ไปใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคม สมรรถนะที่ 9 ด้านการเป็นผู้สอนในคลินิกและการถ่ายทอดความรู้ประสบการณ์ให้กับทีมการดูแล	ชุดการเรียนรู้ที่ 4 การประเมินภาวะสุขภาพและการจัดการภาวะฉุกเฉินทางออร์โธปิดิกส์ หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.1 หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.1		✓	
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.2 หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.2		✓	
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.3 หน่วยการเรียนรู้ที่ 4.3		✓	
สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาล สมรรถนะที่ 8 ด้านการนำความรู้ไปใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคม สมรรถนะที่ 9 ด้านการเป็นผู้สอนในคลินิกและการถ่ายทอดความรู้ประสบการณ์ให้กับทีมการดูแล	ชุดการเรียนรู้ที่ 5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.1 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่เกิดจากการบาดเจ็บ			✓
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 5.2 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางออร์โธปิดิกส์ที่ไม่ได้เกิดจากการบาดเจ็บ			✓
สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการและพัฒนาคุณภาพการพยาบาล สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ สมรรถนะที่ 10 ด้านการจัดการข้อมูลและนำไปใช้ประโยชน์	ชุดการเรียนรู้ที่ 6 การวิจัยและการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.1 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์			✓
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.2 การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล			✓
	หน่วยการเรียนรู้ที่ 6.3 การใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศเพื่อการพัฒนาการพยาบาล			✓

11. คุณสมบัติผู้เข้าอบรม

11.1 เป็นพยาบาลจบใหม่ที่สามารถศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากสถาบันที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง

11.2 เป็นพยาบาลวิชาชีพที่ยังไม่ผ่านการอบรมเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์ 4 เดือน

12. คุณสมบัติ/ข้อมูลเฉพาะของสถาบัน/หน่วยงานที่จัดฝึกอบรม

บริบทโรงพยาบาลขอนแก่น

โรงพยาบาลขอนแก่น ตั้งอยู่เลขที่ 54, 56 ถนนศรีจันทร์ ต.ในเมือง อ.เมือง จ.ขอนแก่น ก่อตั้งเมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2490 มีขนาด 1,000 ไร่ แต่เปิดให้บริการจริง 1,113 ไร่ มีสถานะเป็นโรงพยาบาลศูนย์ระดับ A เป็นแม่ข่ายของเขตสุขภาพที่ 7 ประกอบด้วย ขอนแก่น ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์ และมหาสารคาม ให้การรักษาพยาบาลขั้นตติยภูมิระดับสูง มีศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูง 5 สาขา ได้แก่ สาขาอุบัติเหตุและวิกฤตบำบัด สาขามะเร็ง สาขาหัวใจ สาขาทารกแรกเกิด สาขาบริจาค และปลูกถ่ายอวัยวะ และมีสาขาหลักตาม Service plan จำนวน 23 สาขา มีศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกที่นับว่าเป็นแห่งแรกของประเทศไทย ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital accreditation) ครั้งแรกในปี พ.ศ. 2545 และได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลครั้งที่ 5 เมื่อ 27 กุมภาพันธ์ 2561 ผ่านการรับรองและประเมินคุณภาพการพยาบาลตามมาตรฐานบริการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับตติยภูมิ ตติยภูมิ เมื่อปี พ.ศ. 2556 อีกทั้งผ่านการรับรองการให้บริการรายโรค ได้แก่ อุบัติเหตุ และ โรคหลอดเลือดสมอง

วิสัยทัศน์ของโรงพยาบาล: “SMART HOSPITAL ที่มีคุณภาพ เป็นที่พึ่งด้านสุขภาพขอประชาชน”

คำนิยาม: “บริการดี สามัคคี มีธรรมาภิบาล”

พันธกิจ: โรงพยาบาลขอนแก่นกำหนดพันธกิจหลัก 4 ด้าน ได้แก่

1. ให้บริการด้านสาธารณสุขทุกระดับ ตั้งแต่ปฐมภูมิ ตติยภูมิ และความเชี่ยวชาญระดับสูง
2. พัฒนาเครือข่ายระบบบริการสุขภาพ ในระดับจังหวัดและเขตสุขภาพที่ 7
3. บริหารจัดการระบบสุขภาพ และทรัพยากรด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพโดยยึดหลักธรรมาภิบาล
4. ผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับประเทศ ระดับนานาชาติ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ สนับสนุนการสร้างนวัตกรรม

สมรรถนะหลักขององค์กร (Core competency): โรงพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะหลัก ไว้ 4 ด้าน ประกอบด้วย

1. การบริการด้านสาธารณสุขทุกระดับ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ และความเชี่ยวชาญระดับสูง
2. การบริหารจัดการระบบสุขภาพที่เชื่อมโยงเครือข่ายบริการสุขภาพระดับตติยภูมิสู่ระดับทุติยภูมิ และปฐมภูมิแบบไร้รอยต่อ
3. การบริหารจัดการทรัพยากรด้านสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ ตามหลักธรรมาภิบาล
4. เป็นแหล่งผลิตและพัฒนาบุคลากร รวมทั้งเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ สร้างนวัตกรรมด้านการแพทย์และสาธารณสุขทั้งระดับประเทศ และนานาชาติ

บริบทกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น

วิสัยทัศน์ของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น คือ “SMART Nursing Organization ที่มีคุณภาพ เป็นที่พึ่งด้านสุขภาพของประชาชน” นำใช้ค่านิยมของโรงพยาบาล คือ “บริการดี สามัคคี มีธรรมาภิบาล” มาเป็นแนวคิดในการพัฒนาบุคลากร ให้มีคุณธรรม จริยธรรม ปลุกฝังให้เกิดวัฒนธรรมที่ดีในองค์กร ปฏิบัติงานได้บรรลุตามพันธกิจและวิสัยทัศน์ขององค์กรได้

เป้าประสงค์เชิงคุณภาพ: กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลได้กำหนดเป้าประสงค์เชิงคุณภาพไว้ 5 ด้าน ดังนี้

1. บุคลากรมีปริมาณเพียงพอ สมรรถนะเหมาะสม ผูกพัน ยึดมั่นในองค์กร
2. เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
3. เกิดเอกภาพและธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการ
4. ผู้ใช้บริการได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และพึงพอใจ
5. ส่งเสริมให้ประชาชนจัดการตนเองได้

พันธกิจ: องค์กรพยาบาลได้กำหนดพันธกิจไว้ 4 ด้าน ดังนี้

1. จัดบริการพยาบาลแบบองค์รวมครอบคลุม 4 มิติ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ตติยภูมิและความเชี่ยวชาญการพยาบาลระดับสูง
2. สนับสนุนการพัฒนาเครือข่าย บริการพยาบาล ในระดับจังหวัดและเขตสุขภาพที่ 7
3. บริหารจัดการทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล
4. สนับสนุนการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีสมรรถนะเชี่ยวชาญ มีคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรม ทั้งในประเทศและระดับนานาชาติ และกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

สมรรถนะหลัก: กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลได้กำหนดสมรรถนะหลักไว้ 4 ด้าน ได้แก่

1. ด้านการจัดบริการพยาบาลแบบองค์รวมครอบคลุม 4 มิติ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิและ ความเชี่ยวชาญการพยาบาลระดับสูง
2. ด้านสนับสนุนการพัฒนาเครือข่าย บริการพยาบาล ในระดับจังหวัดและเขตสุขภาพที่ 7
3. ด้านบริหารจัดการทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล
4. ด้านการสนับสนุนการผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีสมรรถนะเชี่ยวชาญ มีคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และสร้างนวัตกรรม ทั้งในประเทศ และระดับนานาชาติ

ศักยภาพของบุคลากร:

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลมีพยาบาลวิชาชีพ จำนวน 1326 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2563) แยกเป็น ระดับบริหาร จำนวน 106 คน และระดับปฏิบัติ จำนวน 1220 คน ระดับการศึกษาของพยาบาล มีพยาบาลสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก จำนวน 4 คน ประกอบด้วยปริญญาเอกทางการพยาบาล จำนวน 3 คน และปริญญาเอกสาขาอื่น จำนวน 1 คน นอกจากนี้ยังมีพยาบาลสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท จำนวน 165 คน เป็นปริญญาโททางการพยาบาล 91 คน ปริญญาโทสาขาบริหารการพยาบาล 32 คน และปริญญาโทสาขาอื่น 42 คน มีพยาบาลวิชาชีพที่สอบได้วุฒิบัตรผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (Advanced practice nurse: APN) ของสภาการพยาบาล จำนวน 19 คน APN แต่ละสาขา ประกอบด้วย สาขาการพยาบาลเด็ก 3 คน สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ 10 คน สาขาการพยาบาลชุมชน 1 คน สาขาการพยาบาลมารดาทารก 1 คน สาขาการพยาบาลจิตเวช 2 คน สาขาเวชปฏิบัติชุมชน 1 คน สาขาการพยาบาลโรคติดเชื้อ 1 คน นอกจากนี้ยังมีพยาบาลที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาต่างๆ จำนวน 515 คน (66 สาขา)

บริบทวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น เป็นสถาบันสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เดิมชื่อโรงเรียนผดุงครรภ์อนามัยขอนแก่น สังกัดกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เปิดดำเนินการตั้งแต่วันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2505 รวมระยะเวลาเปิดดำเนินการจนถึงปัจจุบัน (พ.ศ. 2563) 58 ปี หลักสูตรที่เปิดสอนในปี พ.ศ.2505 ถึง พ.ศ. 2539 คือ หลักสูตรผดุงครรภ์อนามัย หลักสูตรการสาธารณสุขชุมชน (ผดุงครรภ์อนามัย) และหลักสูตรประกาศนียบัตรการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ในปีการศึกษา 2543 ได้รับอนุมัติจากทบวงมหาวิทยาลัยให้เปิดสอนระดับปริญญาตรี หลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) เพิ่มขึ้นอีก

หนึ่งหลักสูตร ต่อมา ในปีการศึกษา 2544 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้รับวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น เป็นสถาบันสมทบ จึงได้เปลี่ยนแปลงชื่อหลักสูตรเป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) ซึ่งหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ต่อเนื่อง 2 ปี) ได้เปิดสอนระหว่างปีการศึกษา 2543 ถึง ปีการศึกษา 2558 รวมทั้งสิ้น 16 รุ่น ปัจจุบันวิทยาลัยฯ เปิดสอนเพียง 1 หลักสูตรคือ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รวมทั้งมีการจัดการฝึกอบรมในหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสำหรับบุคลากรพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น ได้กำหนดเอกลักษณ์ของวิทยาลัย คือ ผลิตบัณฑิตพยาบาลและพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขที่เน้นชุมชน และค่านิยม พฤติกรรม คุณธรรมจริยธรรมของวิทยาลัย คือ ซื่อสัตย์ รับผิดชอบ และเอื้ออาทร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น กำหนดปรัชญาไว้ว่า เป็นสถาบันอุดมศึกษาของกระทรวงสาธารณสุข ที่มุ่งเน้นการผลิตพยาบาลที่มีคุณลักษณะที่ครบถ้วน ทั้งด้านความรู้ ทักษะ คุณธรรม จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ มีการศึกษาอย่างต่อเนื่องและสามารถทำงานร่วมกับชุมชนได้เป็นอย่างดี รวมทั้งพัฒนาบุคลากรของกระทรวงสาธารณสุขในทุกระดับอย่างเต็มศักยภาพ เน้นการค้นคว้าวิจัยเพื่อให้ได้ความรู้ใหม่ นำมาใช้ส่งเสริมการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพและพัฒนาวิชาชีพ ตลอดจนบูรณาการความรู้ใหม่กับภูมิปัญญาท้องถิ่นให้เกิดประโยชน์สูงสุด สอดคล้องกับวิถีชีวิตและวัฒนธรรมอีสาน สามารถสืบสานจรรโลงสังคมให้พัฒนาอย่างยั่งยืน

วิสัยทัศน์: เป็นสถาบันการศึกษาพยาบาลชั้นนำที่เน้นชุมชน

พันธกิจ: วิทยาลัยได้กำหนดพันธกิจไว้ดังนี้

1. ผลิตบัณฑิตพยาบาลระบบสุขภาพชุมชน
2. วิจัยและพัฒนาองค์ความรู้
3. บริการวิชาการแก่สังคมตามเอกลักษณ์ของสถาบัน
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
5. พัฒนาสถาบันและบุคลากร

ด้านบุคลากร: มีอาจารย์จำนวน 46 คน

13. **สถานที่ฝึก/แหล่งฝึกปฏิบัติ** สถานที่ฝึกปฏิบัติของผู้เข้าอบรม ได้จัดให้ฝึกปฏิบัติดูแลผู้ป่วยออโรติกส์ ที่กลุ่มงานศัลยกรรมกระดูกและข้อโรงพยาบาลขอนแก่น รายละเอียดตามตารางที่ 8
- ตารางที่ 8** สถานที่ฝึกปฏิบัติ

ลำดับ	ชื่อ รพ./สถานที่/ แหล่งฝึก	ลักษณะของแหล่งฝึก	การได้รับการรับรอง คุณภาพโรงพยาบาล (HA)	หมายเหตุ
1.	โรงพยาบาลขอนแก่น	โรงพยาบาลศูนย์ ระดับ A จำนวนเตียง 1000 เตียง	- ได้รับการรองคุณภาพสถานพยาบาล จาก สรพ. ครั้งที่ 6 เมื่อปี 2563 - องค์การพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพการพยาบาล ระดับ NQA Class ปี 2561	
2.	หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก - ข้อ ชาย 1	- หอผู้ป่วยขนาด 32 เตียง รับผู้ป่วยทางออโรติกส์ชาย - แหล่งฝึกนักศึกษาแพทย์ - นักศึกษาพยาบาลจากสถาบันการศึกษาต่างๆ และเป็นแหล่งฝึกของแพทย์ประจำบ้าน - ราชวิทยาลัยออโรติกส์	- หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก - ข้อ ชาย 1	
3.	หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก - ข้อ ชาย 2	- หอผู้ป่วยขนาด 32 เตียง รับผู้ป่วยทางออโรติกส์ชาย - แหล่งฝึกนักศึกษาแพทย์ - นักศึกษาพยาบาลจากสถาบันการศึกษาต่างๆ และเป็นแหล่งฝึกของแพทย์ประจำบ้าน ราชวิทยาลัยออโรติกส์	-	
4.	หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก - ข้อ หญิง	- หอผู้ป่วยขนาด 32 เตียง รับผู้ป่วยทางออโรติกส์หญิง - แหล่งฝึกนักศึกษาแพทย์ - นักศึกษาพยาบาลจากสถาบันการศึกษาต่างๆ และเป็นแหล่งฝึกของแพทย์ประจำบ้าน ราชวิทยาลัยออโรติกส์	- หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก - ข้อ หญิง	

ตารางที่ 5 สถานที่ฝึกปฏิบัติ (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ รพ./สถานที่/แหล่งฝึก	ลักษณะของแหล่งฝึก	การได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA)	หมายเหตุ
5.	Spine unit	- หอผู้ป่วยขนาด 8 เตียง ให้บริการผู้ป่วย Spinal Cord injury (Traumatic & non traumatic) และผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต ชับซ้อนทางออร์โธปิดิกส์ - แหล่งฝึกนักศึกษาพยาบาลจากสถาบัน - การศึกษาต่างๆ และเป็นแหล่งฝึกของแพทย์ประจำบ้าน ราชวิทยาลัยออร์โธปิดิกส์		
6.	ห้องตรวจคัดแยกรกระดูก - ข้อ งาน	- บริการตรวจรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์ - แหล่งฝึกนักศึกษาแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน ราชวิทยาลัยออร์โธปิดิกส์		

14. การบริหารหลักสูตร

14.1 การบริหารจัดการหลักสูตร/การอบรม

การบริหารจัดการหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางในรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ มีการบริหารจัดการหลักสูตรโดยใช้การขับเคลื่อนในลักษณะคณะกรรมการ มีคณะกรรมการ 2 ชุด คือ 1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางในรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ และ 2) คณะทำงานขับเคลื่อนหลักสูตร โดยมีการทำงานเชื่อมประสานกัน และมีการเชื่อมประสานกับคณะกรรมการขับเคลื่อนการฝึกอบรมในรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training ของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล มี Nurse Coordinator ของหลักสูตร ทำหน้าที่ในการกำกับติดตามให้มีการดำเนินการและจัดฝึกอบรมให้ได้ตามที่กำหนดในหลักสูตร คณะกรรมการบริหารหลักสูตรมีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

14.1.1 โครงสร้างบริหารหลักสูตร/บทบาทหน้าที่

คณะกรรมการที่ปรึกษา

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น	ที่ปรึกษา
2. ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	ที่ปรึกษา
3. ศาสตราจารย์ ดร.จกกลณี เรืองอัมพร กรรมการสภาการพยาบาล	ที่ปรึกษา
4. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น	ที่ปรึกษา
5. หัวหน้าพยาบาล	ที่ปรึกษา
6. รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ	ที่ปรึกษา
7. รองหัวหน้าพยาบาลด้านพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ที่ปรึกษา
8. รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริหาร	ที่ปรึกษา
9. รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริการ	ที่ปรึกษา
10. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลทุกสาขา	ที่ปรึกษา

บทบาทหน้าที่

1. ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะการดำเนินงานพัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล
2. อำนวยความสะดวกและสนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ

คณะกรรมการขับเคลื่อนการฝึกอบรมเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training

1. ศาสตราจารย์ ดร.จกกลณี เรืองอัมพร	กรรมการสภาการพยาบาล	ที่ปรึกษา
2. นางพนิกแก้ว คลังคา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธาน
3. นางยุวดี บุญลอย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธาน
4. นางสาวอุทุมพร ศรีสถาพร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธาน
5. นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นางดวงพร เวียงสิมมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7. นางทินวิสุทธิ์ ศรีละมัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8. นางศศิธร มงคลสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
9. ดร.กรัณย์พิชญ์ โคตรประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
10. นางจิราพร น้อมกุศล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
11. นางอภิญา ร่องเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
12. นางสาวกมนนุช เกษสาคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

13. นางอภิสร่า ส่งเสริม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธาน
14. นางสาวพรทิพย์ คำอ้วน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
15. นางสาวอรไท พธิ์ไชยแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
16. นางสมพร หงส์เวียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
17. นางจิระภา อุดมคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
18. นางสาววรลักษณ์ นุศรีชั้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
19. นางศิริณี คำอู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
20. นางรัตนา ทองแจ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
21. นางเพชรภรณ์ ประสารฉ่ำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
22. นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

1. กำหนดนโยบายและวางแผนการฝึกอบรมพยาบาลสู่ความเชี่ยวชาญ
2. วิเคราะห์ความต้องการ ระบุการจัดตั้งศูนย์พัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล
3. กำหนดสมรรถนะที่คาดหวังแต่ละสาขา
4. จัดทำแผนปฏิบัติการการจัดตั้งศูนย์พัฒนาความเชี่ยวชาญและการฝึกอบรมในแต่ละสาขา
5. กำหนดคุณสมบัติของพยาบาลผู้จัดการหลัก (Nurse coordinator) สูตรพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor)
6. วางแผนและพัฒนาศักยภาพบุคลากร ทักษะ ในด้านการจัดการเรียนการสอน การจัดทำหลักสูตร
7. จัดระบบพยาบาลพี่เลี้ยงและมอบหน้าที่
8. จัดระบบกำกับติดตามการบริหารจัดการหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง
9. ประเมินคุณภาพการบริหารจัดการ กระบวนการพัฒนาผู้เข้าฝึกอบรม และผู้มีส่วนร่วมอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้งและนำผลการประเมินไปปรับปรุง

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์

1. ดร.ภาสินี โทอินทร์	ตำแหน่ง	อาจารย์พยาบาล	ที่ปรึกษา
2. นางสุภาพร ดันดี	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธานกรรมการ
3. นางทินวิสุทธิ ศรีละมัย	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
4. นางสาววิภา หาทอน	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
5. นางรัชนิกร มนุศิลป์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
6. นางสมปรารถนา คลังบุญครอง	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
7. นางภณิษา เข้าประมงค์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
8. นางดุสิตา เข็มทะยาน	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

9. นางปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

1. พัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลทางคลินิกเฉพาะทางสาขาออร์โธปิดิกส์ โดยนำหลักสูตรต้นแบบจากสภาพยาบาลมาปรับให้สอดคล้องกับบริบทของกลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลขอนแก่น เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสภาพิจารณาเห็นชอบการจัดอบรม
2. พิจารณาความพร้อมการเปิดดำเนินการหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลทางคลินิกเฉพาะทางสาขาออร์โธปิดิกส์
3. วางแผนการเปิดหลักสูตร ดำเนินการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานในการเปิดหลักสูตร
4. บริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคลและทรัพยากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพของหลักสูตร
5. บริหารจัดการด้านการหมุนเวียนประสบการณ์ของผู้เข้าอบรมเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดหลักสูตร
6. วางแผนการนำหลักสูตร ลงสู่การปฏิบัติ โดยตารางฝึกอบรมตลอดทั้งปี
7. รวบรวมข้อเสนอการดำเนินงาน การประเมินผลการดำเนินงาน และนำผลการประเมินมาปรับปรุงพัฒนา และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานหลักสูตร

14.1.2 กรรมการบริหารหลักสูตร รายละเอียดตามตารางที่ 9

ตารางที่ 9 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษาและประสบการณ์พยาบาล โดยสังเขป	สถานที่ ปฏิบัติงาน ปัจจุบัน
1.	ดร.ภาสินี ไทอินทร์	ที่ปรึกษาหลักสูตร	ประสบการณ์ - สอนระดับปริญญาตรีหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช - การบริการวิชาการชุมชนด้านส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช - การบริการวิชาการชุมชนด้านสนับสนุนศิลปวัฒนธรรมชุมชน - กลุ่มงานพัฒนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน	วิทยาลัย พยาบาลบรม ราชชนนี ขอนแก่น

ตารางที่ 9 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษาและประสบการณ์พยาบาล โดยสังเขป	สถานที่ ปฏิบัติงาน ปัจจุบัน
2.	นางสุภาพร ตันดี	ประธาน	วุฒิการศึกษา - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น - อบรมเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ประสบการณ์ - ปฏิบัติงานหอผู้ป่วยกระดูกและข้อ ชาย 2 - ปฏิบัติงาน Spine unit วิทยากร: - การพยาบาลผู้ป่วย Spinal Cord Injury - การวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่อง/ Intermediate care - การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ในภาวะวิกฤติฉุกเฉิน	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์
3.	นางทินวิสุทธิ์ ศรีละมัย	กรรมการ	วุฒิการศึกษา - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลครอบครัวมหาวิทยาลัยขอนแก่น - วุฒิปริญญาบัตรปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง สาขาการพยาบาลชุมชน - อบรมเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วยในคลินิก - อบรมเฉพาะทางการพยาบาลเพื่อจัดการระบบการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บ - อบรมเฉพาะทางบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยร่วมกับโรงพยาบาลขอนแก่น ประสบการณ์ - การพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ การเรียนการสอนในคลินิก	ศัลยกรรมกระดูกและข้อ ชาย1

ตารางที่ 9 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษาและประสบการณ์พยาบาล โดยสังเขป	สถานที่ปฏิบัติงาน ปัจจุบัน
4.	นางรัชนีกร มนุศิลป์	กรรมการ	วุฒิการศึกษา - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ ชั้นสูงวิทยาลัยพยาบาล บรม ราชชนนี นครราชสีมา - อบรมเฉพาะทางบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยร่วมกับ โรงพยาบาลขอนแก่น ประสบการณ์ - ปฏิบัติงานที่พิเศษสงฆ์ 2	หอผู้ป่วยพิเศษ สงฆ์ 2
5.	นางสมปรารถนา คลัง บุญครอง	กรรมการ	วุฒิการศึกษา - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี นครราชสีมา - อบรมเฉพาะทางบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยร่วมกับ โรงพยาบาลขอนแก่น ประสบการณ์ - ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยพิเศษสงฆ์ 4	หอผู้ป่วยพิเศษ สงฆ์ 4
6.	นางสาววิภา หาทอน	กรรมการ	วุฒิการศึกษา - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการ พยาบาล ผู้สูงอายุมหาวิทยาลัยขอนแก่น - อบรมการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรมศาสตร์ จาก มหาวิทยาลัยขอนแก่น - อบรมเฉพาะทางบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยร่วมกับ โรงพยาบาลขอนแก่น ประสบการณ์ ปัจจุบัน: ปฏิบัติงานที่ หอผู้ป่วยศัลยกรรม กระดูก – ข้อหญิง	หอผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูก และข้อหญิง

ตารางที่ 9 คณะกรรมการบริหารหลักสูตร (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	วุฒิการศึกษาและประสบการณ์ พยาบาลโดยสังเขป	สถานที่ ปฏิบัติงาน ปัจจุบัน
7.	นางณิชาเข้าประมงค์	กรรมการและ เลขานุการ	วุฒิการศึกษา - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครราชสีมา - อบรมเฉพาะทางบริหารการพยาบาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยร่วมกับ โรงพยาบาลขอนแก่น ประสบการณ์ ปฏิบัติงานที่ศัลยกรรมกระดูก-ข้อเข่า 2	หอผู้ป่วย ศัลยกรรม กระดูก-ข้อ เข่า 2
8.	นางดุสิตา เหมทะยาน	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	วุฒิการศึกษา - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา - อบรมเฉพาะทางหลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยวิกฤติผู้ใหญ่ ประสบการณ์ - 2549- 2552 ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูก-ข้อเข่า 2 - 2552 – ปัจจุบัน: ปฏิบัติงานที่ Spine unit	Spine unit
9.	นางปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ	วุฒิการศึกษา - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาล ครอบครั มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประสบการณ์ ปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก- ข้อเข่า1	หอผู้ป่วย ศัลยกรรม กระดูก-ข้อ เข่า1

15. อาจารย์ผู้สอน ประกอบด้วยอาจารย์ผู้สอนภาคทฤษฎีและอาจารย์ผู้สอน

ภาคปฏิบัติ รายละเอียดตามตารางที่ 10

ตารางที่ 10 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์สอน/ การปฏิบัติงาน	สอนภาคทฤษฎี	สอนภาคปฏิบัติ
1.	ดร.จกกลณี จันทศิริ	- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาการพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น - หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางออร์โธปิดิกส์ - หลักสูตรบริหารทางการพยาบาล	- คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	✓	
2.	ดร.ภาสินี ไทอินทร์	- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาการพุทธศาสนา	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีขอนแก่น	✓	
3.	นพ.ภาณุมาศ หมั่นน้อย	- วว. ความชำนาญสาขาออร์โธปิดิกส์ รพ. ขอนแก่น - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขาจุลศัลยศาสตร์ทางมือ ศิริราชพยาบาล	- จุลศัลยศาสตร์ทางมือ กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ รพ. ขอนแก่น	✓	
4.	นพ.เสริมศักดิ์ สุขพาณิชย์ยิ่งยง	- แพทย์ศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น - วุฒิบัตรความชำนาญสาขาออร์โธปิดิกส์ พระมงกุฎ - อนุมัติวุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ สาขาออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลขอนแก่น	- สาขานี้ออกกระดูกและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ รพ. ขอนแก่น	✓	
5.	นพ.เกรียงศักดิ์ ปิยกุลมาลา	- แพทย์ศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2538 - วว. ความชำนาญสาขาออร์โธปิดิกส์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2543 - อว. เวชศาสตร์ครอบครัว - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญออร์โธปิดิกส์บูรณสภาพ ศิริราชพยาบาล 2547	- ออร์โธปิดิกส์บูรณสภาพ กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ รพ. ขอนแก่น	✓	

ตารางที่ 10 อาจารย์ผู้สอน (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์สอน/ การปฏิบัติงาน	สอนภาคทฤษฎี	สอนภาคปฏิบัติ
6.	นพ.พงศธร เหล่าภักดี	- แพทย์ศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2541 - วว. ความชำนาญสาขาออร์โธปีติกส์ รพ. ราชวิถี 2548 - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์กระดูกสันหลัง รพ. ราชวิถี	- ศัลยศาสตร์กระดูกสันหลัง กลุ่มงานออร์โธปีติกส์ รพ. ขอนแก่น	✓	
7.	นพ.กฤษ สาลัง	- แพทย์ศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2546 - วว. ความชำนาญสาขาออร์โธปีติกส์ รพ. ขอนแก่น 2552 - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์เนื้องอกกระดูกและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน ศิริราชพยาบาล	- ศัลยศาสตร์เนื้องอกกระดูกและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน กลุ่มงานออร์โธปีติกส์ รพ. ขอนแก่น	✓	
8.	นพ.อรุณ วรรณช	- แพทย์ศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น - อว. ความชำนาญสาขาออร์โธปีติกส์ รพ. ขอนแก่น	- หน่วยการบาดเจ็บทางออร์โธปีติกส์ กลุ่มงานออร์โธปีติกส์ รพ. ขอนแก่น	✓	
9.	พญ. ดวงใจ ลีประกอบบุญ	- แพทย์ศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2549 - วุฒิบัตรศัลยศาสตร์ออร์โธปีติกส์ แพทยสภา - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญกุมารศัลยศาสตร์ ออร์โธปีติกส์ ศิริราชพยาบาล 2554	- หน่วยกุมารศัลยศาสตร์ออร์โธปีติกส์ กลุ่มงานออร์โธปีติกส์ รพ. ขอนแก่น	✓	

ตารางที่ 10 อาจารย์ผู้สอน (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์สอน/ การปฏิบัติงาน	สอนภาคทฤษฎี	สอนภาคปฏิบัติ
10.	นพ.วันจักร พงษ์สมศรีไทย	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2547 - วุฒิบัตร ความชำนาญสาขารังสีวิทยา โรงพยาบาลขอนแก่น - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขา อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ศัลยกรรม ออร์โธปิดิกส์ รพ. ภูมิพล. 2552	- หน่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ศัลยกรรม ออร์โธปิดิกส์ กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ รพ.ขอนแก่น	✓	
11.	ดร.รติอร พรภุณา	- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขา Medical Science specialty in Ageing science and ageing care จาก มหาวิทยาลัยคุมะโมะโตะ ประเทศญี่ปุ่น	- หัวหน้าศูนย์เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ	✓	
12.	นางประภาวดี เวชพันธ์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต - การพยาบาลเฉพาะทาง IC	- การพยาบาลเฉพาะป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	✓	
13.	นางสุภาพร ตันดี	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น: 2559 - อบรมเฉพาะทางการพยาบาลผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ มหาวิทยาลัย เชียงใหม่: 2546	- การพยาบาลผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ - วิทยาการการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง - วิทยาการการวางแผนจำหน่ายและดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง - วิทยาการการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจที่บ้าน	✓	✓

ตารางที่ 10 อาจารย์ผู้สอน (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์สอน/ การปฏิบัติงาน	สอนภาคทฤษฎี	สอนภาคปฏิบัติ
14.	นางปิยรัตน์ ไชยเชษฐ์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ครอบครัว มหาวิทยาลัยขอนแก่น	- การพยาบาลผู้ป่วยออร์ โธปิดิกส์	✓	✓
15.	นางสาววิภา หาทอน	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้สูงอายุ มหาวิทยาลัยขอนแก่น - อบรมเฉพาะทางการพยาบาล ผู้ป่วยศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น - อบรมเฉพาะทางบริหารการ พยาบาล จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยร่วมกับ โรงพยาบาลขอนแก่น	- การพยาบาลผู้ป่วย สูงอายุ	✓	✓
16.	น.ส.สาวิตรี บุญศรีสอาด	- พยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยขอนแก่น - อบรมเฉพาะทางหลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์	- การพยาบาลผู้ป่วยออร์ โธปิดิกส์	✓	✓
17.	นางดุสิตา เหมทะยาน	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา - อบรมเฉพาะทางหลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยวิกฤติผู้ใหญ่	- การพยาบาลผู้ป่วยออร์ โธปิดิกส์ ที่มีภาวะ วิกฤต -	✓	✓
18.	นางพนัสนิภา วันที่	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา - อบรมเฉพาะทางหลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยวิกฤติผู้ใหญ่	- การพยาบาลผู้ป่วย ออร์โธปิดิกส์ ที่มีภาวะ วิกฤต -	✓	✓

ตารางที่ 10 อาจารย์ผู้สอน (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์สอน/การปฏิบัติงาน	สอนภาคทฤษฎี	สอนภาคปฏิบัติ
19.	นางทิพวัลย์ จันทรโท	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา - อบรมเฉพาะทางหลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยวิกฤติผู้ใหญ่	- การพยาบาลผู้ป่วยออร์ โธปิดิกส์ ที่มีภาวะ วิกฤต -	✓	✓
20.	น.ส.วารุณี เจริญชัย	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น - อบรมเฉพาะทางหลักสูตรการ พยาบาลผู้ป่วยวิกฤติผู้ใหญ่	- การพยาบาลผู้ป่วยออร์ โธปิดิกส์	✓	✓
21.	นางพินผกา ภู็ก	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น: 2553 - อบรมเฉพาะทางการพยาบาล ฟื้นฟูสภาพ จากสถาบันสิรินธร เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ ทางการแพทย์แห่งชาติ: 2563	- ปฏิบัติการพยาบาล แผนกศัลยกรรมกระดูก และข้อเข่า 1	✓	✓
22.	นางณิชา เข้าประมงค์	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา - อบรมเฉพาะทางบริหารการ พยาบาล จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัยร่วมกับ โรงพยาบาลขอนแก่น	- การพยาบาลผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูกและ ข้อ		✓
23.	นางระวีวรรณ ทิพเหลือง	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี	- การพยาบาลผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูกและ ข้อ		✓

ตารางที่ 10 อาจารย์ผู้สอน (ต่อ)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์สอน/ การปฏิบัติงาน	สอนภาคทฤษฎี	สอนภาคปฏิบัติ
23.	น.ส.ไพจิตร อินทร์สำราญ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น - หลักสูตรสาขาการพยาบาลเพื่อ จัดการระบบการดูแลผู้ป่วย บาดเจ็บ	- การพยาบาลผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูก และข้อ		✓

16. การประเมินผลและการสำเร็จการฝึกอบรม

16.1 วิธีการประเมินผลสอดคล้องกับสมรรถนะ/ ความรู้ประสบการณ์ที่กำหนด

- 16.1.1 จัดทำสมุดบันทึกสมรรถนะเพื่อให้ผู้เข้าฝึกอบรมบันทึกสมรรถนะที่ต้องพัฒนาตามเกณฑ์ของแต่ละชุดวิชา/หน่วยการเรียนรู้ และใช้เป็นเอกสารในการกำกับติดตามการพัฒนาสมรรถนะ/ทักษะของผู้เข้ารับการอบรมแต่ละราย
- 16.1.2 ผู้ประเมินสมรรถนะผู้เข้าฝึกอบรม คือ Nurse Educator และ/หรือ Preceptor
- 16.1.3 การประเมินสมรรถนะจาก
 - 1) ประเมินสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ Dictionary competent
 - 2) ประเมินจากการมีส่วนร่วมในการสัมมนาและการอภิปรายกลุ่ม
 - 3) ประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ ด้วยการสอบ
 - 4) ประเมินจากการแสดงความคิดเห็นและมีส่วนร่วม Pre-Post conference/ Nursing round/ Case conference
 - 5) ประเมินจากการทำรายงาน Case study / Nursing care plan / Journal club / Topic review
 - 6) สอบข้อเขียน 10 คะแนน
 - 7) เป็นผู้นำ conference
 - 8) เป็นผู้ร่วม conference

16.2 เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

- 1) มีสมรรถนะครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนดและผ่านการประเมินตามเกณฑ์
 - 1.1) การประเมินผลตลอดหลักสูตร

ภาคทฤษฎี ประเมินจากการสอบวัดความรู้ (ปรนัย) ใบงาน รายงานที่มอบหมาย

ทักษะการประเมินและการตรวจร่างกาย การมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นและมีส่วนร่วมในการอภิปราย

ภาคปฏิบัติ ประเมินผลจากทักษะปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง และสถานการณ์จำลอง การวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะราย การอภิปรายกรณีศึกษา การสรุปฟังความคิดเห็น การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล การวิเคราะห์บทความทางวิชาการ/งานวิจัย โครงการพัฒนาคุณภาพบริการ โครงการวิจัยจากงานประจำ แบบบันทึกประสบการณ์ และรายงานการวิเคราะห์การฝึกปฏิบัติ

1.2) เกณฑ์การประเมิน

คะแนนการประเมินภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

คะแนนการประเมินภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

2) ระยะเวลาในการศึกษา

2.1) ผู้เข้าอบรมต้องมีระยะเวลาในการอบรมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 3 ปี

2.2) ระยะเวลาในการศึกษาฝึกอบรม ภาคทฤษฎีไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของระยะเวลาทั้งหมด

17. แหล่งศึกษาค้นคว้า

17.1 หนังสือ/ตำราหลักทางการพยาบาล

กองการพยาบาล สำนักงานปลัดกระทรวง. (2561). *แนวทางการพัฒนาระบบบริการ: Service plan*.

ปทุมธานี: บริษัท สำนักพิมพ์ สื่อตะวัน จำกัด.

กองบริหารสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2560). *การขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) พ.ศ. 2560-2564*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด.

กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม. (2556). *แผนสิทธิมนุษยชนแห่งชาติฉบับที่ 3 พ.ศ. 2557-2561*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์คณะรัฐมนตรีและราชกิจจานุเบกษา.

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น. (2562). *แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ 2563 – 2565*: สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น.

กลุ่มงานนโยบายและยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลขอนแก่น. (2563). *ทิศทางและแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลขอนแก่น ปีงบประมาณ 2564 – 2565*: โรงพยาบาลขอนแก่น.

คณะกรรมการอำนวยการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ. (2559). *แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ.2560-2564)*: กระทรวงสาธารณสุข

จงบกลณี จันทรศิริ.(2563). *เอกสารประกอบการสอน การบริหารยา*. สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

จงบกลณี จันทรศิริ.(2564). *เอกสารประกอบการสอนการพยาบาลผู้ที่มีภาวะฉุกเฉิน*. สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

- จิณพิชญ์ชา มะมณ. (2562). *การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ*. พิมพ์ครั้งที่ 2. ปทุมธานี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ณัฐสุรางค์ บุญจันทร์ และ อรุณรัตน์ เทพนา. (2559). *ทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล. Basic skills in nursing*. นนทบุรี : โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข รัชช ประสาทฤทธา, พรทิพย์ ทยานันท์, สุขใจ ศรีเพียรเอม. บรรณาธิการ. (2555). *การพยาบาล* *ออร์โธปิดิกส์*. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลเลิศสิน กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- บวรฤทธิ์ จักรไพบงค์, พิสิษฐ์ เลิศวานิช, จตุพร โชติกวาณิชย์. บรรณาธิการ. (2556). *การตรวจร่างกายทาง* *ออร์โธปิดิกส์ : Orthopaedic physical examination*. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ภาควิชา ศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัดคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- ประกาย จิโรจน์กุล. (2556). *การวิจัยทางการพยาบาล : แนวคิด หลักการ และวิธีปฏิบัติ*. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก
- ผศ.นพ.กำธร มาลาธรรม, นพ.สุสันธ์ อาศนะเสน. (2556). *คู่มือปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยจำกัด
- วณิช ฟังชมภู, บรรณาธิการ. (2563). *การพยาบาลผู้สูงอายุ : ประเด็นสุขภาพที่น่าสนใจ เล่ม 2*. เชียงใหม่: เอ็น.พี.ที.ปรี้นตัง
- วิจิตรา กุสมภ์. (2556). *การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤต : แบบองค์รวม*. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: สหประชาพานิชย์
- วิจิตรา กุสมภ์. (2560). *การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤตแบบองค์รวม = Critical care nursing a holistic approach*. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: สหประชาพานิชย์
- วินัย พากเพียร และ สิทธิศักดิ์ หารษาเวก (2554). *แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคทางออร์โธปิดิกส์*. กรุงเทพฯ; จามจุรีโปรดักส์.
- ศิริรัตน์ ปานอุทัย และคณะ บรรณาธิการ. (2560). *การพยาบาลผู้สูงอายุ เล่ม 2*. เชียงใหม่: สำนักพิมพ์ เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ศูนย์สิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสภาพทางกายภาพแห่งชาติ. (2555). *แนวทางการฟื้นฟูผู้บาดเจ็บ/คนพิการจากอุบัติเหตุทางถนน กรณี: “บาดเจ็บไขสันหลัง บาดเจ็บทางสมอง กระดูกหัก สูญเสียอวัยวะ.”* กรุงเทพฯ: บริษัทสหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พับลิชชิ่งจำกัด

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน). (2561). *เป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยของประเทศไทย พ.ศ. 2561. Patient Safety goal: SIMPLE Thailand 2018*. นนทบุรี: เพล็กซ์ แอนด์ ซัคเซสฟูล

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน). (2562). *เป้าหมายความปลอดภัยของบุคลากรสาธารณสุขของประเทศไทย พ.ศ. 2561. Personnel Safety goal: SIMPLE Thailand 2018*. พิมพ์ครั้งที่ 4. นนทบุรี: เพล็กซ์ แอนด์ ซัคเซสฟูล

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2555). *แนวทางการฟื้นฟูผู้ป่วยบาดเจ็บ/คนพิการ จากอุบัติเหตุทางถนน กรณี: “บาดเจ็บไขสันหลังบาดเจ็บทางสมอง กระดูกหัก สูญเสียอวัยวะ”*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลับลิชชิ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2555). *แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลับลิชชิ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2555). *แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหักและสูญเสียอวัยวะ*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลับลิชชิ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2558). *คู่มือสำหรับประชาชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการทางการเคลื่อนไหว*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลับลิชชิ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2560). *คู่มือการดูแลคนพิการบาดเจ็บไขสันหลังสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง อัมพาตครึ่งล่าง (พาราปลีเจีย)*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลับลิชชิ่ง จำกัด

สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข. (2561). *คู่มือการดูแลคนพิการบาดเจ็บไขสันหลังสำหรับผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง อัมพาตแขนและขา (เตตราปลีเจีย)*. นนทบุรี: บริษัท สหมิตรพรินต์ติ้งแอนด์พลับลิชชิ่ง จำกัด

สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2561). *คู่มือวินิจฉัยการติดเชื้อในโรงพยาบาล*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนด์ดีไซน์

สถาบันบำราศนราดูร กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2563). *แนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล*. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนด์ดีไซน์

สภาการพยาบาล. (2558). *คู่มือส่งเสริมจริยธรรมสำหรับองค์การพยาบาล : กลไกและการปฏิบัติ* พ.ศ.

2558. นนทบุรี: สภาการพยาบาล

ไสว นรสาร. บรรณาธิการ. (2563). *การพยาบาลผู้บาดเจ็บ*. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 เล่ม 2. กรุงเทพฯ:

Learning station.

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2559). *แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ*

20 ปี (ด้านสาธารณสุข): กระทรวงสาธารณสุข.

สิวลี ศิริไธ. (2556). *จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล*. พิมพ์ครั้งที่ 13. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุจิตรา ลิ้มอำนวยลาภ, ขวนพิศ ทำนอง. (2559). *การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยวิกฤต = Critical*

Care Nursing. พิมพ์ครั้งที่ 9. ขอนแก่น: สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ สายวิชาพยาบาลศาสตร

คณะพยาบาลศาสตร มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สุพิชัย เจริญวารีกุล. (2558). *หัตถการทางออร์โธปิดิกส์*. กรุงเทพฯ: โครงการตำราวิทยาลัย

แพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

สุพัตรา อุนิสากร, จารุวรรณ บุญรัตน์, วสัชชัย แสงมณี. บรรณาธิการ. (2560). *การปฏิบัติการพยาบาล*

ตามหลักฐานเชิงประจักษ์ : ในโรงพยาบาลสงขลานครินทร์=Evidence-based nursing in

Songklanagarin. พิมพ์ครั้งที่ 2. สงขลา: คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาล*

ทางคลินิก. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามธิบดี

มหาวิทยาลัยมหิดล.

แสงทอง ชีระทองคำ, ไสว นรสาร บรรณาธิการ (2556). *กฎหมายสำหรับพยาบาล โครงการตำรา*

รามธิบดี. โรงพยาบาลรามธิบดี: มหาลัยมหิดล.

แสวง บุญเฉลิมวิภาส บรรณาธิการ (2556). *กฎหมายและข้อควรระวังของผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์*

พยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: วิญญูชน.

อรพรรณ โตสิงห์, พรสินี เต็งพานิชกุล, อีราวรรณ เชื้อตาเล็ง, ณัฐมา ทองธีรธรรม (บรรณาธิการ). (2559).

การพยาบาลผู้ป่วยทางออร์โธปิดิกส์. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร

มหาวิทยาลัยมหิดล.

อภิชนา โฉมวิเศษ. (2557). *คู่มือสำหรับผู้บาดเจ็บที่ไขสันหลัง*. ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 5. เชียงใหม่: สุทิน

การพิมพ์

Anne-Marie Brady, Catherine McCabe, Margaret McCann. (2014). *Fundamentals of*

Medical-Surgical Nursing: A Systems Approach. New York, United States:

John Wiley & Sons In

- Australian Government National Health and Medical Research Council. (2019). *Australian Guidelines for the Prevention and Control of Infection in Healthcare*. Retrieved 13 March 2021, from <https://www.nhmrc.gov.au/sites/default/files/documents/infection-control-guidelines-feb2020.pdf>
- Carolyn Kisner, Lynn Allen Colby, John Borstad. (2017). *Therapeutic Exercise-Foundation and Techniques*. 7th edition. Pennsylvania, United States: F.A. Davis Company
- Daniel Purcell, Sneha A. Chinai, Brandon R. Allen, Moira Davenport. (2019). *Emergency Orthopedics Handbook*. Cham, Switzerland: Springer Nature Switzerland AG
- Deborah Dang, Sandra L. Dearholt. (2018). *Johns hopkin nursing evidence-based practice: Model and Guideline*. 3rd edition. United States: Sigma Theta Tau International
- Karen Hertz, Julie Santy-Tomlinson. (2018). *Fragility Fracture Nursing*. Switzerland: Spriner International Publishing
- Karen M. Myrick. (2018). *Orthopedic and Sports Medicine Case Studies for Advance Practice Nurses*. United States of America: McNaughton & Gunn
- Kenneth A. Egol, Kenneth J. Koval, Joseph Zuckerman. (2020). *Handbook of Fracture*. 6th edition. China: Wolters Kluwer
- Linda D. Urden, Kathleen M. Stacy, Mary E. Lough. (2018). *Critical care Nursing : Diagnosis and Management*. 8th edition. Canada: Elsevier Inc.
- Lippincott Williams & Wilkins. (2015). *Fundamentals of Nursing Made Incredibly Easy!*. 2nd edition. Philadelphia, United States: Lippincott Williams & Wilkins
- Lippincott Williams. (2018). *Nursing Procedures*. 8th edition. Philadelphia, United States: Lippincott Williams & Wilkins
- Mark D. Miller, Jennifer A. Heart, John M. Macknight. (2020). *Essential Orthopedics*. 2nd edition. China: Elsevier
- Rona F. Levin, Harriet R. Feldman. (2013). *Teaching Evidence-Based Practice in Nursing*. 2nd edition. United States of America: Bang Printing
- Sonya Clarke, Julie Santy-Tomlinson. (2014). *Orthopedics and Trauma Nursing : An Evidence-based Approach to Musculoskeletal Care*. New York, United States: John Wiley & Sons Inc

Sharon L Lewis, Linda Bucher, Margaret Mclean Heikemper, Mariann M. Harding. (2016).

MEDICAL – SURGICAL NURSING. 10th edition. United States of America: Elsevier Inc.

Sheila Lennon, Gita Ramdharry, Geert Verheyden. (2019). *Neurological Physiotherapy*

Pocketbook. 2nd edition. London, United Kingdom: Elsevier Health Sciences

Susan A. Sandstrom. Sharon L. Lewis. (2014). *MEDICAL-SURGICAL NURSING*. 9th edition.

United States of America: Elsevier

Thomas L. Christenbery. (2018). *EVIDENCE-BASED PRACTICE IN NURSING Foundation, Skill,*

and Roles. United States of America: Springer Publishing Compan

17.2 ฐานข้อมูล

17.2.1 ฐานข้อมูลวิทยานิพนธ์ ThaiLis

17.2.2 ฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

17.3 แหล่งข้อมูลออนไลน์

17.3.1 <https://www.slideshare.net/sameernupur/orthopedics-for-nurses>

17.3.2 <https://www.slideshare.net/sameernupur/orthopedics-for-nurses>

17.3.3 <https://www.slideshare.net/reynel89/orthopedic-surgery>

17.3.4 https://www.brainkart.com/article/Nursing-Process-Postoperative-Care-of-the-Patient-Undergoing-Orthopedic-Surgery_32573/

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
ความเป็นมาของการดำเนินการ

ความเป็นมาของการดำเนินการ

การฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง รูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training

เรียบเรียงโดย ดร.จกกลณี จันทศิริ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น เป็นองค์กรวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพระดับตติยภูมิขนาดใหญ่ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีจำนวนผู้ป่วยเข้ารับบริการมากกว่าจำนวนเตียงที่รองรับมีผู้รับบริการเฉลี่ยวันละ 3,000 คน ผู้ป่วยในเฉลี่ยวันละ 900 คน โดยกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาลมีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบหน่วยงานครอบคลุมกลุ่มงานการพยาบาลจำนวน 16 กลุ่มงาน ประกอบด้วย 1) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยนอก 2) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน 3) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยหนัก 4) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด 5) กลุ่มงานการพยาบาลวิสัญญี 6) กลุ่มงานการพยาบาลผู้คลอด 7) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรม 8) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม 9) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ 10) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 11) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยโสต ศอ นาสิก จักษุ 12) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยสูติรีเวชกรรม 13) กลุ่มงานการพยาบาลตรวจรักษาพิเศษ 14) กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวช 15) กลุ่มงานการพยาบาลด้านควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ และ 16) กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาการพยาบาล และหอผู้ป่วย จำนวน 41 หอผู้ป่วย ให้บริการพยาบาลทั้งด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลทั้งระยะเฉียบพลัน ฉุกเฉิน และโรคเรื้อรัง รวมทั้งการฟื้นฟูสภาพ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ ระดับตติยภูมิ และ Excellent center ทั้งในเขตจังหวัดขอนแก่น และจังหวัดใกล้เคียง อีกทั้งเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาพยาบาลจากสถาบันการศึกษาทางการพยาบาลต่างๆ ตลอดจนการทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพในโรงพยาบาล และองค์กรนอกโรงพยาบาล โดยเป็นกำลังหลักในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนางานด้านต่างๆ ในภาพรวมทั้งระดับจังหวัด และระดับประเทศ

องค์กรพยาบาลกำหนดพันธกิจขององค์กร 7 ด้าน ได้แก่ 1) บริหารจัดการทางการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพด้วยหลักธรรมาภิบาล 2) จัดบริการพยาบาลแบบองค์รวมครอบคลุม 4 มิติ 3) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะเชี่ยวชาญและคุณธรรมจริยธรรมวิชาชีพ 4) ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ 5) ส่งเสริมการวิจัย การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous quality improvement: CQI) และนวัตกรรมทางการพยาบาล 6) สนับสนุนการเรียนการสอนในคลินิกและในชุมชน และ 7) สนับสนุนการพัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับ จึงได้กำหนดสมรรถนะหลักขององค์กร 4 ด้าน

ได้แก่ 1) ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลระดับสูง 5 สาขาและความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาทุกสาขา 2) สมรรถนะด้านบริหารจัดการทางการพยาบาล 3) สมรรถนะด้านวิจัย CQI และนวัตกรรมทางการพยาบาล 4) สมรรถนะด้านการจัดการสนับสนุนการเรียนการสอน จากพันธกิจและการกำหนดสมรรถนะหลักของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น ดังกล่าวข้างต้น คณะกรรมการนโยบายและคณะกรรมการบริหารกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล จึงได้ร่วมกันวางแผนพัฒนาบุคลากร และกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อให้เป็นแนวทางการพัฒนาและฝึกอบรมพยาบาล ในการพัฒนาพยาบาลจบใหม่สู่การเป็นพยาบาลเฉพาะทางที่สอดคล้องกับพันธกิจของโรงพยาบาล

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น ได้เข้าร่วมโครงการขับเคลื่อนวิชาชีพการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งดำเนินการโดยสภาการพยาบาล และได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มาเป็นระยะเวลา 3 ปี ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2557 – 2559 เป้าหมายคือเพื่อให้พยาบาลวิชาชีพ มีสมรรถนะและศักยภาพในการปฏิบัติบทบาทการเป็นนักสร้างเสริมสุขภาพในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ทุกสถานะสุขภาพ และในทุกกลุ่มอายุ ผลลัพธ์ของการดำเนินงานในช่วง 3 ปี ที่ผ่านมามีผลให้เกิดศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมทางการพยาบาลจาก 5 ศูนย์แรก ขยายมาเป็นกว่า 20 ศูนย์เรียนรู้ และได้มีการพัฒนาโดยการจัดกระบวนการ กิจกรรมต่างๆ ในศูนย์เรียนรู้มาอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน

ต่อมาในปี พ.ศ. 2561 สภาการพยาบาลได้ขับเคลื่อนการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพ โดยการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency training โดยมีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมสมรรถนะให้แก่พยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา ตามที่ปฏิบัติงานจริงโดยเน้นการอบรมพยาบาลจบใหม่ให้มีสมรรถนะเฉพาะทางในสาขาที่ปฏิบัติงานจริง ในรูปแบบการเรียนรู้ในขณะที่ปฏิบัติงานโดยที่ไม่ต้องลาอบรมเฉพาะทางตามที่เคยปฏิบัติมา โดยดำเนินการตามแนวคิดของ Benner และกรอบแนวคิดบันไดความก้าวหน้าของพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งต้องมีการวางแผนและดำเนินการอย่างเป็นระบบร่วมกันระหว่างองค์กรวิชาชีพ สถาบันการศึกษา และโรงพยาบาล/สถานบริการพยาบาล การพัฒนาพยาบาลจบใหม่ในระบบการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training นี้ จะช่วยให้พยาบาลที่ปฏิบัติงานในหน่วยต่างๆ มีความรู้ มีทักษะ และมีสมรรถนะการพยาบาลเฉพาะทางในสาขาที่ปฏิบัติงาน

ด้วยแนวคิดและเป้าหมายของหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency training ที่สภาการพยาบาลกำหนดไว้ กอปรกับกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น มีบุคลากรทางการพยาบาลที่เป็นพยาบาลจบใหม่เป็นจำนวนมากในทุกปี ถึงแม้จะมีแผนพัฒนาบุคลากรโดยส่งอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง 4 เดือนอย่างต่อเนื่องก็ตาม แต่ก็พบข้อจำกัดหลายประการ อาทิเช่น ภาวะการขาดแคลนอัตรากำลัง และสถานะการเงินของโรงพยาบาล จึงทำให้ไม่สามารถส่งบุคลากรทางการพยาบาลอบรมเฉพาะทาง 4 เดือนได้ตามเป้าหมาย ด้วยเหตุผล

ดังกล่าว ทำให้มีความสอดคล้องกับความต้องการการพัฒนาของกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จึงได้ส่งแกนนำเข้าร่วมประชุมกับสภาการพยาบาล ประกอบด้วย รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ รองหัวหน้าพยาบาลด้านทรัพยากรบุคคล และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านคลินิกในแต่ละสาขาเข้าร่วมประชุมเพื่อวางแผนการจัดฝึกอบรม ร่วมกับสภาการพยาบาลเป็นจำนวน 3 ครั้ง และครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 31 มีนาคม 2561 สภาการพยาบาลได้จัดประชุมร่วมระหว่างหัวหน้าพยาบาล/รองหัวหน้าพยาบาลจากโรงพยาบาลทุกสังกัด คณบดีและคณาจารย์จากสถาบันการศึกษาทั่วประเทศจำนวน 306 คน ได้ข้อสรุปจากการประชุมโดยกำหนดให้องค์กรพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดฝึกอบรม โดยมีอาจารย์จากสถาบันการศึกษามีส่วนร่วมในการร่วมวางแผนดำเนินการจัดอบรม โดยอาจารย์เป็นที่ปรึกษาหรือกรรมการหลักสูตร และร่วมสอน/ประเมินตามความเหมาะสม ทั้งนี้โดยสภาการพยาบาลได้จัดทำ Module หลักสูตรจำนวน 14 หลักสูตรตามสาขาการพยาบาลเฉพาะทาง เพื่อให้เป็นคู่มือการฝึกอบรมในแต่ละสาขาการพยาบาลเฉพาะทาง

ดังนั้น เพื่อเป็นการต่อยอดศูนย์เรียนรู้ นวัตกรรมทางการพยาบาลสู่การเป็นศูนย์ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จึงได้จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรพยาบาล ภายใต้โครงการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency training นำสู่การออกแบบเพื่อการปฏิบัติจริงอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีเป้าหมายเพื่อบุคลากรทางการพยาบาลมีความเชี่ยวชาญตามสาขาการพยาบาล ในรูปแบบของ Residency Training Program สู่การเป็น “ศูนย์ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลสาขาต่างๆ” สอดรับกับทิศทาง นโยบายการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลของสภาการพยาบาล

การดำเนินการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล จึงได้เริ่มจัดทำแผนเป็นแผนงาน โครงการตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2561 จนถึง ปี พ.ศ. 2563 รวมเวลาการเตรียมการร่วม 3 ปี โดยมีกระบวนการเตรียมความพร้อม ได้แก่ 1) นำเสนอเป็นแผนงานโครงการประจำปีเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากโรงพยาบาลเพื่อเป็นงบดำเนินการ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนในการขับเคลื่อนทุกปี 2) นำเสนอแนวคิดหลักสูตรและทำความเข้าใจกับผู้บริหาร 3) สำรวจความเป็นไปได้ ความต้องการ และความพร้อมในการดำเนินงานของกลุ่มงานการพยาบาลในแต่ละสาขา 4) รับสมัครกลุ่มงานการพยาบาลในสาขาที่มีความพร้อม 5) ส่งแกนนำเข้าศึกษาดูงานการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ถอดบทเรียนการบริหารจัดการของ ดร.ภัทรพร เชี่ยวหวานและคณะ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และถอดบทเรียนจากประสบการณ์การศึกษาดูงานเพื่อวางแผนการดำเนินงาน 6) เตรียม Input ด้านโครงสร้างเพื่อการดำเนินการขับเคลื่อนหลักสูตรจัดทำโครงสร้างคณะกรรมการ คณะกรรมการอำนวยการระดับองค์กรคณะกรรมการบริหารหลักสูตร 7) Mapping และกำหนดผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ Nurse residency coordinator/ Clinical nurse educator/ Preceptor และจัดทำบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของผู้เกี่ยวข้อง 8) ประชุมชี้แจง และร่วมจัดทำแผนการเรียนรู้ การฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training ระหว่างสถาบันการศึกษาและแหล่งฝึก โดย

เชิญคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น มาเป็นสถาบันร่วมผลิต 9) จัดฝึกอบรมเตรียมความพร้อมให้แก่ Clinical Nurse Educator Preceptor และครูพี่เลี้ยงร่วมเป็นวิทยากรภายในที่ผ่านการอบรมการเป็นครูคลินิกและครูพี่เลี้ยง รวมระยะเวลาขั้นการเตรียมความพร้อมทั้งสิ้นเป็นเวลา 3 ปี

การจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training และการเตรียมตัวด้านโครงสร้างคณะกรรมการบริหาร และคณะทำงาน มีความพร้อมในการเปิดการเรียนรู้อันรวมทั้งสิ้น 11 หลักสูตร ดังนี้ 1) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลหัวใจและหลอดเลือด (Post Baccalaureate Residency Training Program in Cardiovascular Nursing)

2) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง (Post Baccalaureate Residency Training Program in Oncology Nursing)

3) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาล ปรีศัลยกรรม (Post Baccalaureate Residency Training Program in Perioperative Nursing)

4) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (Post Baccalaureate Residency Training Program in Emergency and Trauma)

5) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลศัลยศาสตร์หัวใจหลอดเลือดและทรวงอก (Post Baccalaureate Residency Training Program in Surgical Nursing: Cardiovascular & Thoracic)

6) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลประสาทศัลยศาสตร์ (Post Baccalaureate Residency Training Program in Surgical Nursing: Neurological)

7) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลเด็ก (Post Baccalaureate Residency Training Program in Pediatric Nursing)

8) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์ (Post Baccalaureate Residency Training Program in Orthopedic Nursing)

9) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลวิกฤตศัลยศาสตร์ (Post Baccalaureate Residency Training Program in Surgical Nursing: Critical Care)

10) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ระยะวิกฤต (Post Baccalaureate Residency Training Program in Critical Medical Nursing)

11) หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training สาขาการพยาบาลศัลยศาสตร์ทั่วไป (Post Baccalaureate Residency Training Program in General surgery)

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training จำนวน 11 หลักสูตรดังกล่าว กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น ได้จัดเป็นโปรแกรมฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนทักษะสำหรับพยาบาลจบใหม่ให้มีความมั่นใจที่จะให้การพยาบาลให้ผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย วิธีการเรียนรู้และฝึกฝนเน้นการพัฒนาทักษะทางคลินิกและการใช้ความรู้สู่การปฏิบัติ โดยใช้ระยะเวลาในการฝึกอบรมอย่างน้อย 3 ปี โดยผู้เข้าฝึกอบรมทำงานตามปกติ มีการจัดบรรยาย มอบหมายงาน การทำ Clinical conference และศึกษาดูด้วยตนเอง

ผลที่คาดหวัง คือ พยาบาลผู้เข้าฝึกอบรมจะเป็นผู้มีสมรรถนะการพยาบาลเฉพาะทาง ที่จะดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะซับซ้อนได้อย่างปลอดภัย และมีความมั่นใจในการให้บริการ มีความภาคภูมิใจในวิชาชีพ มีความสุขจากการทำงานและคงอยู่ในวิชาชีพ ซึ่งเป็นการพัฒนาที่มั่นคงและยั่งยืน (อ้างอิงจากเอกสารประชุมของคณะกรรมการสภาการพยาบาล ดำเนินงานการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training ซึ่งกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลขอนแก่น จะเริ่มดำเนินการเปิดการฝึกอบรมรุ่นที่ 1 ตามแผนการฝึกอบรมที่เสนอต่อสภาการพยาบาลจำนวนทั้งสิ้น 11 หลักสูตร ในช่วงต้นปี พ.ศ. 2564 ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรมทั้งสิ้น 3 ปี คาดว่าจะมีผู้จบการฝึกอบรมในรุ่นที่ 1 ในปี พ.ศ. 2566 โดยระหว่างการพัฒนาจะมีคณะกรรมการติดตาม และประเมินผลเพื่อปรับปรุงกระบวนการเรียนรู้ตลอดระยะการจัดอบรม ตามแผนการอบรมของหลักสูตร ภายใต้การให้คำปรึกษาจากคณะกรรมการที่ปรึกษาจากโรงพยาบาล สถาบันการศึกษา และสภาการพยาบาล

ภาคผนวก ข

โครงสร้างบริหารหลักสูตร/บทบาทหน้าที่

โครงสร้างบริหารหลักสูตร/บทบาทหน้าที่

คณะกรรมการที่ปรึกษา

1. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น	ที่ปรึกษา
2. ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก	ที่ปรึกษา
3. ดร.จงกลณี จันทศิริ กรรมการสภาการพยาบาล	ที่ปรึกษา
4. ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น	ที่ปรึกษา
5. หัวหน้าพยาบาล	ที่ปรึกษา
6. รองหัวหน้าพยาบาลด้านวิชาการ	ที่ปรึกษา
7. รองหัวหน้าพยาบาลด้านพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ที่ปรึกษา
8. รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริหาร	ที่ปรึกษา
9. รองหัวหน้าพยาบาลด้านบริการ	ที่ปรึกษา
10. หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลทุกสาขา	ที่ปรึกษา

บทบาทหน้าที่

1. ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะการดำเนินงานพัฒนาสู่ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล
2. อำนวยความสะดวกและสนับสนุนการจัดตั้งศูนย์ความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีประสิทธิภาพ

คณะกรรมการขับเคลื่อนการฝึกอบรมเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate

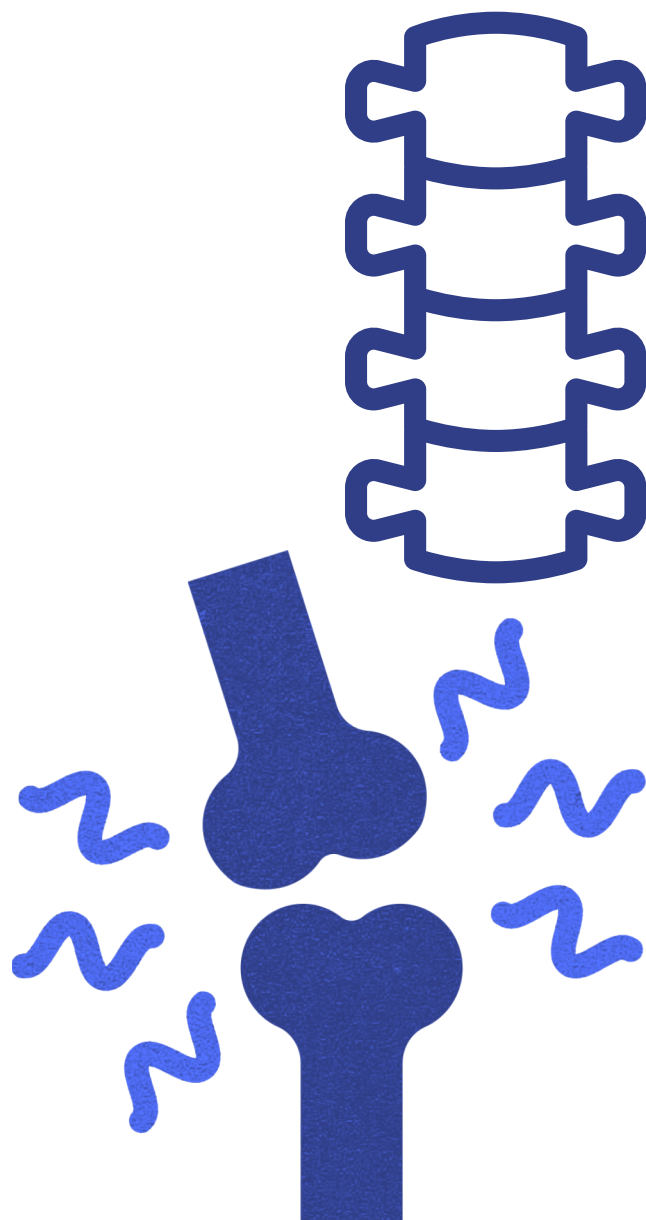
Residency Training

1. ดร.จงกลณี จันทศิริ	กรรมการสภาการพยาบาล	ที่ปรึกษา
2. นางพนิกแก้ว คลังคา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธาน
3. นางยุวดี บุญลอย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธาน
4. นางสาวอุทุมพร ศรีสถาพร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธาน
5. นางอัจฉราวรรณ นาเมืองจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
6. นางดวงพร เวียงสีมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
7. นางทินวิสุทธิ์ ศรีละมัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
8. นางศศิธร มงคลสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
9. ดร.กรัญญ์พิชญ์ โคตรประทุม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
10. นางจิราพร น้อมกุศล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
11. นางอภิญา ร่องเมือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
12. นางสาวกมนนุช เกษสาคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
13. นางอภิสร่า ส่งเสริม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ประธาน

14. นางสาวพรทิพย์ คำอ้วน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
15. นางสาวอรไท พธิ์ไชยแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
16. นางสมพร หงส์เวียง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
17. นางจิระภา อุดมคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
18. นางสาววรลักษณ์ นุศรีชั้น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
19. นางศิริภาณี คำอู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
20. นางรัตนา ทองแจ่ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
21. นางเพชรภรณ์ ประสารน้ำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
22. นางสาวทิวากร กล่อมปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

1. กำหนดนโยบายและวางแผนการฝึกอบรมพยาบาลสู่ความเชี่ยวชาญ
2. วิเคราะห์ความต้องการ ระบุการจัดตั้งศูนย์พัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล
3. กำหนดสมรรถนะที่คาดหวังแต่ละสาขา
4. จัดทำแผนปฏิบัติการการจัดตั้งศูนย์พัฒนาความเชี่ยวชาญและการฝึกอบรมในแต่ละสาขา
5. กำหนดคุณสมบัติของพยาบาลผู้จัดการหลัก (Nurse coordinator) สูตรพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor)
6. วางแผนและพัฒนาศักยภาพบุคลากร ทักษะ ในด้านการจัดการเรียนการสอน การจัดทำหลักสูตร
7. จัดระบบพยาบาลพี่เลี้ยงและมอบหน้าที่
8. จัดระบบกำกับติดตามการบริหารจัดการหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง
9. ประเมินคุณภาพการบริหารจัดการ กระบวนการพัฒนาผู้เข้าฝึกอบรม และผู้มีส่วนร่วมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งและนำผลการประเมินไปปรับปรุง



<https://www.kkh.go.th/nurse//>