



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม โทร. 0 3410 9300 ต่อ 3565

ที่ พยบ. 1371/2562

วันที่ 26 มิถุนายน 2562

เรื่อง รายงานผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ วันที่ 20-21 มิถุนายน 2562

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ตามหนังสือเลขที่ ศธ.1009.6/ว6861 เรื่องขออนุมัติบุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุม ได้ส่งให้ข้าพเจ้าไปร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการเรียนการสอนของวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ประจำปี 2562 สถานที่ โรงแรมริชมอนด์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ระหว่างวันที่ 20-21 มิถุนายน 2562 นั้น

ข้าพเจ้าขอรายงานผลการอบรม สัมมนาประชุม ดังต่อไปนี้

1.ชื่อเรื่อง (การอบรม สัมมนา ประชุมปฏิบัติการ)

ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการเรียนการสอนของวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

2.ผู้จัด สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

3.สถานที่ โรงแรมริชมอนด์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

4.หน่วยงานที่เข้าร่วม (การอบรม สัมมนา ประชุมปฏิบัติการ)

1) อย. 2) กสพท. 3) องค์การคณะผู้บริหารคณะทันตแพทยศาสตร์ แห่งประเทศไทย 4) ภาควิชาพยาธิ

คณะสัตวแพทยศาสตร์ แห่งประเทศไทย 5) ศ.ศ.ภ.ท. และ 6) สภาการพยาบาล

5.จุดมุ่งหมายของการจัดในครั้งนี้

เพื่อส่งเสริมให้ครูผู้สอนมีความรู้ความเข้าใจต่อประเด็นการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลที่ควรต้องสอน การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ เครื่องมือผู้ใช้ในการเรียนการสอนระหว่างครูผู้สอนสถาบันต่างๆ รวมถึงแลกเปลี่ยนความก้าวหน้าการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมืออย่างต่อเนื่องและเกิดการรับรู้ในวงกว้าง

6.หัวข้อในการอบรม สัมมนา ประชุมฯ

กำหนดการดังไฟล์แนบ

7.สรุปเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ

วันที่ 20 มิถุนายน 62

1. บรรยาย "ทิศทางการพัฒนาการศึกษาสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพ ในศตวรรษที่ 21"

โดย รศ.ดร.อานภาพ เลขะกุล

สรุป การพัฒนาการศึกษาสำหรับบุคลากรด้านสุขภาพ ในศตวรรษที่ 21 มุ่งเน้นที่การใช้วิธีการหลากหลายวิธีในการสอนโดยใช้เทคโนโลยีเข้าช่วย ซึ่งเปลี่ยนแปลงจาก problem based เป็น competency driven นอกจากนี้ยังใช้หลักการ climbing the pyramid ซึ่งการเรียนการสอนโดยบรรจุ RDU นั้น เป้าหมายอยู่ที่ระดับ 'dose' เป็นระดับสูงสุด สำหรับการสอน RDU จะใช้หลัก 5C คือ 1) teaching should be Clinically case 2) real Case should serve as teaching focus 3) teaching should be Continuous 4) Coordinate with the student's other learning objectives และ 5) Creates learning environment of RDU

2. อภิปราย "การพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพด้าน RDU 5 วิชาชีพ และทิศทางต่อไป

สำหรับตัวแทนสภาการพยาบาล ตัวแทน คือ ผศ.ดร.สุนทราวดี เขียวพิเชษฐ

สรุป สภาการพยาบาลได้ดำเนินพัฒนาด้านหลักสูตร RDU ในระยะที่ 1 (พ.ศ.2560-2561) ซึ่งขณะนี้กำลังอยู่ในช่วงดำเนินการระยะที่ 2 คือ 1) การจัดทำคู่มือการสอน RDU สำหรับวิชาชีพพยาบาล (คาดว่าจะเสร็จปลายปี 2562) 2) เตรียมจัดอบรมอาจารย์ผู้สอน RDU ประมาณเดือนสิงหาคม 2562 3) รวบรวมสื่อการสอนเกี่ยวกับ RDU และ 4) ประเมินสมรรถนะด้านการใช้ยาของบัณฑิต

3. บรรยาย "How to teach RDU: 100 ประเด็น RDU ที่ควรสอน" โดย ผศ.นพ.พิสนธ์ จงตระกูล

สรุป วิทยากรได้บรรยายยกตัวอย่าง 100 ประเด็นที่ควรสอน ซึ่งเป็นสิ่งที่ควรทำและไม่ควรทำใน RDU

4. บรรยาย "Are you ready for RDU country?" โดย ศ.ดร.นพ.ประสิทธิ์ วัฒนาภา

สรุป วิทยากรได้บรรยายสรุปเกี่ยวกับ ความหมายของ RDU ข้อบ่งชี้ของการใช้ RDU กลไกในการใช้ RDU (3As : Awareness, Administration, Act) ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการใช้ RDU กฎแฉสำคัญ 6 ประการของการเป็น RDU hospital (PLEASE : Pharmacy and therapeutic committees, Labeling and leaflet, Essential RDU tools, Awareness RDU team, Special population care, Ethics in prescription

5. ประชุมกลุ่มย่อยร่วมออกแบบการเรียนการสอนตาม competency based โดยอาจารย์พยาบาล

สรุป

สิ่งที่ไม่ควรทำ

- ไม่ควรให้ยาลดไข้ในรายที่มีไข้ต่ำโดยไม่ใช้วิธีลดไข่อื่นๆก่อน
- ไม่ควรบริหารยาโดยไม่มีความชัดเจนและไม่มีเหตุผลของคำสั่งของการรักษาเช่นไม่ได้ระบุว่า

ควรให้เมื่อไหร่ ก่อนอาหารหรือหลังอาหาร

- ไม่รับ order เมื่ออ่านคำสั่งไม่เข้าใจ
- ไม่บริหารยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำทาง TPN (Insulin+ ATB)
- ไม่ควรให้ ferrous sulfate พร้อมนม โดยเฉพาะในเด็กเล็ก
- ผสมยาก่อนหรืออาหาร แล้วให้พร้อมอาหาร feed
- ไม่ควรฉีด Paracetamol ที่ระบุมทาง IM มาให้ทาง IV
- ไม่ควรฉีดยากลุ่ม Chemotherapy โดยไม่ผ่านการอบรม

สิ่งที่ควรทำ

- ให้ยาลดไข้ (Paracetamol) ในขนาดที่เหมาะสมกับน้ำหนักตัว
- ในการทำ Pain management การบริหารยาแก้ปวด ควรประเมิน Pain score ก่อน และ
- ให้ยาแก้ปวดตามระดับของ Pain score เช่น Paracetamol ≥ 6 (ให้ยา Paracetamol

ตามหลักเกณฑ์เท่านั้น)

- การบริหารยา Augmentin vein มี 2 วิธี คือ ผสม ใน 0.9%NSS Drip in ½ hr หลังผสมยา และ iv push in 3-4 min dose 1.2 gm

- ตรวจสอบหรือสอบถามให้แน่ใจเกี่ยวกับแผนการรักษาของแพทย์ หากพบว่าแผนการรักษาไม่เป็นไปตามข้อบ่งชี้

- ให้ยาเมื่อมั่นใจว่าปลอดภัยกับผู้ป่วย
- ตระหนักถึงการลำดับการให้ยาแต่ละชนิดให้เหมาะสม กรณีได้ยาหลายชนิด
- ตรวจสอบวัน เวลาหมดอายุของยาที่ผสมแล้ว ก่อนให้
- ตรวจสอบการออกฤทธิ์ อาการข้างเคียงและอาการไม่พึงประสงค์ (side effect / adverse drug effect) รวมทั้งข้อห้ามการใช้ยา (contraindication) ก่อนให้
- เตรียมความพร้อมในการแก้ไขเมื่อผู้ป่วยมีอาการข้างเคียงและอาการไม่พึงประสงค์
- ตรวจสอบความรู้เกี่ยวกับยาแต่ละชนิด ก่อนให้ โดยเฉพาะยากลุ่ม High alert drug
- ตรวจสอบสารที่ใช้เป็นตัวทำละลายและตัวเจือจางให้เหมาะสมกับยาแต่ละชนิด ก่อนให้
- ตรวจสอบข้อมูลการแพ้ยาแพ้อาหารของผู้ป่วยก่อนให้ยา โดยยาที่มีความเสี่ยงสูง

- เก็บรักษายาให้ถูกต้องเหมาะสม
- บริหารยาให้ถูกต้องช่องทาง
- ตรวจสอบชื่อยาให้ถูกต้อง ในกรณีที่มีชื่อคล้ายๆกัน ทั้ง generic และ Trade name
- ติดตามผลการวิเคราะห์sensitivity และ resistance ของเชื้อโรค และแจ้งแพทย์

วันที่ 21 มิถุนายน 62

1. บรรยาย "Technology enhanced learning (TEL) in teaching RDU" โดย รศ.ดร.อานูภาพ เลชะกุล

สรุป วิทยากรได้ยกตัวอย่างการนำเทคโนโลยีแอปพลิเคชันและเว็บไซต์ต่างๆ ที่สามารถนำมาช่วยในการสอนได้ เช่น Kahoot, line, pinpong, socrative เป็นต้น

2. ประชุมกลุ่มย่อย "Sharing resources for learning and teaching RDU" โดยกลุ่มอาจารย์พยาบาล

สรุป

2.1 การจัดการเรียนการสอน RDU รูปแบบใดบ้าง การพัฒนาสื่อการสอนและสื่อการเรียนรู้อย่างไรบ้าง การนำ moduleการเรียนรู้ไปใช้

รูปแบบ	การพัฒนาสื่อการสอนและสื่อการเรียนรู้	การนำ module การเรียนรู้ไปใช้
case conference	เอกสารคำสอน / เอกสารประกอบการสอน	M1 หลักการ
case study		M2 ขั้นตอน (การรักษาพยาบาลเบื้องต้น)
D/C planning	power point, VDO clip	
lecture	โจทย์สถานการณ์, incident	M3 การสื่อสาร
group conference	casePrezi.com, Kahoot.com	M4 Patient safety
PBL, TBL, SBL,	ประเด็นการอภิปรายกลุ่ม	M6 จริยศาสตร์
CBLProject based	คู่มือ RDU	M7 ความคุ้มค่า, PMC, การใช้ยา
learning	แผนการรักษาของแพทย์ฐานข้อมูล	M8 ความร่วมมือระหว่างวิชาชีพ
Clinical teaching	online	บางสถาบันยังไม่มีใช้ module
Pre-post	บางสถาบันยังไม่มีการพัฒนาสื่อ	
conference		
Reflection		
Flipped class		
room		
Seminar		
สอนสาธิต		

2.2 อะไรคือ Gap ของการจัดการเรียนการสอนRDU และการพัฒนาสื่อการสอนที่ผ่านมา

- ขาดการสื่อสารเรื่องRDUอย่างเป็นวงกว้างและทั่วถึง
- ขาดนโยบายที่ชัดเจนระดับองค์กร/ สถาบัน
- ขาดการพัฒนาความรู้ / ศักยภาพเรื่องยา / RDUแก่อาจารย์ผู้สอน
- ขาดการผลักดันนโยบายRDUระดับประเทศสู่แหล่งฝึกปฏิบัติอย่างครอบคลุมทุกพื้นที่
- ขาดเนื้อหา / คู่มือ RDUที่เฉพาะเจาะจงตามบทบาทวิชาชีพพยาบาล

- ขาดการประเมินผลทั้งเครื่องมือและวิธีการประเมินผล ยังไม่ครอบคลุมทั้ง 10 สมรรถนะ และขาดความต่อเนื่องของการประเมินทั้งอาจารย์และนักศึกษา

- ไม่ได้ทำ content mapping และ competency mapping
- อาจารย์ขาดทักษะในการผลิตสื่อ
- การเข้าถึงแหล่งข้อมูล RDU และฐานข้อมูลต่างๆ มีข้อจำกัด
- ระบบการสื่อสาร / internet ไม่พร้อมเวลาสอน
- ความตระหนักและความมุ่งมั่นของอาจารย์ผู้สอนแต่ละสาขาในสถาบันเดียวกัน
- สหวิชาชีพที่ทำงานร่วมกันขาดการสร้างความร่วมมือเกี่ยวกับ RDU โดยเฉพาะการสอนภาค

ปฏิบัติ

- การสร้างเครือข่ายเพื่อการแลกเปลี่ยนสื่อการสอนและการเรียนรู้
- สภาการพยาบาลสร้างเครือข่ายระหว่างสถาบันการศึกษา
- สภาการพยาบาล / อย. สร้างเครือข่ายระหว่างสหสาขาวิชาชีพ
- สภาการพยาบาลและสถาบันกำหนด core content, การพัฒนาสื่อการเรียนการสอน

ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพร้อมกันรวมถึงเป้าหมายของการเรียนการสอน RDU

- สภาการพยาบาลประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับ key person ที่รับผิดชอบเกี่ยวกับ RDU ในระดับ

องค์กร สภาการพยาบาล และประเทศ

- สภาการพยาบาลและสถาบันเผยแพร่และสร้างความเข้าใจในการใช้คู่มือการเรียนการสอน RDU

สอน RDU

2.3 กระบวนการพัฒนา

สภาการพยาบาล	สถาบันการศึกษา	สภาการพยาบาลและสถาบันการศึกษา	อย.
<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำคู่มือและแบบประเมินกลางให้ทุกสถาบันใช้ได้เหมือนกัน- กำหนดสมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับ RDU - เปิดโอกาสให้อาจารย์จากทุกสถาบันเข้ามามีส่วนร่วมในเรื่อง RDU - สร้างทีม RDU (ทีมครูพยาบาล) - กำหนด test blueprint เรื่อง RDU 17 เนื้อหาหลัก - บรรจุเรื่อง RDU ในการศึกษาต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำ KM เช่น จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการเรียนการสอน ผ่าน line group - จัด knowledge sharing รวมถึงสื่อการเรียนการสอนต่างๆ - พัฒนาระบบ IT ให้พร้อมใช้- กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการเรียนการสอน RDU - จัดการเรียนการสอนแบบ IPE ที่เป็นรูปธรรม 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรมเชิงปฏิบัติการผู้สอน RDU ทุกรายวิชาหรือแยกกลุ่มรายวิชา - ทำคลังสื่อการเรียนการสอน RDU รวมถึงการเผยแพร่ไปยังสถาบันการศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> - สร้างทีมวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนเรื่อง RDU - จัดประชุมวิชาการเพื่อ Update RDU และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

3. บรรยาย "MOOCs as resource for learning RDU" โดย ผศ.ภก.ดร.อนุชัย ธีระเรืองไชยศรี
สรุป วิทยากรได้สรุปเกี่ยวกับ MOOCs เช่น คำนิยาม MOOCs ที่นิยมใช้ทั่วโลก การใช้
MOOCs ช่วยเป็นสื่อการสอน

8. ประโยชน์ที่ได้รับและแนวทางที่จะนำมาปรับปรุงงานใหม่ในหน่วยงาน

1. พัฒนาการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับ RDU ในรายวิชาหมวดวิชาชีวะในทั้ง 5 กลุ่มวิชา
 2. พัฒนาสื่อการสอนที่ใช้และส่งเสริมการใช้ MOOC ในการเรียนการสอน
 3. กำกับติดตาม เพื่อการพัฒนาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรวมถึงการประเมินผลการเรียนรู้ที่
สอดคล้องกับ RDU
- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วรางคณา สายสิทธิ์)

ประธานสาขาวิชาพยาบาล

26 มิ.ย. 62 เวลา 15:59:44 Non-PKI Server Sign

Signature Code : OQBFA-DUAMg-AwADg-AQwBD

ความเห็น/ข้อสั่งการที่ 1

เรียน อธิการเพื่อทราบ
และอนุญาตเผยแพร่ความรู้



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วริยา จันทร์ขำ)

รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

15 ก.ค. 62 เวลา 12:50:36Non-PKI Server Sign

Signature Code : RQA4A-EYARA-A0ADA-ARQAw

ความเห็น/ข้อสั่งการที่ 2

ทราบ มอบนส.โครยา ขึ้นเว็บ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยชนก บัวเจริญ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

15 ก.ค. 62 เวลา 14:02:13Non-PKI Server Sign

Signature Code : MABBA-EYARQ-AxADc-AOQBG