



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม โทร. 0 3410 9300 ต่อ 3565

ที่ พยบ. 816/2561

วันที่ 9 พฤษภาคม 2561

เรื่อง รายการผลการอบรม การสัมมนา และการประชุมฯ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมที่...356 ลงวันที่ 30 เมษายน 2561

ได้ส่งให้ข้าพเจ้าอาจารย์มาลินี จำเนียร พร้อมด้วยผู้ช่วยศาสตราจารย์พิมสุภาว จันทนะโสดี และนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 1 นายรัชชัย รอดจากทุกข์ นายวิศวัต จันทระอำ ไปร่วม...ประชุมเรื่อง โครงการประชุมวิชาการความสำเร็จในการควบคุมยาสูบโดยพยาบาลครั้งที่12 เรื่องพยาบาลกับการคุ้มครองสุขภาพจากควันบุหรี่ " ณ...โรงแรมปรี๊นท์พาเลซ มหานาค กรุงเทพมหานคร. เมื่อวันที่ 7-8 พฤษภาคม 2561....นั้น

ข้าพเจ้าขอรายงานผลการอบรม สัมมนาประชุม ดังต่อไปนี้

- 1.ชื่อเรื่อง (การอบรม สัมมนา ประชุมปฏิบัติการ)
.การประชุมวิชาการความสำเร็จในการควบคุมยาสูบโดยพยาบาลครั้งที่12 เรื่องพยาบาลกับการคุ้มครองสุขภาพจากควันบุหรี่
- 2.ผู้จัด .เครือข่ายพยาบาลเพื่อการควบคุมยาสูบแห่งประเทศไทย สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
- 3.สถานที่...โรงแรมปรี๊นท์พาเลซ มหานาค กรุงเทพมหานคร
- 4.หน่วยงานที่เข้าร่วม (การอบรม สัมมนา ประชุมปฏิบัติการ)
.พยาบาลวิชาชีพ ตั้งแต่ผู้บริหารการพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ คณาจารย์ นักศึกษาพยาบาล และบุคลากรด้านสุขภาพทั่วประเทศเรื่องพยาบาลกับการคุ้มครองสุขภาพจากควันบุหรี่
- 5.จุดมุ่งหมายของการจัดในครั้งนี้
เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ เป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความก้าวหน้าในการทำกิจกรรมการดำเนินงานการควบคุมยาสูบและการช่วยให้เลิกยาสูบ พร้อมทั้งเป็นการเผยแพร่ผลงานของพยาบาลวิชาชีพ คณาจารย์ นักศึกษาพยาบาล ในด้านการควบคุมยาสูบ"
6. หัวข้อในการอบรม สัมมนา ประชุมฯ
 - 6.1 ยาสูบกับโรคหัวใจและหลอดเลือด : บุหรี่ตัวร้าย ทำลายหัวใจ "
 - 6.2 การนำเสนอผลงาน
 - ห้องที่ 1 การวิจัย R to R กับการควบคุมยาสูบ
 - ห้องที่ 2 การพัฒนาสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่
 - ห้องที่ 3 การควบคุมยาสูบในชุมชน
 - ห้องที่ 4 ถอดบทเรียน พัฒนาการบูรณาการการควบคุมการบริโภคยาสูบเข้าสู่หลักสูตรการศึกษาพยาบาล
 - 6.3 การพัฒนาศักยภาพพยาบาลด้วยการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย
 - 6.4 บุหรี่แบบใหม่กับความเข้าใจผิดของผู้เสพยาสูบ

7.สรุปเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ

นพ.ขจรศักดิ์ แก้วจรัส รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขเปิดการประชุมวิชาการ ได้ให้โอวาทและข้อคิดเห็นว่า ความสำเร็จในการควบคุมยาสูบและการช่วยให้เลิกยาสูบนั้น โดยเฉลี่ยการสูบบุหรี่จะลดลงประมาณปีละ 1% ควันบุหรี่ยี่สิบสามเป็นมหันตภัยที่เรามองไม่เห็น หลังจากผลิตผลงานแล้วต้องมีหัวหน้าในการตรวจสอบดูแลด้วย แนวทางใหม่ในการรักษาบุหรี่ยี่คือการ ใช้น้ำ ซึ่งต้องมีการพัฒนาต่อไป

7.1 ยาสูบกับโรคหัวใจและหลอดเลือด : บุหรี่ตัวร้าย ทำลายหัวใจ

แน่นอนว่าการสูบบุหรี่มีอันตรายทำให้เกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด จากรายงานวิจัยพบว่า ในกลุ่มผู้สูบบุหรี่จะมีโอกาสหรือความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจขาดเลือดมากกว่าคนที่ไม่สูบบุหรี่ถึง 2.4 เท่า และโดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในกลุ่มผู้สูบบุหรี่ที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือมีไขมันในเส้นเลือดสูง จะเพิ่มความเสี่ยงต่อการเป็นโรคหัวใจขาดเลือดถึง 1.5 เท่า

พยาบาลในทุกระดับสามารถช่วยเหลือประชาชนป้องกันไม่ให้สูบบุหรี่ ป้องกันไม่ให้ติดบุหรี่ได้ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ได้มีรายงานการวิจัย ว่ามีคนสูบบุหรี่ทั่วโลกประมาณ 6 ล้านคน ตายจากการสูบบุหรี่ทุก ๆ 6 นาที

การเกิดโรค Coronary Artery disease ในผู้ป่วยที่สูบบุหรี่ที่สำคัญคือ

ทัศนคติในการสูบบุหรี่เพราะรู้ว่า ภัย

ต้องการ social support

ที่สำคัญมากคือ **self efficacy*** เพราะผู้ที่สูบบุหรี่ไม่เชื่อใคร รู้ไม่จริง

Anxiety

7.2 การนำเสนอผลงาน

ห้องที่ 1การวิจัย R to R กับการควบคุมยาสูบ

ห้องที่ 2การพัฒนาสิ่งแวดล้อมปลอดบุหรี่

ห้องที่ 3การควบคุมยาสูบในชุมชน

ห้องที่ 4 ถอดบทเรียน พัฒนาการบูรณาการหลักสูตรการควบคุมการบริโภคยาสูบเข้าสู่หลักสูตรการศึกษา

พยาบาล

การบูรณาการการควบคุมการบริโภคยาสูบเข้าสู่หลักสูตรการศึกษาพยาบาลในแต่ละสถาบันมีดังนี้

1. มหาวิทยาลัยมหิดล

จัดให้สอนข้างเคียง ในวิชาทางการพยาบาลเป็นการจัดการเรียนการสอนที่นำเรื่องบุหรี่ยี่ไปสอนและให้ความรู้ให้กับ ผู้ป่วย / คนในชุมชนต่างๆ การซักถามประวัติการสูบบุหรี่

บูรณาการการเรียนในวิชาการให้คำปรึกษาทางการพยาบาล

มีการทำวิดีโอทัศน์

มีการทำแบบแผนการเรียนออนไลน์

2. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ คณบดีให้ความสำคัญ เป็นประธานสมัชชาจังหวัดปลอดบุหรี่

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ทุกคนตระหนักถึงความสำคัญ ใช้หลัก 5A 5D 5R บูรณาการในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ วิชามารดาทารก วิชาจิตเวช การพยาบาลพื้นฐาน ตั้งแต่การซักประวัติ ประวัติครอบครัว

ได้รับความร่วมมือจากชมรมนักศึกษาพยาบาลสร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่ และดำเนินการจัดกิจกรรมปลอดบุหรี่ยี่สอดแทรกในรายวิชา

3. มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์วิทยาเขตหาดใหญ่ ประกาศเป็นมหาวิทยาลัยปลอดบุหรี่ยี่

บูรณาการการเรียนในวิชาการพยาบาลพื้นฐาน และ ป.พื้นฐาน

บูรณาการสอดแทรกเข้าไปในเนื้อหาทฤษฎี และกิจกรรมกลุ่ม

มีนโยบายอาคารพยาบาลปลอดบุหรี่ยี่ ขยายไปในเครือข่ายภาคใต้ ได้แก่ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตปัตตานี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสราษฏร์ธานี วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช

4. มหาวิทยาลัยเรศวร บูรณาการการเรียนการสอนเข้าไปในรายวิชา ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ

ต้องหาแกนนำที่เข้มแข็ง

รศ.ดร.กรองจิต วาทีสาธกกิจ อยากให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสถาบัน ทั้งอาจารย์และนักศึกษา เช่นนี้อีก และต้องมีความ ตั้งใจ เต็มใจ เข้าใจ สนใจ และใส่ใจ

7.3 การพัฒนาศักยภาพพยาบาลด้วยการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย

งานประจำของพยาบาลควมควมยาสูบคือ

- ช่วยนักสูบทุกเพศทุกวัย ทุกสภาวะสุขภาพให้ลด ละ เลิก การสูบบุหรี่ได้
- ป้องกันนักสูบบุหรี่รุ่นใหม่
- การจัดการสิ่งแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่
- พัฒนาศักยภาพภาคี แนวร่วม และทีมงานในโรงพยาบาล ในคลินิกฟ้าใส ในคลินิก NCD ในชุมชน

เช่น งบการบริหารส่วนตำบล โรงเรียน เทศบาล และวัด เป็นต้น

- ประสานความร่วมมือกับสมาชิกในทีมสุขภาพ
- วิจัยพัฒนางานองค์ความรู้ใหม่จากงานที่ทำเพื่อพัฒนาคุณภาพ

เหตุผลในการทำงานประจำให้เป็นงานวิจัย

- เพื่อเสริมสร้าง Autonomyแห่งตนในฐานะวิชาชีพพยาบาล
- เพื่อความเจริญก้าวหน้าในสายงานตามตำแหน่ง

วิธีการทำงานประจำให้เป็นงานวิจัย

- กำหนดโจทย์วิจัยจากงานที่ทำ
- กำหนดรูปแบบการศึกษาวิจัยอย่างเป็นระบบ
- ลงมือเขียนสิ่งที่คิดฝันออกมาเป็นโครงร่างวิจัย
- ค้นหาเครื่องมือการวัดที่เหมาะสม
- ก่อนเก็บข้อมูลในงานประจำมาเป็นงานวิจัย จำเป็นต้องผ่านการกลั่นกรองวิจัยจริยธรรมการวิจัยก่อน

เสมอ

กรณีทำงานวิจัย เน้นองค์ความรู้ที่ดีที่มีประโยชน์

- จะอยู่ในขอบเขตการวิจัยเพื่อการพัฒนาคุณภาพงานให้ดียิ่งขึ้น

กฎหมายใหม่ให้อาการทุกที่เป็นเขตปลอดบุหรี่100%กำหนดให้ติด sticker (มาตรา หมวดที่ 5)

- ยกเว้น - สถานศึกษาระดับอุดมศึกษาขึ้นไป
- ปิมน้ำมันส่วนที่ไม่มีหลังคา
- นอกอาคารสถานที่ราชการที่ไม่ใช่สถานศึกษา
- สนามบินนานาชาติ

7.4 บุหรี่แบบใหม่กับความเข้าใจผิดของผู้เสพยาสูบ

ผู้ที่สูบบารากุ 1 ชั่วโมง มีค่าเท่ากับ ผู้สูบบุหรี่รายนั้น สูบบุหรี่แบบกันกรองต่อเนื่องกัน 100 มวน/5 ซอง

บุหรี่ไฟฟ้า

vape = smoke

มี propylene glycol(เป็นตัวที่อยู่ในน้ำยาแบตเตอรี่) ผสมอยู่ ทำให้ร้อนเป็นไอแล้วสูดเข้าไป

มีนิโคติน 180 mg/หลอด (บุหรี่ธรรมดาคา 1mg) นิโคติน 1 หยด มีฤทธิ์ สามารถฆ่าหนูได้ ซึ่ง

นิโคตินมีผลการทำลายส่วนต่างๆของร่างกายเป็นอย่างมาก

การอักเสบของเนื้อเยื่อจากการสัมผัสบุหรี่ไฟฟ้า แม้กระทั่ง No Nicotin เสียหายต่อ DNA ในปอด หัวใจ และเซลล์ปอดกับกระเพาะปัสสาวะของคน และมีสารที่ก่อให้เกิดถุงลมโป่งพองได้

8.ประโยชน์ที่ได้รับและแนวทางที่จะนำมาปรับปรุงงานใหม่ในหน่วยงาน

8.1 นำแนวทางที่ได้รับจากการประชุมมากระตุ้นให้มีการจัดตั้งชมรมนักศึกษาพยาบาลสร้างสังคมไทยปลอดบุหรี่ และดำเนินการเริ่มต้นจัดกิจกรรมอาคารพยาบาลปลอดบุหรี่ ภายในปีการศึกษา 2561

8.2 พิจารณาจัดประชุมเพื่อให้มีการบูรณาการหลักสูตรการควบคุมการบริโภคยาสูบเข้าสู่หลักสูตรการศึกษาศึกษาพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(อาจารย์มาลินี จำเนียร)

อาจารย์

09 พ.ค. 61 เวลา 16:09:55 Non-PKI Server Sign

Signature Code : QgBFA-DkAOQ-BBAEQ-AMABG

ความเห็น/ข้อสังเกตที่ 1

ให้ผู้ไปประชุมนำเสนอในการประชุมคณบดีพบคณาจารย์ในเดือนพฤษภาคม 2561 พร้อมทั้งนำเสนอแผนการบูรณาการในรายวิชา การทำวิจัย/บริการวิชาการต่อไป



(อาจารย์ศิริพร ฉายาทับ)

รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ รักษาการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

09 พ.ค. 61 เวลา 22:19:14Non-PKI Server Sign

Signature Code : MQAxA-EUAAQ-BBAEE-AMQBC

ความเห็น/ข้อสั่งการที่ 2

ทราบ แจ้งตามเสนอ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยชนก บัวเจริญ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

15 พ.ค. 61 เวลา 06:46:02Non-PKI Server Sign

Signature Code : NgBGA-EQAQw-A0AEU-AMgA3