



# Training for Newly Graduate Nurses

**Dr.Pataraporn Kheawwan, PhD, RN**  
Senior Nurse Manager, Human Resource Development  
Department of Nursing, King Chulalongkorn Memorial Hospital,  
The Thai Red Cross Society, Email: Pataraporn.k@chulahospital.org

# ประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- ความจำเป็นในการ Redesign ระบบฝึกอบรมพยาบาลใหม่
- โครงสร้างฝ่ายการพยาบาล (ปัจจัยความสำเร็จเชิงโครงสร้าง)
- หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training
- การบูรณาการหลักสูตร PBRT สู่งานประจำ
- การพัฒนาพยาบาลพี่เลี้ยง
- การบริหารจัดการหลักสูตรฯ
- ผลลัพธ์ของการดำเนินการหลักสูตร



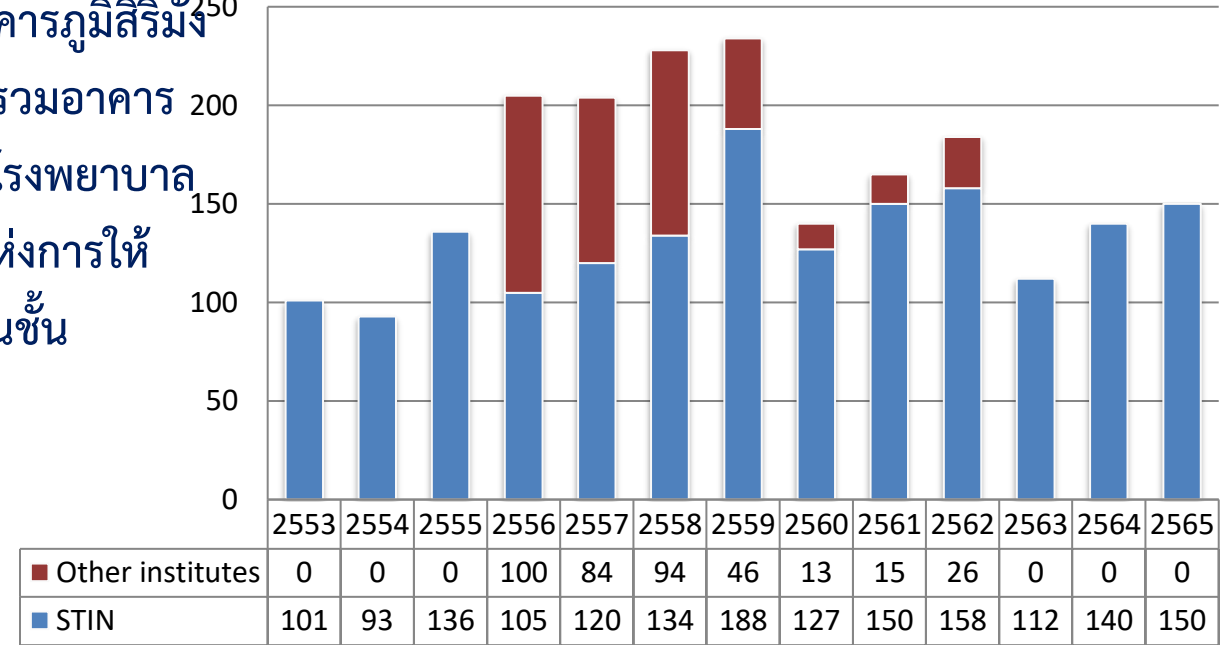
มุ่งเน้นสู่การเป็นผู้นำทางการพยาบาลในระดับสากล

# ความจำเป็นในการ Redesign ระบบฝึกอบรมพยาบาลใหม่

## ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



ร.พ.จุฬาฯ วางแผนเปิดบริการอาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ อาคารรักษาพยาบาลรวมอาคารใหม่ขนาด 29 ชั้น นับเป็นอาคารโรงพยาบาลที่ใหญ่ที่สุดในอาเซียน “มิติใหม่แห่งการให้เพื่อทุกชีวิต” เพื่อประชาชนทุกชนชั้น ในปี 2560

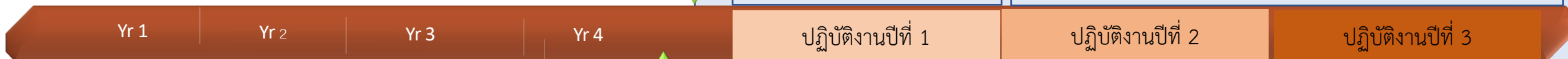


- พ.ศ.2556 จึงเริ่มมีการเปิดรับพยาบาลใหม่เพิ่มขึ้นจากหลากหลายสถาบัน
- พ.ศ.2557 เริ่มยุทธศาสตร์การพัฒนาพยาบาลใหม่ที่รับเข้ามาให้ก้าวสู่การเป็นพยาบาลเฉพาะทางให้ได้ในเวลา 3 ปี เพื่อรองรับการให้บริการศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ 28 ศูนย์

# นโยบายการพัฒนาพยาบาลจบใหม่ให้เป็นพยาบาลเฉพาะทาง

- 2557 ฝ่ายการพยาบาลวางยุทธศาสตร์ในการพัฒนาพยาบาลจบใหม่ ให้ก้าวเข้าสู่การเป็นพยาบาลผู้มีความชำนาญเฉพาะทาง ให้เร็วขึ้น จากเดิม ใช้เวลา 5-6 ปี ให้เหลือเพียง 3 ปี

## พยาบาลศาสตร์บัณฑิต



**Yr 1**

- New nurse orientation
- Onboarding program

**Yr 2-3**

- พัฒนาสมรรถนะ ความชำนาญเฉพาะสาขา การพยาบาลระดับศูนย์ความเป็นเลิศ



# OUR JOURNEY

เริ่มพัฒนา clinical nurse educator  
 กลุ่ม cardiovascular 12 คน  
 - ส่ง CNE 2 คน ศึกษาดูงานบทบาท  
 CNE ที่ TTSH ประเทศสิงคโปร์

Project redefined from TTSH visit in Mar 2014

- Discussion in detail with Deputy Director of Nursing, Department of Educational and Practice, TTSH and nurse educator



พัฒนา online Training program  
สำหรับ nurse preceptor 100 คน



ขยายการพัฒนา CNE สู่กลุ่ม ER & Trauma 17 คน

- ขยายการพัฒนา CNE สู่กลุ่ม OBGYN & Neonatal 9 คน

- พัฒนา nurse preceptor เพิ่ม  
จำนวน 200 คน

- Pilot study 1-yr Nurse Residency Program กลุ่ม Cardio

- ก่อตั้งศูนย์พัฒนาความเชี่ยวชาญทางการแพทย์รับผิดชอบหลัก

- ขยายการพัฒนา CNE สู่ทุกกลุ่มงาน
- พัฒนา nurse preceptor เพิ่ม จำนวน 150 คน ครบทุกกลุ่มงาน
- พัฒนาระบบ KCMH preceptorship model
- Kick-off Nurse Residency Program 4 Track: Ped, OBGYN, ER & Trauma, Surg
- พัฒนาและทดลองใช้ระบบ competency assessment software สำหรับ new nurse

เริ่ม implement PBRT 8 สาขา (ตามนโยบายสภาการพยาบาล) เป็นแห่งแรกของประเทศไทย 23 ก.ค.2561

- ขยายเพิ่มจนครบ 20 หลักสูตร  
 ครอบคลุมทุก Specialty Area  
 และหอผู้ป่วย  
 - integrate สู่ระบบงานประจำ เพื่อ  
 ความยั่งยืน

Project plan start up

NE training program

- 5 days in-class training
- 4 months practicing



• Competency-based training is effective  
 • การอบรมเฉพาะ CNE ไม่อบรม preceptor ทำให้ขาดความเข้าใจ และเป็นอุปสรรคสำคัญ

• 1-yr Nurse Residency Program is effective  
 • เพิ่ม confidence ลด Stress ได้  
 • เพิ่ม specific functional competency ได้เร็วขึ้น  
 • การประเมินสมรรถนะใช้เวลานานและไม่ real time เป็นการเพิ่มภาระงาน  
 • บางกลุ่มงานขาดพยาบาลที่มีประสบการณ์ 5 ปี ขึ้นไป จำเป็นต้องปรับระบบพยาบาลที่เลี้ยง

ผลลัพธ์การเปลี่ยนแปลง และ  
 ประเด็นที่ได้เรียนรู้ นำไปพัฒนา  
 และปรับปรุง ทุกปี

# Thailand Clinical Nursing Specialty Development Pathway

ประเทศไทยมีการรับรองสำหรับพยาบาลทั่วไป  
(Generalist nurse) จากการผ่านหลักสูตร

1. พยาบาลศาสตรบัณฑิต (Bachelors Degree)

ประเทศไทยมีการรับรองพยาบาลเฉพาะทาง  
(Specialized Nurse) จากการผ่านหลักสูตร

1. หลักสูตรเฉพาะทาง 4 เดือน (Traditional Program)
2. หลักสูตรเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training

ประเทศไทยมีการรับรองพยาบาล APN/CNS จาก

1. หลักสูตรวุฒิปัตร์ (3 ปี) หลังจบปริญญาโท
2. สอบหนังสืออนุมัติ ประสบการณ์ทำงาน 3 ปี หลังจบปริญญาโท

**Generalist nurse**

- ✓ Diploma/Bachelors Degree

**Specialized nurse**

- ✓ Extensive experience
- ✓ Specialized clinical courses or modules and/or on the job training

**Clinical Nurse Specialist**

- ✓ Master's Degree or higher with a specialty focus



## Pain Point of the Traditional Program

## How PBRT Fix our pain point?

### ■ Accessibility to the traditional nursing specialty courses

- โอกาส การได้รับทุนการอบรม
- โอกาส การขออนุมัติลาอบรมติดต่อกันเป็นเวลา 4 เดือน
- ไม่มีโอกาส (0%) ที่พยาบาลประสบการณ์ 2 ปี ได้ลาเรียน 4 เดือน
- สาขาของหลักสูตรมีจำกัด พยาบาลบางหน่วยงานไม่มีสาขาเฉพาะทาง
- งบประมาณพัฒนาบุคลากรที่จำกัด

- เพิ่มโอกาสการเข้าถึงการศึกษาต่อเนื่องสู่การเป็นพยาบาลเฉพาะทาง
- Workplace-based Training
- สร้างสาขาการอบรมที่ครอบคลุมทุก area ของการปฏิบัติงาน (ปัจจุบันมี 27 สาขา)
- ลักษณะ modular competency-based training พยาบาลสามารถเก็บ requirement ทีละ module ตามความสะดวก ออกแบบแผนชีวิตได้เอง เมื่อครบ จึงขอสอบเพื่อรับประกาศนียบัตร (Life-long learning)

### ■ Production Cost

- ลดต้นทุนการผลิต/หัวของพยาบาลเฉพาะทาง (อยู่ระหว่างการวิเคราะห์ต้นทุน)

### ■ Outcomes of the program

- competency-based training
- เน้น การประเมิน competency หลากหลายวิธี และเป็น workplace-based assessment

“

# โครงสร้าง ฝ่ายการพยาบาล





# ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

หัวหน้าพยาบาล

ผู้ช่วย

หัวหน้าพยาบาล

ด้านการพยาบาล  
หอผู้ป่วย 1

ผู้ช่วย

หัวหน้าพยาบาล

ด้านการพยาบาล  
หอผู้ป่วย 2

ผู้ช่วย

หัวหน้าพยาบาล

ด้านการพยาบาล  
เฉพาะทาง

**HR**

ผู้ช่วย

หัวหน้าพยาบาล

ด้านทรัพยากร  
บุคคล

ผู้ช่วย

หัวหน้าพยาบาล

ด้านวิจัยและ  
นวัตกรรม

ผู้ช่วย

หัวหน้าพยาบาล

ด้านบริหาร

ผู้ช่วย

หัวหน้าพยาบาล

ด้านการพยาบาล  
ผู้ป่วยนอกและ  
บริการผู้สูงอายุ

ผู้ช่วย

หัวหน้าพยาบาล

ด้านบริการพิเศษ

**HRD**

ผู้ตรวจการพยาบาล  
งานพัฒนาทรัพยากรบุคคล

**HRM**

ผู้ตรวจการพยาบาล  
งานบริหารทรัพยากรบุคคล

**NPDC**

หัวหน้าศูนย์พัฒนาความ  
เชี่ยวชาญทางการพยาบาล

NPDC = Nursing Professional Development Center

“

# หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง รูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training



# สิ่งที่เราต้องการ

พยาบาลศาสตร์บัณฑิต

Yr 1      Yr 2      Yr 3      Yr 4



- 2557 ฝ่ายการพยาบาลวางยุทธศาสตร์ในการพัฒนาพยาบาลจบใหม่ ให้ก้าวเข้าสู่การเป็นพยาบาลผู้มีความชำนาญเฉพาะทาง ให้เร็วขึ้น จากเดิม ใช้เวลา 5-6 ปี ให้เหลือเพียง 3 ปี

Yr 1	Yr 2-3
<ul style="list-style-type: none"> <li>- New nurse orientation</li> <li>- Onboarding program</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาสมรรถนะ ความชำนาญเฉพาะสาขา การพยาบาลระดับศูนย์ความเป็นเลิศ</li> </ul>

ปีที่ 1 New GN      ปีที่ 2 Just old GN      ปีที่ 3 Old GN



# สิ่งที่ PBRT เป็น

พยาบาลศาสตร์บัณฑิต

Yr 1      Yr 2      Yr 3      Yr 4



Goal: Continuously develop new graduates to become specialized nurses within 3 years  
(from generalists to specialized nurses)

Novice	Advanced Beginner	Competent	<ul style="list-style-type: none"> <li>ประกาศนโยบายบัตรเฉพาะทาง</li> <li>50 CNEU</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Orientation</li> <li>Onboarding</li> <li>Basic skill competency</li> <li>Uncomplicated case competency</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Complicated case competency</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nursing Informatic</li> <li>CQI to enhance nursing outcomes</li> <li>Prepare to become nurse preceptor</li> </ul>	
Nurse Resident 1	Nurse Resident 2	Nurse Resident 3	

“

การบูรณาการหลักสูตร PBRT สู่ Training

Roadmap การพัฒนาบุคลากร

chulalongkornhospital.go.th



จุฬาลงกรณ์  
โรงพยาบาล

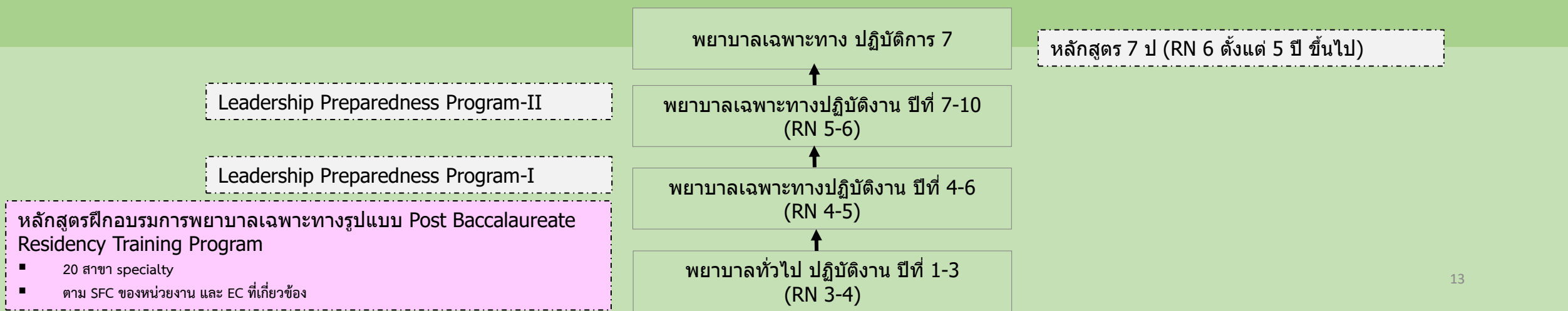


ฝ่ายการพยาบาล

Nursing Department

มุ่งมั่นสู่การเป็นผู้นำทางการพยาบาลในระดับสากล

# การบูรณาการสู่ Career Ladder & Training Roadmap





## ผลลัพธ์ที่ต้องการ : สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพเฉพาะสาขา

### สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่กำหนดโดยสภาการพยาบาล

สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย

สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

สมรรถนะที่ 3 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ

สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะผู้นำ การจัดการและการพัฒนาคุณภาพ

สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการ และการวิจัย

สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ

สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ

สมรรถนะที่ 8 ด้านสังคม

### สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพที่แต่ละสาขานำมาปรับให้เข้ากับบริบท รพ.

สมรรถนะที่ 1 ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย

สมรรถนะที่ 2 ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะสาขา

\*\*\*\* นำ Specific Functional Competency มาบูรณาการ \*\*\*\*

สมรรถนะที่ 3 ด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ

สมรรถนะที่ 4 ด้านภาวะผู้นำ การจัดการและการพัฒนาคุณภาพ

สมรรถนะที่ 5 ด้านวิชาการ และการวิจัย

สมรรถนะที่ 6 ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ

สมรรถนะที่ 7 ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ

สมรรถนะที่ 8 ด้านสังคม

# ตัวอย่างการบูรณาการ

หลักสูตร PBRT สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตหัวใจและหลอดเลือด

ให้เข้ากับการระบบปฏิบัติงาน การฝึกอบรม และการบริหารบุคลากรของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

- ปฐมนิเทศ & Onboarding
- CCN301 (Basic critical care procedure)
- CCN302 (continuing care in critically ill)
- CCN303 (ชุดเฉพาะโรค)
- NRP101 (จริยธรรม)

- MS203 (Nutrition)
- MS205 (palliative)
- CCN304 (ชุดซับซ้อน)
- MS204 (Elderly)
- NRP101 (นโยบาย & จริยธรรม)

- NRP103 (สารสนเทศ & CQI)
- NRP102 (พี่เลี้ยง)

Year 1

- 1<sup>st</sup> year Module Competency Evaluation (ประเมินระดับชุดการเรียนรู้)
- confidence, & Stress q 0-3-6-12months

ปรับรอบการประเมินให้ตรงกับ การประเมินผลการทดลองงานของ HR

- ปลาย ส.ค. (เดือนที่ 2)
- ปลาย ต.ค. (เดือนที่ 4)
- ปลาย ธ.ค. (เดือนที่ 6)
- ปลาย เม.ย. (เดือนที่ 10)

Year 2

- 2<sup>nd</sup> year Module Competency Evaluation (ประเมินระดับชุดการเรียนรู้)
- q 6 months

ปรับรอบการประเมินให้ตรงกับรอบการประเมินบุคลากรตาม Performance Management System (PMS) เพื่อการพิจารณา

- เพิ่มเงินเดือน ของ HR
- มี.ค. (PMS ครั้งปีแรก)
- ก.ย. (PMS ครั้งปีหลัง)

Year 3

- 3<sup>rd</sup> year Module Competency Evaluation (ประเมินระดับชุดการเรียนรู้)
- q 6 months

ปรับรอบการประเมินให้ตรงกับรอบการประเมินบุคลากรตาม Performance Management System (PMS) เพื่อการพิจารณา

- เพิ่มเงินเดือน ของ HR
- มี.ค. มี.ค. (PMS ครั้งปีแรก)
- เม.ย. ประเมินว่าผ่านครบทุกชุดการเรียนรู้ เพื่อเข้าประเมินผลระดับหลักสูตร
- ก.ย. (PMS ครั้งปีหลัง)

Comprehensive Competency Evaluation

ประเมินผลระดับหลักสูตร

Certificate of Post Baccalaureate Residency Training Program of Nursing Speciality

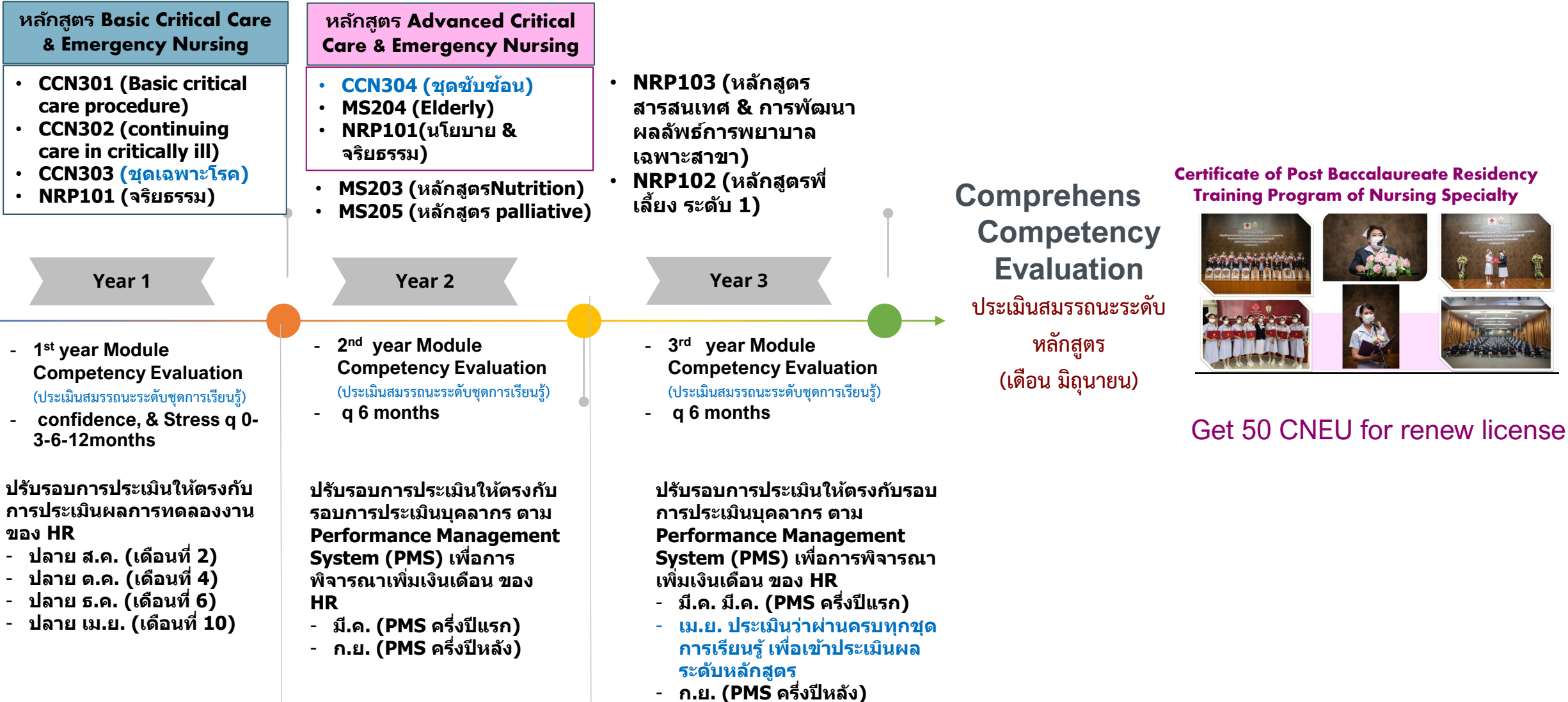


Get 50 CNEU for renew license

# ตัวอย่างการบูรณาการ

หลักสูตร PBRT สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตหัวใจและหลอดเลือด

ให้เข้ากับการระบบปฏิบัติงาน การฝึกอบรม และการบริหารบุคลากรของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย





# ตัวอย่างหลักสูตรฯ สาขาพยาบาลผู้ช่วยอายุรศาสตร์ทั่วไป

- ปฐมนิเทศ & Onboarding
- MS201
- MS202
- MS204 (สูงอายุ)
- NRP101 (จริยธรรม)
- MED301 (ชุดเฉพาะโรค)

- MS203 (Nutrition)
- MS205 (palliative)
- MED302 (ชุดซับซ้อน)

- NRP101(นโยบาย & จริยธรรม)
- NRP103 (สารสนเทศ & CQI)
- NRP102 (พี่เลี้ยง)

Year 1

- Assessment of competency, confidence, & Stress q 3-4 months

ปรับรอบการประเมินให้ตรงกับ  
การประเมินผลการทดลองงานของ HR

- ปลาย ส.ค.
- ปลาย ต.ค.
- ปลาย ธ.ค.
- ปลาย เม.ย.

สอบเลื่อนชั้น ปีที่ 1

Year 2

- Assessment of competency q 6 months

ปรับรอบการประเมินให้ตรงกับ  
รอบการประเมินบุคลากรตาม Performance Management System (PMS) เพื่อการพิจารณา  
เพิ่มเงินเดือน ของ HR

- มี.ค.
- ก.ย.

สอบเลื่อนชั้น ปีที่ 2

Year 3

- Annual assessment of competency

ปรับรอบการประเมินให้ตรงกับ  
รอบการประเมินบุคลากรตาม Performance Management System (PMS) เพื่อการพิจารณา  
เพิ่มเงินเดือน ของ HR

- มี.ค.
- พ.ค. ประเมินว่าผ่านครบทุกชุดการเรียนรู้ เพื่อเข้า  
สอบรับประกาศนียบัตร
- ก.ย.

Comprehensive Competency Evaluation

Certificate of Post Baccalaureate Residency Training Program of Nursing Specialty



50 CNEU for renew license

แต่ละกลุ่มงาน/สาขา ปรับรูปแบบการฝึกอบรมตามบริบทและความเหมาะสมได้

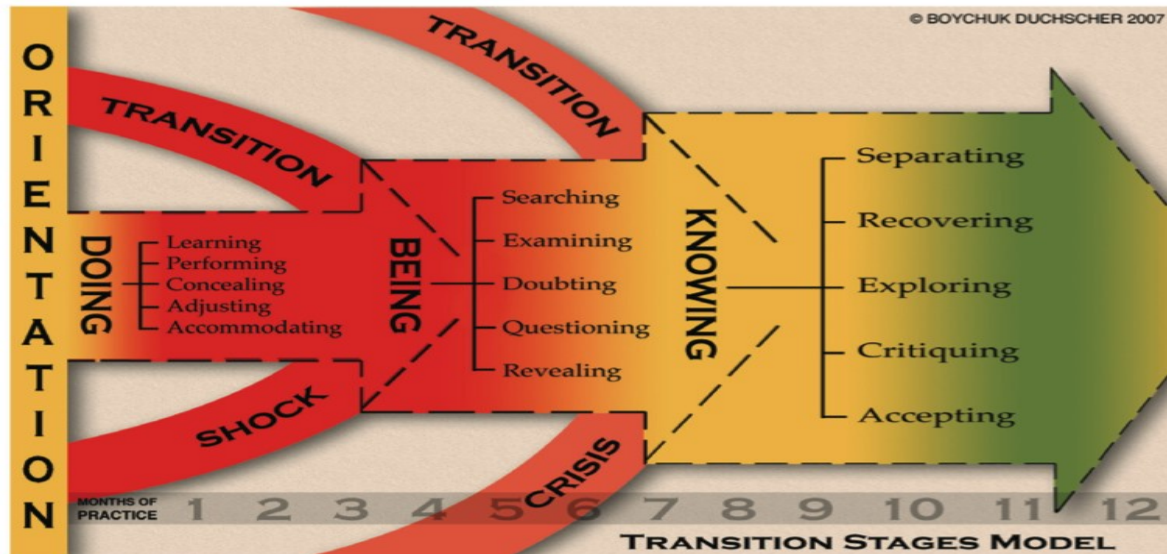


# การประเมินสมรรถนะแต่ละช่วงเวลา

## ตัวอย่างสาขาการพยาบาลผู้ป่วยอายุศาสตร์ทั่วไป (กลุ่มหอผู้ป่วยอายุรกรรม)

เดือนที่ 3	เดือนที่ 6	ครบ 1 ปี	ครบ 2 ปี	ครบ 3 ปี	เมื่อผ่านการประเมิน สมรรถนะทุก set สามารถยื่นขอสอบเพื่อ รับประกาศนียบัตรการ พยาบาลเฉพาะทางสาขา .....
Competency set MS201 หัตถการพยาบาลพื้นฐาน	Competency set MS202 การดูแลผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับจนจำหน่าย	Competency set MS301 การพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรมเฉพาะโรค (Uncomplicated case)	Competency set MS302 การพยาบาลผู้ป่วยอายุรกรรมที่ซับซ้อน (Complicated case)	Competency set NRP101 นโยบายจริยธรรม	
	Competency set MS204 ผู้สูงอายุ		Competency set MS203 โภชนาการ	Competency set NRP103 สารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาล	
			Competency set MS205 Palliative care	Competency set NRP102 การเป็นพยาบาลพี่เลี้ยง (Preceptor I)	

# Onboarding ปีแรกของการทำงาน



- ระยะที่ 1 Orientation phase ช่วง 3 เดือนแรกของการเข้าทำงาน (Doing phase)
- ระยะที่ 2 Transition phase ช่วง เดือนที่ 4-6 ของการทำงาน (Being phase)
- ระยะที่ 3 Transformation phase ช่วงเดือนที่ 6-12 ของการทำงาน (knowing phase)
- ระยะที่ 4 Exploration phase เป็นช่วงปี ที่ 2-3 ของการทำงาน พยาบาลจบใหม่จะได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามบัณฑิตวิชาชีพและพัฒนาสมรรถนะเฉพาะด้าน ตามการฝึกอบรมของโรงพยาบาล

Stages of transition theory จาก Duchscher, J. B. (2008). A process of becoming: The stages of new nursing graduate professional role transition. The Journal of Continuing Education in Nursing, 39(10), 441-450.



ผลการ Pilot study ปีพ.ศ.2559

พบว่า Stress จะลดลงหลังเดือนที่ 6 และ Confidence จะเริ่มสูงขึ้นมาก

นำไปสู่การปรับการ Rotation พยาบาลใหม่

- ไม่มีการ rotation ตลอดปี
- บางกลุ่ม rotation ภายในกลุ่มงานเต็มเดือนที่ 7 เพื่อให้ได้ประสบการณ์

# การปฐมนิเทศ

- เนื้อหาการปฐมนิเทศ เป็นไปตามมาตรฐานของโรงพยาบาลและฝ่ายการพยาบาล
  - สามารถบูรณาการเนื้อหาจากหลักสูตร (MS201, MS202) จากประสบการณ์ของจุฬา แทบจะเป็นสิ่งเดียวกันอยู่แล้ว
- \*\*\* อุปสรรคคือ การที่ผู้รับผิดชอบการปฐมนิเทศ ไม่ใช่คนเดียวกับผู้รับผิดชอบการฝึกอบรม \*\*\***

- เริ่มทำความรู้จักพี่เลี้ยงที่มอบหมายให้ดูแลตลอดระยะเวลา 1 ปีแรก
- กลุ่ม ICU, ER, OR อัตราส่วน พี่เลี้ยง: น้อง ไม่เกิน 1:2 ปฏิบัติงานคู่กันทุกเวร ใน 3 เดือนแรก ประมาณ 80%
- กลุ่ม ward อัตราส่วน พี่เลี้ยง: น้อง ไม่เกิน 1:4 ปฏิบัติงานคู่กันทุกเวร ใน 1 เดือนแรก ประมาณ 80%
- Matching พี่เลี้ยงและน้อง ด้วยวงล้อ 4 ทิศ

# กิจกรรมสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยงและพยาบาลใหม่



พี่เลี้ยงและพยาบาลใหม่ ทำความรู้จักตัวตนของกันและกัน



# กิจกรรมสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยงและพยาบาลใหม่



ตารางกิจกรรม Nurse resident 1 (27 คน) สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ทั่วไป (2565 – 2566)

วันที่/เวลา	8.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	หมายเหตุ	
4-8 ก.ค.65	ปฐมนิเทศพยาบาลใหม่ (MS20, MS202, NRP101 จรรย์ธรรม)				ปฐมนิเทศพยาบาลใหม่ (MS20, MS202, NRP101 จรรย์ธรรม)					
21-22 ก.ค.65 11 ส.ค. 65	Basic Medical Nursing Course (MS201, MS202)				Basic Medical Nursing Course (MS201, MS202)					อาคารรัตน วิทยาพัฒน์
20 ต.ค. 65	การพยาบาลผู้สูงอายุ (MS204) Geriatric assessment Nursing care for elderly patients พว.อังคณา ศรีสุข		Give & sharing clinical case discussion & Journal club พว.ชนิษฐา ศรีปิ่นแก้ว พว.เสาวรส ศรีวรรณศาสตร์ NRP3							ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์
7 พ.ย. 65	การดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤต (RRT) จำนวน 5 คน (MS202)									
14 พ.ย. 65	การดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤต (RRT) จำนวน 5 คน (MS202)									
21 พ.ย. 65	การดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤต (RRT) จำนวน 5 คน (MS202)									
23 พ.ย. 65	CPD with AE (MED301) ศพญ.วรรณศิริชนะ (08.00 – 09.20 น.)	Stroke (MED301) อนภเพศภัทร์ วรสายันท์ (08.00 – 09.20 น.)	CKD/ESRD (MED301) รศดร.น.เนัฐชัย ศรีสวัสดิ์ (10.40 – 12.00 น.)	โรคระบบข้อและรูมาติสซั่ม (MED301) อ.พญ.ธีรดา อัศวศักดิ์สกุล (13.00 – 14.20 น.)					ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์	
15 ธ.ค. 65	โรคต่อมไร้ท่อและเมตา บอลิซึม (เบาหวาน) (MED301) อ.นพ.วิฑูรย์ แนววงศ์ (08.00 – 09.00 น.)	Heart failure (MED301) อ.พญ.สุวิมล สติธรรมนิษฐ์ (09.20 – 10.40 น.)	Gastro-intestinal bleeding (MED301) อ.พญ.เกศินี เขียวภานนท์ (10.40 – 12.00 น.)	กลุ่มโรคทางโลหิตวิทยา (MED301) อ.พญ.นลรัตน์ ตั้งชินศิริกุล (13.00 – 14.20 น.)		กลุ่มโรคอุบัติใหม่: COVID-19, Monkeypox (MED301) อ.พญ.ปัทมา ดรรพพานิช (14.20 – 15.40 น.)		ห้อง 415 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์		
22 ธ.ค. 65	การดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤต (RRT) จำนวน 6 คน (MS202)									
4 ม.ค. 66	การดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤต (RRT) จำนวน 6 คน (MS202)									
17 ม.ค. 66	นำเสนอ clinical case discussion & journal club (MED301) (นำเสนอคนละ 30 นาที) ผู้ตรวจการพยาบาล, หัวหน้าหอผู้ป่วย, Unit-based CNE, Preceptor 1. พว.รมิตดา กันตบุญญ 2. พว.รัชมี มหาวิน 3. พว.ชชดา สร้างประโคน 4. พว.ณัฐระวี ไชระพงศ์ 5. พว.ศุภสุดา นครศรี		Pneumonia (MED301) ศพญ.ณัฐฉิลา กองเพชร (11.00 – 12.00 น.)		นำเสนอ clinical case discussion & journal club (MED301) (นำเสนอคนละ 30 นาที) ผู้ตรวจการพยาบาล, หัวหน้าหอผู้ป่วย, Unit-based CNE, Preceptor 1. พว.นันทิพร สุตดี 2. พว.โสภิตา ศชรินทร์ 3. พว.สุตรัตน์ โนมิตร 4. พว.นรรัตน์ ปานศรี 5. พว.ปิยธรร สร้อยเพชร 6. พว.ญานนิต ยุพยาร			ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์		
15 ม.ค. 66	การดูแลผู้ป่วยก่อนวิกฤต (RRT) จำนวน 5 คน (MS202)									
15 ก.พ. 66	นำเสนอ clinical case discussion & journal club (นำเสนอคนละ 30 นาที) (MED301) ผู้ตรวจการพยาบาล, หัวหน้าหอผู้ป่วย, Unit-based CNE, Preceptor 1. พว.วันนีย์ ทวีทรัพย์ 2. พว.กรกฎ วินะไชย 3. พว.ภิรดา จวนกลาง 4. พว. อธิพรรณ นาคภิบาล 5. พว.ณัฐวรรณ ส่งศรี 6. พว.ศิริพร นิยมพาลี 7. พว.การดี เมืองสิทธิ์ 8. พว.เพ็ญญา พิลาพงษ์							ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์		
16 มี.ค. 66	นำเสนอ clinical case discussion & journal club (นำเสนอคนละ 30 นาที) (MED301) ผู้ตรวจการพยาบาล, หัวหน้าหอผู้ป่วย, Unit-based CNE, Preceptor 1. พว.ภษา พนมมิม 2. พว.ณัฏฐิกา จันทร์เด่นดวง 3. พว.เสาวรส คำโชน 4. พว.ณงชนก อิ่มสุวรรณโณ 5. พว.ณลศรี วรากรศิริ 6. พว.เจนจิรา ลินคงอยู่ 7. พว.อภิชญา ทองแสง 8. พว.ศุภรัตน์ เป็ยสกุล							ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์		
20 เม.ย. 66	นำเสนอ clinical case discussion & journal club (นำเสนอคนละ 30 นาที) (MED301) ผู้ตรวจการพยาบาล, หัวหน้าหอผู้ป่วย, Unit-based CNE, Preceptor 1. พว.หนึ่งฤทัย แสงแก้ว 2. พว.กาญจนา ทักษิชัย 3. พว.นลภรณ์ นิลภค 4. พว.อดิเทพ พงษ์สา 5. พว.สิทธิพงษ์ เขียวพันธ์ 6. พว.พิมพ์รมา ลีศิริเจริญ NRP2 (โอนย้าย)							ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์		
สลับเลื่อนชั้น NRP 1 ช่วงเดือนพฤษภาคม										

\*\*\*หมายเหตุ กรณีมีการเปลี่ยนแปลงวันที่นำเสนอ ขอให้ nurse resident จัดการการแลกวันกันเองพร้อมแจ้ง CNE และ coordinator เพื่อรับทราบ รวมทั้งแจ้ง ผู้ตรวจการพยาบาลและหัวหน้าหอผู้ป่วยเพื่อการจัดการวางเวร รายชื่อ Nurse resident 1 ที่เข้าอบรม RRT พร้อมทั้งกำหนดการและรายละเอียดกิจกรรม จะแจ้งภายหลัง และการสลับเลื่อนชั้นรอกำหนดวันจากการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

ตัวอย่างการบูรณาการ  
หลักสูตร PBRTสาขาการ  
พยาบาลอายุรศาสตร์  
ทั่วไป  
ให้เข้ากับการระบบการ  
ฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความ  
เชี่ยวชาญทางการพยาบาล  
ของงาน HRDฝ่ายการ  
พยาบาล โรงพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย  
พยาบาลปฏิบัติงานปีแรก  
(Nurse Resident 1)

ตารางกิจกรรม Nurse resident 2 (30 คน) สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ทั่วไป (2565 – 2566)

วันที่/เวลา	8.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	หมายเหตุ
20 ต.ค. 65						Orientation PBRT for nurse resident 2 พว.ชนินชฎา ศรีปันแก้ว			ห้อง 413 อาคารรัตนนา
24 พ.ย. 65	การพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ (MED302) Kidney transplant พว.นวนน้อย พิทธิรงค์กวด		การพยาบาลผู้ป่วยเปลี่ยนถ่ายอวัยวะ (MED302) Liver transplant พว.หสุดา หาทิพัฒน์			ศึกษาดูงาน/Nursing round ผู้ป่วยที่เปลี่ยนถ่ายอวัยวะ (MED302) หอผู้ป่วย ภ.ศ.ชั้น 26 โชน C พว.นวนน้อย พิทธิรงค์กวด และพว.หสุดา หาทิพัฒน์			
7 – 9 ธ.ค. 65	การพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประคองสำหรับพยาบาลวิชาชีพ (3 วัน) รุ่นที่ 1 Nurse resident 2 จำนวน 15 คน (MS205)					การพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประคองสำหรับพยาบาลวิชาชีพ (3 วัน) รุ่นที่ 1 (MS205)			
21 – 23 ธ.ค. 65	การพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประคองสำหรับพยาบาลวิชาชีพ (3 วัน) รุ่นที่ 2 Nurse resident 2 จำนวน 15 คน (MS205)					การพยาบาลผู้ป่วยแบบระดับประคองสำหรับพยาบาลวิชาชีพ (3 วัน) รุ่นที่ 2 (MS205)			
9 – 13 ม.ค. 66	Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients รุ่น 1 ทฤษฎี (MED302)					Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients รุ่น 1 ทฤษฎี (MED302)			
23 – 27 ม.ค. 66	Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients รุ่น 1 ขึ้นฝึกปฏิบัติงานหอผู้ป่วยวิกฤต (MED302)					Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients รุ่น 1 (ปฏิบัติ) (MED302)			
30 ม.ค. 66	นำเสนอ clinical case discussion & journal club รุ่นที่ 1 (MED302) Nurse-coordinator & Unit-based CNE 1. พว.จุฑามาศ คำกะสินธุ์ 2. พว.ศรินธร โพธิ์ศิริ 3. พว.โลลา ยูนิ 4. พว.ศศิกันต์ ชื่นตระกูล 5. พว.ณัชญา เมืองคำ 6. พว.ชลฤทัย ทวีพันธ์ 7. พว.ฤติมา นาคประเสริฐ 8. พว.ปัญญาพร ตาลพรศรี								ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์
31 ม.ค. 66	นำเสนอ clinical case discussion & journal club รุ่นที่ 1 (MED302) Nurse-coordinator & Unit-based CNE 1. พว.นันทนัช อินวงศ์ 2. พว.กิริยา ยิมปรางค์ 3. พว.กัจฉา เชาวใจ 4. พว.นภัสวัลย์ คล้ายมาลี 5. พว.รัชนิยากร จันทร์แก้ว 6. พว.พิมพ์รัมภา ลีศิริศรีบุญ 7. พว.ณัฐกานต์ เบลจคุณประสิทธิ์								
6 – 10 ก.พ. 66	Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients รุ่น 2 ทฤษฎี (MED302)					Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients รุ่น 2 ทฤษฎี (MED302)			
20 – 24 ก.พ. 66	Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients รุ่น 2 ขึ้นฝึกปฏิบัติงานหอผู้ป่วยวิกฤต (MED302)					Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients รุ่น 2 (ปฏิบัติ) (MED302)			
27 ก.พ. 66	นำเสนอ clinical case discussion & journal club รุ่นที่ 2 (MED302) Nurse-coordinator & Unit-based CNE 1. พว.พิสิมพร อ่อนโคกสูง 2. พว.สุภัทษร จิตจักร์ 3. พว.อรพรรณ จันทร์สิงห์ 4. พว.จุฬารณณ์ ไม้แพ 5. พว.ชยาภรณ์ สอนสมฤทธิ์ 6. พว.ประภัสสร คำวงษา 7. พว.กัญฉวี คำแก้ว 8. พว.เบญจญา รัตนธัญญา								ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์
28 ก.พ. 66	นำเสนอ clinical case discussion & journal club รุ่นที่ 2 (MED302) Nurse-coordinator & Unit-based CNE 1. พว.กชรัตน์ พันนัทธิ 2. พว.สรลรัศม์ คล้ายมาลี 3. พว.ภัทรานิษฐ์ จันทะฮุย 4. พว.ดวงใจ วิทิตยร์อด 5. พว.ณัชชา พงมาต 6. พว.ญาดา นิธิสุนทรวัฒน์ 7. พว.ศินี สอพิริยะกุล								
22 – 24 มี.ค. 66	อบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น "การจัดการภาวะโภชนาการผู้ป่วยเฉพาะโรค" รุ่นที่ 1 (MS203)					อบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น "การจัดการภาวะโภชนาการผู้ป่วยเฉพาะโรค" รุ่นที่ 1 (MS203)			
29 – 31 มี.ค. 66	อบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น "การจัดการภาวะโภชนาการผู้ป่วยเฉพาะโรค" รุ่นที่ 2 (MS203)					อบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น "การจัดการภาวะโภชนาการผู้ป่วยเฉพาะโรค" รุ่นที่ 2 (MS203)			
<b>สอบเลื่อนชั้น ปี 2 ใช้การสอบข้อเขียน OSCE และ Simulation ในหลักสูตร Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients</b> รุ่นที่ 1 สอบ OSCE และ Simulation วันที่ 13 ม.ค. 66 สอบข้อเขียน วันที่ 27 ม.ค. 66 รุ่นที่ 2 สอบ OSCE และ Simulation วันที่ 10 ก.พ. 66 สอบข้อเขียน วันที่ 24 ก.พ. 66									

\*\*\*หมายเหตุ รายชื่อ nurse resident 2 ที่เข้าอบรมหลักสูตรระดับประคอง, หลักสูตร Advanced Health Assessment and Basic Nursing in critically ill patients และหลักสูตรโภชนาการผู้ป่วยเฉพาะโรค จะแจ้งภายหลัง กำหนดการและรายละเอียดกิจกรรมของแต่ละหลักสูตรจะแจ้งภายหลัง

ตัวอย่างการบูรณาการ  
หลักสูตร PBRT สาขาการ  
พยาบาลอายุรศาสตร์  
ทั่วไป  
ให้เข้ากับการระบบการ  
ฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความ  
เชี่ยวชาญทางการพยาบาล  
ของงาน HRD ฝ่ายการ  
พยาบาล โรงพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย  
พยาบาลปฏิบัติงานปีแรก  
(Nurse Resident 2)



ตารางกิจกรรม Nurse resident 3 (26 คน) สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ทั่วไป (2565 – 2566)

วันที่/เวลา	8.00-09.00	09.00-10.00	10.00-11.00	11.00-12.00	12.00-13.00	13.00-14.00	14.00-15.00	15.00-16.00	หมายเหตุ
17 ต.ค. 65	แนวทางการทำ Ethic case conference & Topic review (NRP101) พว.ชนิษฐา ศรีปิ่นแก้ว								ห้อง 413 อาคารรัตนนา
10 พ.ย. 65	หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา (NRP103) ครั้งที่ 1					หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา (NRP103) ครั้งที่ 1			
6 ธ.ค. 65	นำเสนอ Ethic case conference & Topic review (งานกลุ่มฯ ละ 4-5 คน) ผู้ตรวจการพยาบาล, หัวหน้าหอผู้ป่วย, Unit-based CNE, Preceptor					นำเสนอ Ethic case conference & Topic review (NRP101) (งานกลุ่มฯ ละ 4-5 คน) ผู้ตรวจการพยาบาล, หัวหน้าหอผู้ป่วย, Unit-based CNE, Preceptor			ห้อง 413 อาคารรัตน วิทยาพัฒน์
13 ธ.ค. 65	หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 2 (NRP103)					หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 2 (NRP103)			
26 ธ.ค. 65	หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 3 (NRP103)					หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 3 (NRP103)			
16 ม.ค. 66	หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 4 (NRP103)					หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 4 (NRP103)			
18 ม.ค. 66	หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 5 (ติดตามความก้าวหน้าแต่ละสาขา) (NRP103)					หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 5 (ติดตามความก้าวหน้าแต่ละสาขา) (NRP103)			ห้อง 413 อาคารรัตนนา
16 ก.พ. 66	หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 6 (ติดตามความก้าวหน้าแต่ละสาขา) (NRP103)					หลักสูตรเทคโนโลยีสารสนเทศและการพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลเฉพาะสาขา ครั้งที่ 6 (ติดตามความก้าวหน้าแต่ละสาขา) (NRP103)			ห้อง 413 อาคารรัตนนา
1 มี.ค. 66	หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลที่เลี้ยง (KCMH Preceptorship Course) พ.ศ. 2566 (Preceptor I) รุ่นที่ 1 (NRP102)					หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลที่เลี้ยง (KCMH Preceptorship Course) พ.ศ. 2566 รุ่นที่ 1 (NRP102)			ชั้น 4 อาคารรัตนนา
2 มี.ค. 66	หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลที่เลี้ยง (KCMH Preceptorship Course) พ.ศ. 2566 (Preceptor I) รุ่นที่ 2 (NRP102)					หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลที่เลี้ยง (KCMH Preceptorship Course) พ.ศ. 2566 รุ่นที่ 2 (NRP102)			ชั้น 4 อาคารรัตนนา
3 มี.ค. 66	หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลที่เลี้ยง (KCMH Preceptorship Course) พ.ศ. 2566 (Preceptor I) รุ่นที่ 3 (NRP102)					หลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลที่เลี้ยง (KCMH Preceptorship Course) พ.ศ. 2566 รุ่นที่ 3 (NRP102)			ชั้น 4 อาคารรัตนนา
25 เม.ย. 66	มหกรรมงานพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลเฉพาะสาขา (NRP102) นำเสนอโครงการพัฒนาคุณภาพ (CQI Project)								
11 พ.ค. 66	Big lecture ทบทวนบทเรียนก่อนสอบจบ					Big lecture ทบทวนบทเรียนก่อนสอบจบ			
1 มิ.ย. 66	สอบจบการฝึกอบรม สอบข้อเขียน MEQ สำหรับ Nurse Resident 3								
.....มิ.ย. 66	สอบข้อเขียน MEQ								
.....มิ.ย. 66	สอบจบการฝึกอบรม OSCE					สอบจบการฝึกอบรม OSCE			
.....มิ.ย. 66	สอบข้อเขียน OSCE					สอบข้อเขียน OSCE			

\*\*\*หมายเหตุ รายชื่อ nurse resident 3 ที่เข้าอบรมหลักสูตร KCMH Preceptorship Course ทั้ง 3 รุ่น จะแจ้งภายหลัง

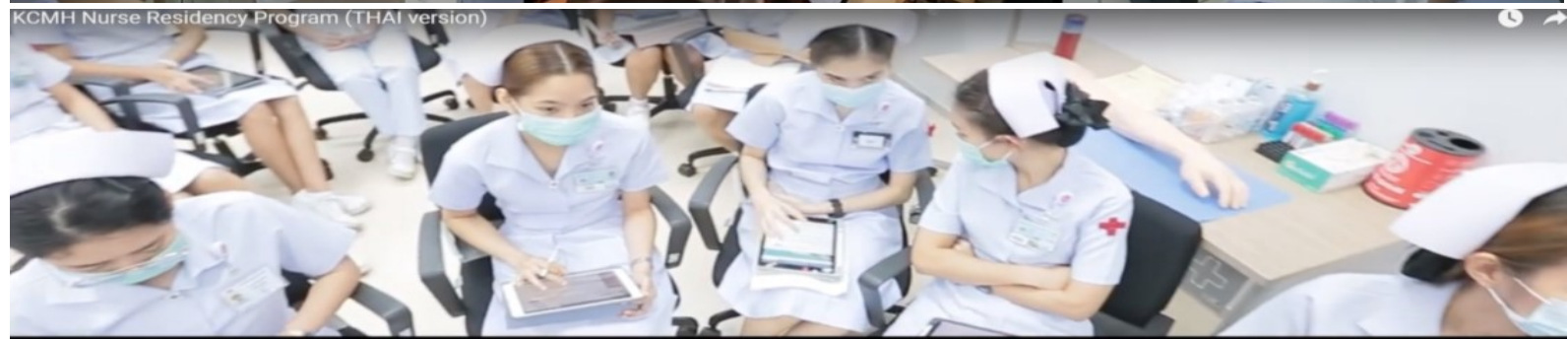
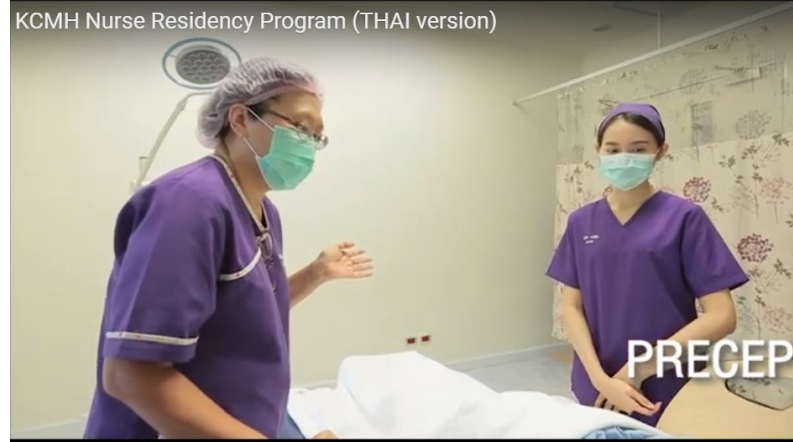
วันสอบจบการฝึกอบรม OSCE รอกำหนดวันจากการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

กำหนดการและรายละเอียดกิจกรรมของแต่ละหลักสูตรฯจะแจ้งภายหลัง

ตัวอย่างการบูรณาการ  
หลักสูตร PBRTสาขาการ  
พยาบาลอายุรศาสตร์  
ทั่วไป  
ให้เข้ากับการระบบการ  
ฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความ  
เชี่ยวชาญทางการพยาบาล  
ของงาน HRDฝ่ายการ  
พยาบาล โรงพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย  
พยาบาลปฏิบัติงานปีแรก  
(Nurse Resident 3)

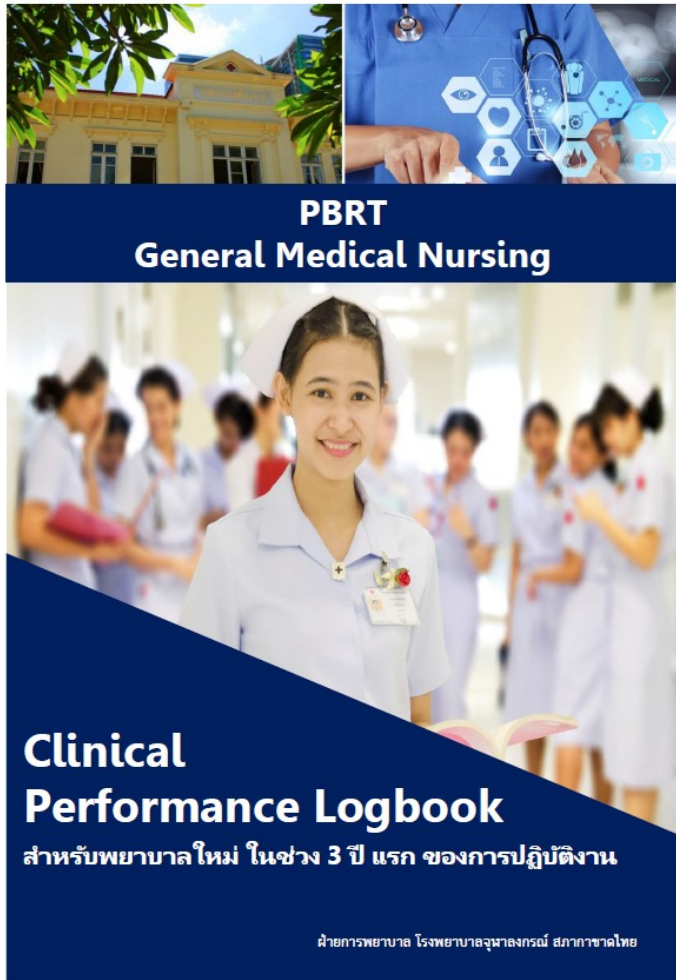
# Program Structure

- **Preceptorship**
- **Bedside Learning**
- **Simulation Training**
- **Didactic Session**
- **Journal Club**
- **Clinical Case Discussion**
- **Nursing Round**
- **Integration to Nursing Supervision Activity**



# Clinical Performance Logbook

## (เปรียบเสมือน guideline การสอนงานประจำหอผู้ป่วย)



- ข้อกำหนดจากทุกชุดการเรียนรู้ ที่ระบุในหลักสูตรฯ จะถูกนำมาทำเป็น clinical performance logbook
- แจกให้พยาบาลจบใหม่ทุกคนในวันปฐมนิเทศ ตามสาขาที่ต้องอบรม ตามสมรรถนะที่ตรงกับหอผู้ป่วยที่ทำงาน
- หัวหน้าหอผู้ป่วย , unit-based clinical nurse educator, พยาบาลพี่เลี้ยงใช้เป็นแนวทางในการสอนงานในแต่ละเวร
- ส่วนมากมีการสอนงานพยาบาลใหม่อยู่แล้ว การมี clinical performance logbook จะช่วยปรับมาตรฐานการสอนงานให้สอดคล้องกับหลักสูตร ทั้งด้าน ช่วงเวลา เนื้อหา วิธีการสอน และการประเมินผล
- clinical performance logbook ยังใช้เป็นเอกสารหลักฐานในการเทียบโอนสมรรถนะได้ด้วย



“

# การพัฒนาพยาบาลพี่เลี้ยง



# Nurse Preceptor & Clinical Nurse Educator

- **Nurse Preceptor** is the heart of the system.
- **Clinical Nurse Educator** becomes crucial and has been strengthened.
- TNMC has standard preceptor training program provided, however nursing service organizations can adapt for their own contextual specific.



พยาบาลทุกคนมีบทบาท  
เป็นพี่เลี้ยงแบบ Mentor



## Nurse Preceptor

- ผ่านการอบรม Formal Training
- ได้รับการมอบหมายงานที่ชัดเจน
- มีระยะเวลากำหนด





# บทบาทพยาบาลพี่เลี้ยงฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



## Role Model

พยาบาลพี่เลี้ยงเป็นผู้ที่สามารถแสดงบทบาทของการเป็นแบบอย่างที่ดีทั้งด้านการปฏิบัติการพยาบาล บุคลิกภาพ การทำงานอย่างมีมาตรฐานและจรรยาบรรณ พฤติกรรมการบริการที่ดี และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง



## Socializer

พยาบาลพี่เลี้ยงเปรียบเสมือนเพื่อนคนแรกของพยาบาลใหม่ คอยช่วยเหลือ แนะนำให้รู้จักเพื่อนร่วมงานทุกระดับ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับนโยบายของหน่วยงาน วิธีการปฏิบัติงาน ตลอดจนวัฒนธรรมการทำงานของหน่วยงานเพื่อให้พยาบาลใหม่ได้รับทราบข้อมูลที่เป็นประโยชน์ สามารถวางแผนการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม และปรับตัวเข้ากับสังคมการทำงานได้อย่างราบรื่น

## Educator

พยาบาลพี่เลี้ยงเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้และทักษะทางการพยาบาลด้วยวิธีการสอนงาน การส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น และสร้างแรงบันดาลใจ ผ่านการประเมินความสามารถ ใช้เทคนิคการสอนงาน และการสร้างประสบการณ์การทำงานที่ส่งเสริมเกิดการ พัฒนาสมรรถนะทางการพยาบาล และความคิดเชิงวิเคราะห์ของพยาบาลที่ ประสบการณ์น้อยกว่า



## Protector

พยาบาลพี่เลี้ยงเป็นผู้ป้องกันรักษาความปลอดภัยของทั้งผู้ป่วยและพยาบาลใหม่ โดยการควบคุมการสอนงานไม่ให้เกิดความผิดพลาดต่อผู้ป่วย และป้องกันไม่ให้เกิดพยาบาลใหม่ ทำงานที่เสี่ยงจะก่อให้เกิดความผิดพลาด ดังนั้นพยาบาลพี่เลี้ยงจึงต้องฝึกฝนตนเองด้าน เทคนิควิธีการสอนงานในสถานการณ์ที่อาจเกิดความเสียหายได้ บทบาทนี้มีความสำคัญมาก สำหรับการเป็นพี่เลี้ยงในโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ซึ่งเป็นโรงพยาบาลระดับ Super Tertiary care



## Evaluator

พยาบาลพี่เลี้ยงเป็นผู้ประเมิน หรือเรียกได้ว่าเป็น Competency validator ทำหน้าที่ ประเมินการปฏิบัติงานของพยาบาลใหม่ว่าเป็นไปตามมาตรฐานของสถาบันหรือไม่ รวมทั้งประเมินระดับสมรรถนะที่จำเป็น ตามเกณฑ์ที่หน่วยงานกำหนด การประเมินและการให้ข้อมูลป้อนกลับอย่างต่อเนื่องจะทำให้พยาบาลใหม่สามารถพัฒนาความสามารถได้อย่างรวดเร็วและมีความมั่นใจในการปฏิบัติงานมากยิ่งขึ้น





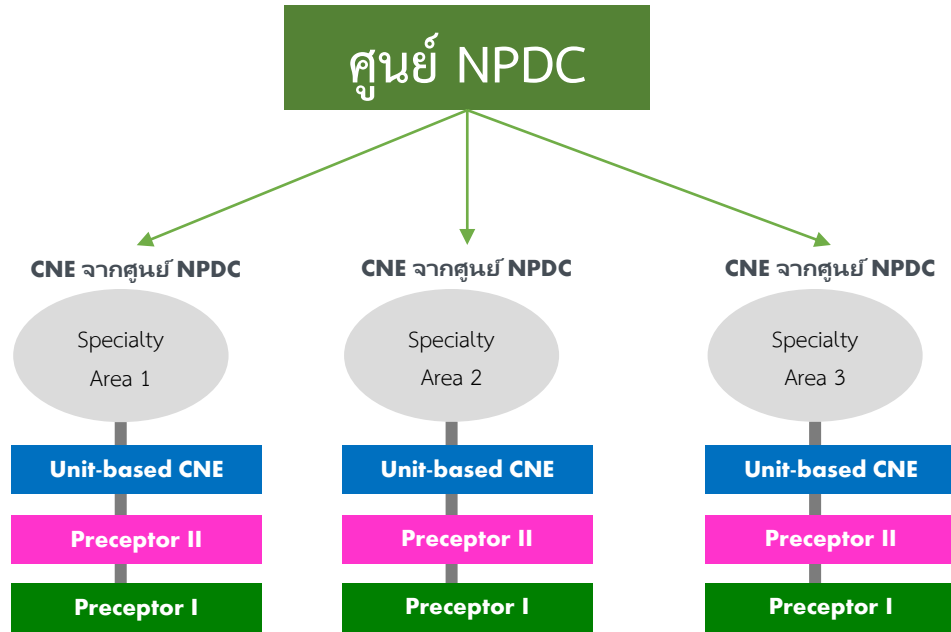
# King Chulalongkorn Memorial Hospital Preceptorship Model

Level of nurse preceptor	Specification	Responsibility	Training
Nurse preceptor level 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>3-yr experience</li> <li>Bachelor's degree</li> </ul>	Nurse resident 1 (1-year/new nurse)	KCMH preceptorship course (e-learning & 1-day workshop)
Nurse preceptor level 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>5-yr experience</li> <li>Bachelor degree</li> </ul>	Nurse resident 2-3	หลักสูตรการสอนภาคปฏิบัติการพยาบาล เฉพาะทาง (4 หน่วยกิต)
Unit-based clinical nurse educator	<ul style="list-style-type: none"> <li>5-yr experience</li> <li>Bachelor degree/Master degree</li> </ul>	All nurse residents in their own ward	Intensive Training Course for Clinical Nurse Educator
Clinical nurse educator (Residency coordinator)	<ul style="list-style-type: none"> <li>5-yr experience</li> <li>Master degree</li> </ul>	All nurse residents in their own track	Onboarding program for Residency Coordinator

หน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลพี่เลี้ยงแต่ละระดับ นำมากำหนดเป็นสมรรถนะที่จำเป็น และนำมาพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมสำหรับพยาบาลพี่เลี้ยงแต่ละระดับ



# KCMH Preceptorship Model



ทุกหน่วยงานมีการวาง โครงสร้างระบบการสอนงาน ที่ชัดเจน

# Workshop เพื่อ upskill พยาบาลด้าน clinical education

**2-4**  
Sep  
2019

**NPDC  
WORKSHOP  
COURSE & CURRICULUM  
DESIGN**

**8**  
AM

Attendance: Clinical Nurse educator




**Objectives:**  
After attending this activity, the participant will demonstrate the ability to:

- Describe the knowledge and apply the skills necessary to effectively design, implement, and evaluate clinical nursing course/curriculum
- Design and formulate plans for the implementation of course/curriculum in clinical nursing education
- Present their work to Head of Nursing Professional Development Center

**Workshop agenda**

**Day 1:**

- Introduction & workshop overview
- Group activities
- Principle of course & curriculum design
- Group practicing on case study
- Wrap up

**Day 2:**

- Review 1<sup>st</sup> day experience
- Taba model
- Modular competency-based curriculum
- Instructional strategies: active learning, flipped classroom approaches, hybrid learning, & feedback methods etc.
- Group working
- Wrap up

**Day 3:**

- Review 1<sup>st</sup> & 2<sup>nd</sup> day experience
- Integration of Chula competency model & Thai Nursing and Midwifery Council competency
- Group presentation
- Wrap up & closing

CONFERENCE ROOM  
2<sup>ND</sup> FLOOR  
JONGKOLNEE BLD

**Nursing Professional Development Center**  
Department of Nursing, KCMH

**19**  
Feb 2021

**NPDC  
CONFERENCE**

**08-12**  
AM

**Educational Strategies to Promote  
Clinical Reasoning for RN  
in Super Tertiary Hospital  
Part I**



08.00-08.30 Critical thinking vs Clinical reasoning vs clinical judgement  
Professional concern & up-to-date strategies used by clinical nurse educator  
By Kanittha S.

08.30-09.00 Evidence review: Thampy, H., Willert, E., & Ramani, S. 2019. "Assessing Clinical Reasoning: Targeting the Higher Levels of the Pyramid"  
By Chanya T.

09.00-09.30 Evidence review: Weidenbusch, M. et al. 2019. "Can clinical case discussions foster clinical reasoning skills in undergraduate medical education? A randomised controlled trial"  
By Wimala C.

09.30-10.00 Evidence review: Onishi, H. 2016. "Assessment of Clinical Reasoning by Listening to Case Presentations: VSOP Method for Better Feedback"  
By Wilaiwan S.

10.00-10.30 Online clinical case discussion: What we have learnt from the University of Pittsburgh  
By Apatcha I.

10.30-11.00 Interactive clinical case discussion & Assessment of learners' clinical reasoning  
By Ong-orn J.

11.00-12.00 Sum up & set up strategies for KCMH nurse residency training  
Planning for the next workshop

*"We welcome all KCMH clinical nurse educator and nurse preceptor"*

Venue: 4<sup>th</sup> floor, Rattana Wittayapat building

**Nursing Professional Development Center**

**4**  
DEC

**WORKSHOP  
WHAT, WHY & HOW  
SPECIAL TOPIC ON  
SIMULATION TRAINING**

**8 AM  
To  
4 PM**


Welcome KCMH Clinical Nurse Educator

08:00-10:00 Didactic session on concept & benefit of simulation training

10:00-12:00 Practice on writing up sim scenario

13:00-14:00 Effective debriefing technique & DASH

14:00-16:00 Hand-on: Alpha testing



Morning: Didactic session @ 4<sup>th</sup> floor, Rattana Wittayapat Building  
Afternoon: Hands-on @ 16<sup>th</sup> Floor, Sor Thor Building

**Nursing Professional Development Center**

“

# การบริหารจัดการหลักสูตรฯ

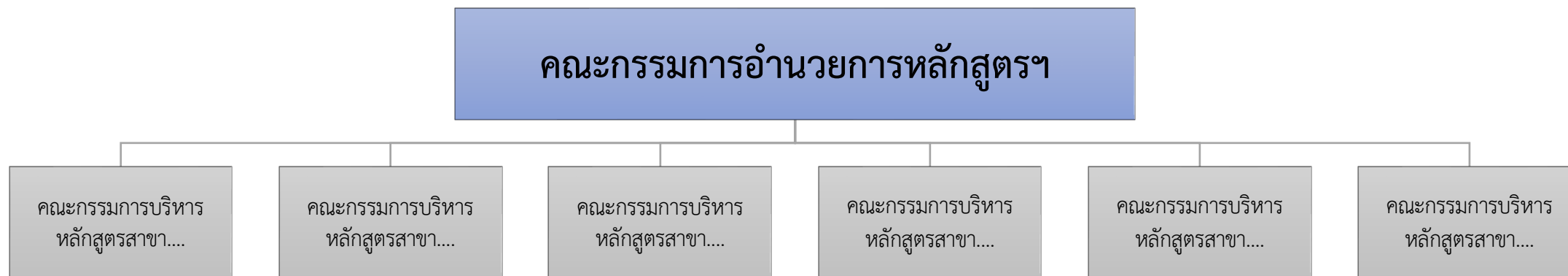




## การบริหารจัดการหลักสูตรระดับฝ่ายการพยาบาล

กำหนดให้มีคณะกรรมการ 2 ระดับ คือ

1. คณะกรรมการอำนวยการหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training
2. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรแต่ละสาขา ปัจจุบัน มี 19 คณะกรรมการ (neuro med และ neuro-surg รวมกัน)



# คณะกรรมการอำนวยการหลักสูตรฯ

- **ที่ปรึกษา** ประกอบด้วย
  - หัวหน้าพยาบาลโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย และผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาล
  - **อธิการบดีสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย**
  - **รองอธิการบดี ฝ่ายวิจัยและบริการวิชาการ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิราฯ สภากาชาดไทย**
  - **คณบดีสำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย**
- **ประธาน** คือ ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลด้านทรัพยากรบุคคล
- **รองประธาน** คือ ผู้ตรวจการพยาบาลงานพัฒนาทรัพยากรบุคคล และหัวหน้าศูนย์พัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล
- **เลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการ** มาจาก CNE ( residency coordinator) ประจำศูนย์ NPDC (ปัจจุบัน พว. อพัชชา อิทธิยาวุฒิ เป็นเลขา และ พว.วรรณิษา ศรีอำพัน เป็นผู้ช่วยเลขาฯ)
- **กรรมการ** ประกอบด้วยประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแต่ละสาขา สาขาละ 1 คน

# หน้าที่ความรับผิดชอบคณะกรรมการอำนวยการหลักสูตรฯ

1. ประชุมเพื่อกำหนดนโยบาย วางแผนการดำเนินงาน การบริหารจัดการหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาล เฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training ในภาพรวมของฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
2. พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแต่ละสาขา
3. วางแผน ควบคุมคุณภาพ ติดตามประเมินผล และปรับปรุงหรือพัฒนาการจัดการเรียนการสอน ให้ได้ มาตรฐานตามมาตรฐานหลักสูตรของสภาการพยาบาล
4. รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานของหลักสูตร การประเมินผลการดำเนินงานหลักสูตร จัดทำรายงานผลการ ดำเนินการหลักสูตร ตามระยะเวลาที่กำหนด และนำผลการประเมินหลักสูตรไปพัฒนาปรับปรุงการบริหาร จัดการหลักสูตร
5. ติดตามคุณภาพของผู้เข้าอบรมในหลักสูตรจากตัวชี้วัดของแต่ละหลักสูตร ตัวชี้วัดคุณภาพบริการพยาบาล แบบประเมินความพึงพอใจของผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตร

# คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

- **ที่ปรึกษา** ประกอบด้วย อาจารย์จากสถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย 1 คน ผู้ช่วยหัวหน้าพยาบาลที่รับผิดชอบสายงานนั้นๆ ผศก.งานพัฒนาทรัพยากรบุคคล และ หัวหน้าศูนย์ NPDC
- **ประธาน** คือ ผู้ตรวจการพยาบาล ที่มีความรู้ความชำนาญ และคุณวุฒิ ในสาขานั้น (บางสาขาอาจเป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย เช่น จิตเวช)
- **รองประธาน** ไม่มีการกำหนดตำแหน่งรองประธาน ยกเว้น สาขาที่มีการรวมกรรมการของ 2 หลักสูตร ให้ ผศก ในสาขาที่ไม่ได้เป็นประธานเป็นรองประธาน (สาขา neuro med & neuro surg)
- **กรรมการ** ประกอบด้วย ผู้ตรวจการพยาบาล หัวหน้าหอผู้ป่วย unit-based CNE (บางสาขามี preceptor II เพราะ CNE มีน้อย และเหตุผลอื่นๆ) และ Advanced Practice Nurse
- **ผู้จัดการหลักสูตร** (Residency coordinator ประจำสาขา) มาจาก CNE ประจำศูนย์ NPDC ที่มีความชำนาญในสาขานั้นๆ

กรณีไม่มี CNE ประจำศูนย์ NPDC ที่มีความชำนาญในสาขานั้นๆ หัวหน้าหอผู้ป่วยที่มีความชำนาญ และคุณวุฒิในสาขานั้น เป็นผู้จัดการหลักสูตร และมี CNE ประจำศูนย์ NPDC  $\pm$  unit-based CNE เป็นผู้ช่วยผู้จัดการหลักสูตร ในกรณีนี้ ผู้ช่วยผู้จัดการหลักสูตร จะทำหน้าที่ควบคุมกำกับ ประสานงานภาพรวม บริหารจัดการเอกสาร และกำหนดการต่างๆ ที่ส่วนกลางกำหนด ส่วนผู้จัดการหลักสูตรที่เป็นหัวหน้าหอผู้ป่วย ช่วยบริหารจัดการภายในกลุ่มงาน ทั้งนี้สามารถปรับการแบ่งงานได้ตามความเหมาะสม

# หน้าที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

1. พัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency Training โดยการนำหลักสูตรต้นแบบจากสภาการพยาบาลมาปรับให้สอดคล้องกับการจัดการฝึกอบรมในสาขาของตนเอง เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสภาการพยาบาลพิจารณาเห็นชอบการจัดอบรม
2. พิจารณาความพร้อมการเปิดดำเนินการหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางรูปแบบ Post Baccalaureate Residency training ในสาขาที่รับผิดชอบ
3. วางแผนและนโยบายการเปิดหลักสูตร ดำเนินการเตรียมความพร้อมของหน่วยงานในการเปิดหลักสูตร
4. อำนวยความสะดวก ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินการหลักสูตรให้เป็นไปตามมาตรฐานของหลักสูตรที่วางไว้
5. บริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคล และทรัพยากรที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมประสิทธิภาพของหลักสูตร
6. บริหารจัดการและดำเนินการด้านการหมุนเวียนประสบการณ์ของผู้เข้าอบรมเพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดหลักสูตร
7. วางแผนการนำหลักสูตรลงสู่การปฏิบัติ โดยกำหนดตารางการฝึกอบรมตลอดทั้งปี
8. การดูแลรับผิดชอบและตรวจสอบอาจารย์ที่ปฏิบัติหน้าที่ในหลักสูตรให้มีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของหลักสูตรและสภาการพยาบาล
9. กำกับจัดการเรียนการสอนแต่ละชุดการเรียนรู้ (module) ของหลักสูตรและการประเมินสมรรถนะของผู้เข้าอบรม โดยจัดให้มีการประชุมคณาจารย์ในการพิจารณาหลักสูตร เนื้อหา การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ และการประเมินผลสัมฤทธิ์ก่อนการจัดการเรียนการสอน
10. ดูแล กำกับ ติดตาม การประเมินผลจากพยาบาลพี่เลี้ยง อาจารย์พยาบาลคลินิกประจำหอผู้ป่วย (unit-based clinical nurse educator)
11. รวบรวมข้อมูลการดำเนินงานของหลักสูตร การประเมินผลการดำเนินงานหลักสูตร จัดทำรายงานผลการดำเนินการหลักสูตร รายงานผลการดำเนินการหลักสูตรต่อคณะกรรมการอำนวยการ หลักสูตรทุกไตรมาส และนำผลการประเมินหลักสูตรไปพัฒนาปรับปรุงการบริหารจัดการหลักสูตร
12. จัดทำรายงานการดำเนินการหลักสูตรเสนอต่อสภาการพยาบาลทุกปี
13. มีส่วนร่วมในการจัดการมอประภาศนียบัตรให้แก่ผู้ผ่านการอบรม



“

ผลลัพธ์ของการดำเนินงาน

หลักสูตรฯ



โรงพยาบาล  
จุฬาลงกรณ์



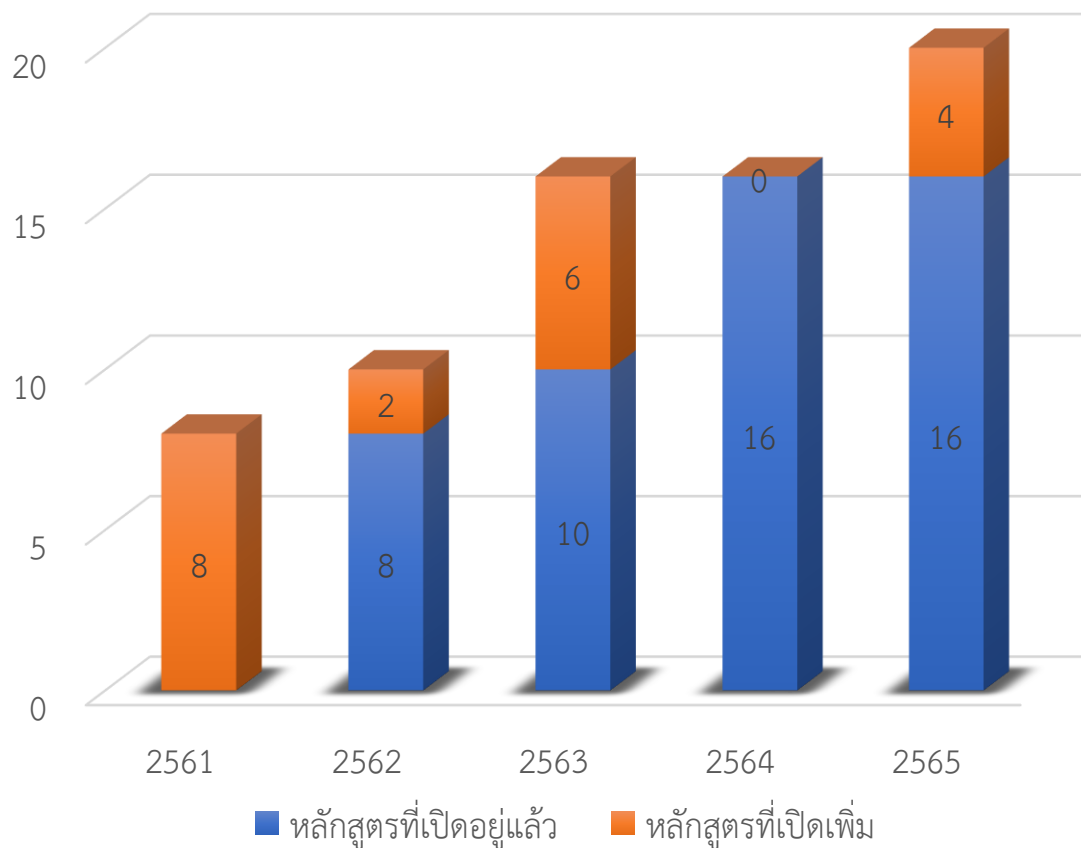
มุ่งมั่นสู่การเป็นผู้นำทางการพยาบาลในระดับสากล



# ภาพรวมการเปิดดำเนินการหลักสูตรฯ ของฝ่ายการพยาบาล

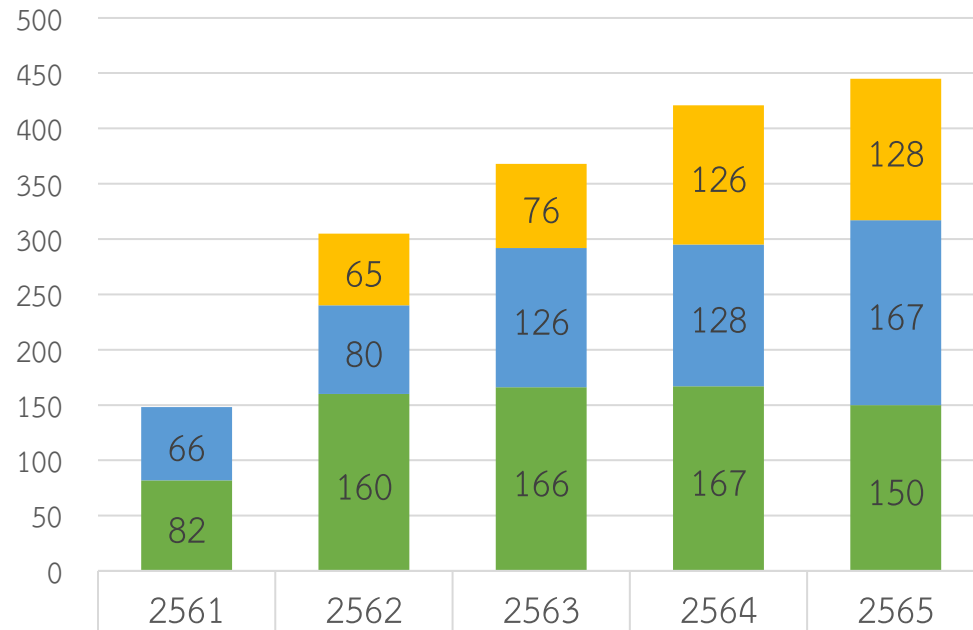
## โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย ร่วมกับ สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

จำนวนหลักสูตร PBRT ที่เปิด พ.ศ.2561-2565



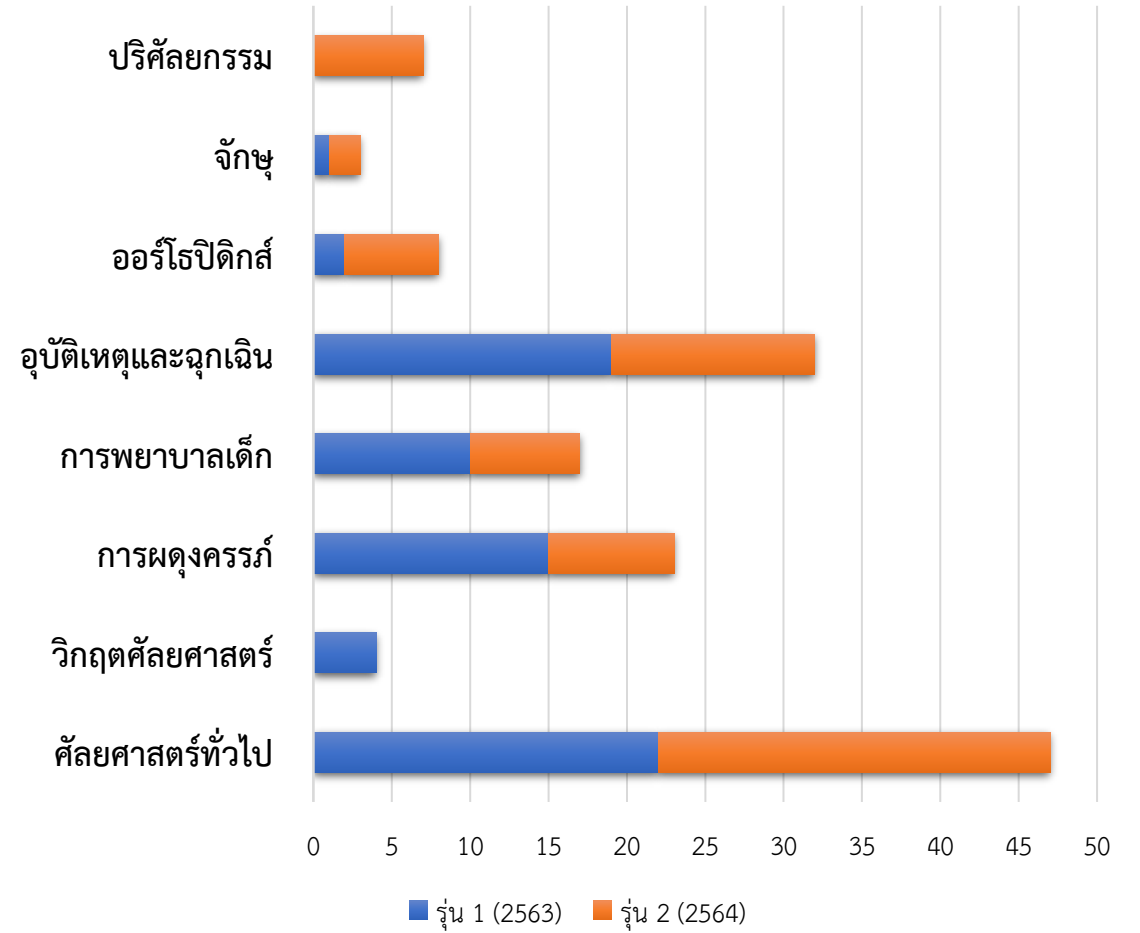
1. สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ (อายุรศาสตร์ทั่วไป)
2. สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ (ผู้ป่วยระบบประสาท)
3. สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ (อายุรศาสตร์ระยะวิกฤต)
4. สาขาการพยาบาลศัลยศาสตร์ (ศัลยศาสตร์ทั่วไป)
5. สาขาการพยาบาลศัลยศาสตร์ (วิกฤตศัลยศาสตร์)
6. สาขาการพยาบาลศัลยศาสตร์ (ประสาทศัลยศาสตร์)
7. สาขาการพยาบาลศัลยศาสตร์ (ศัลยศาสตร์หัวใจหลอดเลือดและทรวงอก)
8. สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
9. สาขาการผดุงครรภ์
10. สาขาการพยาบาลเด็ก
11. สาขาการพยาบาลอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
12. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็ง
13. สาขาการพยาบาลปริศัลยกรรม
14. สาขาการพยาบาลออร์โธปิดิกส์
15. สาขาการพยาบาลจักษุ
16. สาขาการพยาบาลโสต คอ นาสสิก
17. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตเด็ก
18. สาขาการพยาบาลวิกฤตทารกแรกเกิด
19. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตหัวใจและหลอดเลือด
20. สาขาการพยาบาลผู้ป่วยนรีเวช

# จำนวนผู้เข้าอบรม

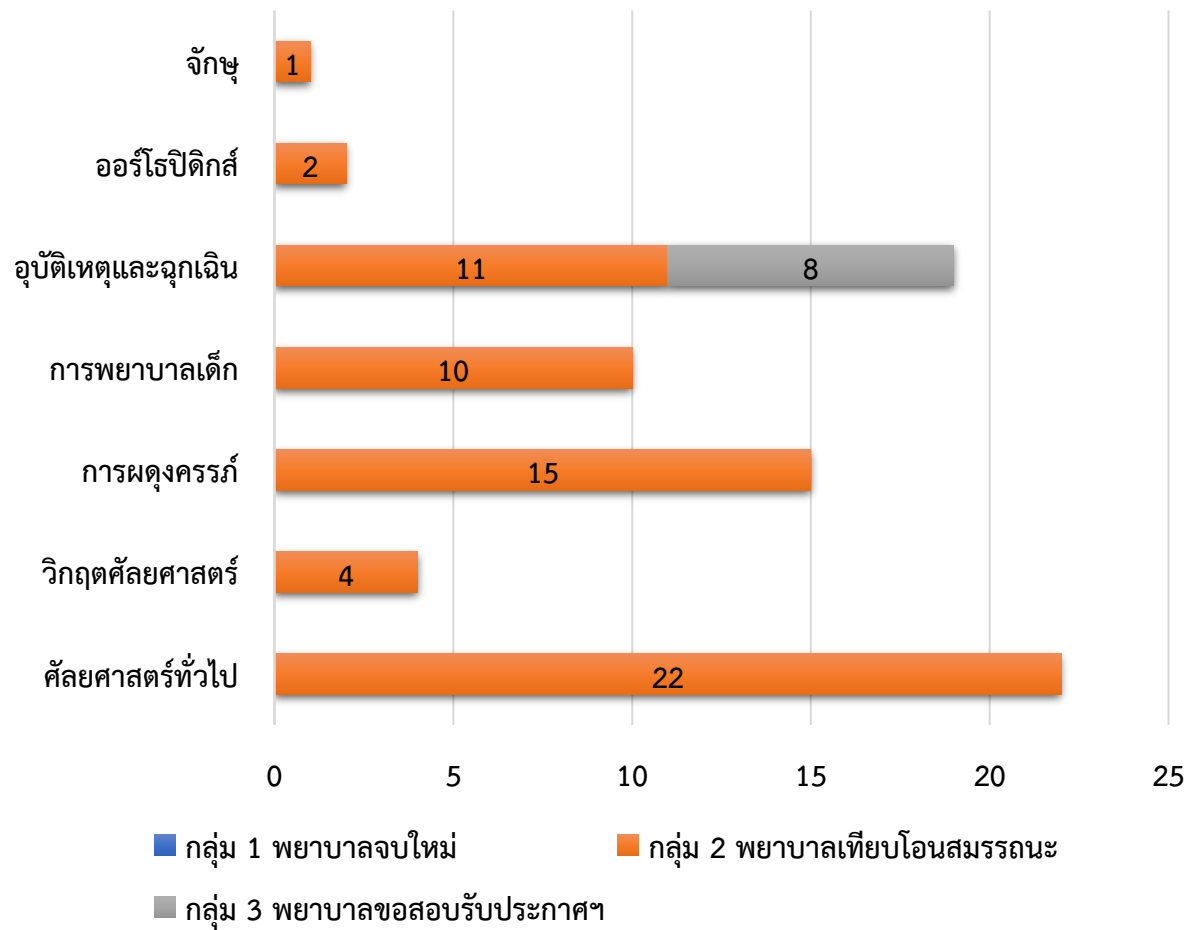


<span style="color: yellow;">■</span> Nurse Resident 3		65	76	126	128
<span style="color: blue;">■</span> Nurse Resident 2	66	80	126	128	167
<span style="color: green;">■</span> Nurse Resident 1	82	160	166	167	150

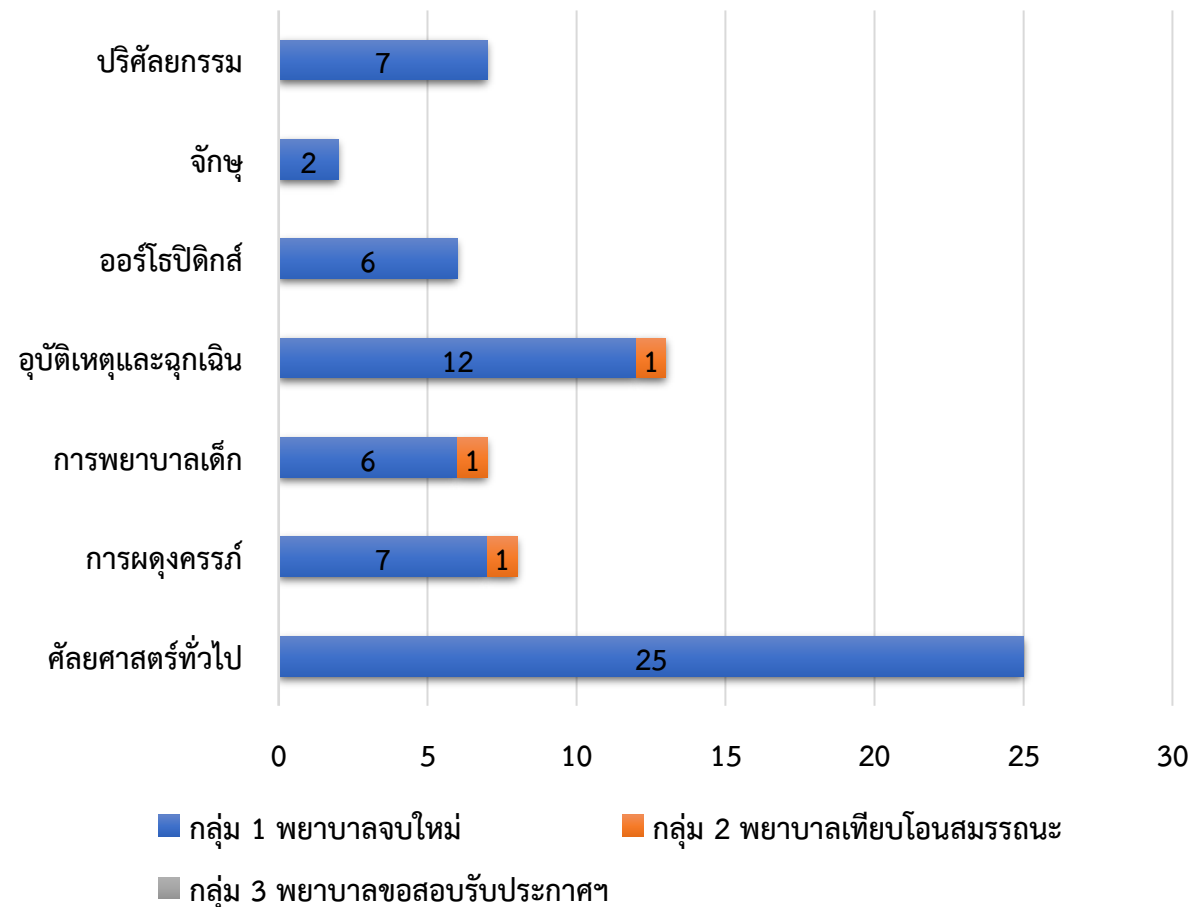
จำนวนผู้ผ่านการอบรมปี พ.ศ.2563-2564 แบ่งตามสาขาและกลุ่มผู้รับการอบรม (Total 141, รุ่น 1 = 73, รุ่น 2 = 68)



จำนวนผู้ผ่านการอบรมปี พ.ศ.2563 แบ่งตามสาขา  
และแผนการอบรม (n=73)

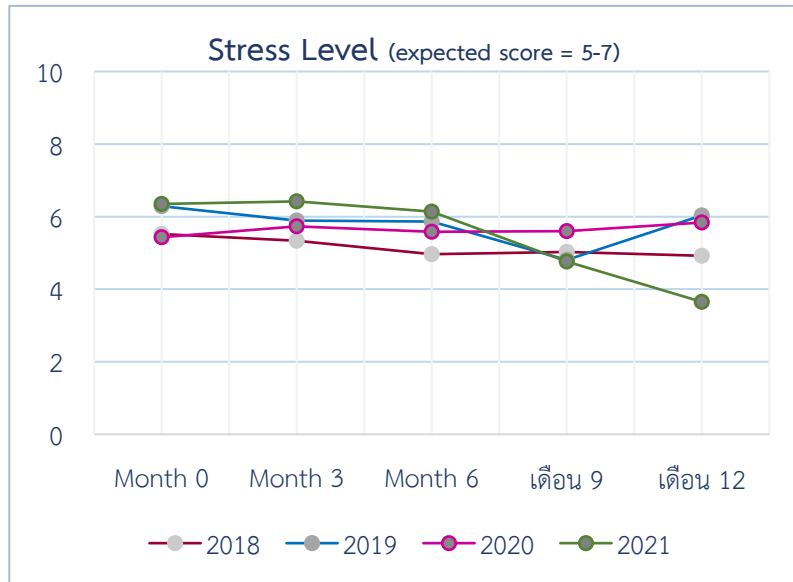
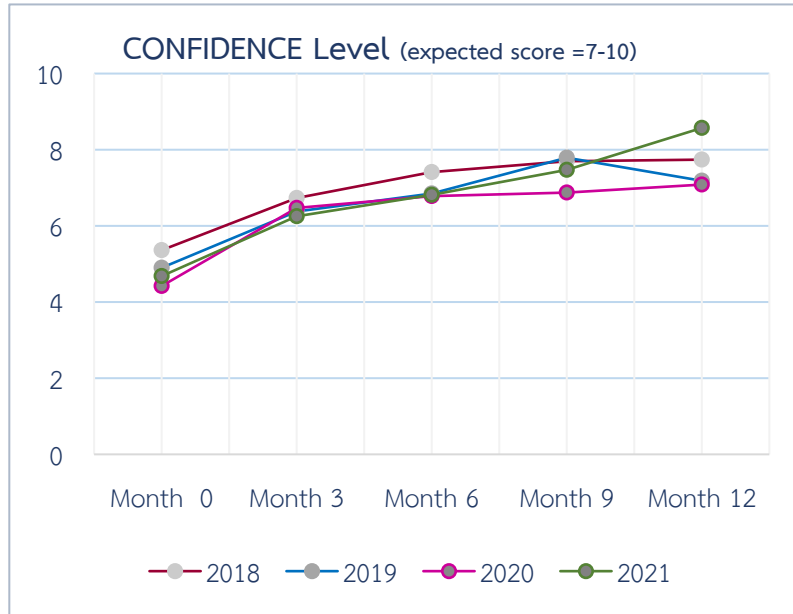


จำนวนผู้ผ่านการอบรมปี พ.ศ.2564 แบ่งตามสาขา  
และแผนการอบรม (n=68)

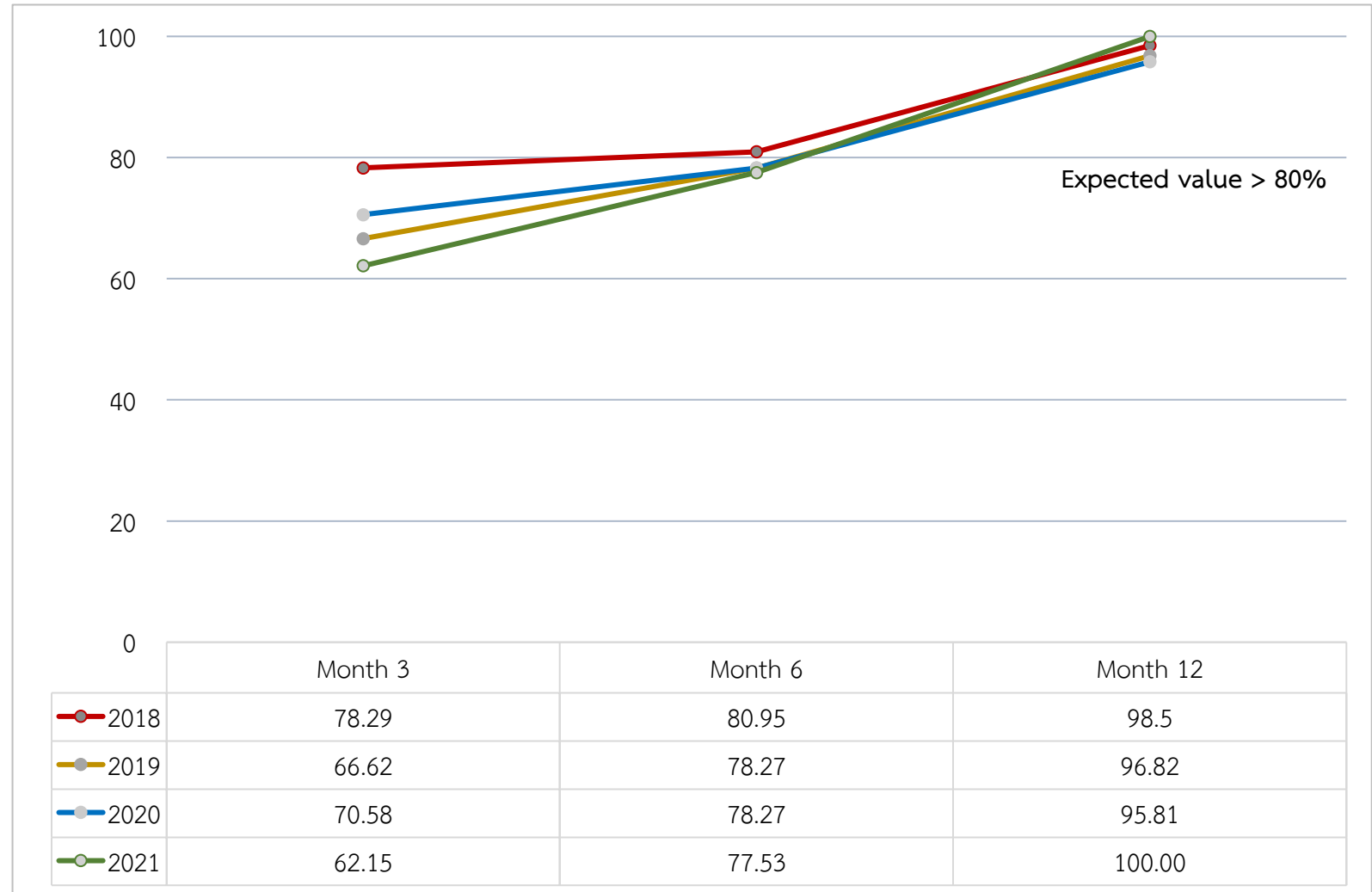


# Effectiveness of the Program ด้านผู้อบรม

(King Chulalongkorn Memorial Hospital data)

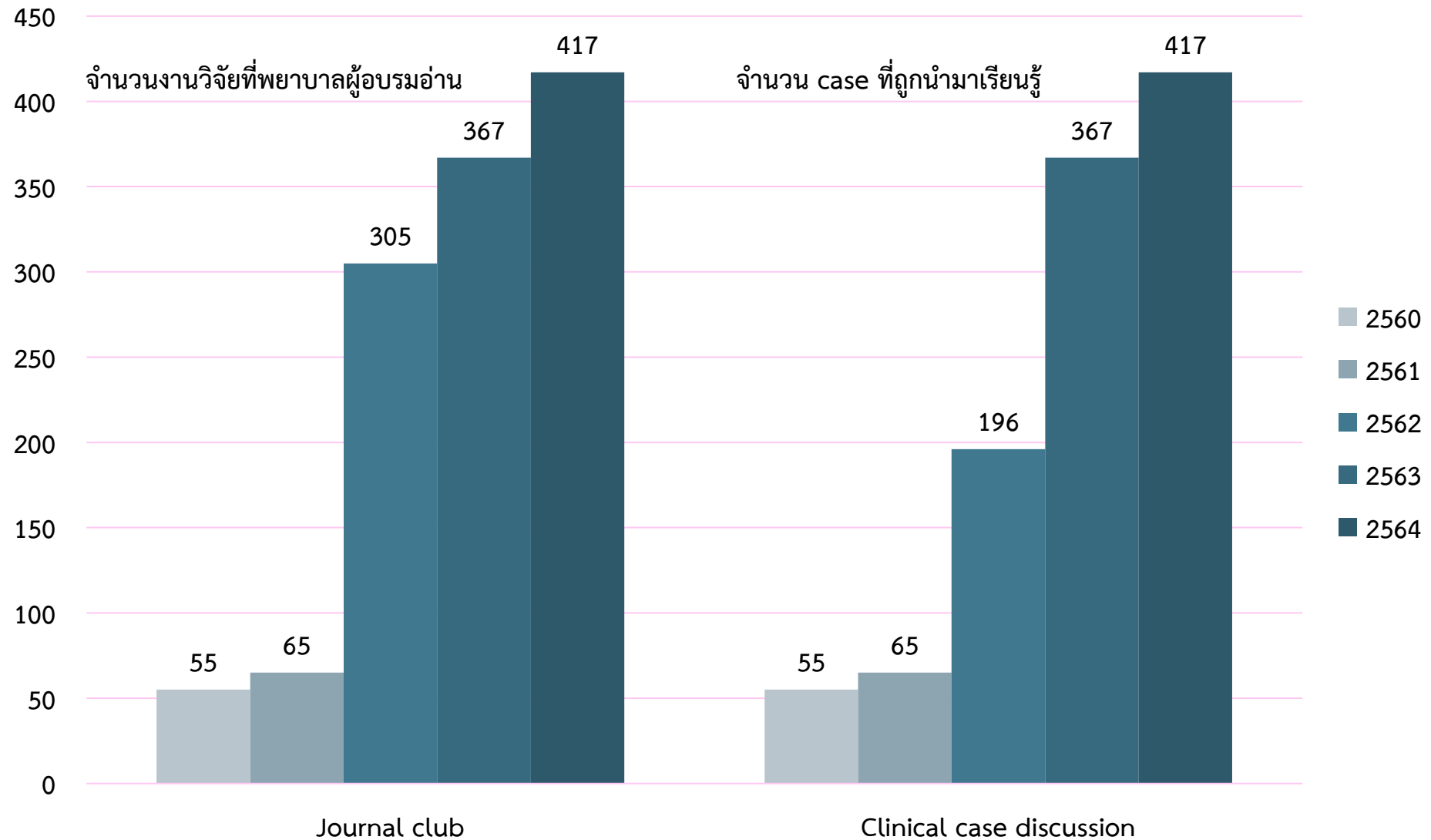


Percentage of New grad that expected competency met at the specified timepoint



# การปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมการทำงานของพยาบาล ให้คุ้นเคยกับการอ่านงานวิจัย และการใช้ clinical reasoning

## ด้านผู้อบรม



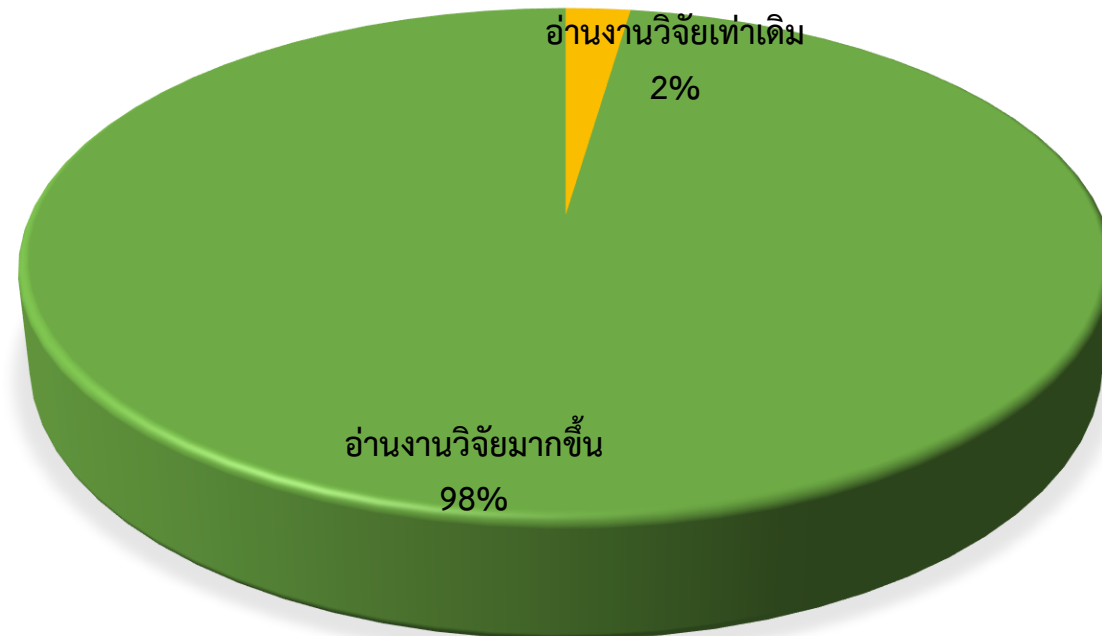
การปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมการทำงานของพยาบาล ให้คุ้นเคยกับการอ่านงานวิจัย และการใช้ clinical reasoning  
ด้านพยาบาลพี่เลี้ยง และพยาบาลในฝ่ายการพยาบาล

**KCMH Nursing Poll:  
Reading Research Paper among Nurse Preceptor/Clinical Nurse Educator**



Question: ท่านจำเป็นต้องอ่านงานวิจัยเพิ่มมากขึ้นหรือน้อยลง เมื่อต้องเป็น preceptor/CNE ในหลักสูตร Nurse Residency Program

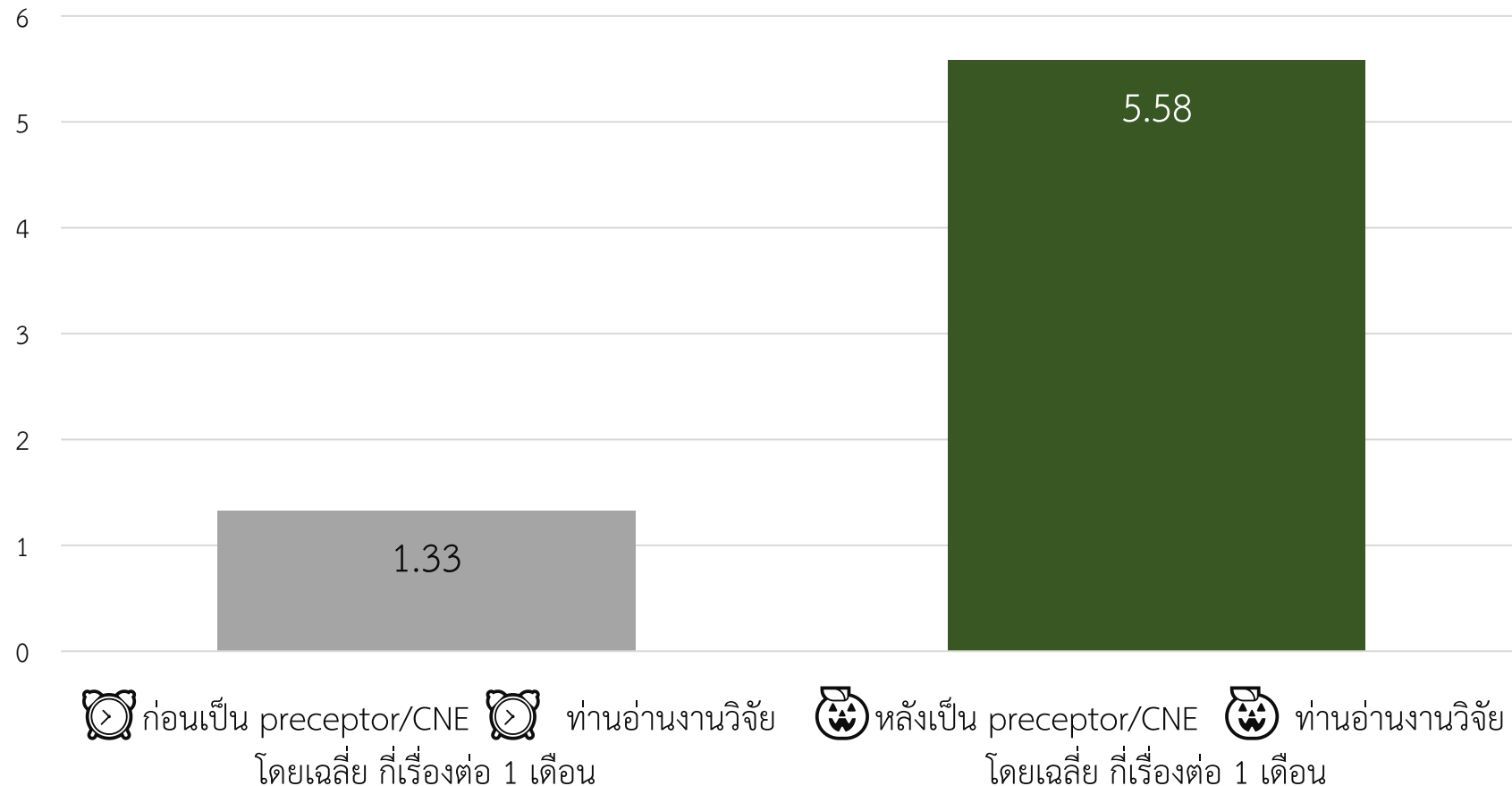
**129 responses**



July, 2022

การปรับเปลี่ยนวัฒนธรรมการทำงานของพยาบาล ให้คุ้นเคยกับการอ่านงานวิจัย และการใช้ clinical reasoning  
ด้านพยาบาลพี่เลี้ยง และพยาบาลในฝ่ายการพยาบาล

## KCMH Nursing Poll: Reading Research Paper among Nurse Preceptor/Clinical Nurse Educator







ฝ่ายการพยาบาล

Nursing Department