



จดหมายข่าว

ปีที่ 11 ฉบับที่ 2 ประจำเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2567

▶ สารจากประธานวิทยาลัย

สวัสดีสมาชิกวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทยทุกท่านค่ะ จดหมายข่าวฉบับนี้เป็นฉบับที่สองของปี 2567 ซึ่งได้รวบรวมข่าวสารมาแจ้งหลายเรื่องดังนี้

➤ เริ่มด้วยสารรายละเอียดของแผนยุทธศาสตร์การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นสูงเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (APN) พ.ศ.2567 - 2570 ซึ่งประกอบด้วย 5 ด้าน 13 ยุทธศาสตร์ เพื่อเร่งขับเคลื่อนการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นสูงของประเทศไทย ซึ่งรวมถึงการยกระดับขอจัดตั้งเป็น **"ราชวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงเชี่ยวชาญเฉพาะทาง"** ด้วย

➤ ในฉบับนี้จะได้กล่าวถึงผลงานของ APN ดีเด่น ประจำปี 2566 สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน และสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

➤ รวมถึงข่าวสารการจัดประชุมวิชาการประจำปีทั้งของวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย และของสมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง ดูรายละเอียดและสมัครกันเข้ามาหลายๆ นะคะ เพื่อพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล การสร้างผลงานเพื่อเข้าสู่ตำแหน่ง APN เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและวิชาชีพของเราค่ะ

สศ.ดร.เรณู พุกบุญมี
ประธานวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูง
แห่งประเทศไทย วาระ พ.ศ. 2566 - 2568

แผนยุทธศาสตร์

การพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นสูงเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (APN)

พ.ศ. 2567 - 2570



ประกอบด้วย 5 ด้าน ดังนี้



ด้านกำลังคน งาน และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : เสริมสร้างความเข้มแข็งของการบริหารจัดการกำลังคนทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (APN) สาขาต่างๆ ให้มีจำนวนเพียงพอ มีสมรรถนะ และมีแรงจูงใจในการทำงาน

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : สร้างเสริมสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงาน (PPE) ของพยาบาลและผดุงครรภ์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (APN) เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานบทบาทหน้าที่ได้อย่างเต็มศักยภาพ เพื่อคุณภาพการพยาบาลและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้รับบริการ

1

2

ด้านการศึกษา/การฝึกอบรม

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : หนุนเสริมสถาบันการศึกษาพยาบาลให้สามารถจัดการฝึกอบรมเพื่อวุฒิปริญญาตรี และ/หรือ การฝึกอบรมเพื่อเตรียมผลงานเข้าสู่ตำแหน่ง APN ผ่านช่องทางหนังสืออนุมติแสดงความเชี่ยวชาญเฉพาะทางเพื่อพัฒนาให้มีจำนวน APN มากขึ้น

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : เพิ่มจำนวนอาจารย์ที่มีคุณสมบัติเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (APN) เพื่อการผลิตพยาบาลและผดุงครรภ์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (APN) ให้มีจำนวนเพียงพอ มีคุณภาพ และสอดคล้องกับความต้องการของระบบสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ออกแบบหลักสูตรและรูปแบบการฝึกอบรม ให้มีความเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ



3

ด้านภาวะผู้นำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : สร้างโอกาสและแรงจูงใจให้พยาบาลสามารถพัฒนาเข้าสู่ตำแหน่งพยาบาลและผดุงครรภ์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง (APN)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่งเสริมภาวะผู้นำและการบริหารจัดการของพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (APN) เพื่อสร้างความเข้มแข็งขององค์กรพยาบาล

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : สร้างโอกาสและสนับสนุนให้ APN ได้แสดงภาวะผู้นำในการร่วมตัดสินใจ และกำหนดนโยบายสุขภาพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นสูงเชี่ยวชาญเฉพาะทาง โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์



ด้านการให้บริการการพยาบาลและการผดุงครรภ์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : พัฒนาระบบบริการพยาบาลและผดุงครรภ์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและตอบสนองความต้องการของระบบสุขภาพ และนโยบายของประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่งเสริมให้พยาบาลและผดุงครรภ์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง มีความสามารถในการประกอบวิชาชีพอย่างเต็มศักยภาพในระบบบริการสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 : ขยายขอบเขตการให้บริการพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงเชี่ยวชาญเฉพาะทาง ในระบบสุขภาพและการประกอบอาชีพอิสระของพยาบาล



5

4



ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการของวิทยาลัยฯ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ยกระดับขจัดตั้งเป็น “ราชวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงเชี่ยวชาญเฉพาะทาง”

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : พัฒนาระบบการบริหารจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานของวิทยาลัยฯ ภายใต้การกำกับดูแลของสภาการพยาบาล

พยาบาล APN ดีเด่น

ประจำปี 2566

สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน



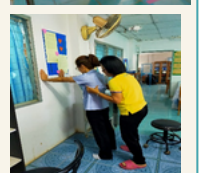
นางเอี่ยมศิริ กิจประเสริฐ

คลินิกพยาบาล :
การดูแลสุขภาพ
ด้วยศาสตร์มณีเวช

ทัศนคติและแรงจูงใจในการทำงาน

“APN คือภาพสะท้อนของพยาบาลที่เก่ง ดี มีคุณภาพ ในบทบาทพยาบาลผู้ปฏิบัติงาน ได้บอกตัวเองว่าต้องเป็น APN ให้ได้” ความมุ่งมั่นนี้ได้เริ่มขึ้นเมื่อทราบข่าวว่ามีการสอบ APN ในปี 2549 หลังจากนั้นในปี 2551 ได้เริ่มเข้าเรียนระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ที่คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยนเรศวร ในตอนนั้นเรียนวันเสาร์และอาทิตย์ วันจันทร์ถึงศุกร์ทำงานประจำ ระหว่างที่เรียนและทำงานไปด้วยนั้นเป็นความท้าทายมาก แต่ที่ได้มากกว่านั้นคือได้นำเอาความรู้ที่ได้จากการเรียนไปพัฒนางานให้ทันสมัย เป็นเชิงวิชาการ ทำอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ จนจบการศึกษาในเดือนมีนาคม 2555 หลังจากนั้นทราบข่าวการรับสมัครสอบ APN จึงไปสมัครสอบและคุณสมบัติได้ และผ่านการสอบ ได้รับวุฒิปัตร์เป็น APN ก่อนเข้ารับปริญญาบัตรมหาบัณฑิต และห่างหายจากวงการ APN ไปอีกหลายปี คิดอยู่เสมอว่าสามารถเทียบปริญญาเอกของสาย APN เพราะมีผลการทำงานอย่างต่อเนื่อง และแล้วในก็ทราบข่าวการสอบ จึงได้ตั้งใจเก็บรวบรวมผลงานอีกครั้ง และทำให้ผลงานเป็นที่ประจักษ์



จากการทำในสิ่งที่รัก และรักในสิ่งที่ทำ คือ การประยุกต์ใช้ศาสตร์มณีเวชดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย มณีเวชเป็นศาสตร์เกี่ยวกับการจัดสมดุลโครงสร้างร่างกาย โดยมีความเชื่อว่า เมื่อโครงสร้างร่างกายอยู่ในภาวะสมดุลจะทำให้ระบบไหลเวียนโลหิต ระบบน้ำเหลือง และระบบประสาทเป็นปกติ ร่างกายจะแข็งแรงและไม่มีอาการเจ็บปวดใดๆ สามารถนำมาใช้ได้ทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ โดยวิธีการของศาสตร์จะทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบองค์รวมอย่างแท้จริง ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ จากการใช้ศาสตร์มณีเวชที่ผ่านมา 6 ปี ได้รับฉายาจากผู้รับบริการว่า “หมอเทวดา” สามารถลดค่าใช้จ่ายในการรักษาได้ดี เหมือนสิ่งอื่นใด ทุกครั้งที่ให้บริการคือความปิติสุข ได้รับพรจากผู้ป่วยทุกคนทุกครั้ง จากผู้รับบริการสู่เครือข่ายภักศยานมิตรที่ดีต่อกัน และเกิดมิตรภาพที่ยาวไกล การดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์มณีเวชทำให้ผู้ป่วยมีทางเลือก และเกิดความหวังในวิธีการรักษาที่ง่ายและได้ผลดี ทุกวันนี้มีความรู้สึกภาคภูมิใจและรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง

“สมกับบทบาทพยาบาลที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง และสะท้อนภาพของ APN ที่เก่ง ดี มีคุณภาพ และมีความสุข”

พยาบาล APN ดีเด่น

ประจำปี 2566

สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

พว.กนกศรี จาดเงิน



ทัศนคติและแรงจูงใจในการทำงาน

เมื่อเราได้รับโอกาสในการเป็นผู้มีความรู้ เราควรส่งมอบโอกาสให้เกิดคุณค่าต่อสังคม

ผลงานเด่น

การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน สำหรับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน ตำบลบางปะกง

แนวทางการดูแลผู้ป่วย สำหรับภาคีเครือข่าย



นวัตกรรม/สื่อ



กรอบแนวคิด 3Cs: CLIENT, CAREGIVER, COMMUNITY



การจัดการความรู้
ทักษะการเยี่ยมบ้าน
สำหรับ อสม.



การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา ใช้กรอบแนวคิด 3Cs มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาและศึกษาผลของรูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน สำหรับภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน ตำบลบางปะกง ทดลองรูปแบบ ฯ ในผู้ป่วยจิตเวชอาการกำเริบซ้ำภายใน 3 เดือน รูปแบบที่พัฒนาขึ้นประกอบด้วย 6 องค์ประกอบ คือ (1) การจัดการความรู้ (2) การพัฒนากิจกรรมการเยี่ยมบ้านสำหรับ อสม.และผู้ดูแล สื่อ คู่มือการให้ความรู้และการพัฒนากิจกรรมการเยี่ยมบ้านสำหรับอสม./อศ.และผู้ดูแล (3) แนวทางการดูแลผู้ป่วยสำหรับภาคีเครือข่าย (4) นวัตกรรม/สื่อตัวชี้วัด เรื่อง ความรู้และทักษะในการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช (5) บทบาทหน้าที่ของภาคีเครือข่ายในชุมชน และ (6) การติดตามประเมินผลพบว่า ผู้ป่วยมีอาการทางจิตและความเครียดหลังเข้าร่วมกิจกรรมอยู่ในระดับต่ำและอัตราการลงของอาการกำเริบซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเวชมีเพิ่มสูงขึ้น คิดเป็นร้อยละ 94.33 และ สูงกว่ามาตรฐาน

รูปแบบ ฯ ที่พัฒนาขึ้นเป็นการพัฒนาการพยาบาลแบบไร้รอยต่อ โดยเน้นการติดตามต่อเนื่องที่บ้านและชุมชน การนำภาคีเครือข่ายและทรัพยากรในชุมชนมาช่วยในการดูแล เกิดการยอมรับผู้ป่วยในสถานะผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษา โดยมีพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง สาขาจิตเวชและสุขภาพจิตเป็นผู้จัดการรายกรณี ผลกระทบด้านผู้ป่วยพบว่า ช่วยสนับสนุนให้ผู้ป่วยโรคจิตเวชเรื้อรังเข้าถึงบริการ สามารถฟื้นฟูกลับมาอยู่ในชุมชนได้อย่างมีคุณภาพชีวิต ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและความพิการ และลดค่าใช้จ่ายในการดูแล ด้านองค์กรและการพยาบาลพบว่า รูปแบบ ฯ ที่พัฒนาขึ้น ประกอบด้วยแนวทางในการส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับบริการ การได้รับการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งตัวผู้ป่วย ร่วมกับการเตรียมชุมชนในการรับผู้ป่วยจำหน่ายกลับ ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการการดูแลสุขภาพพยาบาลได้อย่างเหมาะสม ลดอัตราความพิการและภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากอาการกำเริบทางจิตเวช ตอบสนอง (service plan) ตัวชี้วัดในด้านประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่มีคุณภาพ





ข่าวสารประชาสัมพันธ์

ข่าวสารจากวิทยาลัย

ขอเชิญชวนพยาบาลที่สนใจเข้าร่วมการประชุมวิชาการเรื่อง “นวัตกรรมทางการแพทย์และเทคโนโลยีแห่งอนาคตเพื่อสุขภาพของประชาชนที่ยั่งยืน” (NURSING INNOVATIONS AND FUTURE TECHNOLOGIES FOR SUSTAINABLE PEOPLE HEALTH)

- กำหนดจัดระหว่างวันที่ 14 – 15 พฤศจิกายน 2567
- รูปแบบ **ONSITE** ที่สภากาชาดไทย ค่าลงทะเบียน 2,500 บาท
- รูปแบบ **ONLINE (ZOOM)** ค่าลงทะเบียน 1,300 บาท
- ได้รับหน่วยคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง (CNEU) 10.5 หน่วยคะแนน
- ระยะเวลาการรับสมัคร บัดนี้จนถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2567
- ขอเชิญชวนส่งผลงานวิจัย งานพัฒนาคุณภาพ หรืองานนวัตกรรมทางการแพทย์ เข้าร่วมประกวด
- การเสนอรายชื่อผู้สมัครได้รับการคัดเลือกเป็นพยาบาลผู้ปฏิบัติการชั้นสูงดีเด่น (APN ดีเด่น) ประจำปี 2567

ข่าวสารจากสมาคม APN

ปัจจุบันความต้องการและปัญหาสุขภาพของประชาชนมีความสลับซับซ้อนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องประกอบกับการปฏิรูประบบสุขภาพที่เน้นถึงความสำคัญของการทำงานร่วมกันของสหสาขาวิชาชีพ จึงมีความคาดหวังให้พยาบาลต้องมีสมรรถนะในด้านต่างๆ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีที่สุดกับผู้ป่วย ญาติ และครอบครัวของผู้ใช้บริการ ดังนั้นการส่งเสริมให้พยาบาลหรือพยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงมีสมรรถนะที่สูงขึ้น โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และมีการจัดการผลลัพธ์เพื่อพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย/ผู้ให้บริการได้อย่างเต็มที่มีงานวิจัย จึงมีความสำคัญยิ่ง นอกจากนี้ ยังเป็นการหนุนเสริมให้พยาบาลได้มีเวทีในการพัฒนาผลงานวิจัยเพื่อก้าวสู่ตำแหน่งงานที่สูงขึ้นตามนโยบายของกองการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข ทางสมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (ประเทศไทย) จึงได้จัดประชุม ใน 2 ลักษณะ คือ

1) การประชุมเชิงปฏิบัติการที่ออกแบบเพื่อสร้างทักษะการวิจัยพื้นฐานและขั้นสูงสำหรับ APNs และพยาบาล โดยมุ่งเน้นที่การพัฒนา ดำเนินการ ในด้านการวิจัยและการตีพิมพ์ผลงาน ในรูปแบบการจัดประชุมออนไลน์ ในวันเสาร์ที่ 12 ตุลาคม 2567 และ วันเสาร์ที่ 23 พฤศจิกายน 2567 ผู้เข้าอบรมสามารถรับการปรึกษาจากวิทยากรที่มีความรู้และชำนาญด้านการพยาบาลตามสาขาต่างๆอย่างต่อเนื่อง หลังการประชุมเพื่อให้เกิดผลงานวิจัยที่มีคุณภาพและได้นำเสนอในการประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมฯ รวมทั้งจะขอรับการตีพิมพ์ในวารสารการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไทย (ซึ่งเป็นวารสารในฐานข้อมูล TCI1) ตามขั้นตอนได้ ทั้งนี้ มีอัตราค่าลงทะเบียนการประชุมออนไลน์ สมาชิก 1,500 บาท และผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิก 2,000 บาท

2) การประชุมวิชาการประจำปี ในหัวข้อ “การพัฒนาและยกระดับการจัดการภาวะสุขภาพของ APN และพยาบาลวิชาชีพในยุคดิจิทัลและ AI” ระหว่างวันพฤหัสบดีที่ 13 กุมภาพันธ์ 2568 ถึง วันศุกร์ที่ 14 กุมภาพันธ์ 2568 ณ โรงแรม เบสท์ เวสเทิร์น พลัส แวนดา แกรนด์ กรุงเทพฯ มีอัตราค่าลงทะเบียน สมาชิก 2,500 บาท และผู้ที่ไม่ได้เป็นสมาชิก 3,000 บาท

สมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงขอเชิญชวนพยาบาลทุกท่านที่มีความสนใจ สมัครเข้ามาผ่าน website <https://www.apnathai.org> หรือ Email: apnThai@gmail.com และติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ คุณ แพรพรรณ ภูักตะนะ เจ้าหน้าที่ประจำของสมาคม โทร 0633137136 (ทุกวัน)