

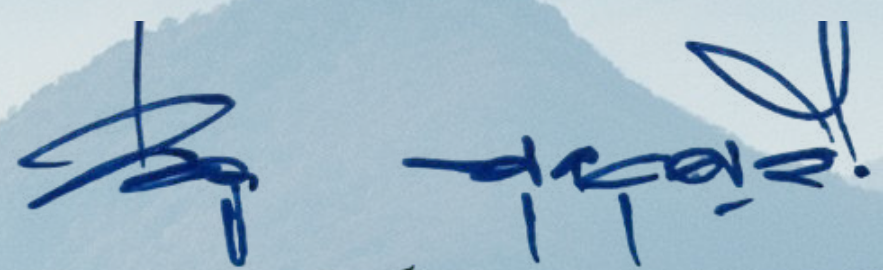
สารจากประธานผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาล และผดุงครรภ์ชั้นสูง แห่งประทศไทย

สวัสดีสมาชิกทุกท่านค่ะ จดหมายข่าว ฉบับนี้เป็นฉบับที่ 2 ของวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย ประจำเดือน พฤษภาคม-สิงหาคม 2568 ในช่วงเวลานี้ ทางคณะผู้บริหารวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการจัดทำร่างข้อบังคับฯ ว่าด้วยราชวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย เพื่อยกระดับเป็น"ราชวิทยาลัย" ของวิชาชีพ ซึ่งร่างดังกล่าวได้ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการสภาการพยาบาลเป็นที่เรียบร้อย ในการประชุม ครั้งที่ 4/2568 เมื่อวันที่ 21 เมษายน 2568 และรอเสนอสภานายกพิเศษต่อไปนะคะ

วิทยาลัยฯ ขอเชิญชวนผู้มีคุณสมบัติจบการศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ปฏิบัติงานตรงสาขาที่สำเร็จการศึกษาสมัครเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรพยาบาลชั้นสูงระดับวุฒิบัตรสาขาต่างๆ ดังนี้ 1) สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2) สาขาการพยาบาลเด็ก และ 3) สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน โดยสามารถสอบถามรายละเอียดการฝึกอบรมในหลักสูตรฯ ดังกล่าว ได้ที่โรงเรียนพยาบาลรามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดลค่ะ

ทั้งนี้ วิทยาลัยฯ ยังขอเชิญชวนสมัครสอบหนังสืออนุมัติฯ สำหรับผู้ที่จบการศึกษาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต และปฏิบัติงานตรงสาขาที่สำเร็จการศึกษา ให้การดูแลผู้ป่วยโดยตรง (Direct care) สร้างผลงานวิจัยที่มีคุณภาพ ได้รับการตีพิมพ์ระดับชาติและนานาชาติ จัดทำ Case Study/ กรณีศึกษา ผู้ป่วยที่ทำงานมีความเชี่ยวชาญในการดูแล เป็นกรณีที่มีความยุ่งยากซับซ้อน โดยได้นำบทบาทของ APN ทั้ง 9 สมรรถนะไปใช้ในการดูแลแก้ปัญหาให้ผู้ป่วย ในการสอบหนังสืออนุมัติฯ จะเปิดรับสมัครสอบในช่วงเดือนมกราคม-พฤษภาคมเป็นประจำทุกปี ขอเป็นกำลังใจให้ผู้สมัครสอบทั้งวุฒิบัตรและหนังสืออนุมัติฯ ในปีนี้ด้วยนะคะ

สำหรับสาระอื่นๆ และข่าวสารในฉบับนี้ ได้กล่าวถึง Renewing the Definitions of "Nursing" and "a Nurse" จาก ICN Congress 2025 ; บทบาทของพยาบาลและความท้าทายในการรับมือกับสาธารณภัย; บทบาทพยาบาลในการรับมือน้ำท่วม: จากการเตรียมพร้อมสู่การฟื้นฟูสุขภาพ ; การจัดประชุมวิชาการของวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงประทศไทย ในหัวข้อเรื่อง "พยาบาลในยุคปัญญาประดิษฐ์: โอกาส ความท้าทาย และยุทธศาสตร์การขับเคลื่อน" และสรุปประเด็นการจัดประชุมวิชาการของสมาคมพยาบาลชั้นสูงแห่งประเทศไทย เพื่อให้สมาชิกได้ทราบค่ะ



รศ.ดร.เรณู พุกบุญมี

ประธานผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงฯ

Renewing the Definitions of "Nursing" and "a Nurse" From ICN Congress 2025

ประจำเดือนพฤษภาคม-สิงหาคม 2568

Definition of "Nursing"

Nursing is a profession dedicated to upholding everyone's right to enjoy the highest attainable standard of health, through a shared commitment to providing collaborative, culturally safe, people-centered care and services. Nursing acts and advocates for people's equitable access to health and health care, and safe, sustainable environments.

The practice of nursing embodies the philosophy and values of the profession in providing professional care the most personal health-related aspects of people's lives. Nursing promotes health, protects safety and continuity in care, and manages and leads healthcare organizations and systems. Nursing's practice is underpinned by a unique combination of science-based disciplinary knowledge, technical capability, ethical standards, and therapeutic relationships. Nursing is committed to compassion, social justice and a better future for humanity.

Definition of "a nurse"

A nurse is a professional who is educated in the scientific knowledge, skills and philosophy of nursing and regulated to practice nursing based on established standards of practice and ethical codes. Nurses enhance health literacy, promote health, prevent illness, protect patient safety, alleviate suffering, facilitate recovery and adaptation, and uphold dignity throughout life and at end of life. They work autonomously and collaboratively across settings to improve health, through advocacy, evidence-informed decision-making, and culturally safe, therapeutic relationships. Nurses provide people-centered, compassionate clinical and population health, and foster safe and sustainable environments. Nurses lead, educate, research, advocate, innovate and shape policy to improve health outcomes.

A nurse's scope of practice is defined by their level of education, experience, competency, professional standards and lawful authority. They play a key role in the coordination and supervision of, delegation to, others who may assist in the provision of health care.

Often at the front line, they respond to disasters, conflicts and emergencies, demonstrating courage, dedication, adaptability and commitment to the health of individuals' communities and the environment.

บทบาทของพยาบาลและความท้าทาย ในการรับมือกับสาธารณภัย

รศ.ดร.ประณีต ส่องวัฒนา RN, PhD, APAGN

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

สาธารณภัยหรือภัยพิบัติ เป็นสถานการณ์ฉุกเฉินขนาดใหญ่ มีหลายรูปแบบ ทั้งที่เป็นสาธารณภัยจากธรรมชาติ การเปลี่ยนแปลงของอากาศที่มีผลต่ออุณหภูมิโลก และที่มาจากภัยน้ำมือมนุษย์และโรคอุบัติใหม่ ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิต และความเสียหายมากมาย จากความรุนแรงและความถี่บ่อยที่เกิดขึ้น ทำให้ทุกภาคส่วนต้องมีการเตรียมความพร้อมและรับมือกับสาธารณภัยได้ทุกที่และทุกเวลา **พยาบาลมีบทบาทสำคัญในการตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของกลุ่มประชากรที่ได้รับผลกระทบจากสาธารณภัย** อย่างไรก็ตาม พยาบาลต้องเผชิญกับความท้าทายในการรับมือกับสาธารณภัยมากมาย จากการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ ของอับดุลละ (2024) โดยรวบรวมข้อมูลจากการศึกษา 24 เรื่อง พบว่ากลยุทธ์สำคัญในการพยาบาลสาธารณภัยเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของระบบการดูแลสุขภาพในภาวะฉุกเฉินหรือวิกฤต ต้องให้ความสำคัญกับองค์ประกอบต่างๆ คือ การศึกษาเฉพาะทาง ความก้าวหน้า ทางเทคโนโลยีที่ประยุกต์ใช้

การสนับสนุนทางจิตวิทยา และความร่วมมือระหว่างวิชาชีพในการเสริมสร้างความพร้อมและการตอบสนองต่อสถานการณ์รอบด้านที่ประสิทธิภาพ องค์ประกอบเหล่านี้มีความสำคัญต่อการปรับปรุงผลลัพธ์และลดผลกระทบต่อกลุ่มผู้ป่วย ผู้ประสบภัยหรือประชากรในภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งช่วยให้ระบบการดูแลสุขภาพมีความยืดหยุ่นมาก

ความท้าทายของการพยาบาลสาธารณภัย คือ การตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชากรกลุ่มเปราะบางที่มีความต้องการพิเศษ เช่น ผู้สูงอายุและเด็กในช่วงที่เกิดภัยพิบัติ ที่ต้องอาศัยความสามารถเฉพาะทาง รวมถึงความพร้อมและการวางแผน การจัดการด้านโลจิสติกส์ และการจัดองค์การ ตลอดจนการศึกษา การฝึกอบรม การฟื้นฟู และการพิจารณาทางจริยธรรม และกฎหมาย ดังตัวอย่างความท้าทายที่เกี่ยวข้องกับความพร้อมและการวางแผนในการพยาบาลภาวะฉุกเฉินในสถานการณ์สาธารณภัยจากบทเรียนที่เกิดในหลายประเทศทั่วโลก พบว่า ยังมีข้อจำกัดหลายประการ เช่น ความไม่เพียงพอในระบบนำส่งก่อนถึงโรงพยาบาล การขาดการประสานงานและความร่วมมือระหว่างผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ความพร้อมของโรงพยาบาลไม่เพียงพอ ทรัพยากรและขีดความสามารถที่มีอยู่อย่างจำกัด นอกจากนี้ ยังมีความท้าทายในการวางแผนสำหรับภัยพิบัติที่ไม่สามารถคาดเดาได้ ความแตกต่างในการเตรียมความพร้อมของพยาบาลฉุกเฉิน ความพร้อมของสถานที่ทำงาน และความพร้อมของเพื่อนร่วมงานและสถาบัน (รวมทั้งผู้นำและเพื่อนร่วมงาน) ความพร้อมของแต่ละบุคคลเนื่องจากขาดประสบการณ์ ซึ่งมีส่วนทำให้เกิดความซับซ้อน และบทบาทที่ไม่ชัดเจนในแผนรับมือภัยพิบัติในสถานที่ทำงานยิ่งทำให้ความยากลำบากที่พยาบาลต้องเผชิญในด้านการเตรียมพร้อมและการวางแผนรับมือภัยพิบัติมากขึ้น นอกจากนี้ ยังมีความท้าทายทางจริยธรรมและกฎหมายในการพยาบาลสาธารณภัย ที่พยาบาลต้องเผชิญขณะให้การดูแลในสถานการณ์วิกฤต ได้แก่ การจัดการกับปัญหาที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย เช่น ความแตกต่างทางวัฒนธรรม อุปสรรคด้านภาษา และข้อกีดขวางในการติดตามผล รวมถึงปัญหาทางจริยธรรมทั่วไปที่เกิดขึ้นในพื้นที่ต่างๆ เช่น ความยุติธรรมในการจัดสรรทรัพยากร ความเป็นส่วนตัวและความลับ ความเอื้ออาทรและการไม่ก่ออันตราย ดังนั้นการแก้ไขปัญหาล่าช้านี้ถือเป็นสิ่งสำคัญในการเพิ่มความสามารถของพยาบาลและสถานศึกษาที่ดูแลสุขภาพในการจัดการและตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สรุป ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยและประสบการณ์การจัดการกับความท้าทายเพื่อยกระดับการพยาบาลในรับมือกับสาธารณภัยดังกล่าว พยาบาลต้องมีกลยุทธ์ 9 ด้าน ได้แก่ (1) การศึกษาและการฝึกอบรม (2) การวิจัยและพัฒนา (3) นโยบายและการสนับสนุนองค์กร (4) ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีในการจัดการด้านโลจิสติกส์ (5) การเตรียมพร้อมและการสนับสนุนทางจิตวิทยา (6) กรอบการประเมินและการติดตามประเมินผล (7) การเตรียมพร้อมเฉพาะบทบาท (8) ความร่วมมือระหว่างสาขาวิชาชีพและความสามารถทางวัฒนธรรม และ (9) จริยธรรมและการตัดสินใจ ทั้งหมดจะเป็นข้อมูลสำหรับการวิจัย นโยบาย และแนวทางปฏิบัติในอนาคต เพื่อปรับปรุงความพร้อมและการตอบสนองต่อสาธารณภัยทุกรูปแบบ คอบคลุมทุกระยะของการจัดการดูแลทั้งในเชิงรุกและเชิงรับได้อย่างมีประสิทธิภาพ

REFERENCE:

Abdullellah Al Thobaity (2024) Overcoming challenges in nursing disaster preparedness and response: an umbrella review. BMC Nursing, 23:562 <https://doi.org/10.1186/s12912-024-02226-y>



Best practice of APN.....

ประจำเดือนพฤษภาคม-สิงหาคม 2568

บทบาทพยาบาลในการรับมือน้ำท่วม จากการเตรียมพร้อมสู่การฟื้นฟูสุขภาพ

โดย.....ผศ.ดร.ม.ล.สมจินดา ชมพูนุก สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

บทนำ

อุทกภัย ภัยธรรมชาติที่ทุกคนรู้จักดี และยังเป็นหนึ่งในภัยพิบัติทางธรรมชาติที่สร้างความเสียหาย ความสูญเสียในหลายพื้นที่ทั่วโลก ประเทศไทยประสบอุทกภัยอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในช่วงฤดูมรสุม ส่งผลกระทบทั้งทางเศรษฐกิจและสุขภาพประชาชน จากเหตุการณ์น้ำท่วมใหญ่ในปี 2554 มีจังหวัดที่ได้รับผลกระทบทั้งสิ้น 74 จังหวัด ส่งผลกระทบต่อประชาชนกว่า 16 ล้านคน มีผู้เสียชีวิต 1,026 คน รวมมูลค่าความเสียหายทั้งสิ้นประมาณ 23,839 ล้านบาท¹ ในช่วงพ.ศ. 2555 -2566 มีการเกิดอุทกภัยทุกปี² ส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ปัญหาสุขภาพที่พบ เช่น น้ำกัดเท้า โรคผิวหนัง ปวดศีรษะ สัตว์มีพิษกัด/ต่อย^{3, 4} การคลอดก่อนกำหนด การร่นำหนักตัวน้อย ภาวะเครียดในหญิงตั้งครรภ์⁵ ผลกระทบเหล่านี้ พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (APN) มีบทบาทสำคัญในการจัดการภัยพิบัติ ตั้งแต่การเตรียมความพร้อม การตอบสนอง ไปจนถึงการฟื้นฟูสุขภาพ

บทบาทพยาบาลในการเตรียมความพร้อมก่อนเกิดอุทกภัย⁷

พยาบาลควรดำเนินการจัดทำข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับประชากร กลุ่มเปราะบาง กลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทรัพยากรในพื้นที่ แนวโน้มการเกิดภัย แผนเผชิญเหตุ ความต้องการของชุมชนในการเตรียมพร้อมรับมือภัยพิบัติ เพื่อวางแผนในการเสริมสร้างศักยภาพทีมสุขภาพและชุมชน จัดทำแผนและข้อมูลแผน วางแผนการให้การดูแลช่วยเหลือเมื่อเกิดภัยพิบัติ โดยพยาบาลสามารถทำงานร่วมกับ อสม. และ อปท. ตัวอย่างกิจกรรม ได้แก่ การให้ความรู้เรื่องโรคที่มากับน้ำ การจัดทำ "ถุงยาฉุกเฉิน/ถุงสุขภาพ" การวางแผนแจ้งเตือนภัย การจัดรถพยาบาลให้พร้อมเมื่อเกิดเหตุ การเตรียมยา เวชภัณฑ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์ที่จำเป็น และการจัดเตรียมสถานที่อพยพที่เหมาะสม เป็นต้น

บทบาทพยาบาลในระยะตอบสนองเมื่อเกิดอุทกภัย⁷

เมื่อเกิดอุทกภัย บทบาทสำคัญคือการดูแลสุขภาพผู้ประสบภัย ทั้งที่บ้านและศูนย์อพยพ ในศูนย์อพยพพยาบาลทำการคัดกรองโรค ให้การรักษา และปฐมพยาบาลเบื้องต้น ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคและเฝ้าระวังโรคติดต่อ เช่น น้ำกัดเท้า โรคท้องร่วง โรคฉี่หนู และโรคตาแดง เป็นต้น นอกจากนี้ด้านสุขภาพกายแล้ว การดูแลด้านสุขภาพจิตและจิตสังคม เช่น การประเมินด้านจิตสังคมของผู้ประสบภัย การรับฟังอย่างตั้งใจ การเอาใจใส่ใกล้ชิด การยอมรับความรู้สึก การประสานขอความช่วยเหลือ การจัดกิจกรรมฟื้นฟูจิตใจ การเล่นเกมบำบัดสำหรับเด็ก เป็นต้น

บทบาทพยาบาลในระยะฟื้นฟูหลังเกิดอุทกภัย⁷

ภายหลังเกิดอุทกภัยพยาบาลยังคงต้องให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ประสบภัยและวางแผนการพยาบาล ผู้ประสบภัยที่เป็นกลุ่มเสี่ยง ผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ประเมินและประสานทีมสหวิชาชีพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การช่วยเหลือ ท้ายสุดควรต้องมีการทบทวน สรุปบทเรียน การจัดการภัยพิบัติและการบริการสุขภาพในสถานการณ์ภัยพิบัติ

ความท้าทายและแนวทางของพยาบาล APN ในอนาคต

1. การพัฒนาศักยภาพในการจัดการกับภัยพิบัติ.
2. การพัฒนา SOP การดูแลกลุ่มเปราะบาง เช่น ผู้ป่วยติดเตียง หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ และผู้พิการ
3. การเสริมสร้างเครือข่ายกับ อปท., หน่วยงานสุขภาพ และอาสาสมัคร เพื่อร่วมมือในภาวะฉุกเฉิน
4. การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพและระบบสารสนเทศชุมชนแบบเรียลไทม์
5. การสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจ เตรียมความพร้อมทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน

สรุป

พยาบาล APN มีบทบาทสำคัญในการปกป้องชีวิตและสุขภาพของประชาชนในสถานการณ์อุทกภัย โดยเฉพาะในกลุ่มที่เปราะบาง การทำงานเชิงรุกในทุกระยะของภัยพิบัติเป็นหัวใจสำคัญในการลดความสูญเสียและเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพชุมชน

REFERENCES:

1. HYDRO INFORMATICS INSTITUTE. (2566). มหาอุทกภัย ปี 2554. [HTTPS://TIWRMDEV.HII.OR.TH/CURRENT/2011/FLOOD54.HTML](https://tiwrmdev.hii.or.th/current/2011/flood54.html)
2. ศูนย์ข้อมูลสาธารณภัย. (2566). สถิติภัยย้อนหลัง 10 ปี. [HTTPS://DATACENTER.DISASTER.GO.TH/DATACENTER/CMS/8676?ID=42311](https://datacenter.disaster.go.th/datacenter/cms/8676?id=42311)
3. CHOMPUNUD, S. & INKAEW, W. (2019) HEALTH IMPACT AND ADAPTATION OF THE ELDERLY AFFECTED BY FLOODS. HEALTH EMERGENCY AND DISASTER NURSING, 6, 2-8.
4. อำพร บุตรังษี, เบญจวรรณ ธวัชสุภา, กรวิภา ปุณณศิริ, กมลวรรณ เสาร์สุวรรณ, สร้อยสุดา เกสทอง. (2567). การศึกษาความเปราะบางและการปรับตัวด้านสุขภาพของชุมชนจากอุทกภัย อำเภอบางบาลและอำเภอดมัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา [HTTPS://HIA.ANAMAI.MOPH.GO.TH/WEB-UPLOAD/](https://hia.anamai.moph.go.th/web-upload/)
5. O, S., A, S.I., N.A., A. F.B. & U, K. (2022). EFFECT OF RECENT FLOODS ON WOMEN'S REPRODUCTIVE HEALTH IN PAKISTAN: AN ALARMING SITUATION. [HTTPS://JOURNALS.LWW.COM/IJSGGH/PAGES/DEFAULT.ASPX](https://journals.lww.com/ijsggh/pages/default.aspx)
6. BOONYARATKALIN, P. (2021). COMMUNITY DISASTER PREPAREDNESS IN RURAL THAILAND. ASIAN JOURNAL OF DISASTER NURSING, 9(2), 87-95.
7. INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES. (2019). CORE COMPETENCIES IN DISASTER NURSING VERSION 2.0. GENEVA. [HTTPS://WWW.ICN.CH/SITES/DEFAULT/FILES/INLINE-FILES/ICN-DISASTER-COMP-REPORT_WEB.PDF](https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/icn-disaster-comp-report-web.pdf)



ประชาสัมพันธ์งานประชุมวิชาการ ประจำปี 2568

วิทยาลัยพยาบาลและพัฒนาระดับสูงแห่งประเทศไทย มีความยินดีขอเชิญชวนสมาชิก และผู้มีความสนใจเข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี 2568 ในหัวข้อเรื่อง **"พยาบาลในยุคปัญญาประดิษฐ์: โอกาส ความท้าทาย และยุทธศาสตร์การขับเคลื่อน (Nursing in the Age of AI: Opportunities, Challenges, and Strategic Actions)"** ในวันที่ **29-30 มกราคม 2569** สถานที่จัดประชุม **สภาการพยาบาล** การจัดประชุมในรูปแบบ Onsite & online ซึ่งมีวัตถุประสงค์ดังนี้ 1) เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และทักษะสำหรับพยาบาลในการใช้ปัญญาประดิษฐ์ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัยและมีจริยธรรม 2) เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยน ประสบการณ์ แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ และนวัตกรรมทางการพยาบาลจากผู้เชี่ยวชาญตลอดจนพยาบาลผู้ปฏิบัติงานจริง โดยคาดว่า ผู้เข้าร่วมประชุมจะได้รับการเสริมสร้างความรู้และทักษะในการใช้ปัญญาประดิษฐ์ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม มีความปลอดภัย สามารถส่งเสริมให้พยาบาลมีบทบาทเป็นผู้นำในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีให้ตอบโจทย์สุขภาพของประชาชน โดยไม่ละเลยบริบททางสังคม วัฒนธรรม และจริยธรรมของการดูแล สามารถนำไปประยุกต์ใช้ หรือทำการวิจัยสร้างความรู้ เพื่อพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล และผลลัพธ์ทางการพยาบาลในหน่วยงานของตนเอง รายละเอียดของงานประชุมวิชาการจะแจ้งให้ท่านทราบต่อไปนะคะ

ข่าวสารการจัดประชุมวิชาการของสมาคมพยาบาลชั้นสูงฯ ในหัวข้อเรื่อง **"การใช้ AI เพื่อการพัฒนาผลงานวิจัยและวิชาการสู่การตีพิมพ์ ในระดับนานาชาติ"** วันที่ **5-6 ก.ค.2568** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

สมาคมผู้ปฏิบัติการพยาบาลชั้นสูง (ประเทศไทย) ร่วมกับศูนย์วิจัยนวัตกรรมเพื่อสุขภาพและดูแลต่อเนื่อง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ โดยรองศาสตราจารย์ ดร. ประณีต ส่งวัฒนา ได้จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง "การใช้ AI เพื่อการเขียน

ผลงานวิจัยและวิชาการสู่ระดับชาติและนานาชาติ" ระหว่างวันที่ 5-6 กรกฎาคม 2568 วิทยากร รองศาสตราจารย์ ดร. ปิยะนุช ชูโต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เป็นการอบรมในรูปแบบ Hybrid ทั้งในรูปแบบ onsite ณ ห้อง 3309 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และผ่าน zoom meeting เนื้อหาการอบรม ในวันที่ 5 กรกฎาคม 2568 เวลา 13-16.15 น. ประกอบด้วย จริยธรรมในการใช้ AI ในการพัฒนารายงานวิจัยต้นฉบับเพื่อตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ (TCI 1) การใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการวิเคราะห์ข้อมูลและแปลผล การใช้ปัญญาประดิษฐ์ร่วมกับการใช้โปรแกรมการจัดการบรรณานุกรม และฝึกปฏิบัติในการเขียนบทคัดย่อ รายงานวิจัยต้นฉบับ ส่วนเนื้อหาการอบรมในวันที่ 6 กรกฎาคม 2568 เวลา 9-16.15 น. ประกอบด้วย การเลือกวารสารในฐาน scopus ที่เหมาะสมกับงานวิจัย การใช้ปัญญาประดิษฐ์ในการสืบค้นวรรณกรรม การเตรียม manuscript ในแต่ละส่วน การเตรียม cover & title page การปรับแก้ manuscript ตามข้อเสนอแนะของ reviewer ฝึกปฏิบัติในการใช้ปัญญาประดิษฐ์เพื่อเตรียมบทความวิจัย

สรุปการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว มีผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรม ผ่าน Zoom meeting จำนวน 268 คน และเข้าร่วมกิจกรรมแบบ onsite จำนวน 80 คน มีผู้ตอบแบบสอบถาม 249 คน ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ข้อเสนอแนะว่า การประชุมได้จัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ดี ระยะเวลาไม่น้อยเกินไป อยากให้จัดกิจกรรมแบบ online ทั้งสองวัน และอยากให้มีการอบรม "แบบจับมือทำ" ที่ละหัวข้อ

