



วิทยาลัยเชียงใหม่

สำนักอธิการบดี	
วิทยาลัยเชียงใหม่	
ที่ ๗๔๗ (๗) / ๒๕๖๕	
๒๕ พ.ค. ๒๕๖๕	เวลา ๗๐.๗๕ น.
ผู้รับ	คุณ

แบบรายงานการเข้าร่วมประชุม / สัมมนา / ฝึกอบรม / ศึกษาดูงาน

ชื่อ-สกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์จิราภรณ์ นันทชัย		ตำแหน่ง : อาจารย์ประจำ	
หน่วยงาน : กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ คณะพยาบาลศาสตร์			
กิจกรรม ประชุมวิชาการครั้งที่ 1 ประจำปี 2565	☐ การสัมมนา ☐ การฝึกอบรม ☒ การประชุมเชิงวิชาการ ☐ การประชุมเชิงปฏิบัติการ ☐ อื่นๆ (ระบุ)..... อ้างอิงแบบคำขอไปเข้าร่วมประชุมสัมมนา/ฝึกอบรม เลขที่ 1562(11)/2565		
เรื่อง	Humanized and Innovation healthcare		
หน่วยงานที่จัด	คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงใหม่		
สถานที่จัด	โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์วิว		
วัน เดือน ปี	วันที่ 22-23 ธันวาคม 2565		
ค่าใช้จ่าย	งบประมาณที่เบิก ☐ ไม่มี ☒ มี จำนวน.....600..... บาท งบประมาณที่จ่ายจริง ☐ ไม่มี ☒ มี จำนวน.....600..... บาท งบประมาณที่ คืน/เบิกเพิ่ม ☒ ไม่มี ☐ มี จำนวน..... บาท		
ใบเกียรติบัตร / วุฒิ	☒ ได้รับ ☐ ไม่ได้รับเนื่องจาก..... ☐ ไม่มี		
สรุปสาระสำคัญ ดังเอกสารแนบ			
ประโยชน์ที่ได้รับ ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้รับบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และการพัฒนานวัตกรรมในการดูแลสุขภาพ เพื่อนำมาใช้ในการให้ความรู้ในการจัดการเรียนการสอน			

สรุปสาระสำคัญการประชุมวิชาการคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย ประจำปี 2566

เรื่อง Humanized and Innovation healthcare

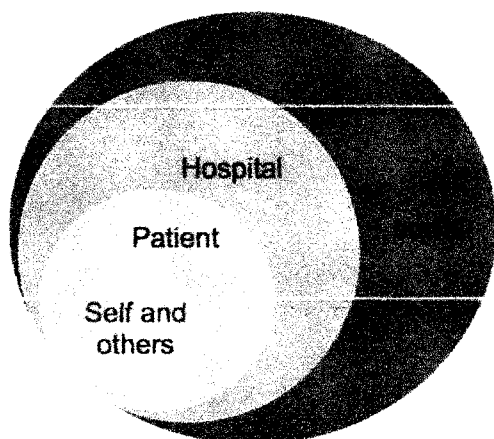
วันที่ 28 ธันวาคม 2566 เวลา 07.30-17.30 น. ณ โรงแรมเชียงรายแกรนด์รูม

1. Humanize Care: สัมผัสผู้รับบริการด้วยหัวใจ: นพ.ทรงเกียรติ อุดมพรวัฒนะ

Humanize health care เป็นการให้บริการผู้รับบริการด้วยความเอาใจใส่ประจักษ์ตามิตร ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ก่อให้เกิดความสุขใจทั้งผู้ให้และผู้รับ และพัฒนาการบริบาลด้วยใจของความเป็นมนุษย์ สำหรับการดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามความหมายของ ศ.นพ.ประเวศ วะสี คือ การดูแลที่เข้าใจมิติความเป็นคนของคนไข้ที่เป็นคนที่มีทั้งร่างกาย จิตใจ และสังคมหรือความสัมพันธ์กับผู้อื่น มีความรู้สึกนึกคิด มีอารมณ์ชอบหรือไม่ชอบ มีครอบครัว มีเศรษฐกิจ มีวัฒนธรรม เป็นต้น จึงให้การดูแลผู้ป่วยด้วยความสุภาพ อ่อนโยน เห็นใจ เอื้ออาทร เข้าใจความทุกข์ทุกๆ มิติ ไม่ใช่เฉพาะโรคเท่านั้น จะทำให้เกิดความสุขความพอใจด้วยกันทั้ง 2 ฝ่าย

องค์ประกอบของการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ได้แก่ 1) รู้จัก รู้ใจ กายสัมผัส 2) ทำความหวังครั้งสุดท้ายให้เป็นจริงไม่ทิ้งค้างคาใจ 3) ให้ญาติมีส่วนร่วมรับรู้ทุกช่วงของการเปลี่ยนแปลง 4) ช่วยแก้ปัญหาทำอย่างไรให้ผู้ป่วยดีขึ้น 5) ทำช่วงทุกข์ให้เป็นช่วงแห่งความสุข 6) ใช้หลักศาสนาเยียวยาจิตใจผู้ป่วย 7) เป็นสื่อกลางประสานความช่วยเหลือ ประสานหน่วยงาน และ 8) ช่วยให้อยอมรับสิ่งที่เกิดและกลับมาใช้ชีวิตตามปกติ วัตถุประสงค์ของการให้บริการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามแนวคิดของ ศ.นพ.ประเวศ วะสี ประกอบด้วย 5 ประการ ได้แก่ 1) Value intuitive feeling ความรู้สึกหยั่งรู้ หรือ sense ของ HCW 2) Speculation หรือ flashes of inspirations คือ การคาดเดาคำตอบของปรากฏการณ์ที่จะเกิดขึ้น 3) Emotion คือ ให้คุณค่ากับอารมณ์และความรู้สึกของผู้ป่วย 4) Humanism is a philosophy of compassion เข้าใจความต้องการของผู้อื่น และ 5) Humanism is a philosophy of here and now ตอบสนองปัญหาอยู่บนบริบทปัจจุบันของบุคคล

หลักการสำคัญของการดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Key element whole person rather than only their diseases) ได้แก่ 1) ดูแลเป็นองค์รวม (holistic care) รักษาคนไข้ทั้งคนไม่ใช่แค่โรคของเขา 2) รวมศูนย์กลางที่คนไข้ (patient-centered care) ตระหนักและคำนึงถึงความแตกต่างของความต้องการของคนไข้แต่ละราย 3) เข้าใจและเห็นใจ (empathy) มีความสามารถที่จะเข้าใจความรู้สึกและประสบการณ์เฉพาะของผู้อื่น 4) ทุ่มเทให้จิตอาสา (voluntary spirit) ดูแลผู้ป่วยด้วยจิตปรารถนาดี เสียสละทุ่มเท ไม่ต้องการผลตอบแทน 5) พาสู่ได้ทั้งสองฝ่าย (mutuality) ทั้งแพทย์และผู้ป่วยได้รับพลังใจจากสัมพันธภาพที่ดี แนวคิดมิติของการเรียนรู้ “ความเป็นมนุษย์” ทางการแพทย์ ได้แก่



1. Self and others: เข้าใจตัวเอง เข้าใจผู้อื่น ที่มีความแตกต่างหลากหลาย
2. Patient: เข้าใจมิติอื่นๆ ของผู้ป่วยที่มีความคิด ความรู้สึก ความคาดหวัง ไม่ใช่มุ่งแต่รักษาโรค
3. Hospital: เข้าใจแนวทางการจัดบริการสาธารณสุข ตามแนวคิดการดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
4. Social: เข้าใจสถานการณ์บริบทของชุมชนที่บทบาทของการเป็นจิตอาสาจะช่วยเหลือบุคคลที่ด้อยโอกาสในสังคม

2. Humanize Care: การดูแลผู้รับบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์: ศาสตราจารย์คลินิก ดร.พรณพิล ศรีอาภรณ์

สาเหตุแห่งความเสื่อมของสัมพันธภาพระหว่างแพทย์ พยาบาล กับผู้รับบริการ 4 ประการ ได้แก่ 1) การบริการล้นมือ 2) การเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี 3) บริการทางการแพทย์มีภาพเป็นการค้ามากขึ้น ก่อให้เกิดความไม่ไว้วางใจของผู้รับบริการกับบุคลากรทางการแพทย์ ความเชื่อถือไว้วางใจ (trust) เป็นสิ่งที่มีคุณค่า ทำให้ทำอะไรง่ายไปหมด รักษาโรคก็หายง่าย และเกิดสุขสัมพันธ 4) แพทย์ พยาบาลมีทักษะทางมนุษยสัมพันธ์น้อยลง (ประเวศ วะสี)

Humanization of nursing การพยาบาลในมุมมองด้านมนุษยศาสตร์ คือการชื่นชมบุคคลในฐานะผู้ร่วมในการดูแลสุขภาพ (co-actor) และการเป็นผู้เชี่ยวชาญในการดูแลตนเอง (experts in their own care) ซึ่งการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ เป็นบริการที่เน้นการให้คุณค่ากับบุคคล ยอมรับความต้องการพื้นฐานและบริบทของบุคคล เนื่องจากความเป็นมนุษย์เป็นองค์รวม บริการพยาบาลจึงเน้นที่การปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับผู้รับบริการ มีลักษณะเหมือนญาติที่สัมผัสได้แบบใจถึงใจ ให้ความเคารพในเกียรติและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ การพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามแนวคิดของโรช (Sister Simone Roach) มี 5 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) Compassion ความเห็นอกเห็นใจ ปราศณาให้ผู้อื่นเป็นสุข 2) Competence ความสามารถ/สมรรถนะ 3) Confidence ความเชื่อมั่น ความเชื่อถือ ศรัทธา ไว้วางใจ 4) Conscience มโนธรรม ความมีสติรู้ชอบ 5) Commitment ความมุ่งมั่น ความอดทน เสียสละ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับพยาบาลที่ให้บริการ คือ ความตระหนักในคุณค่าของการพยาบาล ทั้งผู้ให้บริการสุขภาพและผู้รับบริการสุขภาพ พัฒนาตนเองสู่ความเจริญงอกงาม ค้นพบความรู้สึที่มีคุณค่าในตนเองได้ เยียวยาตนเองได้

การนำแนวคิดการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์สู่การปฏิบัติ โดยความพยายามของสถาบันและพยาบาลภายใต้โครงสร้างที่สนับสนุนการดำเนินงานตามแผนการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุณภาพ หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ การดำเนินการตามแนวคิดทฤษฎีและจริยธรรมที่สนับสนุนการจัดการและความเป็นผู้นำ

ทางการพยาบาล สมรรถนะของนักศึกษาที่ตอบสนองอัตลักษณ์ 3 ประการ คือ จิตบริการ (service mind) การคิดเชิงวิเคราะห์ (analytical thinking) การมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ (participation)

ความสำเร็จของการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ขึ้นอยู่กับความพยายามของสถานพยาบาล และพยาบาลซึ่งเป็นกุญแจสำคัญในการก้าวข้ามจากการพยาบาลในรูปแบบเดิมไปสู่การพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ช่วยให้เกิดการแก้ไขและขจัดปัญหาอุปสรรคที่มีอยู่ในการปฏิบัติการพยาบาล การพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยการจัดการอบรม เพิ่มพูนความรู้ จรรยาบรรณวิชาชีพ ความเป็นมนุษย์ การนำหลักศาสนามาผสมผสานในการให้บริการ การส่งเสริมให้พยาบาลได้สัมผัสความรู้สึกที่ดี สร้างความรัก ความเมตตา ให้เกิดขึ้น การพัฒนาให้มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ การฝึกฝนทักษะการฟัง แนวคิดการพยาบาลองค์รวม

การใช้เทคโนโลยีกับการพยาบาล มีทั้งข้อดีและข้อเสีย รวมถึงบริบทของสถานที่และสถานการณ์ที่นำไปใช้ที่มีความแตกต่างกัน จึงต้องมีวิธีการในการใช้งานให้เหมาะสม และให้การดูแลอย่างเป็นองค์รวม ทั้งสุขภาวะร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล รวมถึงยอมรับและเข้าใจผู้รับบริการในการตัดสินใจเลือกวิธีการในการดูแลสุขภาพของตนเอง โดยไม่ละทิ้งการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

3. Innovation Health Care: How to Develop Innovation in Health Care: รองศาสตราจารย์ ดร.ปิยะ นุช ชูโต

Innovation concepts: creative-based process ได้แก่ ความแตกต่าง (divergence), การเปลี่ยนรูป/การแปรรูป (transformation), การนำมารวมกัน (convergence)

Big data in health care ได้แก่ 1) Predictive analysis เพื่อสืบค้นปัญหา 2) Learning and development 3) สรุปขั้นตอนการสร้าง innovation in health care

4. Innovation Health Care:

4.1 หุ่นจำลองฝึกทักษะการประเมินท่าทากรในครรภ์ และเต้านมจำลองบีบน้ำนม: ผู้ช่วยศาสตราจารย์ จิราภรณ์ นันทชัย

หุ่นจำลองฝึกทักษะการประเมินท่าทากรในครรภ์ ออกแบบและพัฒนาจากวัสดุที่หาได้ง่าย ราคาถูก สะดวกต่อการใช้งาน หมุนท่าทากรในครรภ์และมี QR code อธิบายท่าทากรในครรภ์ ใช้เป็นสื่อการสอนการประเมินท่าทากรในครรภ์แก่นักศึกษาพยาบาลรายวิชาทฤษฎี และการเตรียมพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานในหน่วยฝากครรภ์และหน่วยคลอด คุณภาพของหุ่นจำลอง พบว่ามีค่าเฉลี่ยคะแนนโดยรวมและคุณสมบัติรายด้านอยู่ในระดับมากที่สุด และประสิทธิผลของหุ่นจำลอง พบว่าคะแนนทักษะการประเมินท่าทากรในครรภ์ ภายหลังการฝึกด้วยหุ่นจำลองสูงกว่าก่อนการฝึกอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.001

ด้านมจำลอง เพื่อสอนการบีบเก็บน้ำนมด้วยมือของมารดาหลังคลอด เป็นนวัตกรรมที่ออกแบบและพัฒนาจากวัสดุที่หาได้ง่าย ราคาถูก น้ำหนักเบา สะดวกต่อการใช้งาน แสดงกายวิภาคของเต้านมได้ชัดเจน และบีบน้ำนมได้เสมือนจริง ใช้เป็นสื่อการสอนฝึกบีบเก็บน้ำนมด้วยมือสำหรับนักศึกษาพยาบาลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานในหน่วยหลังคลอด และมารดาหลังคลอด คุณภาพของด้านมจำลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนโดยรวมอยู่ในระดับมาก และคุณสมบัติรายด้านอยู่ในระดับมากถึงมากที่สุด

4.2 สุขกาย สุขใจ วิถีใหม่ในบ้านเฮา: ผู้ช่วยศาสตราจารย์รัชญา หน่อคำ

เป็นโครงการผลิตสื่อส่งเสริมความรอบรู้สูงวัย สุขกาย สุขใจ วิถีใหม่ในบ้านเฮา ประกอบด้วย สื่อเสียงตามสาย สื่อสโปด เพลงคำเมืองและ VDO ป้ายคำขวัญ/กลอน และปฏิทินกำหนดพฤติกรรมสุขภาพ มุ่งเน้น ผู้สูงอายุเป็นศูนย์กลางของการพัฒนาและอาศัยความร่วมมือจากชุมชน เนื้อหาที่พัฒนาสื่อถูกถ่ายทอดจากความเข้าใจของผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรมเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ผสมผสานกับปราชญ์ของผู้สูงอายุที่มีประสบการณ์ ถ่ายทอดโดยใช้วัฒนธรรมท้องถิ่น และสื่อสารโดยใช้ภาษาเหนือ เพื่อให้ผู้สูงอายุฟังแล้วเกิดการรับรู้และทำความเข้าใจกับเนื้อหาของสื่อได้ง่าย เกิดการเรียนรู้ที่เพลิดเพลิน สนุกสนาน ไม่เบื่อ

4.3 การพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีเพื่อสนับสนุนการจัดการตนเองในผู้สูงอายุโรคหัวใจและหลอดเลือด

เลือก: ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฑามาศ กิตติศรี อาจารย์พรรณิ ไชยวงศ์ และอาจารย์ศุภณี ก้อนอาทร

เป็นการนำเทคโนโลยีมาช่วยส่งเสริมการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ประกอบด้วย เครื่องออกกำลังกาย isometric handgrip exercise พืชความดันโลหิตสูง เป็นเครื่องออกกำลังกาย เพื่อควบคุมความดันโลหิต กล้องปลูกเตือนกินยา เป็นเครื่องที่ช่วยให้ผู้ป่วยรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง สม่่าเสมอ และเครื่องควบคุมสารน้ำ เพื่อควบคุมสารน้ำและเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิด

4.4 สื่อประเภทเสียงในการส่งเสริมสุขภาวะองค์รวมของผู้สูงอายุติดเตียงด้วยการสร้างสุข 5 มิติตาม

แนววิถีพุทธ: อาจารย์สุกัญญา บัวศรี

เป็นสื่อเสียงสำหรับผู้สูงอายุติดเตียงเพื่อให้เกิดสุขทั้ง 5 มิติ ได้แก่ 1) สุขสบาย การส่งเสริมและป้องกันอาการไม่สุขสบาย ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงของร่างกาย 2) สุขสนุก ความสามารถของผู้สูงอายุในการเลือกวิถีชีวิตที่สนุกสนาน ทำกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความสุข สดชื่นแจ่มใส เกิดความกระปรี้กระเปร่า 3) สุขสงบ เป็นความสามารถของบุคคลในการรับรู้-เข้าใจความรู้สึกของตนเอง รู้จักควบคุมอารมณ์ 4) สุขสง่า เป็นการตระหนักถึงการมีคุณค่าในตนเอง มีมุมมอง และความรู้สึกที่ดีในแง่บวกกับตนเองและผู้อื่น และ 5) สุขสว่าง เป็นความสามารถของผู้สูงอายุด้านความจำ ความคิดอย่างมีเหตุมีผล การสื่อสารและความสามารถในการปรับตัวแบบยอมรับสภาพสิ่งที่เกิดขึ้น โดยสื่อเสียงมีความยาวตอนละ 20-30 นาที



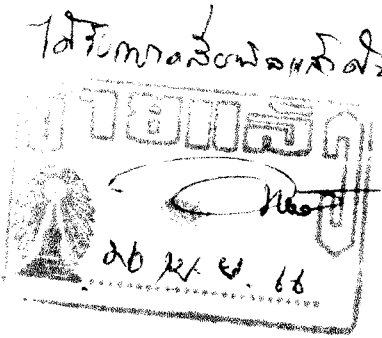
วิทยาลัยเชียงราย Chiangrai College
199 หมู่ 6 ต.ป่าอ้อดอนชัย อ.เมือง จ.เชียงราย 57000
โทร. 053-170331-3 โทรสาร. 053170335

วันที่ 5 เมษายน 2566

ใบเสร็จจ่าย

เลขที่ PV-6501714

ประเภทจ่าย 5: เงินโอนผ่านธ วิทยาลัยเชียงรายจ่าย ผศ.จิราภรณ์ นันทชัย

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
1.	ค่าใช้จ่ายในการประชุมสัมมนา 	(600.00)
(หกร้อยบาทถ้วน)		(600.00)

ลงชื่อ..........(ผู้รับเงิน)

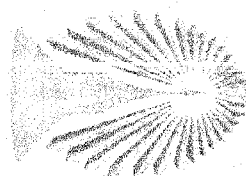
(ผศ.จิราภรณ์ นันทชัย)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..........(ผู้จ่ายเงิน)

(นางสาวอรอนงค์ สมบูรณ์)

เจ้าหน้าที่การเงิน



คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย
ขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

ผู้ช่วยศาสตราจารย์จิราภรณ์ นันท์ชัย

ได้เข้าร่วม

โครงการประชุมวิชาการประจำปี 2566

“Humanized and Innovation Healthcare”

วันที่ 28 มีนาคม 2566

ณ โรงแรมเชียงใหม่แกรนด์รูม จังหวัดเชียงราย

หน่วยคะแนนการศึกษาคือของสาขาพยาบาลศาสตร์ 6.5 หน่วยคะแนน

เลขรหัสหลักสูตร EO69-L-66-C1-0001-1

WT

Signature

รองศาสตราจารย์เทียมศร ทองสวัสดิ์
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. อัมพร จันทร์เจริญ
อธิการบดีวิทยาลัยเชียงราย