



รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว
ถ่ายไม่เกิน 6
เดือน

ใบสมัครเข้ารับการอบรมพัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 - 31 พฤษภาคม 2566
ณ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

คำชี้แจง : โปรดกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ให้สมบูรณ์มากที่สุด เพื่อประโยชน์ของตัวท่านเองในการรับการพิจารณาคัดเลือก

1. ชื่อ (นาย /นาง/ นางสาว) (กรุณาเขียนตัวบรรจง).....(ชื่อเดิม ถ้ามี)
นามสกุล (นามสกุลเดิม ถ้ามี).....วัน เดือน ปีเกิด.....
ตำแหน่งปัจจุบัน.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail Address :
สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....
เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....เลขที่สมาชิกสภาการพยาบาล.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก)

2. ประวัติการศึกษาระดับอุดมศึกษา (เรียงจากคุณวุฒิต่ำไปสูง ตามลำดับ)

	คุณวุฒิ	ปี พ.ศ. ที่จบ	ชื่อสถานศึกษา
2.1			
2.2			
2.3			
2.4			
2.5			
2.6			

3. ประวัติการเข้ารับการอบรมเกี่ยวกับงานยาเสพติด (ภายใน 5 ปี)

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	วัน เดือน ปีที่อบรม	สถานที่จัดอบรม
1			
2			
3			
4			

4. ประวัติการทำงาน (จากอดีตถึงปัจจุบัน)

ลำดับที่	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	พ.ศ.
1			
2			
3			

5. ความสามารถ

พิเศษ.....

6. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านยาเสพติด เป็นเวลา.....ปี

7. เหตุผลหรือความจำเป็นที่ต้องเข้ารับการอบรม

7.1

7.2

7.3

7.4

7.5

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงและหากได้รับการพิจารณาคัดเลือกเข้าร่วมโครงการอบรมพัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดฯ ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะปฏิบัติตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือที่ได้รับมอบหมายทุกประการ

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.....

9. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า นาย /นาง /นางสาวนามสกุล.....ตำแหน่ง.....

อนุมัติให้นาย /นาง /นางสาวนามสกุล.....ตำแหน่ง.....

มาเข้ารับการอบรมพัฒนาหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด ในระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2566 ณ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น

เหตุผลและความจำเป็นของหน่วยงานที่ส่งบุคคลเข้าอบรม.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เอกสารประกอบการสมัคร

1. สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ
2. สำเนาบัตรสมาชิกสภาการพยาบาล
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. สำเนาเอกสารการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ถ้ามี)

หมายเหตุ

1. พิธีเปิดใส่ชุดสุภาพ (1 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08.30 น. รายงานตัวห้องคำคุณ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น)
2. ภาคปฏิบัติขึ้น Ward และวิชาชุมชนใส่ชุดฟ้าขาว (อนามัย) ภาคทฤษฎีใส่ชุดสุภาพ เรียนวันราชการ
3. พิธีปิดชุดพยาบาลผู้หญิงเสื้อแขนสั้น ,กระโปรง,ผู้ชายใส่กางเกง
4. การเรียนการสอนอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์ 5.ที่พัก4000บาท/เดือนมีจำนวนจำกัดสามารถจองได้

จากคิวอาร์โค้ด

หลักสูตรฝึกอบรม

การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด

1. ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย : หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด

ภาษาอังกฤษ : Certificate Program of Nursing Specialty in People with Drug and Substance Use Disorders

2. ชื่อประกาศนียบัตร

ภาษาไทย : ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด

ภาษาอังกฤษ : Certificate for the Nursing Specialty in People with Drug and Substance Use Disorders

3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันหลัก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

สถาบันสมทบ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

4. หลักการและเหตุผล

ปัญหาการใช้ยาและสารเสพติดเป็นภัยที่ร้ายแรงในสังคมโลกมาอย่างยาวนาน มีการแพร่ระบาดทั่วทุกทวีป จากข้อมูลโดยสำนักงานสหประชาชาติว่าด้วยยาเสพติดและอาชญากรรม (United Nations Office on Drug and Crime, UNODC) รายงานว่า ในปี ค.ศ. 2017 คาดว่าจะมีคน 271 ล้านคน หรือ ราว 5.5% ของประชากรโลกที่มีอายุระหว่าง 15 - 64 ปี ใช้ยาและสารเสพติด และคาดว่าจะมีจำนวนคนใช้ยาและสารเสพติดเพิ่มขึ้น 30% จากปี ค.ศ. 2009 นอกจากนั้นยังมีรายงานว่า ในปี 2017 ผู้คนทั่วโลกราว 11 ล้านคน มีการใช้ยาเสพติดแบบฉีด ในจำนวนนี้ 1.4 ล้านคน เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี 5.6 ล้านคน เป็นผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ คนทั่วโลก 35 ล้านคน จะมีอาการผิดปกติจากการใช้ยาเสพติด ซึ่งในจำนวนนี้ มีเพียง 1 ใน 7 เท่านั้นที่เข้ารับการรักษา (UNODC, 2018) ปัญหาการใช้ยาและสารเสพติดที่กำลังทวีความรุนแรงขึ้นอยู่ในปัจจุบันนี้ ไม่ได้จำกัดสาเหตุว่ามาจากเฉพาะสารเสพติดที่ผิดกฎหมายเพียงอย่างเดียวเท่านั้น แต่ยังรวมไปถึงยาและสารเคมีถูกกฎหมายในรูปแบบ

อื่นๆ ที่มีการนำมาใช้ในทางที่ผิดด้วย ซึ่งนับได้ว่าเป็นหนึ่งในหลายๆ ประเด็นสำคัญที่เป็นอุปสรรคต่อการแก้ไข ปัญหาการใช้ยาและสารเสพติดในปัจจุบันไม่ว่าจะเป็นประเทศไหนๆ ทั่วทุกภูมิภาคของโลกก็ตาม

ปัญหาของยาเสพติดในประเทศไทย นับว่าเป็นปัญหาที่มีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ จนอาจกล่าวได้ว่า ใน ปัจจุบันมีปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดเกิดขึ้นทั่วทุกจังหวัดของประเทศไทย ปัญหาเหล่านี้กำลังได้รับความ สนใจเอาใจใส่จากผู้รับผิดชอบ ทั้งฝ่ายการเมือง ข้าราชการประจำ และองค์กรเอกชนหลายองค์กรด้วยกันอย่าง ไม่เคยมีมาก่อน แม้ว่าจะมีมาตรการในการแก้ไขปัญหายาอย่างต่อเนื่อง แต่ก็ยังพบว่ามีแนวโน้มของการระบาดเพิ่ม มากขึ้นเช่นกัน จากข้อมูลสถิติการปราบปรามและบังคับใช้กฎหมายสามารถจับกุมคดียาเสพติดได้ 298,975 คดี ผู้ต้องหา 322,294 ราย เป็นคดีข้อหาสำคัญ 75,862 คดี มีผู้ต้องหา 89,928 ราย โดยสามารถยึดของกลางยาเสพติดได้เป็นยาบ้า 306,315,504 เม็ด กัญชา 30,060 กิโลกรัม ไอซ์ 14,361 กิโลกรัม และดำเนินการในข้อหาสมคบ สนับสนุนช่วยเหลือ 3,080 คดี มีผู้ต้องหา 5,106 คน สามารถยึดและอายัดทรัพย์สินคดียาเสพติดไว้ได้ 2,009 คดี มีมูลค่าทรัพย์สินสูงถึง 1,105.80 ล้านบาท จากมาตรการในการแก้ไขปัญหายาของประเทศไทย มีผู้เข้ารับการรักษาทั้ง 3 ระบบ รวม 184,907 ราย แบ่งเป็นระบบสมัครใจ 97,133 ราย ระบบบังคับบำบัด 67,788 ราย และ ระบบต้องโทษ 19,986 ราย ดำเนินการติดตามช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดรักษา 137,636 (สำนักงาน ป.ป.ส., 2561) นอกจากนั้นยังพบว่าผู้ใช้สารเสพติดที่เข้ารับบำบัดในกรมสุขภาพจิต จำนวน 24,196 คน เป็นผู้ป่วยจิต เวชที่ติดสารเสพติดรุนแรง จำนวน 5,757 คน และเป็นผู้ป่วยจิตเวชซึ่งติดยาเสพติดที่มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการก่อ ความรุนแรง (SMI-V) จำนวน 577 คน และยังพบสถิติผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตเวชที่ก่อเหตุรุนแรงใน สังคมเฉลี่ยเพิ่มมากขึ้น 3.92 เท่า จากที่ในปี พ.ศ. 2561 มีผู้ป่วยยาเสพติดที่มีอาการทางจิตเวชที่มีพฤติกรรมก่อ เหตุรุนแรง จำนวน 267 คน (สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ, 2562; <https://www.thaihealth.or.th/Content/48005>) จากข้อมูลข้างต้น จะเห็นได้ว่าผู้ใช้ยาและสารเสพติดเป็นผู้ที่มี ปัญหาทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ที่สลับซับซ้อน ไม่เพียงแต่ปัญหาจะเกิดขึ้นเฉพาะผู้ใช้ยาและสาร เสพติดเท่านั้น หากแต่ยังส่งผลกระทบต่อครอบครัว สังคม และ ชุมชน รวมทั้งประเทศชาติ

ปี พ.ศ. 2545 รัฐบาลได้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมในกฎหมายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดขึ้น โดยในพระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ได้ให้ ผู้เสพ คือ ผู้ป่วย ที่จะต้องได้รับการบำบัด รักษาอย่างถูกต้องโดยแพทย์และพยาบาลในสถานพยาบาลของรัฐทุกแห่งทั่วประเทศตามสิทธิหลักประกันสุขภาพ ไม่ว่าจะเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) โรงพยาบาลชุมชน (รพช.) โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) โรง พยาบาลศูนย์ (รพศ.) รวมถึง โรงพยาบาลเฉพาะทาง อันได้แก่ โรงพยาบาลธัญญารักษ์ และ โรงพยาบาลในสังกัด ของกรมสุขภาพจิต ซึ่งตลอดระยะของกระบวนการบำบัดรักษา พยาบาลนับว่าเป็นผู้ให้การบำบัดที่ต้องอยู่ใกล้ชิด และมีความสำคัญในการดูแลให้การช่วยเหลือเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมในการที่จะเลิกใช้ ยาและสารเสพติดได้อย่างต่อเนื่องและยาวนาน อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาถึงหลักสูตรที่ผลิตพยาบาลของสถาบัน การศึกษาต่างๆ ในประเทศไทย พบว่า เนื้อหาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในระดับปริญญาตรีนั้น เป็นการมุ่งเตรียมพยาบาลเพื่อการทำหน้าที่ดูแลให้การพยาบาลทั่วๆ ไปเท่านั้น ในส่วนของเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับ ปัญหาเฉพาะทางด้านยาและสารเสพติดนั้น เป็นเพียงส่วนหนึ่งของวิชาการพยาบาลจิตเวชและมีจำนวนชั่วโมงการ จัดการเรียนการสอนค่อนข้างน้อย และเมื่อพิจารณาหลักสูตรการศึกษาต่อเนื่องในระดับหลังปริญญาตรีและระดับ บัณฑิตศึกษา ก็ยังพบว่า มีการพัฒนาหลักสูตรที่มุ่งเน้นการพยาบาลสำหรับผู้ติดยาและสารเสพติดโดยเฉพาะ ค่อนข้างน้อย ซึ่งปัญหาการใช้ยาและสารเสพติดนั้นจัดเป็นปัญหาสำคัญระดับชาติ การแก้ไขปัญหาดังกล่าวจึงนับ ได้ว่าเป็นวาระแห่งชาติ เนื่องจากมีการแพร่ระบาดอย่างรุนแรงและการเปลี่ยนแปลงรูปแบบอยู่ตลอดเวลา

การพัฒนาศักยภาพพยาบาลในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุและสารเสพติดนับเป็นงานสำคัญยิ่ง ที่ประเทศไทยได้มีการจัดลำดับความสำคัญไว้เป็นอันดับต้นๆ การพัฒนาสมรรถนะของพยาบาลในชุมชนให้มีความชำนาญในการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางด้านการใช้ยาและสารเสพติดจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งการพัฒนานั้นต้องมุ่งเน้นการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงเพื่อให้เกิดทักษะที่จำเป็นและสะท้อนถึงความชำนาญเฉพาะทางให้ได้ตามมาตรฐานที่หลักสูตรกำหนด ปัจจุบันในประเทศไทยเพิ่งเริ่มมีสถาบันการศึกษาและสถานบริการสุขภาพเพียงเล็กน้อยที่ตระหนักและบุกเบิกการฝึกอบรมให้พยาบาลวิชาชีพมีศักยภาพในการให้การพยาบาลเฉพาะทางสำหรับผู้สูงอายุและสารเสพติด โดยร่วมมือในการจัดโครงการฝึกอบรมระยะสั้นการพยาบาลเฉพาะทางดังกล่าวที่มีผู้ร่วมสอนทั้งจากสถาบันการศึกษาและสถานบริการด้านสุขภาพที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้ตระหนักถึงความสำคัญและเห็นความจำเป็นดังกล่าว จึงได้จัดโครงการหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดขึ้น เพื่อเป็นการพัฒนาบทบาทและสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการให้การพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุและสารเสพติดทั้งในคลินิก ครอบครัว และชุมชนให้สูงขึ้น โดยได้ประสานความร่วมมือกับโรงพยาบาลธัญญารักษ์ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น ในการจัดโครงการหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดขึ้น ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2557 จนถึงปัจจุบัน โดยสภาการพยาบาลได้รับรองหลักสูตร เป็นระยะเวลา 5 ปี มีจำนวนคะแนนการศึกษาต่อเนื่อง 50 หน่วยคะแนน และเพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลวิชาชีพให้สอดคล้องและรองรับกับข้อกำหนดเกณฑ์มาตรฐานและแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด (service plan) ของกระทรวงสาธารณสุข คือ การให้สถานพยาบาล ในแต่ละระดับ ต้องมีบุคลากรวิชาชีพพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด (กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 2561) ดังนั้น จึงได้มีการจัดทำหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางนี้ขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นการเพิ่มพยาบาลเฉพาะทางที่มีความรู้ความสามารถในการให้การพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดได้อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพต่อไป

5. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

5.1 วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้เข้ารับการฝึกอบรม (พยาบาลวิชาชีพ) ให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด โดยมุ่งเป้าหมายเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจถึงระบบบริการสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพและสถานการณ์ การศึกษาถึงรูปแบบการบำบัดรักษา การพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้สูงอายุและสารเสพติดอย่างเป็นองค์รวม ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน บำบัดรักษา และ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและสารเสพติด ที่มีความปัญหายุ่งยากซับซ้อน โดยคำนึงถึงปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ (Social determinants of health: SDH) ในปฏิบัติการพยาบาลทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และ ชุมชน แบบไร้รอยต่อจากสถานบำบัดสู่ชุมชนที่คำนึงถึงระบบนิเวศของผู้รับการบำบัด โดยบูรณาการความรู้ทั้งศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องร่วมกับเทคโนโลยีและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัย เพื่อพัฒนาคุณภาพที่มุ่งเน้นผลลัพธ์เป็นฐานภายใต้หลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และ กฎหมาย

5.2 วัตถุประสงค์เฉพาะ เมื่อสิ้นสุดหลักสูตร ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ความสามารถและสมรรถนะในการปฏิบัติการพยาบาลที่ครอบคลุมประเด็นต่างๆ ดังต่อไปนี้ คือ

1. สามารถวิเคราะห์ประเด็นที่เกี่ยวกับนโยบายและระบบบริการสุขภาพ จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้
2. สามารถประเมินภาวะสุขภาพของผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้อย่างครอบคลุมและถูกต้อง
3. สามารถเลือกใช้และให้การบำบัดที่เหมาะสมสำหรับผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้อย่างครอบคลุมเหมาะสม และถูกต้อง
4. สามารถวางแผนการปฏิบัติและประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลสำหรับผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้อย่างครอบคลุม เหมาะสม และถูกต้อง
5. สามารถดำเนินการสัมมนาวิเคราะห์สถานการณ์/ประเด็นปัญหาการใช้ยาและสารเสพติด เพื่อกำหนดรูปแบบการบำบัดรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และสังเคราะห์การให้บริการบริการทางการพยาบาลในทุกมิติสำหรับผู้ไข้ยาและสารเสพติด บนพื้นฐานผลงานการวิจัยหรือหลักฐานเชิงประจักษ์ได้อย่างเหมาะสม
6. สามารถให้บริการทางการพยาบาลสำหรับผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้ทุกมิติในแต่ละบริบทที่มีความครอบคลุม เหมาะสม ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ

6. สมรรถนะของผู้ผ่านการอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ไข้ยาและสารเสพติด

สมรรถนะที่ 1: ด้านจริยธรรม จรรยาบรรณ และกฎหมาย

- 1.1 วิเคราะห์ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพโดยใช้ความรู้ความเข้าใจในหลักจริยธรรมที่มีความไวต่อสถานการณ์และสามารถให้เหตุผลเพื่อตัดสินใจในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้
- 1.2 วิเคราะห์ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพโดยใช้ความรู้ความเข้าใจในหลักจรรยาบรรณวิชาชีพที่มีความไวต่อสถานการณ์และสามารถให้เหตุผลเพื่อตัดสินใจในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้
- 1.3 วิเคราะห์ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพโดยใช้ความรู้ความเข้าใจในหลักกฎหมายพระราชบัญญัติยาและสารเสพติด รวมถึงกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องสำหรับการปฏิบัติการพยาบาลผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้

สมรรถนะที่ 2: ด้านการปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทางสาขาทางคลินิก

- 2.1 มีความรู้ความเข้าใจและภาวะผู้นำในการบริหารจัดการ วิเคราะห์ประเด็นที่เกี่ยวกับนโยบายและระบบบริการสุขภาพ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการวางแผนการดูแลให้การปฏิบัติการพยาบาลรวมถึงการออกแบบระบบบริการสุขภาพ สำหรับผู้ไข้ยาและสารเสพติด ตามนโยบายทั้งของระดับหน่วยงาน ระดับกระทรวง หรือ ระดับประเทศได้
- 2.2 มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้
- 2.3 มีความรู้ความเข้าใจและสามารถวิเคราะห์ปรากฏการณ์ต่างๆ เกี่ยวกับปัญหาการใช้ยาและสารเสพติด เพื่อกำหนดรูปแบบและให้การบำบัดรักษาพยาบาลรวมถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ไข้ยาและสารเสพติดได้
- 2.4 มีความรู้ความเข้าใจและสามารถวิเคราะห์ปรากฏการณ์เพื่อประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎี และหลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับปัญหาการใช้ยาและสารเสพติด ในการวางแผน/ออกแบบ

ปฏิบัติการพยาบาล ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน พร้อมทั้งประเมินผลลัพธ์ที่เหมาะสมได้

- 2.5 มีความรู้ความเข้าใจและสามารถวิจารณ์ แสดงความคิดเห็น และโต้ตอบในเชิงวิชาการภายใต้กระบวนการสัมมนา เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์/ปัญหา พัฒนาคุณภาพการบริการ และกำหนดรูปแบบการบำบัดรักษาพยาบาลและฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้สูงอายุและสารเสพติด โดยการประยุกต์ใช้ผลการวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ได้
- 2.6 มีทักษะที่ถูกต้องเหมาะสมและสามารถปฏิบัติการพยาบาล โดยการเลือกและดำเนินการบำบัดทางการพยาบาล รวมถึงออกแบบการให้บริการได้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์จริง เพื่อให้การพยาบาลในคลินิกสำหรับผู้สูงอายุและสารเสพติดได้
- 2.7 มีทักษะที่ถูกต้องเหมาะสมและสามารถปฏิบัติการพยาบาล โดยการเลือกและดำเนินการบำบัดทางการพยาบาล รวมถึงออกแบบการให้บริการได้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์จริง เพื่อให้การพยาบาลในครอบครัวและชุมชนสำหรับผู้สูงอายุและสารเสพติดได้

สมรรถนะที่ 3: ด้านคุณลักษณะวิชาชีพ

- 3.1 มีบุคลิกภาพที่น่าเชื่อถือ แสดงออกถึงการเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ
- 3.2 สนใจใฝ่รู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องในสาขาการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติด
- 3.3 มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพและมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

สมรรถนะที่ 4: ด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และการพัฒนาคุณภาพ

- 4.1 แสดงภาวะผู้นำในการนำและบริหารจัดการทีมการดูแลและทรัพยากรในการดำเนินงานการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุและสารเสพติดได้
- 4.2 ริเริ่มหรือออกแบบการพัฒนาคุณภาพการบริการและมาตรฐานการพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุและสารเสพติดได้

สมรรถนะที่ 5: ด้านวิชาการและการวิจัย

- 5.1 จัดการข้อมูลและใช้ข้อมูลจากการปฏิบัติในการพัฒนาคุณภาพการบริการและมาตรฐานการพยาบาลสำหรับผู้สูงอายุและสารเสพติดได้
- 5.2 พัฒนางาน / โครงการ / นวัตกรรมการดูแลจากงานประจำ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการและมาตรฐานการพยาบาลอย่างต่อเนื่องตามปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุและสารเสพติด
- 5.3 สืบค้นและคัดเลือกข้อมูลทางคลินิกจากแหล่งข้อมูลที่ทันสมัย รวมทั้งอ่านงานวิชาการหรือรายงานการวิจัย และสรุปประมวลความรู้ด้านการพยาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดเพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติและเผยแพร่ได้

สมรรถนะที่ 6: ด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ

- 6.1 ประมวลความคิดรวบยอด และถ่ายทอด/ สื่อสาร กับทีมสหวิชาชีพ ผู้ใช้บริการ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการวางแผนให้การรักษายาบาลผู้สูงอายุและสารเสพติดได้อย่างเหมาะสม
- 6.2 ปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพและบุคลากรที่เกี่ยวข้องรวมถึงการประสานงานกับภาคเครือข่ายได้อย่างเหมาะสมเพื่อการวางแผนให้การส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้สูงอายุและสารเสพติดได้

สมรรถนะที่ 7: ด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ

- 7.1 ใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศที่ทันสมัย ในการสืบค้น จัดการข้อมูลทางสุขภาพของผู้ใช้ยา และสารเสพติด เพื่อนำเสนอและเผยแพร่ผลลัพธ์ของการปฏิบัติงานได้
- 7.2 มีศักยภาพในการเข้าถึงและใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลทางคลินิกต่างๆ ได้

สมรรถนะที่ 8: ด้านสังคม

- 8.1 สร้างเครือข่ายทางสังคมเพื่อพัฒนาวิชาชีพและคุณภาพการบริการได้
- 8.2 ใช้ความรู้ความสามารถในสาขาการพยาบาลผู้ใช้ยาและสารเสพติด เพื่อประโยชน์สังคมหรือส่วนรวมได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

7. โครงสร้างหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร	17	หน่วยกิต
ภาคทฤษฎี	12	หน่วยกิต (202.5 ชั่วโมง)
ภาคปฏิบัติ	5	หน่วยกิต (300 ชั่วโมง)

7.1 ภาคทฤษฎี จำนวน 12 หน่วยกิต (5 รายวิชา)

7.1.1 วิชาแกน จำนวน 2 หน่วยกิต

- วิชานโยบายและระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดยาและสารเสพติด (Policies and Health Care Systems Related to People with Drug and Substance Use Disorders): 2(2-0-4)

7.1.2 วิชาบังคับของสาขาทางคลินิก จำนวน 2 หน่วยกิต

- วิชาการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ติดยาและสารเสพติด (Health Assessment of People with Drug and Substance Use Disorders): 2(1.5-1-4)

7.1.3 วิชาความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา จำนวน 8 หน่วยกิต

- วิชาการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้ติดยาและสารเสพติด (Therapeutic Rehabilitation for People with Drug and Substance Use Disorders): 3(3-0-6)
- วิชาการพยาบาลสำหรับผู้ติดยาและสารเสพติด (Nursing Care for People with Drug and Substance Use Disorders): 3(3-0-6)
- วิชาสัมมนาทางการพยาบาลในประเด็นคัดสรรที่เกี่ยวข้องกับผู้ติดยาและสารเสพติด (Nursing Seminar in Selected Issues Related to People with Drug and Substance Use Disorders): 2(1-2-4)

7.2 ภาคปฏิบัติ จำนวน 5 หน่วยกิต (2 รายวิชา)

- วิชาปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกสำหรับผู้ติดยาและสารเสพติด (Nursing Practicum in Clinical Care Settings for People with Drug and Substance Use Disorders): 3(0-12-0)
- วิชาปฏิบัติการพยาบาลในครอบครัวและชุมชนสำหรับผู้ติดยาและสารเสพติด (Nursing Practicum in Families and Communities for People with Drug and Substance Use Disorders): 2(0-8-0)

หมายเหตุ:

1. รายวิชาทฤษฎี 1 หน่วยกิต ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหา ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง
2. การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ 1 หน่วยกิต เท่ากับ 2 - 3 ชั่วโมง/ สัปดาห์ โดยที่การฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ 1 หน่วยกิต ใช้เวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง
3. การฝึกปฏิบัติในคลินิก/หน่วยฝึกปฏิบัติ 1 หน่วยกิต เท่ากับ 4 ชั่วโมง/สัปดาห์ โดยที่การฝึกปฏิบัติในคลินิก/หน่วยฝึกปฏิบัติ 1 หน่วยกิต ใช้เวลาฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่า 60 ชั่วโมง
4. การศึกษาภาคทฤษฎี 1 ชั่วโมง ศึกษาด้วยตนเอง 2 ชั่วโมง/สัปดาห์
5. การฝึกภาคปฏิบัติ/ฝึกประสบการณ์ 1 ชั่วโมง ศึกษาด้วยตนเอง 1 ชั่วโมง/สัปดาห์