



กลยุทธ์การพัฒนา สมรรถนะพยาบาลเพื่อเข้าสู่ ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน

โดย วราพร หาญकुณะเศรษฐ์
โรงพยาบาลศิริราช

“ โอกาสและความท้าทายภายใต้ AEC” วันที่ 2 เมษายน 2556 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลองบืช พะอ่า ”



๑๒๕ ปี ศิริราชพยาบาล

โรงพยาบาลนี้ได้คิดมาช้านาน อยากจะให้มันขึ้นโตในทันใด ...

แลส่งไว้อให้จัดการให้ได้สำเร็จดังประสงค์

ถ้ายังมีชีวิตอยู่ก็จะจัดการให้มันขึ้นจงได้

และจะอุดหนุนการโรงพยาบาลด้วยทุนรอนส่วนหนึ่ง ...

ภายหลังเกิดอุบัติเหตุระห่ำลูกซึ่งเป็นที่รักตายเป็นที่สลดใจด้วยการที่รักษาไข้เจ็บ

เห็นว่าแต่ลูกเราพิทักษ์รักษาเพียงนี้ยังได้ความทุกข์เวทนาแสนสาหัส

ลูกราษฎรที่อนาถาทั้งปวงจะได้ความลำบากทุกข์เวทนายิ่งกว่านี้ประการใด

ยิ่งทำให้มีความปรารถนาที่จะให้มีโรงพยาบาลยิ่งขึ้น

พระราชหัตถเลขาที่พระบาทสมเด็จพระจุลจอมเกล้าเจ้าอยู่หัว

ทรงมีไปถึงคณะกรรมการจัดสร้างโรงพยาบาล



ด้วยพระมหากรุณาธิคุณขององค์ผู้พระราชทานกำเนิด โรงพยาบาลศิริราช ๒๖ เมษายน ๒๔๓๑



๑๒๕ ปี ศิริราชพยาบาล

ศิริราชเกิดขึ้นในเวลาที่ยกนำเสนอประเทศไทยเข้าสู่ความเป็นสากล

Originates from Thailand's first hospital,
Siriraj Hospital, founded in 1888.



**Mahidol
University**
Wisdom of the Land



โรงพยาบาลศิริราช ถือกำเนิดขึ้นในวันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๔๓๑
จากพระราชปณิธานขององค์ผู้พระราชทานกำเนิดโรงพยาบาล ที่ทรงนำสยามประเทศ
ให้ก้าวทันนานาอารยประเทศ นับเป็นจุดเริ่มของการแพทย์สมัยใหม่ในประเทศไทย



Mahidol
University
Wisdom of the Land

*True success is not in the learning, but
in its application to the benefit of mankind.*
M. Songkla

H.R.H. Prince Mahidol of Songkla



อตต่าน์ อุปมํ กร

ฟังเอาตนเป็นข้อเปรียบ

ศิริราช โรงพยาบาลของแผ่นดิน
สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระบรมราชชนก
พระบิดาแห่งการแพทย์ปัจจุบัน

ขอให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง
ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง
ลาก ทรัพย์และเกียรติยศ จะตกมาแก่ท่านเอง
ถ้าท่านทรงธรรมแห่งอาชีพไว้ให้บริสุทธิ์

ใน พ.ศ. 2464 รัฐบาลสยามเริ่มเจรจากับมูลนิธิร็อกกีเฟลเลอร์ เพื่อปรับปรุงการศึกษาแพทย์ให้ถึงระดับปริญญา โดยสมเด็จพระเจ้าฟ้ากรมขุนสงขลานครินทร์ ทรงเป็นผู้แทนฝ่ายไทย ในที่สุดมูลนิธิร็อกกีเฟลเลอร์ได้ให้ความช่วยเหลือทั้งการศึกษาแพทย์ เติรมแพทย์ และพยาบาล โดยส่ง ศาสตราจารย์ เอ จี เอลิส เข้ามาเป็นผู้จัดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและวิชาพยาบาลวิทยา

โรงเรียนหญิง แพทย์ผดุงครรภ์และการพยาบาลไข้ของ สมเด็จพระนางเจ้า พระอรรคราชเทวี ตั้งที่ศิริราช เปิดวันที่ ๑๒ มกราคม ร.ศ.๑๑๕



ขอแจ้งความแก่บรรดาหญิงที่เป็นโสด ฤาามีสามีแล้ว มีอายุ ๑๕ ถึง ๔๐ ปี
ซึ่งมีน้ำใจ สมักรที่จะศึกษาเป็นแพทย์ผดุงครรภ์และการพยาบาลไข้

ด้วยโรงเรียนนี้จะรับบรรดาหญิงที่จะสมักรเป็นแพทย์ผดุงครรภ์
และการพยาบาลไข้ในกำหนดจำนวนนักเรียนที่สมเด็จพระนางเจ้า
พระอรรคราชเทวี ทรงพระราชสัรทธาพระราชทานจำนวนเบี้ยเลี้ยงไว้

ผู้ที่สมักรเรียนนั้น จะต้องทำสัญญาแก่กรมพยาบาล ที่จะเรียนอยู่
ครบ ๓ ปี เพื่อที่จะได้ให้ชำนาญในการรักษาพยาบาล แล้วจึงจะออก
ทำการรักษาพยาบาลของตัวเอง แลต้องประพฤติตามข้อบังคับ
สำหรับโรงเรียนแลโรงพยาบาล

ในเวลาที้ออกจากโรงเรียน รักษาอยู่ตามโรงพยาบาลนั้น จะได้รับ
เงินเดือนตามกำหนดของกรมพยาบาล ที่จะได้ไ้ส่วนและทำสัญญา
เมื่อเต็มแล้วจะต้องรอต่ปีหน้า จึงรับใหม่ได้

โดยบัญชาท่านเสนาบดี วันที่ ๒๑ มกราคม ร.ศ.๑๑๕ นายรอด



ก้าวทัน ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน AEC



การสัมมนาวิชาชีพการพยาบาล ในประชาคมอาเซียน

วันพฤหัสบดีที่ 13 ธันวาคม 2555

ห้องประชุมราชนครินทร์ อาคารนครินทร์ศรี สภาการพยาบาล



Main Menu

3 เสา

- หน้าแรก
- ความเป็นมา
- 3 เสา
- บทความ
- ข่าวประชาสัมพันธ์
- การศึกษา:อาเซียน
- การขับเคลื่อนภารกิจ



Link

- ASEAN
- มหาวิทยาลัยราชภัฏศรีสะเกษ
- กระทรวงต่างประเทศ
- สำนักข่าวแห่งชาติ
- กิจกรรมของอาเซียน
- งานบริการการศึกษา
- เพลงมาร์ช



ประชาคมการเมืองความมั่นคงอาเซียน

ปัจจุบัน สภาพแวดล้อมทางการเมืองระหว่างประเทศที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ได้เข้ามาซึ่งทั้งโอกาสและความท้าทายที่อาเซียนต้องเผชิญ ไม่ว่าจะเป็นโอกาสในการเสริมสร้างความร่วมมือด้านการเมืองและความมั่นคงของอาเซียนให้แข็งแกร่งยิ่งขึ้น หรือการเผชิญกับภัยคุกคามในรูปแบบใหม่ อาทิ การก่ออาชญากรรมและการก่อการร้ายข้ามชาติ



คุณหญิงลักขณาจันทร์ เกาหพันธ์
นายกสมาคมอาเซียน ประเทศไทย



ASEAN Community

เปิดประตู ASEAN เข้าสู่ AEC ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน 2015

One Vision One Identity One Community
หนึ่งวิสัยทัศน์ หนึ่งเอกลักษณ์ หนึ่งประชาคม

ASEAN Charter : กฎบัตรอาเซียน

วัตถุประสงค์ของการจัดตั้งประชาคมอาเซียน

1. ส่งเสริมความร่วมมือซึ่งกันและกัน ทาง เศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยีฯ
2. ส่งเสริมสันติภาพและความมั่นคงของภูมิภาค
3. เสริมสร้างความเจริญรุ่งเรือง ความมั่งคั่งทางเศรษฐกิจ วัฒนธรรม
4. ส่งเสริมให้ประชาชนในอาเซียน มีความเป็นอยู่และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
5. ให้ความช่วยเหลือซึ่งกันและกันในการฝึกอบรม วิจัย การศึกษา
6. เพิ่มประสิทธิภาพของการเกษตร อุตสาหกรรม ขยายการค้า ปรับปรุงการขนส่ง และการคมนาคม



ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพพยาบาลของอาเซียน

- รับทราบถึง ผลการตัดสินใจในแถลงการณ์บาห์ลี รับรองในการประชุมสุดยอดผู้นำอาเซียน 2546(2003) ซึ่งเรียกร้องให้จัดทำข้อตกลงยอมรับร่วม (MRA) ด้านคุณสมบัติในการบริการวิชาชีพ ภายใน ปี 2551(2008) เพื่ออำนวยความสะดวกต่อการเคลื่อนย้ายอย่างเสรีสำหรับนักวิชาชีพ/ แรงงาน ชำนาญการ/ผู้มีความสามารถพิเศษ
- ประารถนา ที่จะให้ MRA สาขาวิชาชีพการพยาบาล เป็นรูปแบบสามัญ เพื่อสร้างความเข้มแข็งแก่ความสามารถด้านวิชาชีพ โดยส่งเสริมการเคลื่อนย้ายของข้อมูลที่เกี่ยวข้องและแลกเปลี่ยนความชำนาญ ประสบการณ์ และแนวปฏิบัติที่ดีที่สุด ที่เหมาะสมกับความต้องการเฉพาะของประเทศสมาชิกอาเซียน



โอกาสและความท้าทายภายใต้ GATS :

ความตกลงทั่วไปว่าด้วยการค้าบริการ

Mode of Supply 4 Mode

Mode 1 การให้บริการแบบข้ามพรมแดน (Cross – Border) เป็นการให้บริการข้ามประเทศโดยไม่มีการจัดตั้งกิจการ ผู้ให้บริการ และผู้รับบริการยังคงอยู่ในประเทศของตนเอง เป็นการให้บริการผ่านสื่อต่างๆ เช่น โทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต เป็นต้น

Mode 2 Consumption Abroad การใช้บริการในต่างประเทศ (Consumption) การที่บุคคลเดินทางไปใช้บริการในประเทศ ผู้ให้บริการ อาทิ นักศึกษาเดินทางไปศึกษาต่างประเทศ ผู้ป่วยเดินทางไป



Mode of Supply 4 Model(ต่อ)

Mode 3 การจัดตั้งกิจการในต่างประเทศ(Commercial Presence)

ผู้ให้บริการไปจัดตั้งกิจการใน อีกประเทศหนึ่งเพื่อให้บริการ อาทิ การลงทุนจัดตั้งบริษัท เช่น เปิดธนาคาร โรงพยาบาล หรือสถานบริการสุขภาพและความงามในประเทศสมาชิก เป็นต้น

Mode 4 การเดินทางข้ามประเทศของบุคลากรผู้ให้บริการ (Movement of Natural Persons) เพื่อไปให้บริการในต่างประเทศ เช่น พยาบาลไทยไปเป็นผู้ประกอบวิชาชีพในต่างประเทศ หรือ พยาบาลฟิลิปปินส์ไปทำงานในประเทศสิงคโปร์ และไทย เป็นต้น



ข้อตกลงยอมรับร่วมสาขาวิชาชีพพยาบาลของอาเซียน

วัตถุประสงค์ของข้อตกลง

1. อำนวยความสะดวกแก่การเคลื่อนย้ายพยาบาลวิชาชีพภายในประเทศสมาชิกอาเซียน
2. แลกเปลี่ยนข้อมูล ความชำนาญเรื่องมาตรฐานและคุณสมบัติ
3. ส่งเสริมให้มีการสร้างแนวปฏิบัติที่ดีที่สุดสำหรับการให้บริการพยาบาลที่ดีที่สุด
4. เปิดโอกาสให้มีการพัฒนาและการฝึกฝนของพยาบาลวิชาชีพ

ประเด็นท้าทาย การเรียนรู้คู่แข่งที่เพิ่มขึ้น เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน
เร่งรัดพัฒนาทักษะทางภาษา ภาษาสากลและภาษาถิ่นของประเทศสมาชิก การแสดง
จุดยืนที่ชัดเจน ทำอย่างไรให้เราเป็นที่รู้จักและยืนอย่างสง่างามในเวทีโลก



กลยุทธ์การพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเพื่อเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน

กลยุทธ์ที่ ๑ รู้เขา-รู้เรา

กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้าง อัตลักษณ์อาเซียน

“งามอย่างไทย ในกระแสโลกาภิวัตน์ ” Thai Touch/Hospitality

กลยุทธ์ที่ ๓ เสริมสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน

เพื่อสร้างและธำรงรักษา ความเป็นผู้นำวิชาชีพในภูมิภาคและนานาชาติ เปิดประตูบ้าน
ปรับตัว รับและรุกให้ทันกับ “สุขภาวะไร้พรมแดน” สมรรถนะพยาบาลไทยใน
ศตวรรษที่ ๒๑ และความสามารถบริหารจัดการในสถานะที่ทรัพยากรมีจำกัด
(UM and Financial Management)

กลยุทธ์ที่ ๔ การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศ

กลยุทธ์ที่ ๕ เครือข่ายความร่วมมือพัฒนามาตรฐานวิชาชีพในภูมิภาคและนานาชาติ

กลยุทธ์ที่ ๕ เชื่อมโยงอาเซียนเข้ากับเศรษฐกิจโลก พัฒนามาตรฐานการ
พยาบาลไทย ให้เป็นที่ยอมรับในเวทีโลก



กลยุทธ์ที่ ๑ รู้เขา-รู้เรา

เปิดประตู ASEAN เข้าสู่ AEC ประชาคมเศรษฐกิจ

อาเซียน 2015



Mahidol University
มหาวิทยาลัยมหิดล
ปัญญาของแผ่นดิน

ข่าวประชาสัมพันธ์

เมนูด่วน

Webmail

นิทรรศการภาพถ่ายและเสวนา

เรารู้จักกัน
แต่ฉันไม่รู้จักเธอ...
เปิดใจสู่อาเซียน

ถ่ายทอดประสบการณ์ทัศนศึกษาในดินแดนอาเซียน(บวทท)
ของนักศึกษาระดับปริญญาโท สถาบันวิจัยภาษาและวัฒนธรรมเอเชีย มหาวิทยาลัยมหิดล



AEC ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน

วัตถุประสงค์

ส่งเสริมให้เศรษฐกิจในภูมิภาคอาเซียน
มีความมั่นคงยั่งยืน และ
แข่งขันกับภูมิภาคอื่นๆได้

FTA ASEAN PLUS 6



“เราต้องฉลาดในการเข้าถึงวัฒนธรรมชนชาติต่างๆ”



การที่จะรู้เขาได้ก็ต่อเมื่อ...เปิดใจ..

- มีทัศนคติเปิดรับความเป็นสากล นานาชาติ มุมมองตามยุคสมัย
- มองการเข้าสู่ AEC เป็นโอกาสที่ดี มีการขยายการลงทุนไปเปิดโรงพยาบาลในประเทศสมาชิกเพื่อนบ้าน ทุนต่างชาติเข้ามาประกอบธุรกิจบริการสุขภาพในบ้านเรา 7 วิชาชีพไหลออกไปทำงานภาคเอกชนทั้งในและนอกประเทศและประเทศสมาชิกเข้ามาทำงานในไทย
- มีท่าทีต่อประเทศสมาชิกอาเซียน แบบภูมิภาคนิยม เป็นพลเมืองในประชาคมเดียวกัน มีความเท่าเทียมกันและต้องพึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกัน
- เรียนรู้ที่จะเข้าใจภาษา ศาสนาและวัฒนธรรม ขนบประเพณีของประเทศสมาชิก
- มีทักษะด้านการใช้ภาษาอังกฤษในการสนทนา เจรจาต่อรองและการจัดทำข้อเสนอโครงการ เข้าใจคำศัพท์เฉพาะและเข้าใจภาษาของประเทศสมาชิก โดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน ยกตย.กว่าสิบปีมาแล้วโรงพยาบาลชายแดน กาญจนบุรี แผ่นพับ เรื่องไข้มาลาเรียเขียนเป็น คาราโอเกะภาษากะเหรี่ยง สิทธิผู้ป่วย



รู้เรา — รู้เท่าทันตน เห็นตามจริง ท้นการเปลี่ยนแปลงของโลก

ศิริราช โรงพยาบาลของแผ่นดิน ผลิตบัณฑิตผู้ให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ให้บริการ
สุขภาพระดับตติยภูมิ-เหนือตติยภูมิที่มีคุณภาพสูง มุ่งความเป็นเลิศระดับสากล สร้างองค์
ความรู้ที่ใช้เป็นแหล่งอ้างอิง ผลิตนวัตกรรมบริการสุขภาพที่ชี้นำสังคมไทย



พัฒนาความสามารถหลักขององค์กร
มุ่งสู่มาตรฐานสากล

Identify Area of Excellence
ทีมนำคลินิก (Multidisciplinary Team)

New Knowledge : R2R
Creativity-Innovation



หลักการทรงงานพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(องค์การมหาชน)

กระบวนการพัฒนาที่ยั่งยืน

คนเป็นศูนย์กลาง: พัฒนาคนก่อน, คนเป็นแกนการพัฒนา, พัฒนาเพื่อคน (ดี งาม สมบูรณ์)
ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบทั้งสี่ดำเนินไปด้วยดี

พัฒนาคน

พฤติกรรม จิตใจ ปัญญา

พฤติกรรม: สร้างสรรค์เกื้อกูล ไม่เบียดเบียน
จิตใจ: รักธรรมชาติ เมตตา สันโดษ สติ อุดมคติ
ปัญญา: รู้เหตุผลและคุณค่า บริโภคด้วยปัญญา
ความเชื่อ/ค่านิยม ไม่ประมาท เข้าใจโลก

Spiritual Development

การพัฒนาที่ยั่งยืน

มนุษย์ สังคม ธรรมชาติ เทคโนโลยี

มนุษย์: ปัจจัยในการพัฒนา, เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์
สังคม: ระบบทั้งหมดอยู่บนฐานความเป็นจริงแห่งกฎ
ธรรมชาติ, ผลการพัฒนามิใช่จุดหมายแต่เป็นปัจจัย
เอื้อต่อการพัฒนาคน, สร้างบรรยากาศแห่งการ
ช่วยเหลือเกื้อกูล ไม่เบียดเบียน
ธรรมชาติ: มนุษย์อยู่ร่วมกับธรรมชาติอย่างสันติ ไม่
เบียดเบียนเอาเปรียบ
เทคโนโลยี: มนุษย์ใช้เทคโนโลยีเกื้อหนุนในการ
พัฒนาตน



การพัฒนาที่ยั่งยืน

ยั่งยืนด้วยทรัพยากรบุคคล



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(องค์การมหาชน)

คนเก่ง คนพอ (capability & capacity)

คนผูกพัน คนมุ่งมั่น (engagement & commitment)

คนร่วมพัฒนา คนพัฒนาตนเอง (participation & development)

ต่อเนื่อง และส่งต่อ (retention & succession)

Autonomy & Open System



สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล
(องค์การมหาชน)

องค์กรจัดการตัวเอง

ทำงานกับแรงบันดาลใจและการรับรู้เรียนรู้ (cognitive) ของชีวิต

ใส่ตัวทวนที่มีความหมายกับสมาชิก

ให้สมาชิกนำข้อมูลที่มีอยู่มาหล่อหลอมเป็นปัญญา

ระบบชีวิตมีอิสรภาพที่จะรับรู้หรือสังเกตเห็น

และกำหนดว่าการก่อทวนอันไหนที่จะกระตุ้นให้เกิดการเปลี่ยนแปลง

ระบบเปิด

มีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมตลอดเวลา เปิดรับความคิดใหม่ๆ

รับรู้ตัวตนของตัวเอง รับมือกับข้อมูลใหม่ๆ

ยืดหยุ่นและปรับตัว ใช้ความไม่สมดุลเพื่อหลีกเลี่ยงความเสี่ยง

จะนำแนวคิดนี้ไปทดลองใช้ได้อย่างไร



รู้เรา — รู้เท่าทันตน เห็นตามจริง ท้นการเปลี่ยนแปลงของโลก

Code From SiNet

“ ฟ้าเป็นไม้ใหญ่ ใบหนา รากแก้วยังลึก มั่นคงไม่สั่นคลอน
โยกไหว หมุ่นกกาพักพิงอาศัยได้ แม้อยู่ท่ามกลางพายุ

แต่น้อง เล็กๆ เป็นพวกไม้ปักชำ ราก-ลำต้นไม่มั่นคงแข็งแรง
ลม(พายุ)พัดก็โอนเอนไปตามแรงลม ”

ขอให้ไม่เป็นไม้หลักปักชำเลน ก็ยังพอไหว.....



กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้าง อัตลักษณ์อาเซียน

“งามอย่างไทย ในโลกาภิวัตน์ ”

STEPPING UP SKILLS FOR MORE JOBS & HIGHER PRODUCTIVITY

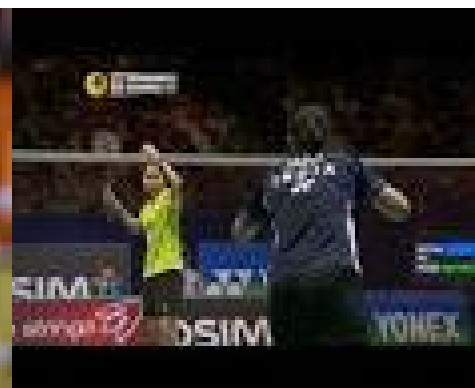
รัชนก อินทนนท์

สาวน้อยจากบ้านทองหยอด

ก้าวสู่รองแชมป์ ออล-อิงแลนด์ 2013

เราเป็นใคร..จะไปไหน..ขณะนี้อยู่ตรงไหน

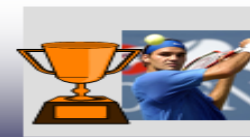
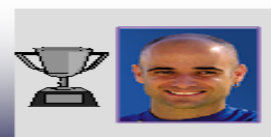
Where are we now..



ตัวอย่างระดับขั้นความสามารถ



Level 1 : Beginner	Level 2 : Well-trained	Level 3 : Experienced	Level 4 : Advanced	Level 5 : Expert
• เล่นกีฬาเทนนิส • เล่นได้แต่ไม่เคยเข้าแข่งขันในเทนนิสอาชีพ	• แข่งขันในบางรายการ (ตกรอบต้นๆ) หรือเป็นนักกีฬาสมัครเล่น	• แข่งขันทุกครั้งเป็นมืออาชีพ (มืออาชีพ) และได้รับชัยชนะในระดับ ATP บ้าง	• แข่งขันชนะเลิศในระดับ Grand Slam จนเป็นที่ยอมรับ	• แข่งขันชนะเลิศในระดับ Grand Slam ทุกประเภท หลายปีติดต่อกัน

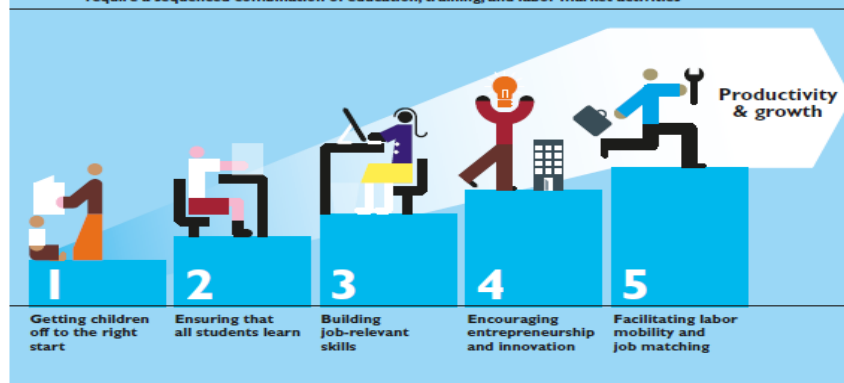




จากทักษะพื้นฐานสู่การพัฒนาทักษะที่ละขั้นให้ทำงานได้หลายหน้าที่ ได้ผลิตภาพสูงขึ้น

Stepping up skills for more job and higher Productivity

Figure 1. The STEP framework shows that skills needed for productivity and economic growth require a sequenced combination of education, training, and labor market activities



STEP

- Simplicity
- Design for Teaching
- Extensibility
- Learning Purpose

Step 1 จุดสตาร์ทต้องถูกต้องก่อนเสมอ
Getting children off to the right start 4

Step 2 แนใจได้ว่าผู้เรียนทั้งหลายได้เรียนรู้
Ensuring that all students learn 8

Step 3 สร้างทักษะที่เกี่ยวข้องในงานที่รับผิดชอบ
Building job-relevant skills 12

Step 4 สนับสนุนการประกอบอาชีพอิสระและการสร้างนวัตกรรม
Encouraging entrepreneurship and innovation 17

Step 5 เอื้ออำนวยให้มีการเคลื่อนย้ายแรงงานและการหางานที่เหมาะสม
Facilitating labor mobility and job matching 22



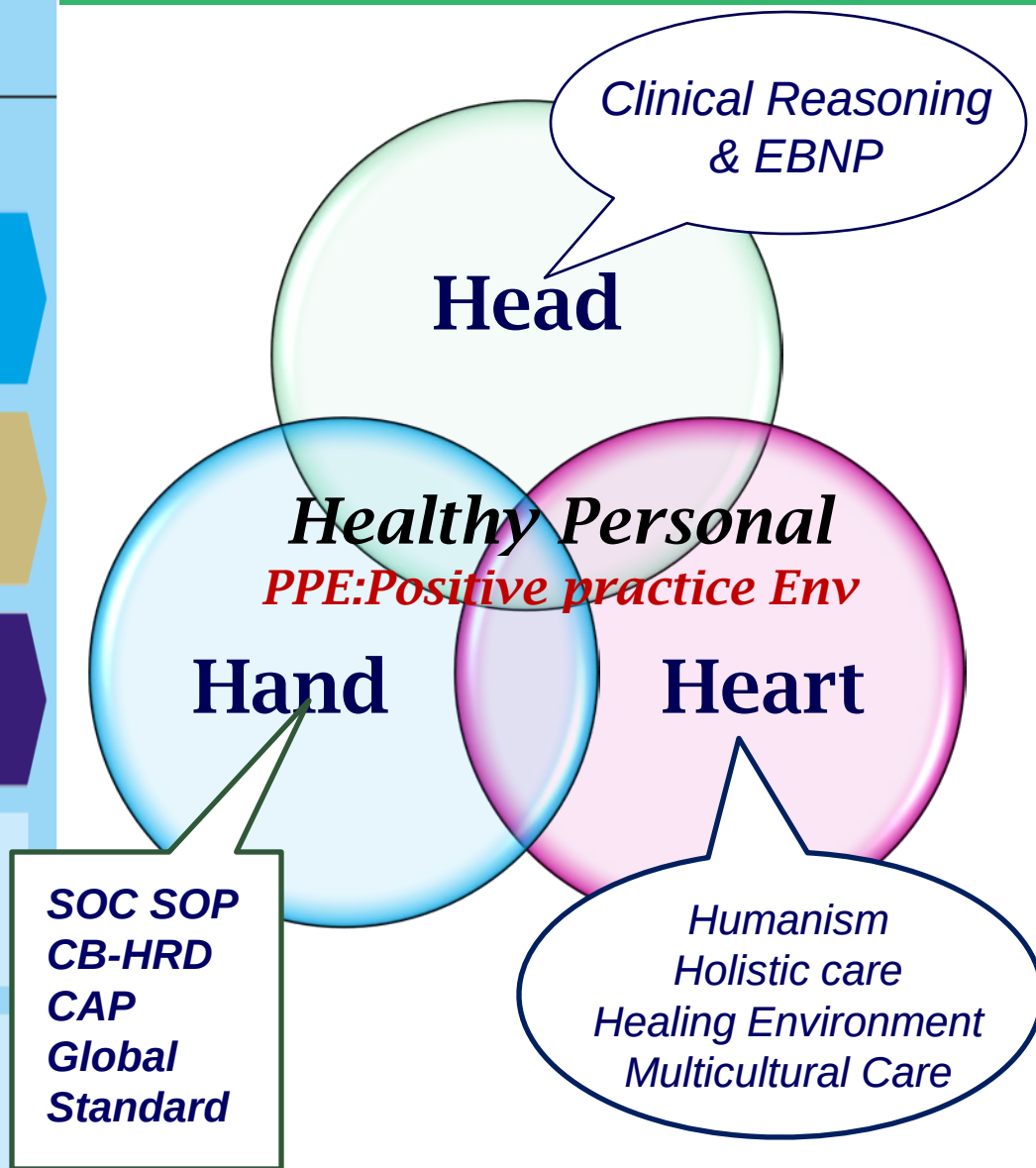


Roadmap การพัฒนาทักษะปฏิบัติไปอย่างเป็นขั้นเป็นตอน ตลอดชีวิตการทำงาน

การศึกษาพยาบาล **4H** โดย อาจารย์ประกอบ สุขบุญส่ง ศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช

Figure 2. Implementing STEP as an integrated set of programs across workers' life cycles

	Preschool age	School age	Youth	Working age
5 Facilitating labor mobility and job matching			Apprenticeships, skills certification, counseling	Intermediation services, labor regulation, social security portability
4 Encouraging entrepreneurship and innovation		Fostering inquiry	Universities, innovation clusters, basic entrepreneurship training, risk management systems	
3 Building job-relevant skills		Basic vocational training, behavioral skills	Vocational training, higher education, apprenticeships, targeted programs	Firm-provided training, recertification, reskilling
2 Ensuring that all students learn		Cognitive skills, socialization, behavioral skills	Second chance education, behavioral skills	
1 Getting children off to the right start	Nutrition, psychological and cognitive stimulation, basic cognitive and social skills	School health and remedial education		





จุดเริ่ม ปลุกฝังเจตคติ บ่มเพาะจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ให้หยั่งราก เจริญงอกงามในการประพฤติ ปฏิบัติ ในชีวิตประจำวัน

Ethical Competence ความรู้คู่ปัญญา

กัลยาณชน คนที่ดีด้วยความรู้
ความคิดอ่าน มีความสามารถ
ก่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้ที่ติดต่อ
คบหาสมาคมด้วย

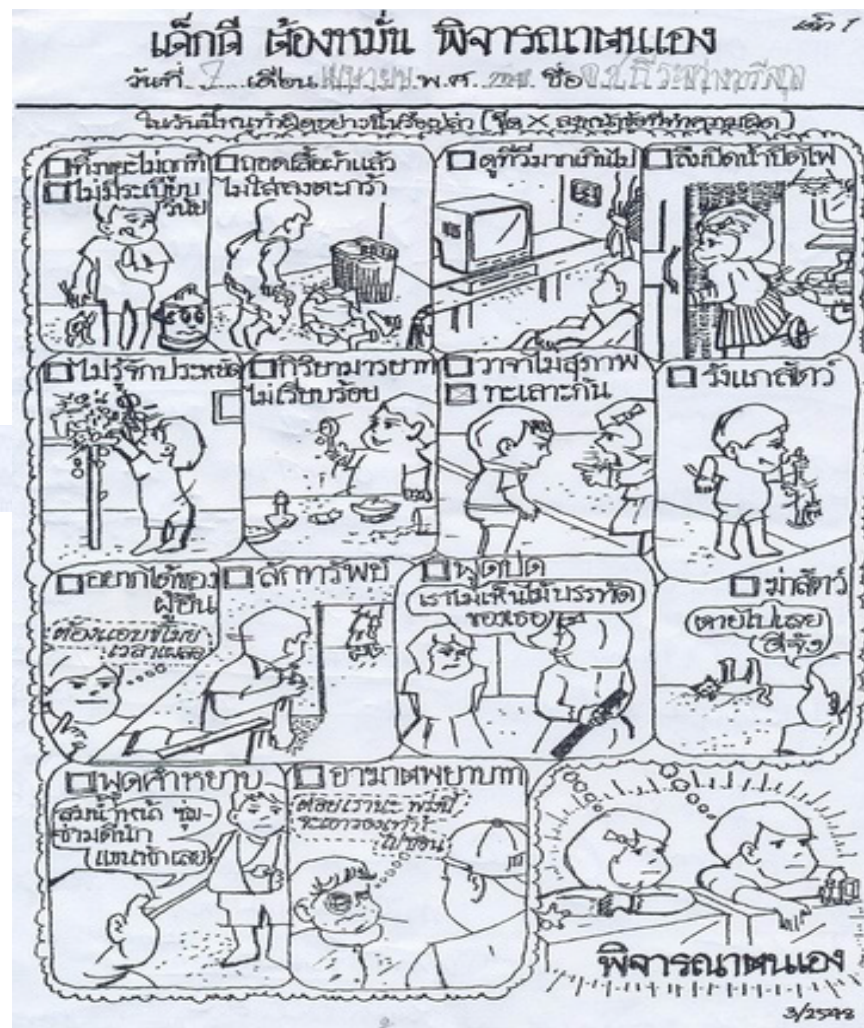
มูลนิธิผู้ที่ตั้งมั่นอยู่ในความไม่ประมาท

เด็กดี ต้องหมั่น พิจารณาตนเอง



Life Skills

ครองตน ใช้ชีวิตตามทำนองคลองธรรม



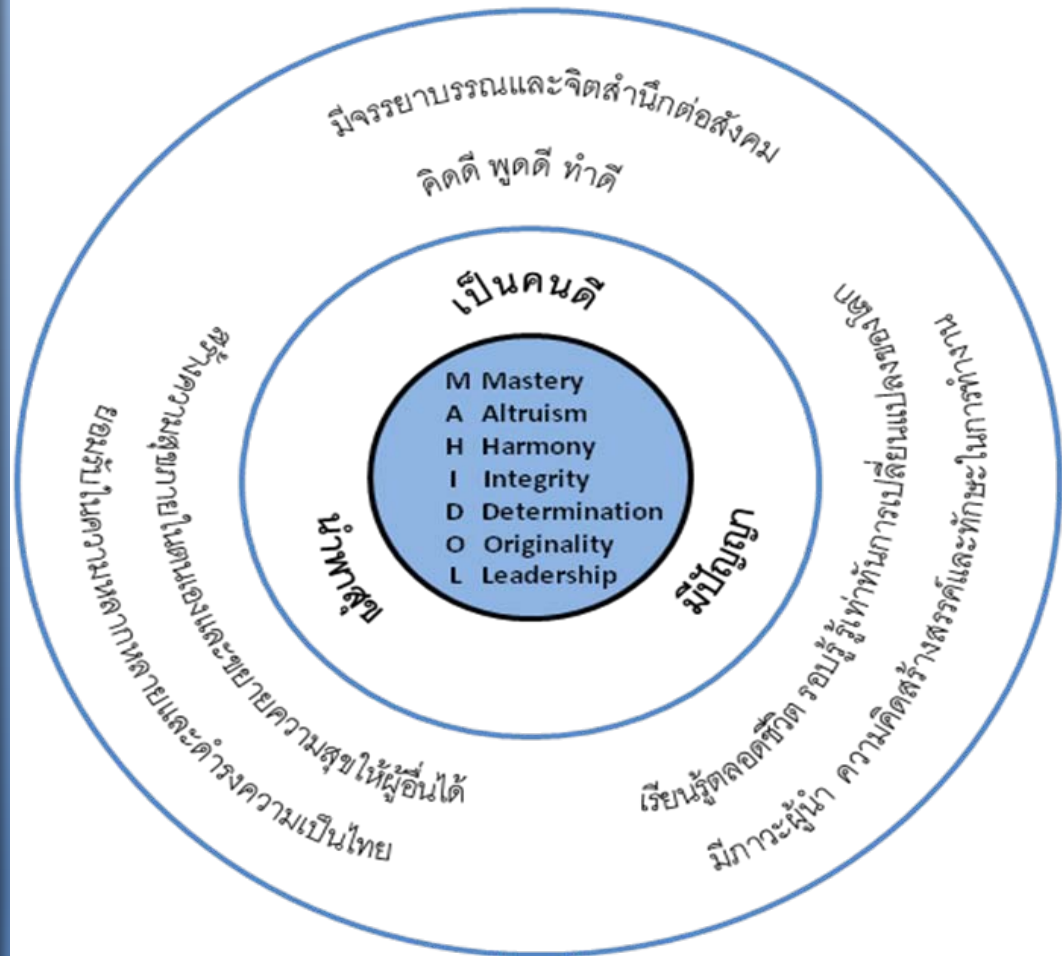


คุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ มหาวิทยาลัยมหิดล

“บัณฑิตมหิดลมุ่งประโยชน์สุขเพื่อมวลมนุษยชาติ”

		TQF
เป็นคนดี	1. ดีดีดี พุดดี ทำดี	1 4
	2. มีจรรยาบรรณและจิตสำนึกต่อสังคม	1 4
มีปัญญา	3. เรียนรู้ตลอดชีวิต รอบรู้ รู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงของโลก	2 3 4 6
	4. มีภาวะผู้นำ ความคิดสร้างสรรค์และทักษะในการทำงาน	1 2 3 4 6
นำพาสุข	5. สร้างความสุขภายในตนเองและขยายความสุขให้ผู้อื่นได้	1 2 3 4
	6. ยอมรับในความหลากหลายและดำรงความเป็นไทย	1 3 4 6

๔ เมษายน ๒๕๕๖ ขอเชิญประชาคม เสนอความคิดเห็น คุณลักษณะที่พึงประสงค์ของบัณฑิต ศิริราช





“บัณฑิตมหิดลมุ่งประโยชน์สุขเพื่อมวลมนุษยชาติ”

เป็นคนดี

คิดดี พูดดี ทำดี

- 1.1 เป็นผู้มีความคุณธรรม และจริยธรรม ประพฤติดีทั้งกาย วาจา และใจ
- 1.2 มีทักษะในการรับฟัง และการคิด อย่างไตร่ตรอง
- 1.3 มีทักษะในการดำเนินชีวิตที่ดีทั้ง ต่อตนเองและสังคม

ปฏิบัติต่อผู้อื่นเหมือนปฏิบัติต่อ
ตนเอง (อัตตานํ อุปมํ กเร)

มีจรรยาบรรณ และ จิตสำนึกต่อสังคม

- 2.1 มีจรรยาบรรณ และคุณลักษณะ ตามค่านิยมของมหาวิทยาลัย
- 2.2 มีจิตอาสา ยึดถือประโยชน์ ส่วนรวม และมีความรับผิดชอบ ต่อสังคม



“บัณฑิตมหิดลมุ่งประโยชน์สุขเพื่อมวลมนุษยชาติ”

มีปัญญา

เรียนรู้ตลอดชีวิต รอบรู้ รู้เท่า
ทันการเปลี่ยนแปลงของโลก

- 3.1 ใฝ่เรียนรู้และแสวงหาความรู้ได้ด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง
- 3.2 มีความสามารถทางภาษาอังกฤษทั้งการฟัง การพูด และการเขียนในระดับที่ใช้งานได้ดี
- 3.3 มีความรู้และทักษะในสาขาที่ศึกษาเป็นอย่างดี
- 3.4 รอบรู้ในศาสตร์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 3.5 สามารถบูรณาการและประยุกต์ความรู้เพื่อก้าวไปพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก
- 3.6 มีปัญญา เท่าทันในเทคโนโลยีที่ทันสมัยและใช้อย่างมีวินัย

มีภาวะผู้นำ ความคิดสร้างสรรค์
และทักษะในการทำงาน

- 4.1 มีทักษะการคิด วิเคราะห์ วิจารณ์ สังเคราะห์ และแก้ปัญหาเพื่อพัฒนาตนและสังคม
- 4.2 มีวินัย รู้หน้าที่ รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม ในฐานะของพลเมืองและพลโลก
- 4.3 มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์สุขต่อสังคมและโลก
- 4.4 มีภาวะผู้นำตาม MAHIDOL Core Values
- 4.5 ปฏิบัติงานเป็นกลุ่มได้อย่างดี มีความเคารพในสิทธิของตนเองและผู้อื่น
- 4.6 มีทักษะในการสื่อสารในรูปแบบต่าง ๆ รวมทั้งใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างเหมาะสม



“บัณฑิตมหิดลมุ่งประโยชน์สุขเพื่อมวลมนุษยชาติ”

นำพาสุข

สร้างความสุขภายในตนเองและ
ขยายความสุขให้ผู้อื่นได้

- 5.1 สามารถพัฒนาให้เกิดความสุขภายในตนเอง เพื่อ
การเรียนรู้ การทำงานอย่างมีความสุข
- 5.2 มีความสามารถในการแก้ภาวะวิกฤติ เพื่อสร้าง
ความสุขให้กับตนเองและผู้อื่น
- 5.3 พัฒนาทั้งร่างกายและจิตใจให้แข็งแรงและสมบูรณ์

ยอมรับในความหลากหลายและ
ดำรงความเป็นไทย

- 6.1 ยอมรับในความหลากหลายทั้งในความคิด
วัฒนธรรม เพื่อการอยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข
- 6.2 มีค่านิยมที่เหมาะสมโดยยังคงตระหนักและรักษา
คุณค่าและเอกลักษณ์ของความเป็นไทย
- 6.3 สามารถใช้ภาษาไทยและภาษาท้องถิ่นอย่างถูกต้อง



ตามรอยพระปกนิธาน...



สืบสานวัฒนธรรมศิริราช

SIRIRAJ
CULTURE



ข่าวประกาศ

ฝ่ายสารสนเทศ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ขอเชิญร่วมส่งกำลังใจ โครงการเยาวชนสมเด็จพระเจ้าฟ้ามหิตล ครั้งที่ 5 ประจำปี 2556



นศพ. เพราพะงา อุดมลาภ

- 2555 หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช
- 2554 ฝ่ายสาราณียกร สโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช
- 2553 รองประธานนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 3
- 2553 งานวิจัยรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ระดับทวีปเอเชีย เรื่อง "Elderly Rights and Welfare; Make it accessible"
- 2547 อาสาสมัครล่ามแปลภาษา ที่โรงพยาบาลวชิระภูเก็ต และศาลากลางจังหวัดภูเก็ต ในเหตุการณ์ภัยพิบัติสึนามิ

นศพ. เจนวิทย์ วงศ์บุญสิน

- 2555 อุปนายกฝ่ายนอก สโมสรนักศึกษาแพทย์ศิริราช
- 2555 ประธานโครงการแข่งขันตอบปัญหาจุลชีววิทยา ปรสตีวิทยา และ วิทยาภูมิคุ้มกันทางการแพทย์นานาชาติ (SIMIC2012)
- 2554 หัวหน้าโครงการวิจัย "การศึกษาผลกระทบของวิกฤตการณ์อุทกภัย 2554 ต่อปัญหาสุขภาพในชุมชน"
- 2553 ประธานนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 3, หัวหน้าสายออกรับบริจาคของ
- 2549 เยาวชนดีเด่นแห่งชาติและผู้ทำคุณประโยชน์ต่อเยาวชน สาขา คณิตศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คอมพิวเตอร์ และเทคโนโลยี

มหาวิทยาลัยมหิดล
วิทยาลัยศาสนศึกษา

ปิดเทอมนี้.. ๒๕-๒๙ มีนาคม และ ๑-๕ เมษายน ๒๕๕๖

พาลูก จูงหลานอายุ ๖-๙ ขวบ

เข้าร่วมโครงการ "วาดสีสันความดี บนดวงฤดีสีขาว"

เพื่อพี่สาวแม่ - จริยธรรม - มารยาท

กับวิทยาลัยศาสนศึกษา

สนใจโทร ๐๒-๘๐๐๖๖๓๐-๔ ต่อ ๒๐๔,๑๐๔ หรือ www.crs.mahidol.ac.th

โครงการ ปฏิบัติธรรม
ให้เกิดปัญญาและสันติสุข

คลินิกเจริญสติ ทุกพฤษัษ
ทำบุญวันเกิด



Competency Structure

แหล่งผลิตบุคลากรวิชาชีพสายสุขภาพของประเทศ

- ❖ Core Competency
- ❖ Technical or Functional Competency

- สมรรถนะร่วมกลุ่มงาน/สายวิชาชีพ

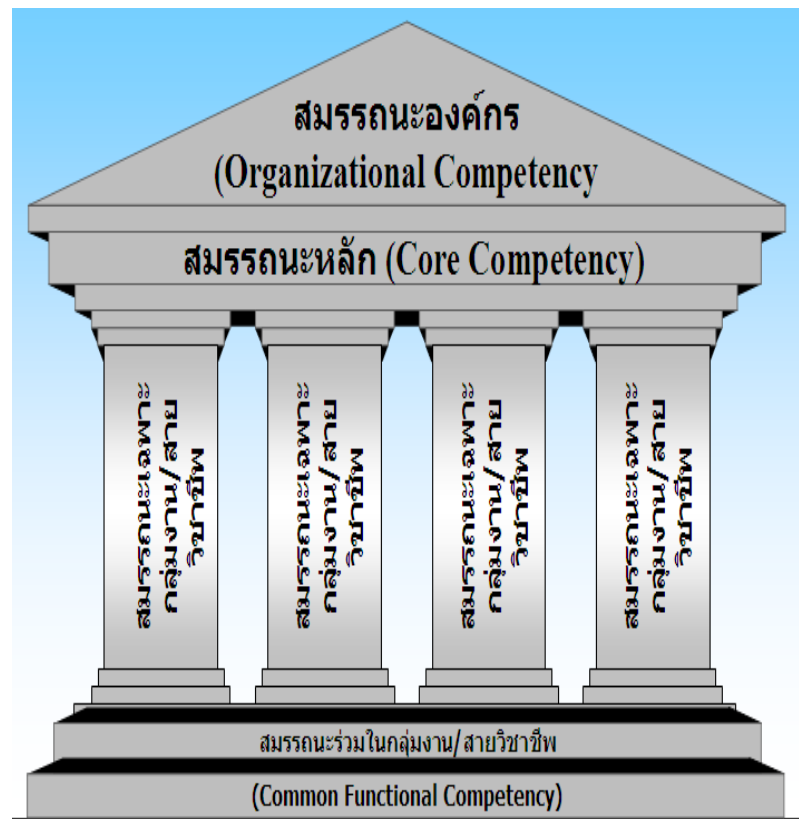
Clinical Skills Foundation

FCc : Common Functional Competency

- สมรรถนะเฉพาะกลุ่มงาน/สายวิชาชีพ

FCs : Specific Clinical Skills/Functional Competency

- Managerial Competency



วางรากฐานให้เป็นบุคลากรวิชาชีพ ที่ถึงพร้อมด้วยหลักคิด หลักวิชา หลักปฏิบัติและ
หลักใจที่เข้มแข็ง มีทัศนคติและความสามารถเชิงวิชาชีพที่มั่นคงแข็งแรง



General Nursing Practice Performance Standard

สมรรถนะพยาบาลวิชาชีพทั่วไป

หมายถึง ความรู้ ความสามารถ และเจตคติของพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี ที่จะทำให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ตามขอบเขตของวิชาชีพอย่างปลอดภัย มีความรับผิดชอบ เป็นผู้ร่วมงานที่มีประสิทธิภาพ มีศักยภาพในการพัฒนาตนเอง และพัฒนางานอย่างต่อเนื่องและเป็นสมาชิกที่ดีของสังคม ๘ ด้าน ได้แก่

๑. สมรรถนะด้าน จริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย
๒. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๓. สมรรถนะด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพ
๔. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ การจัดการ และการพัฒนาคุณภาพ
๕. สมรรถนะด้านวิชาการ และการวิจัย
๖. สมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพ
๗. สมรรถนะด้านเทคโนโลยีและสารสนเทศ



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ ตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อให้การบริหารของ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล การผดุงครรภ์ หรือการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีศักยภาพในการพัฒนาตนเองและพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง

อาศัย อำนาจตามความในมาตรา ๒๒ (๓) (๕) แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ สภาการพยาบาลโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการสภาการพยาบาล ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๒ จึงออกประกาศกำหนดสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพไว้ดังต่อไปนี้

ความหมาย และ องค์ประกอบของสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ

สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพ หมายถึง ความรู้ ความสามารถ และเจตคติของพยาบาลวิชาชีพที่สำเร็จ

ประกาศ ณ
วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๒



สมรรถนะหลักของพยาบาลอาเซียน 5 ประการ

1. สมรรถนะด้าน จริยธรรม จรรยาบรรณและกฎหมาย (Ethic and Law)
2. สมรรถนะด้านการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
(Professional Nursing Practice)
3. สมรรถนะด้านภาวะผู้นำ การจัดการ (Leadership and management)
4. สมรรถนะด้านวิชาการ และการวิจัย (Education and research)
5. สมรรถนะด้านวิชาชีพ บุคลิกภาพและ
(Profession, personal and quality development)



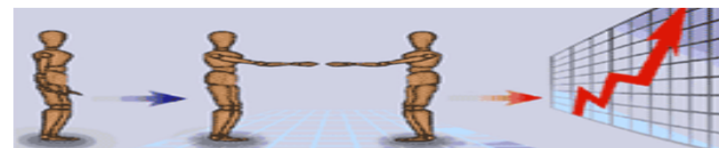
L4.Create Customer-Centric Culture With Competency-based HRD

- PC1: การบริหารจัดการ
- PC2: ภาวะผู้นำ
- PC3: การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ
- PC4: การสร้างและรักษาสัมพันธภาพ
- PC5: การสื่อความหมาย
- PC6: จิตสำนึกบริการ
- PC7: ความสามารถในการปรับตัวและควบคุมตนเอง
- PC8: การมุ่งผลสัมฤทธิ์ที่ดีในการปฏิบัติงาน
- PC9: ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์
- PC10: ความคิดเชิงวิเคราะห์

Roadmap to Fill The Gap

- Leadership Program
- CNO/MBA

Core Competency Cluster



ME Cluster

WE Cluster

SIRIRAJ

Journey to Excellence

Spirit of Seniority

Innovation

Respect

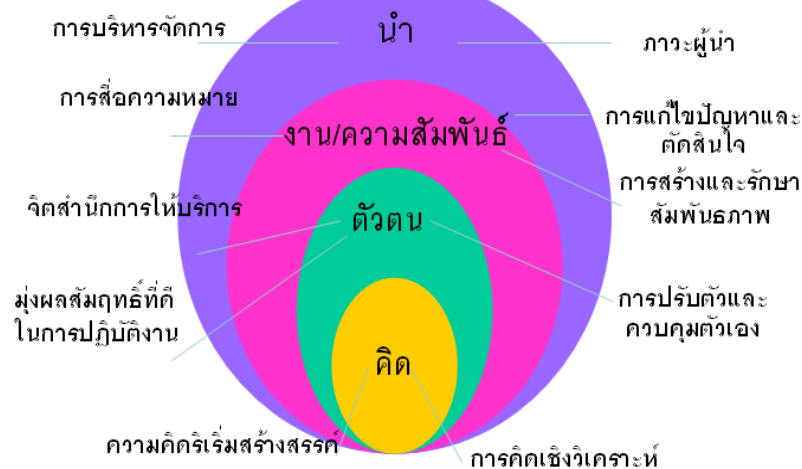
Integrity

Altruism

Responsibility

Professional Competency: Inside Out Model

Assessor Seminar: June 2006





กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนาความสามารถในการแข่งขัน



ทักษะความสามารถในศตวรรษที่ 21

Learning & Innovation Skills	
①	Critical Thinking & Problem Solving
②	Creativity & Innovation
③	Communication & Collaboration
④	Information, Media & Technology Skills
Life & Career Skills	
⑤	Flexibility & Adaptability
⑥	Initiative & Self-Direction
⑦	Social & Cross-Cultural Skills
⑧	Productivity & Accountability
⑨	Leadership & Responsibility





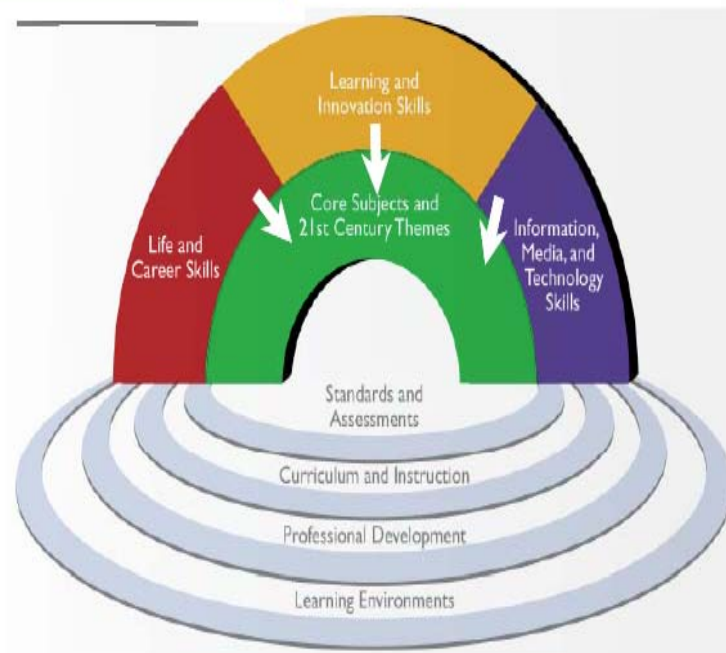
พยาบาลในศตวรรษที่ 21

Bernie Trilling, Charles Fadel. 21st Century Skills : Learning for Life in Our Time; 2009

Potential : ศักยภาพที่สำคัญ

- Critical Thinking & Problem Solving
- Communication (Verbal&Non verbal)
- Collaboration
- Learning &Innovation Skills
- Creativity & Innovation (Keys to Excellence)

21st Century Skills



© Watanapa

Life & Career/Professional Skills
Information, Media, and Technology Skills
Change Management Skills



สมรรถนะพยาบาลในศตวรรษที่ 21

21st Century Skills



Learning & Innovation “The 4C’s”	Digital Literacy	Career and Life
Critical Thinking & Problem Solving	Information Literacy	Flexibility & Adaptability
Creativity & Innovation	Media Literacy	Initiative & Self-Direction
Communication	ICT Literacy	Social & Cross-Cultural Interaction
Collaboration		Productivity & Accountability
		Leadership & Responsibility



Skill Banking -Skill Storage

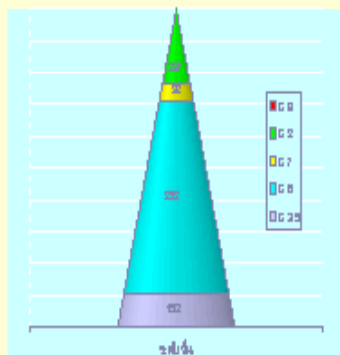


การชำระรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถไว้ในองค์กร

CAP Skills and Development Program

Career Architecture

โครงสร้างตำแหน่ง
สายงานพยาบาล เดิม



ปิรามิดยอดแหลม เปียบ

โครงสร้างตำแหน่ง
สายงานพยาบาล
องค์กรที่มุ่งความเป็นเลิศ

Executive Board

C
N
O



Clinical Practice Excellence
Driven by CNL Councils

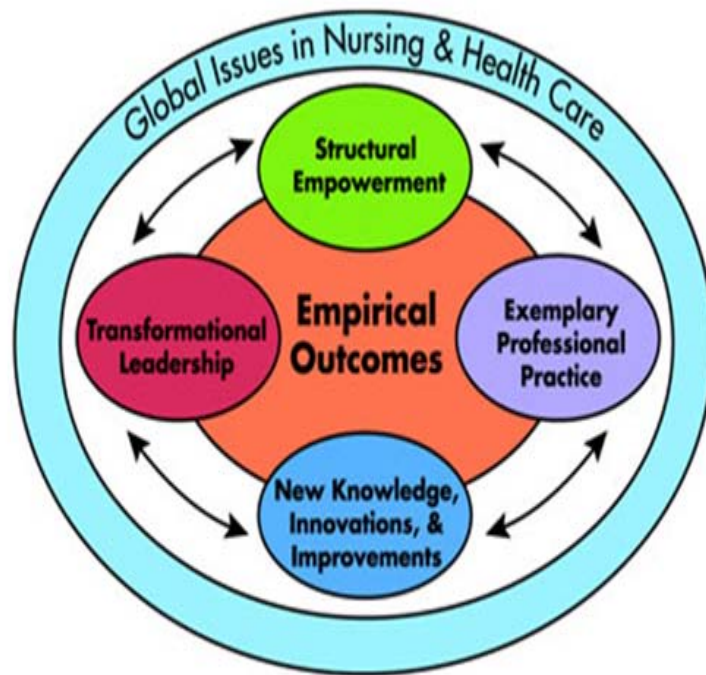
ศิริราชประกาศรับ
พยาบาลที่ต้องการ

Turn Pro

มีที่ว่างสำหรับ
มืออาชีพ
และยอดฝีมือ
ทุกเมื่อ



ตัวแบบโรงพยาบาลแม่เหล็ก



New Magnet Model, 2009
(<http://www.nursecredentialing.org>)

Better Patient Outcomes in Magnet Hospitals

- Hospital Mortality Rate
- Patient Satisfaction

• Superior Outcomes for Magnet Hospitals: The evidence based
Linda H. Aiken

Magnet Hospitals: Evidence of Improved Nurse Satisfaction, Retention and Safety

- Burnout
- Nurse Turnover
- Nurse Safety
- ANCC Magnet Evaluation
- Job Satisfaction and Nurse-Assessed Quality of Care
- Negative Impact of Restructuring



14 Magnetism Forces ตัวแบบโรงพยาบาลแม่เหล็ก

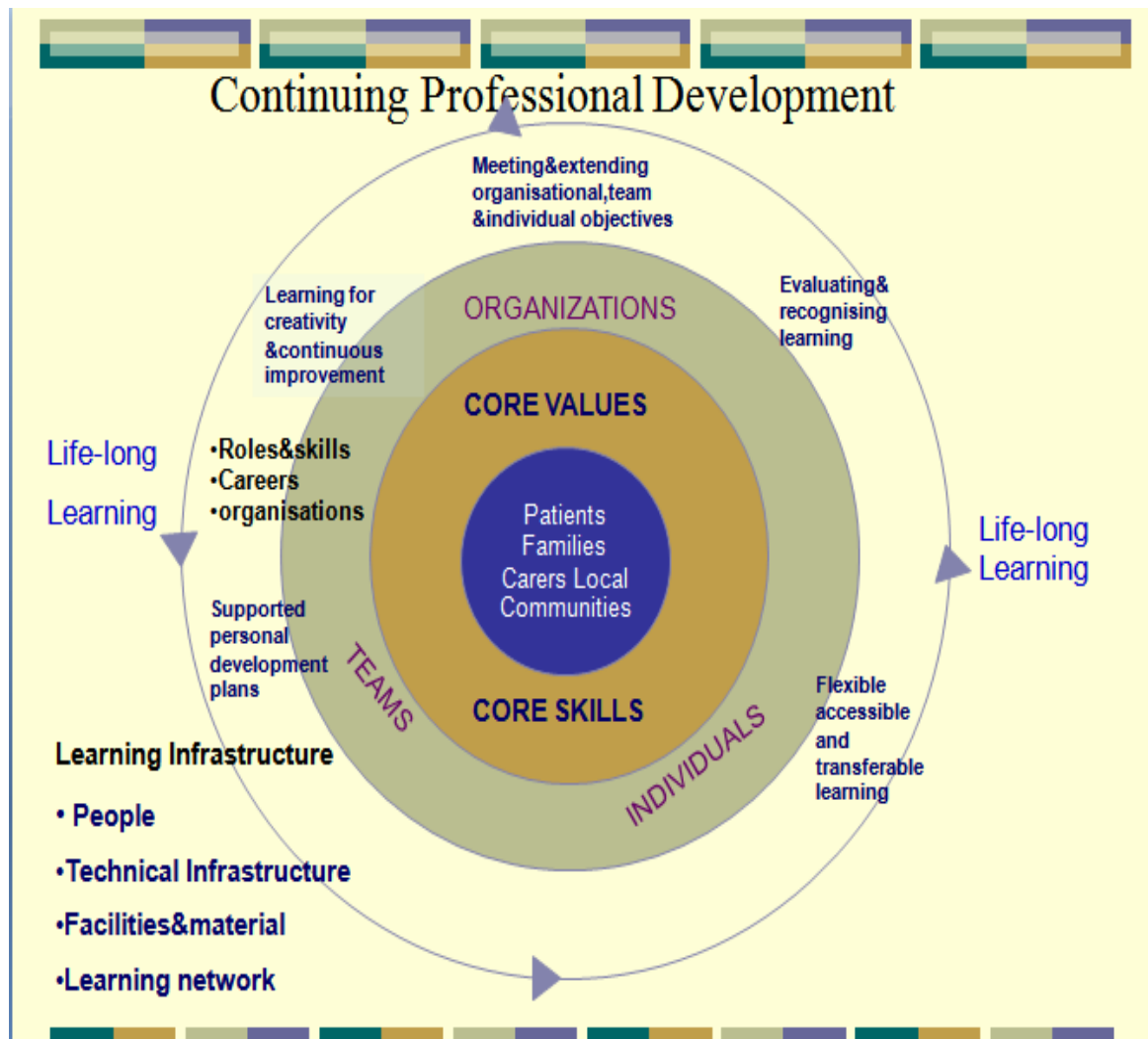
MODEL COMPONENTS	FORCES OF MAGNETISM
Transformational Leadership	>> Quality of Nursing Leadership <i>Force #1</i> >> Management Style <i>Force #3</i>
Structural Empowerment	>> Organizational Structure <i>Force #2</i> >> Personnel Policies and Programs <i>Force #4</i> >> Community and the Healthcare Organization <i>Force #10</i> >> Image of Nursing <i>Force #12</i> >> Professional Development <i>Force #14</i>
Exemplary Professional Practice	>> Professional Models of Care <i>Force #5</i> >> Consultation and Resources <i>Force #8</i> >> Autonomy <i>Force #9</i> >> Nurses as Teachers <i>Force #11</i> >> Interdisciplinary Relationships <i>Force #13</i>
New Knowledge, Innovations, and Improvements	>> Quality Improvement <i>Force #7</i>
Empirical Quality Outcomes	>> Quality of Care <i>Force #6</i>

ผลการวิจัย

สาระสำคัญที่ดึงดูดพยาบาลไว้ในงานคลินิก
ศึกษาใน ไอ.ซี.ยู ศิริราช 2552



ไม่อยู่เฉย ไม่หยุดฝัน ไม่หยุดเรียนรู้



Nursing Area of Excel

- PICU
 - CVT Operation
 - Advance Nursing Program in Interventional Radiology
 - Emergency response NCPR Team
 - MCH : Breast Feeding
- ect.



พัฒนาคุณภาพสู่มาตรฐานสากล

Journey To Excellence

Siriraj 's Area of Excellence

“ กลยุทธ์ มุ่งความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน ทุกคน คือผู้นำ “

วิจารณ์ พานิช นายกสภามหาวิทยาลัย บรรยาย 3 สิงหาคม 2554

ความเป็นเลิศที่ยั่งยืน เกิดจาก

- ไม่หยุดเรียนรู้
- ไม่หยุดพัฒนา/สร้างนวัตกรรม
- ไม่หยุดฝัน ฝันใฝ่
- ไม่หยุดหาหรือกัน ปรัชญา กัน ฝันร่วมกัน
- ไม่หยุดลงมือทดลองหาสิ่งใหม่ วิธีการใหม่ เพื่อ....
- กล้าที่จะลงมือทดลองทำ...

ผู้นำ

ปัจจัยสู่ความเป็นเลิศ : หลากหลายองค์ประกอบ

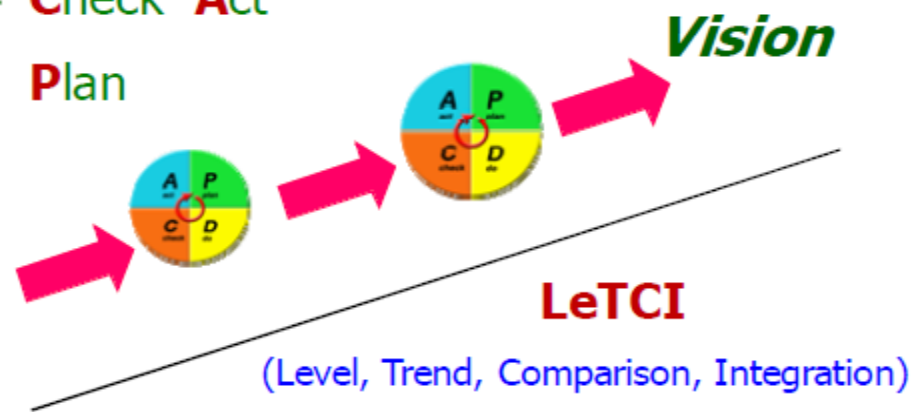
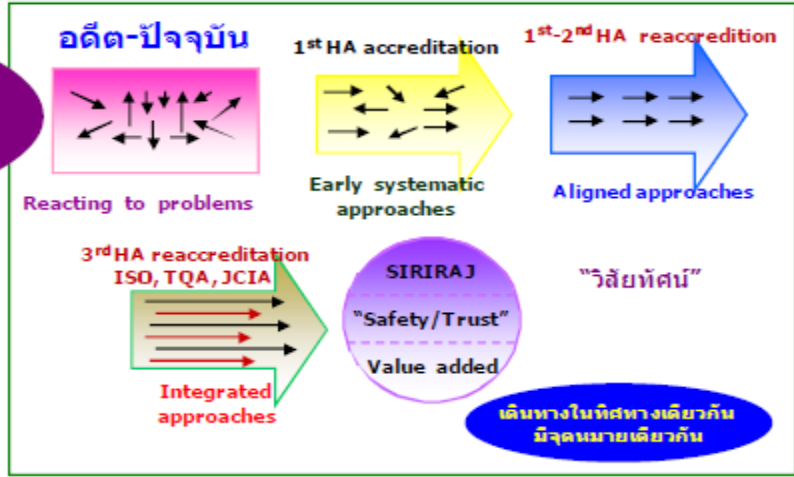
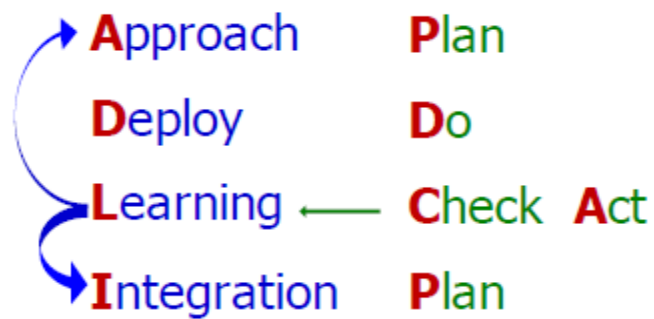
- Hardwares
- Management / governance
- Values / Culture / Morale / Purpose
- Organization
- Learning / Sharing
- Behavior / Relationship / Communication / Collaboration
- People & Community



บูรณาการระบบบริหารจัดการ สู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน



บูรณาการ & ต่อ ยอด
การพัฒนาคุณภาพงานประจำ อย่างมุ่งเป้า
สร้างคุณค่าต่อผู้ใช้บริการ ผู้มีส่วนได้-เสีย
พัฒนาระบบการบริหารจัดการของคณะฯ
ด้วยเกณฑ์ TQA สู่ความเป็นเลิศ & ยั่งยืน





สนับสนุนการพัฒนา Specific disease care team สู่ความเป็นเลิศ

"วิสัยทัศน์"

สนับสนุนการดำเนินการของ multidisciplinary specialist careteams โดยใช้

➤ *Clinical tracer*

- เน้น Humanized healthcare (Health promotion)
- เน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- พัฒนาคคน & Training program
- CQI (Lean) & Benchmarking → better outcome, good/ best practice
- สร้าง Innovation & R2R
- สร้าง Network/ Partnership

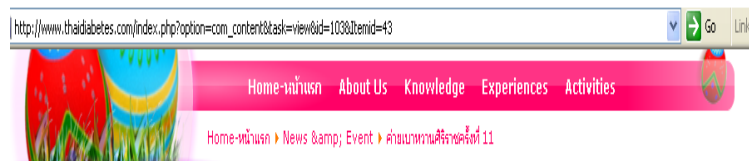
➤ *JCI Disease specific*



KM Tool



จากค่ายเบาหวาน ศิริราช_สู่ชมรมเพื่อเด็กและวัยรุ่นเบาหวาน



- › Home-หน้าแรก
- › About Us
- › Knowledge
- › Experiences
- › Activities
- › News & Event
- › Webboard
- › Funds
- › Links
- › Contact Us
- › ข้อคิดดีๆ

ค่ายเบาหวานศิริราชครั้งที่ 11

เขียนโดย Administrator
Monday, 26 January 2009



Thai diabetic child and adolescent support club

ค่ายเบาหวานศิริราชครั้งที่ 11
วันที่ 30 - 31 มี.ค. และ 1 - 3 เม.ย 2552



ผลลัพธ์การสนับสนุนการพัฒนา Specific disease care team สุขความเป็นเลิศ

การดำเนินการโดยใช้ Clinical Tracer

ระดับตติยา/รพ. 1 เรื่อง
- Severe sepsis

Medicine, Surgery, ER
Anesthesiology, Nursing
Microbiology, Pharmacy, QD

ระดับภาควิชา 50 เรื่อง

15 ภาควิชา 1 ฝ่าย

Organ Transplant



Hybrid Theater



GI Endoscopy Center



ตัวอย่าง Area of Excellence

The Heart by Siriraj



LASIK Center



Acute Stroke

Neurologist
Radiologist
Neurosurgeon
Nurse
Rehabilitation

Breast Feeding



Acute MI



IMAGING CENTER



Skin Laser Center



Sleep Center



Maternal Fetal Medicine





แนวทางการรักษา Septic Shock

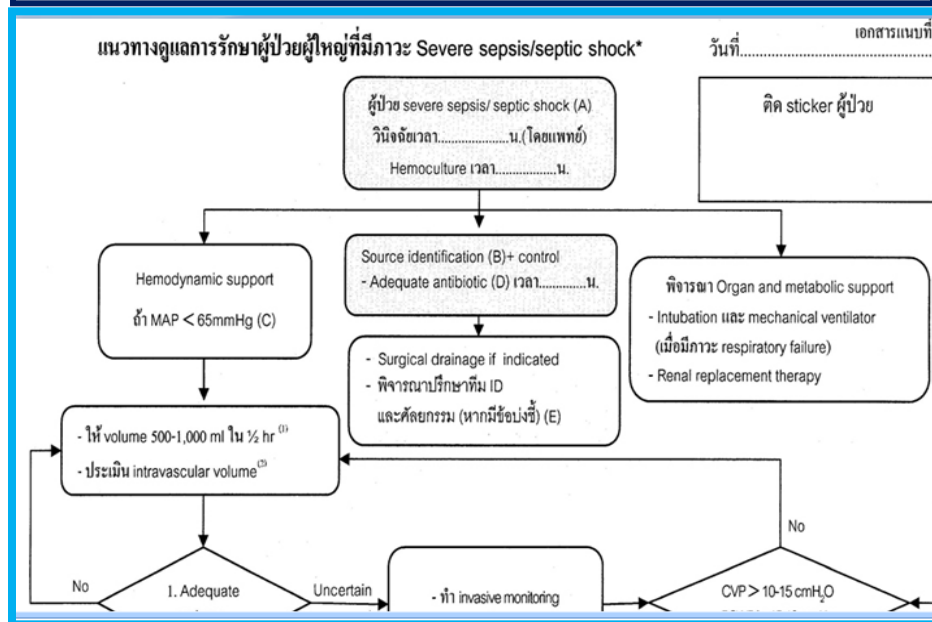
- A. Early goal-directed resuscitation
- B. Diagnosis
- C. Antibiotic therapy
- D. Source control
- E. Fluid therapy
- F. Vasopressors
- G. Inotropic therapy
- H. Corticosteroids
- I. Packed red cell (PRC) transfusion




Patient Safety Goals (SIMPLE) E 2: Sepsis

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้จัดทำแนวทางการวินิจฉัยภาวะ severe sepsis/septic shock และแนวทางการรักษาภาวะ severe sepsis/septic shock ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ ซึ่งประยุกต์จาก Surviving sepsis campaign: International guidelines for management of severe sepsis and septic shock 2008 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย การเพาะเชื้อ และการรักษาที่รวดเร็วและเหมาะสม ที่สำคัญคือ การให้สารน้ำให้เพียงพอเพื่อแก้ไขภาวะพร่องน้ำ รวมทั้งการให้ยาตีบหลอดเลือด และหรือยากระตุ้นหัวใจ หรือเลือดในกรณีที่ให้สารน้ำแล้วไม่ได้ผล โดยใช้หลักการของ goal-directed therapy คือ ให้ร่างกายได้รับสารอาหารและออกซิเจนอย่างเพียงพอ (adequate tissue perfusion) โดยเฉพาะภายในเวลา ๖ ชั่วโมงแรกหลังการวินิจฉัยภาวะ septic shock ร่วมกับการให้ยาปฏิชีวนะ และการกำจัดและควบคุมแหล่งติดเชื้ออย่างถูกต้อง และรวดเร็วที่สุด ซึ่งจะทำให้ผลลัพธ์ของผู้ป่วยดีขึ้น สามารถลดอัตราการตายได้ถึงร้อยละ 20 และการรักษาประคับประคองระบบอวัยวะต่างๆ ที่ล้มเหลว (organ and metabolic support)

สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ขอขอบคุณคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในการปรับแนวทางการดูแลผู้ป่วย sepsis ในเอกสาร PSG:SIMPLE ฉบับนี้





ผลงานศิริราชคว้ารางวัลในการประชุมระดับชาติ

14th HA National Forum “องค์กรที่น่าไว้วางใจ”



ศ. พญ.ดวงมณี เลหาประสิทธิ์พร

รองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพ



รางวัล ดีเด่น

ประเภท Emergency response

“การดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีภาวะ

Severe sepsis/septic shock”

รางวัล ชมเชย ประเภท Safe surgery

“Siriraj Surgical Safety Checklists: Optimal Caring”

นางสาวเบญจมาศ ปรีชาคุณ งานการพยาบาลผ่าตัด

รางวัล ชมเชย ประเภท IC

“Siriraj Model: Prevention and Control of Multi-drug Resistant Bateria in Resource-Limited Setting”

นางสาวดวงพร จินตโนทัยถาวร งานโรคติดเชื้อ

รางวัล ชมเชย ประเภท Pt care process

“ผลของการพยาบาลตามแนวปฏิบัติ เพื่อป้องกันการเกิด
แผลกดทับของศิริราช”

นางสาวจุฬารพร ประสงค์สิน หน่วยหอสโตมและแผล

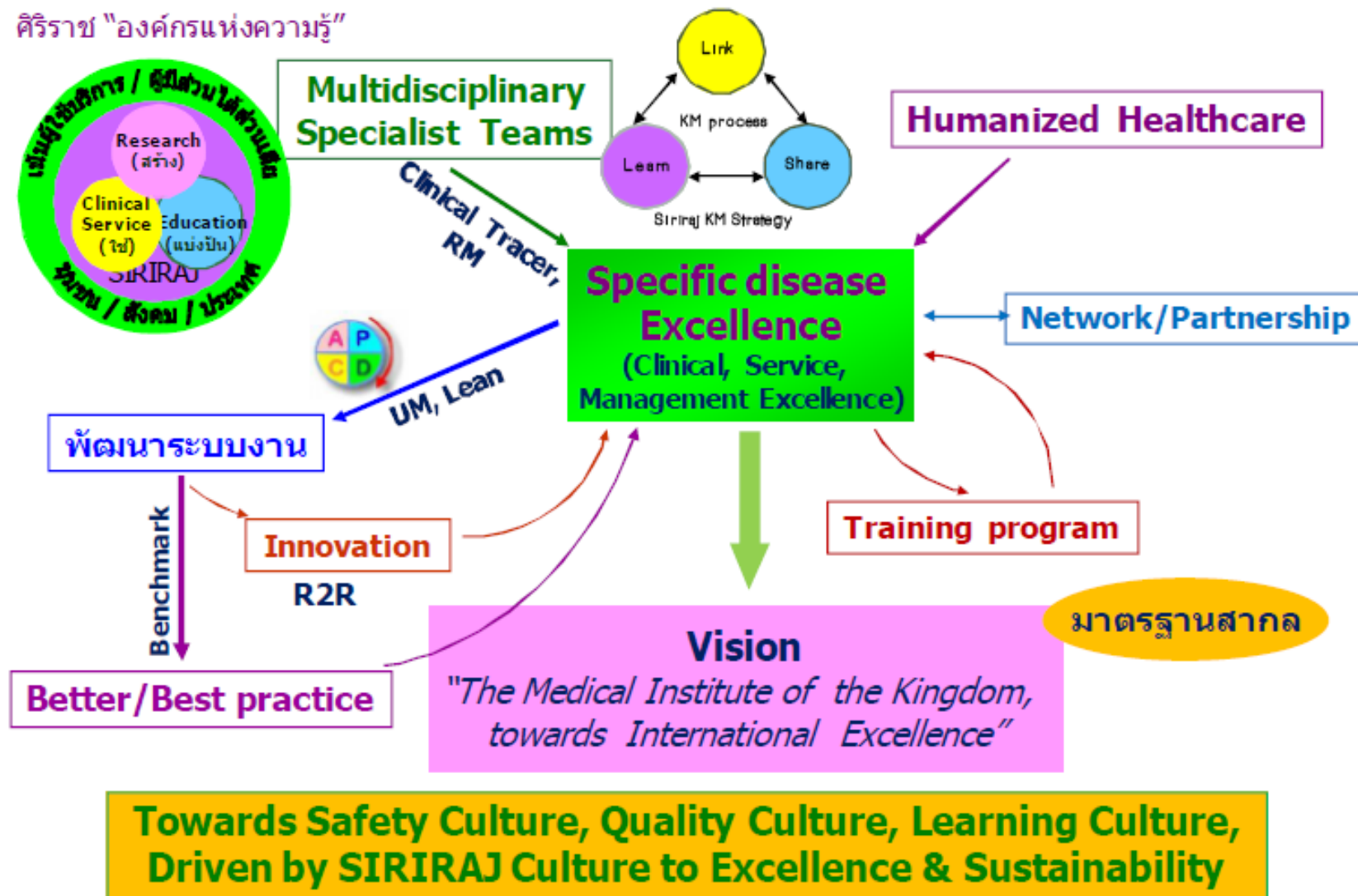


กลยุทธ์ที่ ๔ การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมสู่ความเป็นเลิศ



บูรณาการความรู้ ความเชี่ยวชาญ สู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน

ศิริราช "องค์กรแห่งความรู้"





สู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืนด้วย การสร้างนวัตกรรม & R2R



บูรณาการการทำงานวิจัยในงานประจำ (R2R) เพื่อ พัฒนาคุณภาพระบบงาน
และ สร้าง ใช้ & ต่อยอด ความรู้ ของ ทีมสหสาขาวิชาชีพ & ทีมสนับสนุน
(Tacit K. $\leftrightarrow$ Explicit K.) โดยใช้ research methodology





สู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืนด้วย การสร้างนวัตกรรม & R2R

จดอนสิทธิบัตร

7 years of Siriraj R2R : ทิ้งทิ้งดั่งตะกั่ว



ผู้วิจัยหลัก :

- แพทย์
- พยาบาล
- ทันตแพทย์
- เภสัชกร
- นักกายภาพบำบัด
- บุคลากรในหน่วยงานสนับสนุน

Comparison of the Efficacy between Lidocaine Spray plus Lidocaine Jelly Lubrication and Lidocaine Jelly Lubrication Alone Prior to Nasogastric Intubation: A Prospective Double-Blind Randomized Controlled Study

Suport Pongroochaisri MD*, Thanjira Sawasankul MD*,
Akade Nimsamrit MD**, Cherdchai Noprasertjantrasri MD*

*Department of Medicine, Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Bangkok

ตีพิมพ์ใน
วารสารระดับนานาชาติและระดับชาติ
มากกว่า 40 เรื่อง



- โครงการที่ได้รับการสนับสนุน
ทางวิชาการและตีพิมพ์แล้ว
- โครงการที่ได้รับการสนับสนุน R2R
และตีพิมพ์แล้ว
- โครงการที่ได้รับการสนับสนุน R2R
และดำเนินการตีพิมพ์แล้ว



ได้รับรางวัลโดยสถาบันวิจัยระบบ
สาธารณสุข (สวรส.) และภาคี
เครือข่าย R2R & การประชุม
วิชาการกรมการแพทย์ 2550





ต่อยอดสู่ Lean R2R





สู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืนด้วย การสร้างนวัตกรรม & R2R



ตัวอย่าง



การพัฒนาคำถามวิจัย จากงานประจำ



National R2R Forum 2010

*"Who said the supporting staff
can't conduct research"*

Breast feeding



Care team :
สูติแพทย์
กุมารแพทย์
พยาบาล



หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ ความเข้าใจ และ
ทัศนคติที่ดีต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ 100 %

Tongue tie Clinic



Pediatric
Surgeon
Pediatrician
Lactation Nurses
Obstetric Nurses
Operating Nurses

Siriraj Tongue Tie Score & R2R

หัวข้อวิจัย			
ได้ทราบถึงปัญหาการดูแลทารกจาก ภาวะดัดบิดได้รับสารค่าพัฒนาใจ	> 90%	93.94%	95.06%
ได้ทราบถึงปัญหาการดูแลทารกจาก การดัดบิดภาวะดัดบิด สามารถดูแลได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	> 90%	96.50%	93.88%
ได้ทราบถึงปัญหาการดูแลทารก ทารกได้รับสารค่าพัฒนาใจ 72 ชม.	> 95%	97.75%	97.05%
ได้รู้ถึงวิธีการบริหารโรคพรากใจ หัวนมแตก เป็นแผลตั้งแต่ระดับ 2 ขึ้นไป	< 10%	4.17%	3.21%

ได้รับรางวัลในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
จากงานประจำสู่งานวิจัย (Routine to Research : R2R)
โดยสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) และภาคีเครือข่าย R2R



4 พฤศจิกายน 2552 ทีมดูแลผู้ป่วย CCU อายุรศาสตร์
ได้สร้างความภาคภูมิใจให้กับคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
โดยได้รับรางวัลผลงานวิจัยชมเชย
ประเภทนักวิจัยรุ่นใหม่ จากสภาการพยาบาล
ในการประชุมวิจัยทางการแพทย์พยาบาล ครั้งที่ 4

“ เสาวนีย์ เนาวพาณิช ” พยาบาลผู้มีหัวใจของนักวิจัย



รางวัลผลงาน R2R ดีเด่น กลุ่มเครือข่ายตติยภูมิ
พ.ศ. 2554 ผลงานเรื่อง

“ การใช้แบบติดตามเพื่อพัฒนาแนว
ทางการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่
ได้รับการใส่ขดลวดเพื่อรักษาหลอดเลือด
หัวใจตีบ”

นางสาวเสาวนีย์ เนาวพาณิช และทีมงาน
จากหอผู้ป่วยซีซียู และหอผู้ป่วยศูนย์
โรคหัวใจ ชั้น 8

Randomized Controlled Study ในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด จำนวน 163 ราย โดยกลุ่มควบคุม 81 ราย จะได้รับการฉีด LMWH ด้วยวิธีมาตรฐาน กลุ่มทดลอง 82 ราย ได้รับการฉีด LMWH ตามมาตรฐานเช่นกัน แต่มีการประคบ น้ำแข็งก่อนฉีดเป็นเวลา 30 วินาที

ผลการวิจัย พบว่า การใช้ความเย็นประคบก่อนฉีดยานั้น ไม่สามารถลดอัตราการเกิดก้อนเลือดและรอยจำเลือด รวมทั้ง ความเจ็บปวดได้ แต่เมื่อวิเคราะห์แยก พบว่าสามารถลดการเกิดก้อนเลือดได้ถึง 49.1 % รวมทั้งลดขนาดจำเลือดได้


R2R Siriraj · 147 คนถูกใจสิ่งนี้
25 เมษายน 2011 เวลา 21:27 น.

"บินไกลไปกับทีม CCU ณ กรุงอัมสเตอร์ดัม ประเทศเนเธอร์แลนด์"

พบเรื่องราวดีๆ ที่เรามาแบ่งปันกัน กับคุณเสาวนีย์ เนาวพาณิช ตัวแทนทีมจากหอผู้ป่วย CCU ที่บินไกลไปนำเสนอผลงานน่าประทับใจ ณ กรุงอัมสเตอร์ดัม ประเทศเนเธอร์แลนด์ค่ะ ^ ^

http://www.si.mahidol.ac.th/r2r/we_proud_of_u/PNing_CCU_Amsterdam/CCU_Amsterdam_2011.htm



บินไกลไปกับทีม CCU ณ กรุงอัมสเตอร์ดัม ประเทศเนเธอร์แลนด์
www.si.mahidol.ac.th

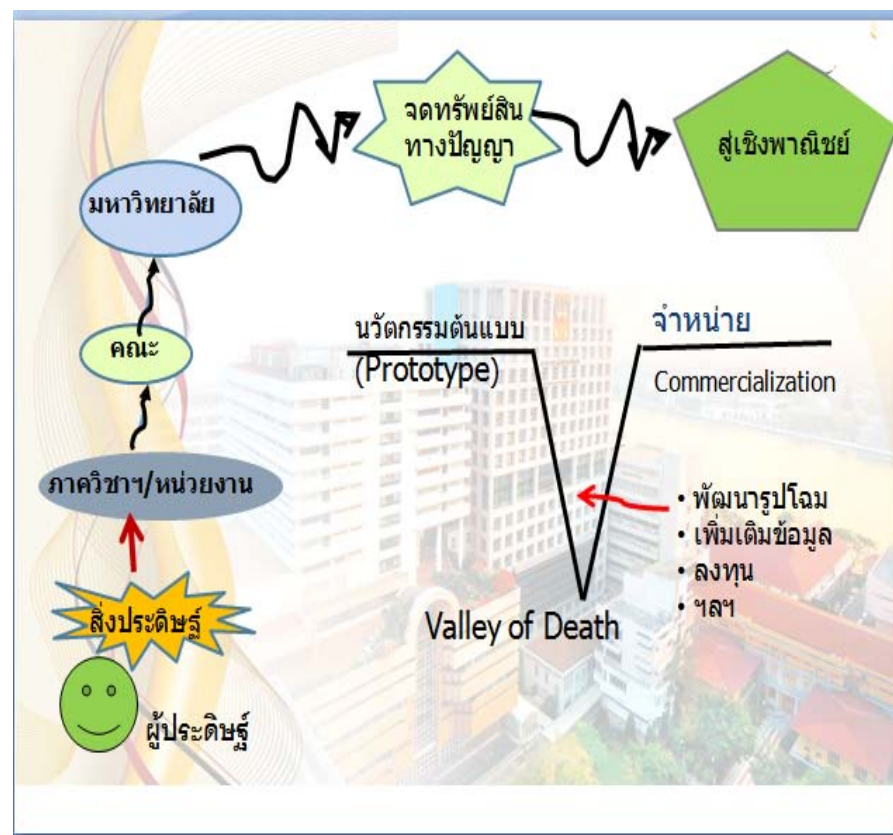
งานวิจัยนี้มีที่มาจากการทำ Careteam round ประจำวันของหอผู้ป่วย CCU แล้วพบว่า การรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับการใส่ขดลวดเพื่อรักษาหลอดเลือดหัวใจตีบนั้น ตามมาตรฐานผู้ป่วยควรต้องได้รับยาที่ช่วยลดอัตราการเกิดลิ่มเลือดอย่างถูกต้องและเหมาะสม ประกอบด้วย aspirin, clopidogrel, ACE-I, beta-blocker, stat



สมรรถนะ ๔ สร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ ที่ให้คุณค่าเพิ่ม ภายใต้เศรษฐกิจสร้างสรรค์

Innovation

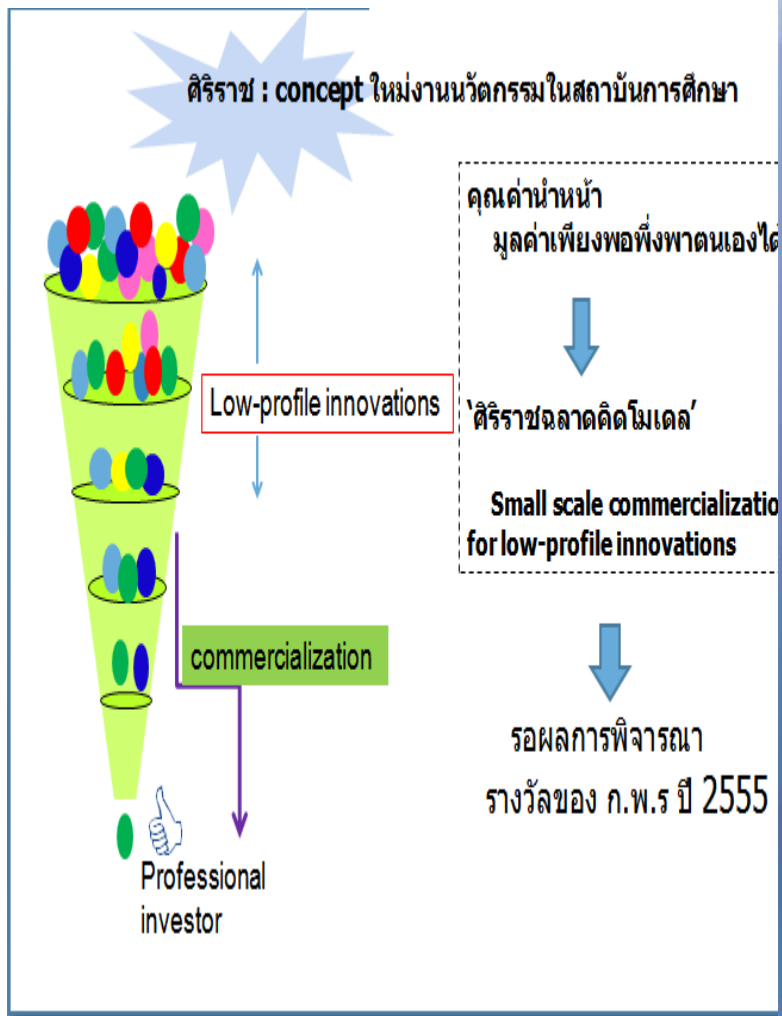
เป็นระยะเวลากว่า 10 ปี ที่ฝ่ายการพยาบาลจัดให้มีการนำเสนอผลงาน
นวัตกรรม ที่บุคลากรสร้างสรรค์ขึ้น ใน การประชุมวิชาการ ทุกปี





ศิริราชฉลาดคิดโมเดล รศ. วรรณะ มหากิตติคุณ

vanna.mah@mahidol.ac.th sivmhk@gmail.com





ศิริราชฉลาดคิดโมเดล

Mahidol University *wisdom of the land* FACULTY OF MEDICINE SIRIRAJ HOSPITAL

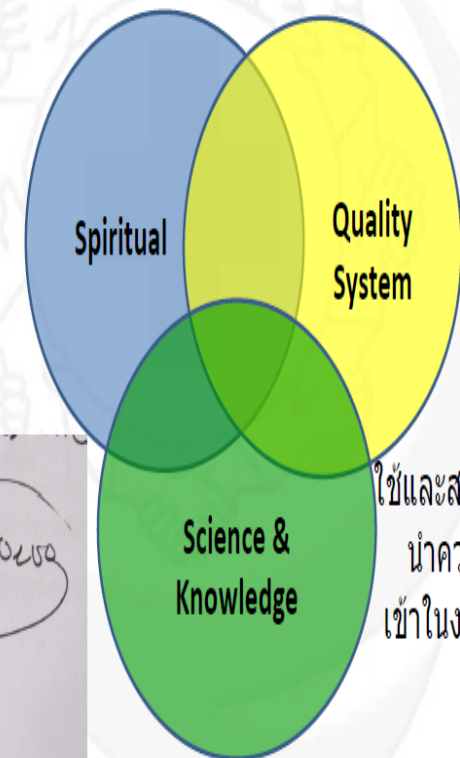


www.creativesiriraj.com

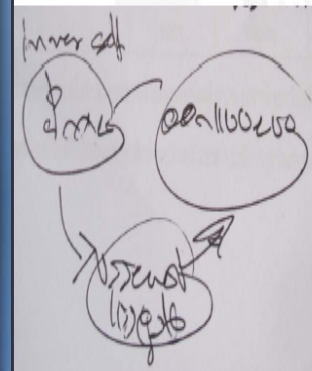


Brochure

นำ spiritual needs
& concern ฝังเข้าในงานประจำ



ใช้และสร้างความรู้
นำความรู้ฝัง
เข้าในงานประจำ





MU-Leadership Program การพัฒนาบุคลากรเข้าสู่ระดับบริหาร

โครงการพัฒนาผู้บริหารของมหาวิทยาลัยมหิดล



วิสัยทัศน์: มหาวิทยาลัยมหิดลมุ่งมั่นที่จะเป็น
มหาวิทยาลัยระดับโลก

คนสำคัญที่ทำให้วิสัยทัศน์ของมหิดลเป็นจริงได้คือ ...

ผู้บริหารทุกคนของมหาวิทยาลัยมหิดล

เพื่อเตรียมพร้อมผู้บริหารของเราให้พร้อมนำพามหิดลสู่การเป็น
มหาวิทยาลัยระดับโลก เราจึงริเริ่ม...

โครงการพัฒนาผู้บริหารของมหาวิทยาลัยมหิดล
(ระยะที่ 1: การประเมินผลเพื่อวางแนวทางการพัฒนาที่ชัดเจน)

ระบุคุณลักษณะของผู้บริหาร

- มุมมองท่าน
อธิการบดี
- วัฒนธรรมองค์กร
- สมรรถนะหลัก
- สมรรถนะทางการ
บริหาร



ผู้บริหารของมหิดล
ต้องมีความสามารถ
อย่างไร

การประเมินผู้บริหาร
360 องศา

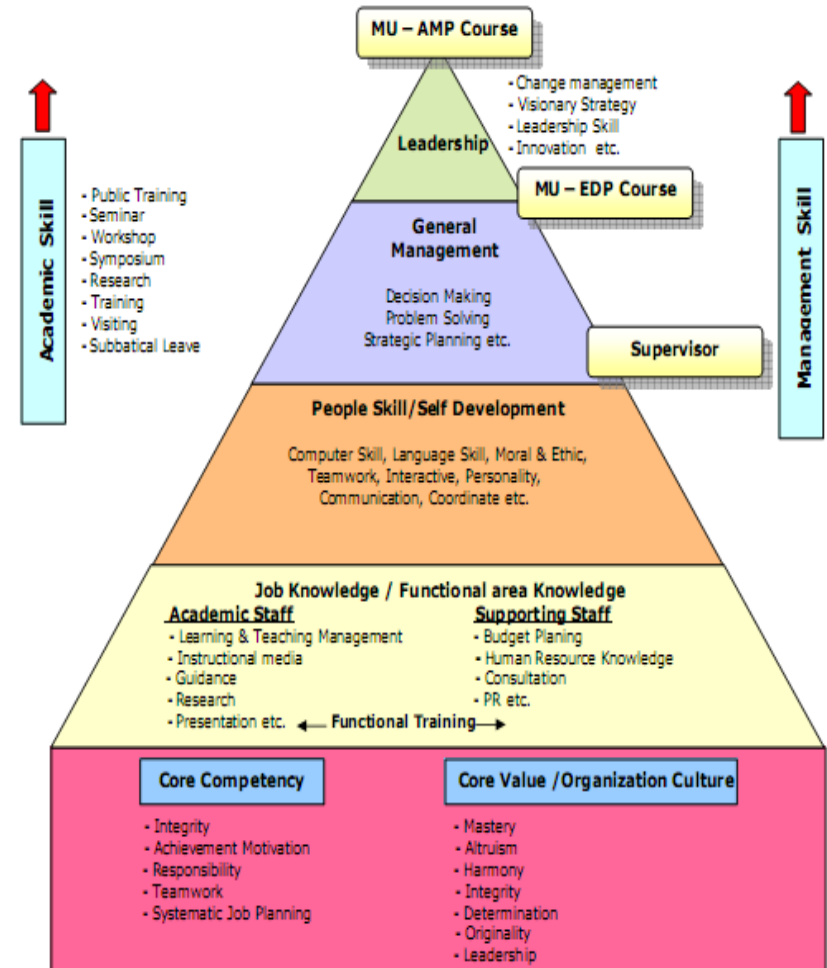


รู้จุดแข็ง

รู้จุดควรพัฒนา

พัฒนาความสามารถ
ผู้บริหาร
• ให้ข้อมูลป้อนกลับ
รายบุคคล
• ผู้บริหารกำหนด
แผนการพัฒนาดตนเอง
• ดำเนินการพัฒนาดตาม
แผน

Development Roadmap





ทักษะความเป็นนานาชาติของผู้บริหารการพยาบาล ดร.เรณู พุกบุญมี

Leadership for change

- ทักษะการเจรจาต่อรองอย่างมีกลยุทธ์ มุ่งเป้าหมายในการเจรจา รู้ข้อมูลเชิงลึกของกลุ่มเจรจา รู้เทคนิคการเจรจา เข้าใจสถานการณ์ ถูกจังหวะ ถูกเวลา ถูกสถานที่
- ด้านการเข้าร่วม การจัดประชุมนานาชาติ ระดับสากล
(จับประเด็น เห็นเป้าหมาย ภาษาที่ใช้ การจัดการ การทำบันทึกการประชุม การสร้างเครือข่าย การเชื่อมโยงสู่การนำไปใช้และการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง)
- ทักษะในการอ่านและเข้าใจข้อตกลง/กฎหมายระหว่าง ประเทศ/ กฎหมายของประเทศสมาชิก รวมทั้งการปรับใช้กับบริบทของไทย



รู้เขา พัฒนาเรา



กลยุทธ์ที่ ๕

เครือข่ายความร่วมมือพัฒนามาตรฐานวิชาชีพในภูมิภาคและนานาชาติ



แลกเปลี่ยนข้อมูล ความชำนาญเรื่องมาตรฐานและคุณสมบัติ

Exchange of Information

Qualifications (technical, ethical & legal)
Domestic Laws and regulations
Core Competencies
Code of Professional Conduct
CPD (Continuing Professional Development)

Registration Process
Licensing Process
Recognition of foreign healthcare professional

Recognized Institutions
Foreign Professionals Database

Best practice

**Standardised
Procedures**

ศิริอร สิ้นธุ ๒๕๕๖

(Thai Nurse's Data-based and ASEAN Benchmarking)



จำนวนชาวต่างชาติที่ได้รับการอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ในประเทศสมาชิกอาเซียน



ASEAN LOCAL AND FOREIGN REGISTERED NURSES DATA (TEMPLATE FOR ASEAN)

Host Country

: **MALAYSIA**

Year

: **Jan 2011 – FEB 2012**

Total Number of Local Nurses

: **72,279**

ASEAN Country of Origin	Total Number of Foreign Registered Nurses Licensed to Practice	GENDER		AREA OF WORK			
				Clinical		Education	
		M	F	Public	Private	Public	Private
Brunei	0	0	0	0	0	0	0
Cambodia	0	0	0	0	0	0	0
Indonesia	60	21	39	0	6	0	54
Laos PDR	0	0	0	0	0	0	0
Malaysia	72279	1313	70966	46610	22364	876	2,429
Myanmar	73	2	71	0	62	0	11
Philippines	65	14	51	0	51	0	14
Singapore	1	0	1	0	1	0	0
Thailand	0	0	0	0	0	0	0
Viet Nam	2	0	2	0	2	0	0
TOTAL ASEAN	72480	1350	71130	46610	22486	876	2508
Non-ASEAN	657	39	618	0	557	0	100



เครือข่ายความร่วมมือภายในประเทศและนานาชาติ



Website ฝ่ายการพยาบาล

SIRIRAJ GI Endoscope
แหล่งฝึกในภูมิภาคอาเซียนร่วมกับ

**WGO: World Gastro Entero
organization**





สุขภาวะไร้พรมแดน

พุทธศักราช 2556 เป็นปีที่ 90 ของความร่วมมืออย่างเป็นทางการระหว่างโรงพยาบาลศิริราช มูลนิธิร็อกกี้เฟลเลอร์ และรัฐบาลไทย โดยเริ่มต้นจากปี พ.ศ. 2464 ซึ่งสมเด็จพระเจ้าฟ้ากรมขุนสงขลานครินทร์ ทรงเป็นผู้แทนฝ่ายรัฐบาลสยามในการเจรจาเรื่องความร่วมมือกับมูลนิธิฯ เพื่อปรับปรุงการศึกษาแพทย์ให้ถึงระดับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต

ในที่สุดมูลนิธิฯ ได้ให้ความช่วยเหลือทั้งการศึกษาแพทย์ เตรียมแพทย์ และพยาบาล โดยส่งศาสตราจารย์ เอจิ เอลิส เข้ามาเป็นผู้จัดหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตและวิชาพยาธิวิทยา ตลอดจนส่งศาสตราจารย์ผู้เชี่ยวชาญในแขนงอื่นๆ มาจัดหลักสูตรสำคัญๆ อีกด้วย มูลนิธิฯ ได้ส่งอาจารย์ไทยจำนวนหนึ่งไปศึกษาต่อต่างประเทศทั้งทางด้านการแพทย์และการสาธารณสุข นอกจากนี้ สนับสนุนเงินค่าก่อสร้างตึกเรียนและตึกผู้ป่วยในโรงพยาบาลศิริราช โดยร่วมสมทบกับเงินที่ได้จากรัฐบาลไทยและเงินพระราชทานจากพระราชทรัพย์ส่วนพระองค์ของสมเด็จพระเจ้าฟ้ากรมขุนสงขลานครินทร์

นอกจากความช่วยเหลือในการพัฒนาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขที่มูลนิธิร็อกกี้เฟลเลอร์ให้แก่ประเทศไทยแล้ว มูลนิธิฯ ยังให้ความช่วยเหลือแก่ประเทศกำลังพัฒนาอื่นๆ รวมทั้งประเทศในแถบภูมิภาคอาเซียน ในปัจจุบันมูลนิธิฯ ให้การสนับสนุนโครงการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาซึ่งมีผลกระทบต่อมนุษยชาติในวงกว้าง ใน 5 ประเด็นปัญหา คือ Basic Survival Safeguards, Global Health, Climate & Environment, Urbanization, และ Social & Economic Security ประเด็นเหล่านี้ล้วนมีความเกี่ยวข้องกับปัญหาด้านการแพทย์และการสาธารณสุขของประชาคมอาเซียนเช่นกัน

สารจากประธานคณะกรรมการอำนวยการ ICMPH2013

ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์อุดม คชินทร คณบดี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล



สุขภาวะไร้พรมแดน

ปีพุทธศักราช 2556

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข และมูลนิธิโรคกีเฟลเลอร์ จึงร่วมกันจัดการประชุมวิชาการนานาชาติขึ้นเพื่อเฉลิมฉลองในวาระพิเศษนี้ ในหัวข้อหลัก คือ

Healthy Society beyond Frontiers หรือ “สุขภาวะไร้พรมแดน”

อันแสดงถึงความพยายามของหน่วยงานทั้งสามที่จะร่วมมือกันดูแลสุขภาพของประชาคมในภูมิภาคนี้อย่างไม่มีขีดจำกัดในเรื่องของพรมแดน

การประชุมวิชาการนี้เปิดโอกาสให้ท่านได้เข้ามามีส่วนร่วมสัมมนาทางวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยที่เน้นประเด็นด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และการสาธารณสุขอันทันสมัยที่สามารถนำมาดูแลสุขภาพของผู้ป่วยและชุมชนอย่างเป็นองค์รวมด้วยความร่วมมือระหว่างบุคลากรหลากหลายสาขาวิชาชีพ โดยนำความรู้จากงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติตลอดจนการส่งเสริมสุขภาวะในระดับชุมชนซึ่งกว้างไกลไร้พรมแดน

กระผมและคณะกรรมการทุกท่าน หวังว่าจะได้ต้อนรับท่านในการประชุมวิชาการ ICMPH2013



Capacity Building

- **Conferences/ Forums**
- **Visits to healthcare facilities /institutions**
- Attachments programmes
- Countries with developed system assist the less developed countries through various programmes
- Countries in need for capacity building can arrange local seminars, inviting resource persons from more developed AMS

มูลนิธิสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดา



Occupational Health and Safety Training Course for Nurse, Thailand





เครือข่ายความร่วมมือระดับชาติและนานาชาติ



New Zealand 2013
DRAFT PROGRAMME

AOTrauma Principles in Fracture Management for ORP
May 2013 - Wednesday 15th From 8am to Friday 17th at 1pm

AO Secretariat NZ: Tel: +64 9 477 0893
Fax: +64 9 479 2571 PO Box 305 158,
Triton Plaza, Auckland 0757 email:
secretariatnz@ao-courses.com

นางวรรัตน์ บุญผดุง

พยาบาลชำนาญการ งานผ่าตัด

OA Lecturer

นำเสนอผลงานในการประชุม

AOTRAUMA

โดยทุนของ

AOTRAUMA Foundation



Further information available online

<http://www.aotrauma.org/coursedirectory.aspx>

- Search for course via
- Country (New Zealand)
- Select course



การประชุมวิชาการนานาชาติทางการแพทย์และการสาธารณสุข พ.ศ. 2556 หรือ International Conference in Medicine and Public Health 2013 (ICMPH 2013) ซึ่งจะจัดขึ้นในระหว่างวันที่ 24-28 มิถุนายน 2556 ณ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ICMPH เป็นการประชุมวิชาการด้านการแพทย์และการสาธารณสุขที่ตอบสนองต่อนโยบายประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community) ที่ใช้ทั้งภาษาอังกฤษและภาษาไทย จัดขึ้นโดยคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข และองค์การที่เกี่ยวข้องทางด้านการแพทย์และการสาธารณสุข ICMPH จึงเน้นเนื้อหาการประชุมในประเด็นปัญหาสุขภาพของประเทศในภูมิภาคอาเซียน เพื่อให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ ความเข้าใจ ตลอดจนได้มีส่วนร่วมแบ่งปันประสบการณ์การดูแลรักษาผู้ป่วยหรือการจัดการกับปัญหาสุขภาพของท้องถิ่นอย่างเป็นองค์รวม (holistic approach) ด้วยการทำงานร่วมกันเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ (multidisciplinary teamwork) และระบบเครือข่าย (networking system) ทั้งนี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในระบบการดูแลสุขภาพ อันจะส่งผลดีต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาคมอาเซียนโดยรวม

15 กุมภาพันธ์ – 15 พฤษภาคม 2556 เปิดรับลงทะเบียน online
30 เมษายน 2556 ปิดรับผลงานวิจัย (Abstract) & Preceding



ก้าวสู่การเป็นแหล่งฝึก การพยาบาลเฉพาะทาง สำหรับประเทศสมาชิกอาเซียน ประเมินศักยภาพและความพร้อมที่จะพัฒนาเป็นหลักสูตรนานาชาติ

2013 - 2015 Nursing Area of Excel

- PICU
- OR CVT
- Advance Nursing Program in Interventional Radiology
- Emergency response NCPR & Safety Transportation
- MCH : Breast Feeding
ect.



to standardize vs to share

- Core Competencies
- Statistics
- Nurses Midwifery Act
- Recognised Institutions
- Guidelines on Accreditations Programmes / Curriculum
- Standards of Practice/ Code of Professional Conduct



Facilitate Mobility

Professional Regulatory Authority

- Evaluate qualifications and experience of nominated foreign professionals
- Register and grant recognition to nominated foreign professionals
- Monitor their practice
- Take necessary action for any violation to ensure high standard of practice



Thank You !