



การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

อาจารย์อรนิตย์ จันทะเสน

สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ปีการศึกษา 2565

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิประสงค์
การพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการให้บริการพยาบาล (Faculty Practice)

สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน

ชื่อ-สกุล นางสาวอรนิตย์ จันทะเสน

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

การศึกษา

ปริญญา	สาขา	พ.ศ.	สถาบัน
ปริญญาตรี	พยาบาลศาสตร์	2554	วิทยาลัยพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ปีที่สำเร็จการศึกษา 2554
ปริญญาโท	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	2558	มหาวิทยาลัยมหิดล ปีที่สำเร็จการศึกษา 2568

คุณวุฒิหลักสูตรฝึกอบรมพยาบาลชั้นสูง (APN)

สาขา	ปี พ.ศ.
-	-

สาขาและความเชี่ยวชาญ

สาขา		ความเชี่ยวชาญ
การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	หลัก	การพยาบาลอนามัยชุมชน
การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	รอง	การพยาบาลครอบครัว

(หลัก 1, รอง ได้มากกว่า 1) (สาขา ประกอบด้วย การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลผู้สูงอายุ การพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ การพยาบาลเด็ก การพยาบาลผดุงครรภ์ การพยาบาลมารดาทารก การพยาบาลอนามัยชุมชน การพยาบาลครอบครัว การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การพยาบาลจิตเวช การศึกษาพยาบาล การบริหารการพยาบาล)

ตารางพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการให้บริการพยาบาล ปีการศึกษา..2565...

ระบุสถานบริการ รพ.สต. ดงห้องแห่

ลำดับ	ระยะเวลา	กิจกรรมและวิธีปฏิบัติ	ผลลัพธ์
1	26-27, 30-31 มกราคม 2566 (28 ชั่วโมง)	1.สำรวจ ศึกษาข้อมูลพร้อมทั้ง สัมภาษณ์พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย พลาด ตกหล่น สภาพปัญหา และวิธีการ ดูแลแบบต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยใน ชุมชน	-สรุปรายงานข้อมูลเกี่ยวกับสภาพปัญหา และวิธีการดูแลผู้ป่วยในชุมชน
2	21 – 24 กุมภาพันธ์ 2566 (28 ชั่วโมง)	2.ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการ สุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วย ตามสภาพปัญหา	วางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตาม สภาพปัญหา
3	28-31 มีนาคม 2566 (28 ชั่วโมง)	3. วิเคราะห์ปัญหา ออกแบบ นวัตกรรมในประเมิน ดูแล ผู้ป่วยพลาด ตกหล่นในชุมชน	- ได้แนวทางที่ดีในการดูแลผู้ป่วยใน ชุมชน
4	6 - 9 มิถุนายน (28 ชั่วโมง)	4. นำแนวทางการดูแลผู้ป่วยไปใช้ในการ การดูแลตามสภาพปัญหาของผู้ป่วย	- ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามสภาพปัญหา
			ผลลัพธ์ระยะสั้น สิ้นภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2565 สภาพปัญหาและวิธีการดูแลผู้ป่วยที่มี ปัญหาพลาดตกหล่น
			ผลลัพธ์ระยะยาว สิ้นปีการศึกษา 2565 มีนวัตกรรมในการประเมินดูแลผู้ป่วย พลาดตกหล่นในชุมชน

หมายเหตุ

- อย่างน้อย 80 ชม. ในปีการศึกษา 2565
- 1 วัน คิดเป็น 7 ชม. และสามารถเบิกเงิน พ.ต.ส. ได้ โดยใช้แบบฟอร์มการเบิก พ.ต.ส. สำหรับ Faculty practice
- กรณีที่ไม่สามารถฝึกได้ตามแผนฯ ให้ทำบันทึกขอเปลี่ยนวัน ที่รับรองโดยหัวหน้ากลุ่มวิชา

แผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (Individual Development Plan : IDP)

- (1) ระบุภาระงานที่รับผิดชอบและต้องการพัฒนา
- (2) ระบุหัวข้อที่ต้องการเรียนรู้/พัฒนา โดยพิจารณาตามความต้องการและความจำเป็นของงานที่รับผิดชอบและต้องการพัฒนา ทั้งนี้ เพื่อนำความรู้มาใช้ในการพัฒนางาน ไม่เกิน 3 หัวข้อ/คน/ปีงบประมาณ
- (3) เลือกวิธีการ/เครื่องมือที่ใช้ในการเรียนรู้/พัฒนา วิธีการใดวิธีการหนึ่งเท่านั้น (เลือกเครื่องมือเพื่อพัฒนา)
- (4) กำหนดช่วงระยะเวลาที่จะดำเนินการเรียนรู้/พัฒนา ตามไตรมาส (เลือกไตรมาสที่จะพัฒนา)

ลำดับ ที่	(1) งานที่รับผิดชอบและ ต้องการพัฒนา	(2) หัวข้อเรื่องที่ต้องการ เรียนรู้/พัฒนา (ความรู้ ความสามารถ ทักษะ)	(3) วิธีการ/เครื่องมือ ที่ใช้ในการเรียนรู้/พัฒนา	(4) ช่วงระยะเวลา ที่จะดำเนินการเรียนรู้/ พัฒนา
1	นวัตกรรมในการประเมิน ความเสี่ยงและกาพยาบาล ผู้ป่วย ที่มีปัญหาปลัดตก หกล้มในชุมชน	ข้อมูลและสภาพปัญหา ของผู้ป่วยปลัดตกหกล้ม ในชุมชน	สำรวจ ศึกษาข้อมูลและสภาพปัญหา ของผู้ป่วยเบาหวานในชุมชน พร้อม ทั้งสัมภาษณ์พยาบาลวิชาชีพ	26-27, 30-31 มกราคม 2566 (28 ชั่วโมง)
2	นวัตกรรมในการประเมิน ความเสี่ยงและกาพยาบาล ผู้ป่วย ที่มีปัญหาปลัดตก หกล้มในชุมชน	แนวทาง ในการ ประเมินผู้ป่วยที่มีความ เสี่ยง ปลัดตกหกล้มใน ชุมชน	ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการ สุขภาพในการวางแผนรูปแบบการ ดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา	21 – 24 กุมภาพันธ์ 2566 (28 ชั่วโมง)
3	นวัตกรรมในการประเมิน ความเสี่ยงและกาพยาบาล ผู้ป่วย ที่มีปัญหาปลัดตก หกล้มในชุมชน	แนวทาง ในการ ประเมินผู้ป่วยที่มีความ เสี่ยง ปลัดตกหกล้มใน ชุมชน	วิเคราะห์ปัญหา ออกแบบนวัตกรรม ในประเมิน ดูแล ผู้ป่วยปลัดตกหกล้ม ในชุมชน	28-31 มีนาคม 2566 (28 ชั่วโมง)
4	นวัตกรรมในการประเมิน ความเสี่ยงและกาพยาบาล ผู้ป่วย ที่มีปัญหาปลัดตก หกล้มในชุมชน	แนวทาง ในการ ประเมินผู้ป่วยที่มีความ เสี่ยง ปลัดตกหกล้มใน ชุมชน	นำแนวทางการดูแลผู้ป่วยไปใช้ใน การดูแลตามสภาพปัญหาของผู้ป่วย	6 - 9 มิถุนายน (28 ชั่วโมง)

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 26 มกราคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	รับฟังการปฐมนิเทศจากผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานในสถานบริการและวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
เวลา 13.00 – 16.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 27 มกราคม 2566 ทอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	สำรวจ ศึกษาข้อมูลพร้อมทั้งสัมภาษณ์พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย พลาดตกหล่น สภาพปัญหา และวิธีการดูแลแบบต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 30 มกราคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	สำรวจ ศึกษาข้อมูลพร้อมทั้งสัมภาษณ์พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย พัดตกหกล้ม สภาพปัญหา และวิธีการดูแลแบบต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน (ต่อ)

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 31 มกราคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	สำรวจ ศึกษาข้อมูลพร้อมทั้งสัมภาษณ์พยาบาลที่ดูแลผู้ป่วย พัลัดตกหกล้ม สภาพปัญหา และวิธีการดูแลแบบต่างๆ ในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน (ต่อ)

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	ประชุมร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพ วางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา พบว่า ผู้ป่วยที่มีปัญหาพัสดุกดกส่วนใหญ่อุบัติจากการที่ช่วยเหลือตนเองได้น้อย ทั้งนี้เกิดจากความเสื่อมตามวัย และบางคนมีความพิการร่วม เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา case 1 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล

.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา case 2 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา case 3 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 28 มีนาคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come
<p>3. วิเคราะห์ปัญหา ออกแบบนวัตกรรมในประเมิน ดูแล ผู้ป่วยพลัดตกหกล้มในชุมชน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่</p> <p>เวลา 09.00 – 12.00 น. ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่ เวลา 13.00 – 16.00 น. วิเคราะห์ปัญหา</p> <p>สถานการณ์ปัญหา</p> <p>จากสถานการณ์การในการฝึกปฏิบัติงานเขตรับผิดชอบของ รพ.สต ดงห้องแห่ จำนวนประชากร 5 หมู่บ้าน ประชากร 4,652 คน พบว่ามีจำนวนผู้สูงอายุ จำนวน 637 คน คิดเป็น 13.69 % จากการประเมินโดย แบบประเมินกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Activities Of Daily Living ADL) แบ่งเป็นกลุ่มพึ่งพิง (ติดบ้านติดเตียง) จำนวน 76 คน และ ติดสังคม 560 คน จากการเยี่ยมบ้าน case กรณีศึกษาของผู้เข้าอบรม จำนวน 18 คน พบว่ามีผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิง (ติดบ้านติดเตียง) จำนวน 14 คน คิดเป็น 77.77 % จากการทำ Pareto เพื่อประเมินสาเหตุและปัญหาในผู้สูงอายุที่อยู่ในกลุ่มพึ่งพิง (ติดบ้านติดเตียง) พบว่ามีปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุหลายปัจจัย เช่น โรคเรื้อรัง สมองเสื่อม แผลกดทับ ข้อติด และ พบปัญหาที่มีความสำคัญสูงสุด คือผู้สูงอายุที่ขาดความรู้ มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม ทั้งนี้เมื่อค้นหาปัจจัยที่ทำให้ผู้สูงอายุกลุ่ม ที่มีภาวะพึ่งพิงเกิดการพลัดตกหกล้ม พบว่ามีปัจจัยภายใน ภายนอก และ ปัจจัยส่งเสริมอื่นๆ เช่น ตัวผู้ป่วย ครอบครัว สถานบริการ และ ชุมชน โดยปัจจัยที่มีผลมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านผู้ป่วย คือ มีโรคประจำตัว การใช้ยา มีประวัติหกล้ม อายุ/เพศ และที่สำคัญที่สุดคือ ขาดความรู้และความตระหนักในการประเมินความเสี่ยงที่ทำให้เกิดการพลัดตกหกล้ม</p>

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 29 มีนาคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come
<p>3. วิเคราะห์ปัญหา ออกแบบนวัตกรรมในประเมิน ดูแล ผู้ป่วยพลัดตกหกล้มในชุมชน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่</p> <p>เวลา 09.00 – 12.00 น. ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่ เวลา 13.00 – 16.00 น. วิเคราะห์ปัญหา</p> <p>1. วัตถุประสงค์ เพื่อป้องกันการเกิดพลัดตกหกล้มได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด</p> <p>2. คำถามของการใช้ Evidence Base Practice เพื่อหาแนวทางหรือรูปแบบวิธีการดูแลการพลัดตกหกล้ม</p> <p>3. กรอบแนวคิด Population (P) ผู้สูงอายุเขตรับผิดชอบรพ.สต. ดงห้องแห่ที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้านติดเตียง) จำนวน 76 คน Intervention (I) การประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มโดยใช้นวัตกรรม Fall Risk Assessment “รู้ ความเสี่ยงเสี่ยงหกล้ม” Compare (C) ไม่ทราบจำนวนผู้สูงอายุเขตรับผิดชอบรพ.สต. ดงห้องแห่ที่มีภาวะพึ่งพิง (ติดบ้านติดเตียง) ที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม Outcome (O) ทราบจำนวนผู้สูงอายุเขตรับผิดชอบรพ.สต. ดงห้องแห่ กลุ่มพึ่งพิง (ติดบ้านติดเตียง) ที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มและให้การพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดพลัดตกหกล้มได้อย่างถูกต้อง</p>

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 30 มีนาคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come

3. วิเคราะห์ปัญหา ออกแบบนวัตกรรมในประเมิน ดูแล ผู้ป่วยพลัดตกหกล้มในชุมชน

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

เวลา 09.00 – 12.00 น. ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

เวลา 13.00 – 16.00 น. วิเคราะห์ปัญหา

4. กระบวนการสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์

4.1 Inclusion Criteria

- 1) การศึกษารูปแบบการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
- 2) การดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม
- 3) ความสัมพันธ์ของการประเมินความเสี่ยงเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม
- 4) การประเมินความเสี่ยงการพลัดตกหกล้ม

4.2 คำสืบค้น

- 1) การพลัดตกหกล้ม
- 2) แนวปฏิบัติป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
- 3) รูปแบบป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
- 4) การประเมินความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม
- 5) เครื่องมือประเมินความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม
- 6) Time Up And go Test

4.3 ฐานข้อมูล google scholar, Tai Journals Online (ThaiJo)

4.4 งานวิจัยที่สืบค้น

- 1) แนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้มที่บ้านในผู้สูงอายุ: บริบทของประเทศไทย
- 2) ผลของโปรแกรมป้องกันการพลัดตกหกล้มต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
- 3) การรับรู้เกี่ยวกับการหกล้ม พฤติกรรมการป้องกันการหกล้ม และจำนวนครั้งของการหกล้มของผู้สูงอายุภายหลังการใช้แนวปฏิบัติการป้องกันการหกล้มแบบสหปัจจัยตามหลัก 10 ปี. ของผู้สูงอายุในชุมชนแห่งหนึ่ง จังหวัดอุดรธานี
- 4) ความสัมพันธ์ระหว่างค่าคะแนนความเสี่ยงต่อการหกล้มด้วยแบบสอบถาม แบบประเมิน Time up and Go ต่อค่าความสมดุลของการลงน้ำหนักทรงตัวในผู้สูงอายุ

Productivities/Out come
<p>5) ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในบ้านต่อการผลิตตกหล่นและอุบัติการณ์การผลิตตกหล่นของผู้สูงอายุ</p> <p>6) ประสิทธิภาพของโปรแกรมการป้องกันการผลิตตกหล่นในผู้สูงอายุ ตำบลท่าเรือ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช</p> <p>4.5 สรุปสาระสำคัญและการประเมินคุณภาพของหลักฐาน (เอกสารแนบ)</p>

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 31 มีนาคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come

3. วิเคราะห์ปัญหา ออกแบบนวัตกรรมในประเมิน ดูแล ผู้ป่วยพลัดตกหกล้มในชุมชน

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

เวลา 09.00 – 12.00 น. ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

เวลา 13.00 – 16.00 น. วิเคราะห์ปัญหา

การนำไปใช้

จากการศึกษาวิจัย ทั้ง 6 เรื่อง พบว่า แนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้มที่บ้านมีปัจจัยที่ทำให้เกิดการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ได้แก่ ปัจจัยภายนอก ปัจจัยภายใน และปัจจัยเสริม และได้เสนอแนวทางหลักการที่สามารถป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ ประกอบด้วย หลักการ 10 ป. (ณภัทรธร กานต์ธนาภัทร ,2564) และ 12 ป. ดังนี้

- ป 1. ประเมินการทรงตัว ประเมินการมองเห็น ประเมิน ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน และประเมินความ เสี่ยงต่อการหกล้ม
- ป 2. เปลี่ยน
- ป 3. ปรับ
- ป 4. ปลด
- ป 5. ปล่อยาง
- ป 6. ปกป้อง
- ป 7. ป้องกัน
- ป 8.ประวัติ
- ป 9. ปรีกษา
- ป 10. ปรับทัศนคติ
- ป 11. ปัจจัย
- ป 12.ปลุก (เยาวลักษณ์ คุมขวัญ , 2562)

ทั้งนี้การป้องกันพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ พบว่า ประกอบด้วย

- 1) การให้ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง และแนวทางการป้องกันการพลัดตกหกล้ม
- 2) การออกกำลังกายแบบไทชี
- 3) การทบทวนแผนการรักษาโดยการใช้ยา
- 4) การประเมินและการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับการมองเห็น

5) การประเมินและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัย พบว่า ผู้สูงอายุพลัดตกหกล้มลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ภาวดี วิมลพันธุ์, ขนิษฐา พิศฉลาด ,2564) และ แบบประเมิน Time up and Go test แบบประเมิน FRAT มีความสัมพันธ์กับความเสี่ยงต่อการหกล้ม (นุช ล่วงพันธ์ , 2563) สามารถประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ โดยผู้ดูแล และ อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG) มีความรู้ในการประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มและสามารถส่งต่อข้อมูลเพื่อให้การพยาบาลอย่างเหมาะสม

ทั้งนี้ผู้เข้าอบรมได้เห็นความสำคัญของการประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุมีรูปแบบในการปฏิบัติเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มโดยพัฒนาวัตกรรม(Fall Risk Assessment “รู้ความเสี่ยงเลี้ยวหกล้ม”) ขึ้น เพื่อใช้เป็นเครื่องมือ ในการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงของการพลัดตกหกล้ม และเพื่อนำไปสู่แนวทางในการให้การพยาบาลอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 11 พฤษภาคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา case 1 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มโดยใช้นวัตกรรม (Fall Risk Assessment “รู้ความเสี่ยงเลี่ยงหกล้ม”) ในการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงของการพลัดตกหกล้ม

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 12 พฤษภาคม 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา case 2 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการการพลัดตกหกล้มโดยใช้นวัตกรรม (Fall Risk Assessment “รู้ความเสี่ยงเสี่ยงหกล้ม”) ในการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงของการพลัดตกหกล้ม

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 7 มิถุนายน 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	สรุปกรณีศึกษาผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้มโดยใช้นวัตกรรม (Fall Risk Assessment “รู้ความเสี่ยงเสี่ยงหกล้ม”) ในการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงของการพลัดตกหกล้ม กรณีศึกษาที่ 1 จากการประเมินผู้ป่วยมีปัญหาการเคลื่อนไหวไม่มีโรคประจำตัว เคลื่อนไหวลำบากจากความเสื่อมตามวัย ไม่มีอุปกรณ์ในการช่วยเดิน สามารถช่วยเหลือตนเองได้ หลังจากได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัว เพื่อส่งเสริมสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้าน และการมีอุปกรณ์ในการช่วยค้ำเดินจาก รพ.สต. ผู้ป่วยไม่มีการพลัดตกหกล้มในช่วงระยะเวลาศึกษา

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 8 มิถุนายน 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	สรุปกรณีศึกษาผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการการพลัดตกหกล้มโดยใช้นวัตกรรม (Fall Risk Assessment “รู้ความเสี่ยงเสี่ยงหกล้ม”) ในการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงของการพลัดตกหกล้ม กรณีศึกษาที่ 2 จากการประเมินผู้ป่วยมีปัญหาการเคลื่อนไหว เนื่องจากกล้ามเนื้ออ่อนแรง เวลาเดินต้องใช้ไม้เท้าช่วยค้ำเดิน หลังจากได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวในการกายภาพเพื่อส่งเสริมให้กล้ามเนื้อขาที่กำลังจะทำให้สามารถเดินได้ดีขึ้น จากการประเมิน Moter power arm Lt.3 Rt.4 , Leg Lt.3 Rt.4 กรณีศึกษามีกำลังแขนขาเท่าเดิม ไม่มีการพลัดตกหกล้ม

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา

การปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ 9 มิถุนายน 2566 หอผู้ป่วย/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่

Productivities/Out come	
2. ร่วมกับบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพวางแผนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยตามสภาพปัญหา ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงห้องแห่
เวลา 13.00 – 16.00 น.	สรุปกรณีศึกษา และส่งต่อผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มของผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันการการพลัดตกหกล้มโดยใช้นวัตกรรม (Fall Risk Assessment “รู้ความเสี่ยงเสี่ยงหกล้ม”)

รับรองข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง..... อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล
.....หัวหน้าสาขาวิชา