

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี  
 แบบบันทึกการ วางแผนการปฏิบัติในคลินิกของอาจารย์พยาบาล รายบุคคล  
 ภาคการศึกษาที่.....1-3..... ปีการศึกษา 2564

เลือกรูปแบบการทำFaculty Practice ของอาจารย์ (เลือกได้มากกว่า 1 รูปแบบ)

- (√) 1. ทำงานร่วมกับAPN/พยาบาลชำนาญการ มี case load ในคลินิกพยาบาล ระบุชื่อคลินิก/คลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาล สระบุรี
- ( ) 2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- (√) 3. ทำงานร่วมกับAPN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแผนปฏิบัติการพยาบาลหรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ( ) 4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัยพัฒนาแผนปฏิบัติการพยาบาล เป็นต้น
- ( ) 5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้เกี่ยวข้องเป็นกลุ่มเป้าหมาย

|                     |   |                                  |  |   |  |   |  |
|---------------------|---|----------------------------------|--|---|--|---|--|
| ชื่อ-สกุล           | วัตถุประสงค์/เป้าหมายของการสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์   | สอดคล้องกับรายวิชา/ความเชี่ยวชาญ | ระบุหน่วยผู้เกี่ยวข้อง/หรือชื่อหน่วยบริการสุขภาพ       | รายชื่อพยาบาลAPN/ผู้ชำนาญการอื่นที่เกี่ยวข้อง | รายละเอียดตารางการทำงาน  | สรุปจำนวนชั่วโมง  | ผลสัมฤทธิ์ดำเนินงาน  |
| ดร.ทัศนีย์ เกริกฤตธ | 1. ให้การดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ/ความเจ็บป่วยเรื้อรังที่มาใช้บริการคลินิกผู้สูงอายุ รพ.สระบุรี<br>2. สร้างความเชี่ยวชาญในการพยาบาลผู้สูงอายุ | ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ             | คลินิกหมอครอบครัว และคลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสระบุรี | ณรรจง สิงห์สวัสดิ์                            | ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่มารับบริการคลินิกผู้สูงอายุ เดือน มิถุนายน 2564 – พฤษภาคม 2565 วันพุธ และ พฤหัสบดี เวลา 8:00-12:00 น (เป็นวันที่มีการสอนนักศึกษาในคลินิก) โดยมีกิจกรรมดังนี้<br>1. คลินิกหมอครอบครัว ทุกวันพุธ มีกิจกรรมประกอบด้วยประเมินสภาพและคัดกรองปัญหาสุขภาพโดยใช้แบบประเมินcommanity assessment และปฏิบัติการแก้ปัญหาที่พบเป็นรายบุคคลโดยนำ | 84 ชั่วโมง<br>(21 วัน X 4 ชั่วโมง)<br>20,21,27,28 ต.ค.64<br>3,4,10,11 พ.ย. 64<br>1,2,8,15,16, ๑๙. 64<br>19,20,26,27 ม.ค. 65<br>2,3,9,10 มี.ค.65 | ผลการทำงาน<br>1. ผู้รับบริการแต่ละรายได้รับการดูแลตามปัญหาที่พบแบบเชิงรุกและเป็นรายบุคคลที่มีความแตกต่างกัน และได้รับการป้องกัน<br>2. ความเสี่ยงลดการเกิดปัญหาสุขภาพ ผู้สูงอายุมีความพึงพอใจที่มารับบริการที่คลินิก<br>3. ผู้ปฏิบัติเกิดความรู้ความเข้าใจในสภาพปัญหาของผู้สูงอายุมากขึ้น และมีทักษะการคัดกรองและ |

|           |  |  |   |   |  |  |   |
|-----------|--|--|---|---|--|--|---|
| ชื่อ-สกุล | วัตถุประสงค์/เป้าหมายของ<br>การสร้างความรู้ความเชี่ยวชาญของ<br>อาจารย์ | สอดคล้องกับ<br>รายวิชา/ความ<br>เชี่ยวชาญ | ระบุชื่อผู้ช่วย/<br>หรือชื่อหน่วย<br>บริการสุขภาพ | รายชื่อพยาบาลAPN/<br>ผู้ชำนาญการขึ้นไป<br>ร่วมงาน | รายละเอียดตารางการทำงาน<br>แนวปฏิบัติการพยาบาลหรือแนวทาง<br>เวชปฏิบัติมาใช้ เช่น การจัดการปวด<br>เข้า การป้องกันหลอดเลือดกลับ การ<br>จัดการผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง เบาหวาน<br>ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมอาการ<br>ของโรคไม่ได้ และสมองเสื่อม เป็น<br>ต้น และนับมาพบติดตามอาการใน<br>วันพฤหัสบดีเช้าคลินิกผู้สูงอายุ<br>2. คลินิกผู้สูงอายุ ประกอบด้วย<br>กิจกรรม ประเมินสภาพผู้สูงอายุแบบ<br>องค์รวม (Comprehensive<br>geriatric assessment) รายบุคคล<br>เพื่อคัดกรองปัญหาที่พบบ่อย<br>(geriatric syndrome) และให้การ<br>พยาบาลตามปัญหาที่พบ แล้วนัด<br>ติดตามอาการที่คลินิกผู้สูงอายุทุก 2<br>เดือน หรือใช้การโทรศัพท์เยี่ยม | สรุปจำนวนชั่วโมง   | ประเมินสภาพโดยการซัก<br>ประวัติ ตรวจร่างกายและใช้<br>แบบประเมินเชิงลึกเช่น<br>TMSE, MOCA, MNA,<br>TUG เป็นต้น<br>3. ได้เรียนรู้การนำแนว<br>ปฏิบัติมาใช้เป็นแนวทางกับ<br>การดูแลผู้สูงอายุ |
|           |  |  |   |   | กิจกรรมเดือน เมษายน และ<br>พฤษภาคม 2565 ทุกวันพุธ เวลา<br>13-16 น<br>ริเริ่มแนวคิดการพัฒนาแนว<br>ปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับทีมสห<br>สาขาในคลินิกผู้สูงอายุ โดยนัด<br>ประชุมหารือกับทีมพยาบาลคลินิก  | 12 ชม.<br>(4 วันX 3 ชม.)<br>วันที่ 27 เม.ย. 2565<br>วันที่ 11,18,25 พ.ค.<br>2565 | 1. จากการอภิปรายกลุ่ม<br>ทำให้ได้เรียนรู้แนวทางการ<br>แก้ปัญหาและมุมมองของ<br>การดูแลผู้สูงอายุในแต่ละสา<br>ขาวินิจฉัย ทำให้เห็นความ<br>เชื่อมโยง   |
|           | 3. พัฒนาแนวปฏิบัติการ<br>พยาบาลผู้สูงอายุที่มีภาวะ<br>สมองเสื่อม       | การพยาบาล<br>ผู้ใหญ่และ<br>ผู้สูงอายุ    |   |   |  |  |   |

|           |  |  |   |   |  |                  |  |
|-----------|--|--|---|---|--|------------------|--|
| ชื่อ-สกุล | วัตถุประสงค์/เป้าหมายของ<br>การสร้างความสำเร็จของ<br>อาจารย์ | สอดคล้องกับ<br>รายวิชา/ความ<br>เชี่ยวชาญ | ระบุหัวข้อผู้ช่วย/<br>หรือชื่อหน่วย<br>บริการสุขภาพ | รายชื่อพยาบาลAPN/<br>ผู้ชำนาญการขึ้นไป<br>ร่วมงาน | รายละเอียดตารางการทำงาน  | สรุปจำนวนชั่วโมง | ผลลัพธ์การดำเนินงาน  |
|           |  |  |   |   | <p>ผู้สูงอายุ ชีวชนให้ทำโครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุ</p> <p>1. ประชุมครั้งที่ 1 วันที่ 27 เมย 2565. ร่วมกันแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาการดูแลผู้สูงอายุในคลินิกและอภิปรายแนวทางการพัฒนา</p> <p>2. ประชุมครั้งที่ 2 วันที่ 11 พค. 2565 ร่วมกันพิจารณาข้อมูลจากเวชระเบียนเพื่อค้นหาปัญหาที่จะนำมากำหนดประเด็นการพัฒนาแนวปฏิบัติ และมอบหมายให้ร่วมกันสืบค้นข้อมูลเพิ่มเติม</p> <p>3. ประชุมครั้งที่ 3 วันที่ 18 พค 2565 ร่วมกันทีมสหสาขา มีกิจกรรมนำเสนอข้อสังเกตการวิเคราะห์ปัญหา และนำเสนอแนวคิดการทำวิจัยหรือแนวทางการพัฒนาแนวปฏิบัติ</p> <p>ร่วมกัน ที่ประชุมได้กำหนดให้มีการทำโครงการนำร่องพัฒนาการฟื้นฟูผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมเล็กน้อย MCI</p> <p>4. ประชุมครั้งที่ 4 วันที่ 25 พค 2565 ร่วมกัน วางแผนการพัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุสมอง</p> |                  | <p>ผู้สูงอายุและเชื่อมโยงการแก้ไขปัญหาร่วมกัน</p> <p>2. เกิดแนวคิดที่เป็นจุดร่วมบูรณาการสาขาวิชาชีพเพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิดูแลผู้สูงอายุที่เป็นปัญหาที่พบบ่อย</p> <p>3. รู้สึกว่าได้มีส่วนร่วมทำให้บทบาทพยาบาลในทีมสหสาขาวิชามีความชัดเจนในระบบบริการสุขภาพ และเป็นจุดเริ่มในการต่อยอดจากการปฏิบัติสู่การพัฒนาเชิงวิชาการให้กับทีมสหสาขา</p> |

|           |  |  |   |   |  |                  |                     |
|-----------|--|--|---|---|--|------------------|---------------------|
| ชื่อ-สกุล | วัตถุประสงค์/เป้าหมายของ<br>การสร้างความสำเร็จของ<br>อาจารย์ | สอดคล้องกับ<br>รายวิชา/ความ<br>เชี่ยวชาญ | ระบุชื่อผู้ช่วย/<br>หรือชื่อหน่วย<br>บริการสุขภาพ | รายชื่อพยาบาลAPN/<br>ผู้ชำนาญการขึ้นไป<br>ร่วมงาน | รายละเอียดตารางการทำงาน  | สรุปจำนวนชั่วโมง | ผลลัพธ์การดำเนินงาน |
|           |  |  |   |   | เสียม โดยอภิปรายกิจกรรมที่แต่ละ<br>สาขาวิชาชีพปฏิบัติกันในปัจจุบันและ<br>มอบหมายงานให้ค้นหาทางวิจัยหรือ<br>โครงการของแต่ละแห่งมานำเสนอ<br>พิจารณาร่วมกัน | รวมจำนวนชั่วโมง  | 96 ชั่วโมง          |

ลงชื่อ.....  

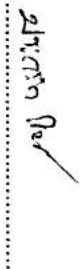

(อาจารย์ ดร. พิชัย เกษิกุลจร)

อาจารย์ประจำหลักสูตร กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....  


(อาจารย์ ดร. สมจิตต์ สิ้นสุวาน)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....  


(อาจารย์ ดร. ประภรিত รัชชิตร์)

รักษาการผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี


**การทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan )  
ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล ปีการศึกษา 2565**

| ภาควิชา/ชื่ออาจารย์   | ความเชี่ยวชาญ/หน่วยให้บริการ   | เป้าหมาย                                     | วัตถุประสงค์   | ผลที่คาดว่าจะได้รับ  |
|---|--|--|--|--|
| <b>ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และ<br/>ผู้สูงอายุ</b><br><br>1. นางทัศนีย์ เกริกกุลธร<br><br><b>เวลาให้บริการ</b><br><b>ทุกวันศุกร์</b><br><br>เดือน ส.ค.-65 ถึง พ.ค.-66<br>เวลา 08.00 – 16.30 | ความเชี่ยวชาญด้าน<br>1.ผู้สูงอายุ MCI คลินิกผู้สูงอายุ<br>MCI รพ.สระบุรี | ความเชี่ยวชาญการดูแล<br>พยาบาลผู้สูงอายุ MCI | 1. อาจารย์ได้พัฒนาความ<br>เชี่ยวชาญด้านการ<br>พยาบาลผู้สูงอายุMCI<br>2. ผู้สูงอายุ MCI ได้รับการ<br>พัฒนาสมรรถภาพตนเอง | 1. อาจารย์มีความเชี่ยวชาญด้าน<br>การพยาบาลผู้สูงอายุMCI<br>2. ผู้สูงอายุ MCI มีสมรรถภาพ<br>สมองดีขึ้น<br>3. งานวิจัยการฟื้นฟูสภาพตนเอง<br>ผู้สูงอายุ MCI |

ลงชื่อ.....  

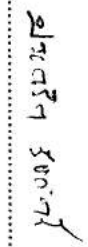

(อาจารย์ ดร. ทัศนีย์ เกริกกุลธร)

อาจารย์ประจำหลักสูตร กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....  


(อาจารย์ ดร. สมจิตต์ สินธุ์ชัย)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....  


(อาจารย์ ดร. ประสิทธิ์ รัชวัตร)

รักษาการผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี

การทำแบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล ( Individual Development Plan ) สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1. ชื่อ นางทัศนีย์ เกริกฤธร ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้สูงอายุ
2. หน่วยงานให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ และ รพ. สด. ตำบล สระบุรี เป้าหมาย พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้สูงอายุ
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน มิถุนายน 2565 ถึง พฤษภาคม 2566

| การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ                                   |             |       | วัตถุประสงค์  | การปฏิบัติการพยาบาล<br>(Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล   | ผลจากการให้บริการ   |
|--|-------------|-------|---|--|---|
| การฟื้นฟูสมรรถภาพสมองผู้สูงอายุที่มี mild cognitive impairment |             |       | ฟื้นฟูสมรรถภาพสมองผู้สูงอายุที่มี mild cognitive impairment | การดำเนินงานกิจกรรม Faculty practice ด้านการพัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้สูงอายุ เรื่อง การฟื้นฟูสมรรถภาพสมองผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมระยะต้นร่วมกับคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาล สระบุรี มีกิจกรรมดังนี้ | 1. สร้างโมเดลจัดบ้านสำหรับจัดกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพสมองครั้งที่ 6 |
| วันที่   | เวลา        | จำนวน |   |  |   |
| 22 มิ.ย. 65  | 13:00-16:30 | 3.5   |   |  |   |
| 6 ก.ค. 65  | 13:00-16:30 | 3.5   |   |  |   |
| 15-ส.ค.-65   | 13:00-16:30 | 3.5   |   |  |   |
| 21-ส.ค.-65   | 13:00-16:30 | 3.5   |   |  |   |
| 23-24-ส.ค.-65  | 13:00-16:30 | 3.5   |   |  |   |
| 24-ส.ค.-65   | 08:30-12:00 | 3.5   |   |  |   |
| 15-5.ค.-65   | 08:30-12:00 | 3.5   |   |  |   |
| 15-5.ค.-65   | 19:00-21:00 | 2     |   |  |   |
| 16-5.ค.-65   | 19:00-21:00 | 2     |   |  |   |
| 18-5.ค.-65   | 19:00-21:00 | 2     |   |  |   |
| 19-5.ค.-65   | 19:00-21:00 | 2     |   |  |   |
| 20-5.ค.-65   | 19:00-21:00 | 2     |   |  |   |
| 11 ม.ค.66  | 14:30-16:30 | 2     |   |  |   |
| 16 ม.ค.66  | 08:00-12:00 | 4     |   |  |   |
| 15 ก.พ.66  | 08:00-12:00 | 4     |   |  |   |
| 15 มี.ค. 66  | 13:00-16:30 | 3.5   |   |  |   |
| 22 มี.ค. 66  | 08:30-12:00 | 3.5   |   |  |   |
| 29 มี.ค. 66  | 08:30-12:00 | 3.5   |   |  |   |
| 5 เม.ย.66  | 08:30-12:00 | 3.5   |   |  |   |

1. ประชุมครั้งที่ 1 ร่วมกันพิจารณาแนวทางการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้สูงอายุ ที่ประชุมสรุปว่า จะใช้แนวทางปฏิบัติ TEAM V โดยส่งพยาบาล ไปอบรมเชิงปฏิบัติ และนำมาฝึกปฏิบัติก่อนดำเนินการเปิดบริการคลินิกสมองเสื่อม

2. ประชุมครั้งที่ 2 วางแผนดำเนินการ TEAM V จำนวน 6 ครั้ง ทุก 2 สัปดาห์ โดยกระจายความรับผิดชอบแบบสาขาวิชาชีพระหว่างพยาบาล นักกิจกรรมบำบัด และมีทีมแพทย์ผู้รักษาประจำคลินิกเป็นทีมที่ปรึกษาดำเนินการรักษา

3. จัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมสำหรับคณะทำงานทั้งด้านอุปกรณ์ ทักษะการประเมินสมรรถภาพสมอง ทักษะการดำเนินงานกิจกรรมกลุ่ม ทักษะการฟื้นฟูสมรรถภาพสมอง TEAM V กิจกรรมการเคลื่อนไหว และกิจกรรมเสริมทักษะอื่นๆ

4. การจัดทำเตรียมอุปกรณ์ประกอบการ mild cognitive impairment

| การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ<br>วันที่ ... เวลา   | วัตถุประสงค์ | การปฏิบัติการพยาบาล<br>(Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล | ผลจากการให้บริการ |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
|---|--------------|--|-------------------|------------|-------------|-----|------------|-------------|-----|------------|-------------|-----|----------|-------------|-----|----------|-------------|-----|----------|-------------|---|------------|-------------|---|--|--|------|--|---|--|
| <table border="1"> <tr><td>12 เม.ย.66</td><td>08:30-12:00</td><td>3.5</td></tr> <tr><td>19 เม.ย.66</td><td>08:30-12:00</td><td>3.5</td></tr> <tr><td>10 เม.ย.66</td><td>13:00-16:30</td><td>3.5</td></tr> <tr><td>11 เม.ย.66</td><td>13:00-16:30</td><td>3.5</td></tr> <tr><td>5 พ.ค.66</td><td>08:30-12:00</td><td>3.5</td></tr> <tr><td>5 พ.ค.66</td><td>13:00-16:30</td><td>3.5</td></tr> <tr><td>8 พ.ค.66</td><td>08:30-12:30</td><td>4</td></tr> <tr><td>22-พ.ค.-66</td><td>08:30-12:30</td><td>4</td></tr> <tr><td colspan="2"></td><td>87.5</td></tr> </table> | 12 เม.ย.66   | 08:30-12:00  | 3.5               | 19 เม.ย.66 | 08:30-12:00 | 3.5 | 10 เม.ย.66 | 13:00-16:30 | 3.5 | 11 เม.ย.66 | 13:00-16:30 | 3.5 | 5 พ.ค.66 | 08:30-12:00 | 3.5 | 5 พ.ค.66 | 13:00-16:30 | 3.5 | 8 พ.ค.66 | 08:30-12:30 | 4 | 22-พ.ค.-66 | 08:30-12:30 | 4 |  |  | 87.5 |  | <p>5. ร่วมปฏิบัติกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพสมองของผู้สูงอายุที่มีภาวะ mild cognitive impairment ด้วย การกระตุ้นความสามารถสมองด้านทักษะการจัดการความใส่ใจ ความจำและมิติสัมพันธ์ในผู้ที่มีสมรรถภาพสมองบกพร่องระยะต้น (Group Based Training of Executive Function, Attention, Memory and Visuospatial Function (Team V) in Patients with Mild Neurocognitive Disorder ประกอบด้วย</p> <p>6. การปฏิบัติกิจกรรมกลุ่ม 6 ครั้ง Training of executive function, attention, memory and visuospatial perception (TEAM V) เพื่อเชื่อมโยงความสามารถของสมองและกระตุ้นสมองในภาพรวมคล้ายลักษณะของ (cognitive stimulation) ด้วยกิจกรรมเคลื่อนไหวก่อนกำลังกายและการกระตุ้นการมีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่ม</p> |  |
| 12 เม.ย.66  | 08:30-12:00  | 3.5  |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
| 19 เม.ย.66  | 08:30-12:00  | 3.5  |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
| 10 เม.ย.66  | 13:00-16:30  | 3.5  |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
| 11 เม.ย.66  | 13:00-16:30  | 3.5  |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
| 5 พ.ค.66  | 08:30-12:00  | 3.5  |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
| 5 พ.ค.66  | 13:00-16:30  | 3.5  |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
| 8 พ.ค.66  | 08:30-12:30  | 4  |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
| 22-พ.ค.-66  | 08:30-12:30  | 4  |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |
|   |              | 87.5   |                   |            |             |     |            |             |     |            |             |     |          |             |     |          |             |     |          |             |   |            |             |   |  |  |      |  |   |  |

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 87.5 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญการการฟื้นฟูสมรรถภาพสมองผู้สูงอายุที่มี mild cognitive impairment
2. ได้นำประสบการณ์การฟื้นฟูสมรรถภาพสมองไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ และ วิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุและผู้สูงอายุ 3 ด้วย การฝึกทักษะการสร้างโมเดลบ้าน และการฝึกกิจกรรมประเมินสมรรถภาพสมองด้วยกิจกรรมเคลื่อนไหวออกกำลังกายและการกระตุ้นการมีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่ม

  
อาจารย์ .....  
(นางพัศฉวี เกริกุกุลธร)

ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

  
ผู้ลงนามรับรอง .....  
(นางสาววิยะการ แสงหัวช้าง.)

หน.สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....  
(อาจารย์ ดร. พยวดี พงษ์ศักดิ์ชาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรบุรี

การวางแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan )  
 ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล ปีการศึกษา 2566

| ภาควิชา/ชื่ออาจารย์  | ความเชี่ยวชาญ/หน่วย<br>ให้บริการ  | เป้าหมาย                                     | วัตถุประสงค์  | ผลที่คาดว่าจะได้รับ  |
|--|---|--|---|--|
| ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ<br>ผศ. ดร. ทศนีย์ เกริกกุลธร<br>เวลาให้บริการ ทุกวันศุกร์<br>เดือน มิถุนายน 2566 ถึง พฤษภาคม<br>2567 เวลา 08.00 – 16.30 | ความเชี่ยวชาญด้าน<br>1. ผู้สูงอายุ MCI คลินิกผู้สูงอายุ<br>MCI รพ.สระบุรี | ความเชี่ยวชาญการดูแล<br>พยาบาลผู้สูงอายุ MCI | 1. อาจารย์ได้พัฒนาความ<br>เชี่ยวชาญด้านการ<br>พยาบาลผู้สูงอายุ MCI<br>2. ผู้สูงอายุ MCI ได้รับการ<br>พัฒนาสมรรถภาพสมอง<br>3. เพื่อผลิตงานวิจัย<br>เกี่ยวกับภาวะฟื้นฟูสภาพ<br>สมองผู้สูงอายุ MCI | 1. อาจารย์มีความเชี่ยวชาญด้าน<br>การพยาบาลผู้สูงอายุ MCI<br>2. ผู้สูงอายุ MCI มีสมรรถภาพ<br>สมองดีขึ้น<br>3. มีผลงานวิจัยเกี่ยวกับภาวะ<br>ฟื้นฟูสภาพสมองผู้สูงอายุ MCI<br>เพื่อตีพิมพ์ |

ลงชื่อ.....



(ผศ. ดร. ทศนีย์ เกริกกุลธร)

อาจารย์ประจำหลักสูตร กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....



(อาจารย์ ดร. วิยะการ แสงสว่าง)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ.....



(ผศ. ดร. พงษ์ชิต์ชาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี

การดำเนินงานบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล ( Individual Development Plan ) สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

1. ชื่อ ผศ. ดร. ทศน์นัย เกริกกุลธร ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลผู้สูงอายุ
2. หน่วยงานให้บริการคลินิกผู้สูงอายุ และ รพ. สด. ตำบล สระบุรี เป้าหมาย พัฒนาการวิชาการดูแลผู้สูงอายุ
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือน มิถุนายน 2566 ถึง มีนาคม 2567

| การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ<br>วันที่ ... เวลา                       | วัตถุประสงค์   | การปฏิบัติการพยาบาล<br>(Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล  | ผลจากการให้บริการ   |
|---|--|---|---|
| <b>การฟื้นฟูสมรรถภาพสมองผู้สูงอายุที่มี mild cognitive impairment</b> | <b>ฟื้นฟูสมรรถภาพสมองผู้สูงอายุที่มี mild cognitive impairment</b> | การดำเนินงานกิจกรรม Faculty practice ด้านการพัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้สูงอายุเรื่อง การฟื้นฟูสมรรถภาพสมองผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมระยะต้นร่วมกับคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาล สระบุรี มีกิจกรรมดังนี้ | <b>ผลการประเมินสมรรถภาพสมองกลุ่มที่ 1</b><br>1. ผู้สูงอายุที่ร่วมกิจกรรมกลุ่มมีทั้งหมด 11 ราย<br>2. มีคะแนน MOCA เพิ่มขึ้นอยู่ในเกณฑ์ปกติ 9 คน<br>3. มีคะแนน MOCA เท่าเดิม 1 คน<br>4. มีคะแนน MOCA ลดลง 1 คะแนน<br>1 คน                       |
| 16 มิถุนายน 2566  | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| 30 มิถุนายน 2566  | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| 11 กรกฎาคม 2566   | 09.00-16.00  | 6   |   |
| 12 กรกฎาคม 2567   | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| 13 กรกฎาคม 2568   | 09.00-11.00  | 2   |   |
| 14 กรกฎาคม 2566   | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| 4 สิงหาคม 2566  | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| 11-ส.ค.-66  | 13.30-14.30  | 1   |   |
| ส.ค. 6 ตุลาคม 2023  | 08.30-12.00  | 3.5   | <b>ปัญหาอุปสรรค</b><br>1. ผู้สูงอายุไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมได้ครบ 6 ครั้งเนื่องจากติดธุระส่วนตัวกับครอบครัว<br>2. สถานที่ อุปกรณ์ สื่อ คอมพิวเตอร์ ไม่เพียงพอ<br>3. ผู้ดูแลมีความกังวล ไม่อยากให้ผู้สูงอายุออกจากบ้าน<br>การวางแผนเพื่อพัฒนา |
| ส.ค. 20 ตุลาคม 2023   | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| ส.ค. 27 ตุลาคม 2023   | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| ส.ค. 3 พ.ย. 2023  | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| ส.ค. 10 พ.ย. 2023   | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| ส.ค. 17 พ.ย. 2023   | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| ส.ค. 24 พ.ย. 2023   | 08.30-12.00  | 3.5   |   |
| ส.ค. 1 ธ.ค. 2023  | 08.30-12.00  | 3.5   |   |

| การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ    |             |             | วัตถุประสงค์   | การปฏิบัติการพยาบาล<br>(Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล   | ผลจากการให้บริการ |
|---------------------------------|-------------|-------------|--|--|-------------------|
| วันที่ ... เวลา                 |             |             |  |  |                   |
| รวม มิ.ย. ถึง ธันวาคม 2566      |             | 54.5        |  |  |                   |
| กลุ่มที่ 3 และ 4                |             |             |  |  |                   |
| 26 มกราคม 2567                  | 08.00-12.00 | 4           |  |  |                   |
| 2 กุมภาพันธ์ 2567               | 08.00-12.00 | 4           |  |  |                   |
| 9 กุมภาพันธ์ 2567               | 08.00-12.00 | 4           |  |  |                   |
| 6 มีนาคม 2567                   | 13.00-16.00 | 3           |  |  |                   |
| 13 มีนาคม 2567                  | 13.00-16.00 | 3           |  |  |                   |
| 20 มีนาคม 2567                  | 13.00-16.00 | 3           |  |  |                   |
| 22 มีนาคม 2567                  | 08.00-12.00 | 4           |  |  |                   |
| 27 มีนาคม 2567                  | 13.00-16.00 | 3           |  |  |                   |
| 19 เมษายน 2567                  | 08.00-12.00 | รอดำเนินการ |  |  |                   |
| 26 เมษายน 2567                  | 08.00-12.00 | รอดำเนินการ |  |  |                   |
| 3 พฤษภาคม 2567                  | 08.00-12.00 | รอดำเนินการ |  |  |                   |
| รวม                             |             | 82.5        |  |  |                   |
| (มิถุนายน 2566 ถึง มีนาคม 2567) |             |             |  |  |                   |
|                                 |             |             | การปฏิบัติพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล | <p>1. จัดตั้ง line group เพื่อติดต่อสื่อสารกับญาติ</p> <p>2. ฝึกการใช้แบบประเมิน MOCA</p> <p>3. การคัดเลือกผู้สูงอายุ MCI ควรเลือกผู้ที่มีคะแนน MOCA หรือ ADL หรือการศึกษา อายุ และอาการ ณ ปัจจุบันที่ใกล้เคียงกัน</p> <p>4. การติดตามผู้สูงอายุกลุ่มเดิม</p> <p>ผลการประเมินสมรรถภาพสมอง</p> <p>กลุ่มที่ 2</p> <p>1. ผู้สูงอายุที่รวมกิจกรรมกลุ่มมีทั้งหมด 14 ราย</p> <p>2. มีคะแนน MOCA เพิ่มขึ้น 7 ราย</p> <p>3. มีคะแนน MOCA เท่าเดิม 1 ราย</p> <p>4. มีคะแนน MOCA ลดลง 1 ราย</p> <p>5. มีผู้สูงอายุที่ไม่ได้เข้ารับการประเมิน MOCA จำนวน 4 ราย</p> <p>การวางแผนดำเนินการแก้ไขปัญหาคาดินทาง: 1) คลินิกผู้สูงอายุ จัดบริการรับส่ง โดยประสานงานกับเทศบาลและโรงพยาบาลรับส่งผู้สูงอายุ</p> <p>2) ผู้สูงอายุเข้ารับบริการไม่ต่อเนื่อง: วางแผนให้ญาติหรือผู้ดูแลมีส่วนร่วม และเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ</p> |                   |

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 82.5 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพสมองของผู้สูงอายุที่มีภาวะ mild cognitive impairment
2. ได้นำประสบการณ์การฟื้นฟูสมรรถภาพสมองไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนวิชา การพยาบาลผู้สูงอายุและวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ 3 ด้วยการฝึกทักษะการสร้างโมเดลบ้าน และการฝึกกิจกรรมประเมินสมรรถภาพสมองด้วยกิจกรรมเคลื่อนไหวออกกำลังกาย และกระตุ้นการมีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่ม
3. การผลิตคู่มือการฟื้นฟูสมรรถภาพสมอง ได้แก่ การสร้างโมเดลบ้านสำหรับกิจกรรมที่ 5
4. การพัฒนาทักษะการประเมินสมรรถภาพสมอง
5. การพัฒนาทักษะการเป็นผู้นำกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพสมอง
6. ได้เรียนรู้ความก้าวหน้าของการฟื้นฟูสมองของผู้สูงอายุในทิศทางที่ดีขึ้น
7. ได้ร่วมพัฒนาโครงการวิจัยเรื่อง “ปัญหา การะ และความต้องการของผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม” ร่วมกับพยาบาลประจำคลินิกผู้สูงอายุ

ลงชื่อ .....



(ผศ. ดร. พัทธินัย เกริกกุลธรร)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ผู้ลงนามรับรอง .....



(อ. ดร. วิษยะการ แสงหัวช้าง)

หัวหน้าสาขาวิชาพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ผู้ลงนามรับรอง .....



(ผศ. ดร. พญาวุฒิ พงษ์ศักดิ์ชาติ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี