

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2566
ประเด็นการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะเขาวนปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม

ชื่อ นางสาวนิตติยา น้อยสีภูมิ

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

1.1 ภาคทฤษฎี

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

1.2 ภาคปฏิบัติ

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

2. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การ
ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย
(consultation)

3. ปฏิบัติการพยาบาล เรื่องการพยาบาล

ผู้รับบริการ

- รายบุคคล
- ครอบครัว

กลุ่มและชุมชน

4. กรอบการบูรณาการ

- องค์ความรู้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอน รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ หัวข้อ การพยาบาลและการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และปัญหาที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ
- การวิจัย เรื่อง
- ปฏิบัติการพยาบาล พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเขาวน ปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม
- อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.2 ให้การพยาบาลในระดับปฐมภูมิในการคัดกรองและดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเขาวนปัญญาบกพร่องสมองเสื่อม

5.3 ให้การพยาบาลในระดับปฐมภูมิในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อภาวะเขาวนปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม ตลอดจนการจัดการปัญหาภาวะแทรกซ้อนและปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย

5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา สืบค้นศึกษาจากงานวิจัยและวางแผนการพยาบาล เพื่อจัดการปัญหาภาวะแทรกซ้อนและปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุโดยใช้แนวคิดการดูแลแบบผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.6 เสนอการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเฝ้าระวังผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อภาวะเขาวนปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อมเพิ่มเติมร่วมกันกับพยาบาลชำนาญการ

6. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

ระยะเวลาการฝึกความเชี่ยวชาญ 8 เมษายน- 14 มิถุนายน 2567

| วันที่/เวลา | จำนวน ชม | กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล | สถานที่/ ผู้ให้บริการ | รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN |
|-------------------------------|-------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 8 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของการปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและมี | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |

| | | | | |
|--------------------------------|---|--|-----------------------------|-------------------------|
| | | ความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขาวนปัญญา บกพร่อง | | |
| 9 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของ การปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นใน การดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและ แนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแล ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและมี ความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขาวนปัญญา บกพร่อง | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 10 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทาง การแพทย์ของสูงอายุที่เข้ารับการรักษาที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความ เข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหา สุขภาพและความต้องการของผู้สูงอายุแต่ ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาลชำนาญ การวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 11 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทาง การแพทย์ของสูงอายุที่เข้ารับการรักษาที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความ เข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหา สุขภาพและความต้องการของผู้สูงอายุแต่ ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาลชำนาญ การวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 12 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทาง การแพทย์ของสูงอายุที่เข้ารับการรักษาที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความ เข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหา สุขภาพและความต้องการของผู้สูงอายุแต่ ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาลชำนาญ การวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 22 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหา สุขภาพ และมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะ เขาวนปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |

| | | | | |
|--------------------------------|---|--|-----------------------------|-------------------------|
| | | โดยเน้นการให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง | | |
| 23 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขavnปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 24 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขavnปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 25 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขavnปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 26 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขavnปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 29 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 30 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | 7 | ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลที่ | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |

| | | | | |
|------------------------------|---|---|-----------------------------|-------------------------|
| | | ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | | |
| 1 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | 7 | ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 2 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | 7 | ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 3 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | 7 | จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่องให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและความต้องการของผู้สูงอายุ | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 6 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | 7 | จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่องให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและความต้องการของผู้สูงอายุ | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| 7 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | 7 | จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยน | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |

| | | | | |
|------------------------------|-----|--|-----------------------------|-------------------------|
| | | ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้น ร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการ พยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดภาวะเขavnปัญญาบกพร่องให้มี ความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและ ความต้องการของผู้สูงอายุ | | |
| 8 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | 7 | จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้น ร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการ พยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง ต่อการเกิดภาวะเขavnปัญญาบกพร่องให้มี ความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและ ความต้องการของผู้สูงอายุ | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ |
| รวม | 126 | | | |

ขอรับรองว่า นางสาวนิตยา น้อยสีภูมิ ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน



(นางสาวนิตยา น้อยสีภูมิ)

อาจารย์



(นางสาวพรณภา เรืองกิจ)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

รายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2566
ประเด็นการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะเขavnปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวนิตติยา น้อยสีภูมิ ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566 ในประเด็นการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะเขavnปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนางานพยาบาลและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์ปัจจุบันที่เป็นสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ การที่อาจารย์พยาบาลได้มีโอกาสลงมือปฏิบัติงานจริง ทำให้สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าให้แก่ นักศึกษาและบุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่นๆ ยังเปิดโอกาสให้อาจารย์พยาบาลได้พัฒนานวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อยกระดับการดูแลผู้ป่วย และสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการวิจัย เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนานโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานทางการพยาบาลในอนาคต อีกทั้ง ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติจริงยังสามารถนำมาปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้ทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยและสังคมได้อีกด้วย

โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย (consultation)

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

การดำเนินงานในครั้งนี้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้เป็นอย่างดี ผลลัพธ์ที่ได้จะนำไปสู่การพัฒนากระบวนการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพและมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อมให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนของวิทยาลัยฯ ต่อไป และสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในประเด็นปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล และสร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป โดยการหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและลงมือแก้ไข ปัญหาผู้รับบริการเกี่ยวกับการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | สถานที่/ ผู้รับบริการ | กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้ |
|--------------------------------|-----------------------------|---|--|
| 8 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของปฏิบัติการปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง | เห็นความสำคัญของการวางแผนที่รอบคอบก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริง การทำงานร่วมกันเป็นทีม และการสื่อสารที่ชัดเจน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่นและบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ |
| 9 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของปฏิบัติการปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและมีความเสี่ยงในการเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง | เห็นความสำคัญของการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริง การวางแผนการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพ และการทำงานร่วมกันเป็นทีมเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ |
| 10 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทางการแพทย์ของสูงอายุที่เข้ารับการรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหาสุขภาพและ | ทราบประวัติและข้อมูลปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุภาพรวม โดยพบว่าผู้สูงอายุมีปัญหาโรคเรื้อรัง ทำให้ได้เห็นภาพที่ชัดเจนขึ้นเกี่ยวกับความหลากหลายของปัญหาสุขภาพที่พบได้ในผู้ป่วยกลุ่มนี้ ไม่ |

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | สถานที่/ ผู้ให้บริการ | กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้ |
|--------------------------------|-----------------------------|---|---|
| | | ความต้องการของผู้สูงอายุแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาลชำนาญ การวางแผนการให้การพยาบาลที่ เหมาะสม | ว่าจะเป็นโรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ โรคไขมันในเลือดสูง โรคข้อเข่าเสื่อม เป็นต้น นอกจากนี้ยังได้เรียนรู้ถึงปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การเกิดโรค เช่น อายุ เพศ พันธุกรรม พฤติกรรมการกิน และการออกกำลังกาย ซึ่งข้อมูลเหล่านี้เป็นประโยชน์อย่างยิ่งใน การวางแผนการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายให้ เหมาะสม |
| 11 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทาง การแพทย์ของผู้สูงอายุที่เข้ารับการ รักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงความ หลากหลายของปัญหาสุขภาพและ ความต้องการของผู้สูงอายุแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาลชำนาญ การวางแผนการให้การพยาบาลที่ เหมาะสม | จากการศึกษาปัญหาของผู้สูงอายุที่อยู่ใน ความรับผิดชอบของศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 เขตคันนายาว ทำให้ สามารถประเมินความเสี่ยงและแนวโน้ม ในการเกิดภาวะเขาน้ำขุ่นปัญหาบกพร่อง/ สมองเสื่อม ของผู้สูงอายุแต่ละรายได้มาก ขึ้น และจะต้องค้นหาแนวทางในการ ป้องกันการเกิดภาวะเขาน้ำขุ่น บกพร่อง/สมองเสื่อม นอกจากนี้ ยัง สามารถวางแผนการดูแลเบื้องต้นได้ และ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว เกี่ยวกับโรคและวิธีการดูแลตนเองเพื่อลด ภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่ผู้สูงอายุเผชิญ อยู่ |
| 12 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทาง การแพทย์ของผู้สูงอายุที่เข้ารับการ รักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงความ หลากหลายของปัญหาสุขภาพและ ความต้องการของผู้สูงอายุแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาลชำนาญ การวางแผนการให้การพยาบาลที่ เหมาะสม | การทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ทำให้ ได้เรียนรู้แนวทางในการคัดกรอง ประเมิน และวางแผนการดูแลผู้สูงอายุที่ ซับซ้อนมากขึ้น ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม การกำหนดเป้าหมายการดูแล ที่ชัดเจน และการประเมินผลการดูแล อย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ ยังได้เรียนรู้ ถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีม และการสื่อสารที่ชัดเจนกับทีมสุขภาพ อื่นๆ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่าง ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ |

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | สถานที่/ ผู้ให้บริการ | กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้ |
|--------------------------------|-----------------------------|---|--|
| 22 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงใน การเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง/ สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแล ของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้น การให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลาง | การคัดกรองและประเมินความเสี่ยงใน การเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง/ สมองเสื่อม และการให้การพยาบาลโดย เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ทำให้ได้เรียนรู้ ถึงความสำคัญของการประเมินอาการ ของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและคำนึงถึง บริบทของผู้สูงอายุ เพื่อให้วางแผนการ ให้การพยาบาลได้ตามความต้องการของ ผู้สูงอายุ |
| 23 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงใน การเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง/ สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแล ของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้น การให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลาง | การให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุและครอบครัว เป็นส่วนสำคัญในการดูแลผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง เพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะเขวามันปัญญา บกพร่อง และภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่ พบบ่อยในผู้สูงอายุ การให้ความรู้ เกี่ยวกับโรค วิธีการดูแลตนเอง การ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการใช้ยาอย่างถูกต้อง จะช่วยให้ ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการ ดูแลสุขภาพของตนเองได้มากขึ้น และลด ความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อน |
| 24 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงใน การเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง/ สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแล ของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้น การให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลาง | การให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุและครอบครัว เป็นส่วนสำคัญในการดูแลผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง เพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะเขวามันปัญญา บกพร่อง และภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่ พบบ่อยในผู้สูงอายุ การให้ความรู้ เกี่ยวกับโรค วิธีการดูแลตนเอง การ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการใช้ยาอย่างถูกต้อง จะช่วยให้ ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการ ดูแลสุขภาพของตนเองได้มากขึ้น และลด ความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อน |
| 25 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงใน | การให้ยาเป็นส่วนหนึ่งของการดูแล ผู้สูงอายุ การเรียนรู้เกี่ยวกับชนิดของยา |

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | สถานที่/ ผู้ให้บริการ | กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้ |
|--------------------------------|-----------------------------|--|--|
| | | การเกิดภาวะเขาวนปัญญาบกพร่อง/ สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแล ของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้น การให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลาง | วิธีการให้ยา ปริมาณยา และผลข้างเคียง ของยา จะช่วยให้เราสามารถให้ยาแก่ ผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย นอกจากนี้ การติดตามผลการรักษาอย่าง สม่ำเสมอ เช่น การวัดความดันโลหิต การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และการ ประเมินอาการของผู้ป่วย จะช่วยให้เรา ทราบถึงประสิทธิผลของการรักษาและ ปรับเปลี่ยนแผนการรักษาได้ตามความ เหมาะสม |
| 26 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มี ปัญหาสุขภาพ และมีความเสี่ยงใน การเกิดภาวะเขาวนปัญญาบกพร่อง/ สมองเสื่อม โดยตรง ภายใต้การดูแล ของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้น การให้การพยาบาลโดยผู้ป่วยเป็น ศูนย์กลาง | การทำงานร่วมกับพยาบาลวิชาชีพจาก หน่วยงานระดับปฐมภูมิ ทำให้ได้เรียนรู้ ถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีม การสื่อสารที่ชัดเจน และการแบ่งปัน ความรู้ การทำงานร่วมกันจะช่วยให้การ ดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และได้ผลลัพธ์ที่ดี |
| 29 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการ ปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงประเมินประสิทธิผลของ แผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่ เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและ ปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | การเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างละเอียดและ เป็นระบบ เป็นขั้นตอนแรกที่สำคัญใน การวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงาน ข้อมูลที่ ได้จากการประเมินอาการของผู้ป่วย การ ติดตามผลการรักษา และการพูดคุยกับ ผู้ป่วยและครอบครัว จะช่วยให้เรา สามารถวิเคราะห์ได้ว่าแผนการพยาบาล ที่วางไว้มีประสิทธิภาพเพียงใด และมี ปัจจัยใดบ้างที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการ ดูแล |
| 30 เม.ย. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการ ปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงประเมินประสิทธิผลของ แผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่ เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและ ปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้ จะสามารถ ระบุสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นได้ เช่น ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคอื่นๆ หรือแผนการพยาบาลยังไม่ครอบคลุม การระบุสาเหตุของปัญหาจะช่วยให้เรา สามารถวางแผนแก้ไขปัญหาลงได้อย่างตรง จุด |

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | สถานที่/ ผู้รับบริการ | กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้ |
|------------------------------|-----------------------------|--|---|
| 1 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการ ปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงประเมินประสิทธิผลของ แผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่ เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและ ปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | การประเมินประสิทธิผลของแผนการ พยาบาลจะช่วยให้เราทราบว่าแผนการ พยาบาลที่วางไว้มีประสิทธิภาพเพียงใด และสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ หรือไม่ หากผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามที่ คาดหวัง ก็จะต้องมีการปรับเปลี่ยน แผนการพยาบาลให้เหมาะสม |
| 2 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการ ปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้สูงอายุ รวมถึงประเมินประสิทธิผลของ แผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่ เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและ ปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น | การสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จะช่วยให้ เราได้ข้อมูลใหม่ๆ และแนวทางปฏิบัติที่ดี ที่สุดในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงใน การเกิดภาวะเขานอนปัญญาบกพร่อง/ ภาวะสมองเสื่อม การนำงานวิจัยมา ประยุกต์ใช้จะช่วยให้เราสามารถปรับปรุง แผนการพยาบาลให้ทันสมัยและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น |
| 3 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะกรรมการ เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อ การเกิดภาวะเขานอนปัญญาบกพร่อง ให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้สูงอายุ | การนำเสนอผลการปฏิบัติงานต่อ คณะกรรมการ ช่วยให้ได้เรียนรู้ถึง ความสำคัญของการสื่อสารที่ชัดเจนและ มีประสิทธิภาพ การนำเสนอข้อมูลที่ ถูกต้อง ครบถ้วน และน่าสนใจ จะช่วยให้ ผู้ฟังเข้าใจถึงผลลัพธ์ที่ได้จากการ ปฏิบัติงาน และเห็นความสำคัญของการ พัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป นอกจากนี้ การรับฟังความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการ ช่วยให้เรา สามารถพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานให้ ดียิ่งขึ้น |
| 6 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะกรรมการ เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อ การเกิดภาวะเขานอนปัญญาบกพร่อง | จากการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ สามารถนำมาพัฒนาแนว ทางการปฏิบัติงานในการคัดกรอง ป้องกัน และดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยง ในการเกิดภาวะเขานอนปัญญาบกพร่อง/ สมองเสื่อม โดยเน้นผู้สูงอายุเป็น |

| วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง) | สถานที่/ ผู้ให้บริการ | กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล | ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้ |
|------------------------------|-----------------------------|---|---|
| | | ให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้สูงอายุ | ศูนย์กลาง ให้มีความชัดเจนและเป็น รูปธรรมมากยิ่งขึ้น |
| 7 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะกรรมการ เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อ การเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง ให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้สูงอายุ | ได้เห็นถึงจุดแข็งและข้อจำกัดของ กระบวนการทำงานเดิม ทำให้สามารถ ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มี ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น การ ปรับปรุงระบบการบันทึกข้อมูล การคัด กรองความเสี่ยง ปัญหาสุขภาพ |
| 8 พ.ค. 2567 08.00-16.30น. | ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 | จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะกรรมการ เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อ การเกิดภาวะเขวามันปัญญาบกพร่อง ให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้สูงอายุ | มีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางการ ปฏิบัติงาน ช่วยสร้างวัฒนธรรมการ เรียนรู้และพัฒนาภายในองค์กร ทำให้ บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมในการปรับปรุง คุณภาพการดูแลผู้สูงอายุ |

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ประโยชน์และการนำไปใช้

การดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ในประเด็นการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ได้สร้างผลลัพธ์ที่เป็นประโยชน์และสามารถนำไปใช้ได้จริง ดังนี้

1. การพัฒนาทักษะและความรู้เฉพาะทาง ได้พัฒนาทักษะในการคัดกรอง และประเมินภาวะเขาวนปัญญาบกพร่อง/สมองเสื่อม การให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ รวมถึงความรู้เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและแนวทางการรักษาที่ทันสมัย
2. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่น ๆ เช่น แพทย์ เภสัชกร และนักกายภาพบำบัด ทำให้เกิดความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
3. การพัฒนานวัตกรรม จากการปฏิบัติงานจริง ทำให้สามารถคิดค้นแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่เป็นนวัตกรรมใหม่ ๆ เช่น การพัฒนาเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ หรือการปรับปรุงกระบวนการทำงาน
4. การยกระดับคุณภาพการศึกษา ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงานจริง สามารถนำมาปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยและสังคม

3.2 ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

การปฏิบัติการพยาบาลในครั้งนี้ แม้ว่าการดำเนินการจะประสบความสำเร็จ แต่ก็ยังมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อไปดังนี้

1. การเพิ่มจำนวนผู้เข้าร่วม ควรเปิดโอกาสให้อาจารย์พยาบาลท่านอื่น ๆ ได้มีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน เพื่อขยายผลและเผยแพร่ความรู้สู่กลุ่มเป้าหมายที่กว้างขึ้น
2. การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล ควรมีการพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยให้เป็นระบบมากขึ้น เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก ควรสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก เช่น สมาคมวิชาชีพ หรือสถาบันการศึกษา เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาองค์ความรู้ร่วมกัน