



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

ชื่อ...นายกันตวิษณุ...จุฬารัตน์.....ตำแหน่ง...อาจารย์.....
ภาควิชา.....การพยาบาลอนามัยชุมชน.....

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

การดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...แนวปฏิบัติเพื่อสนับสนุนครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง เป็นบุคคลที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป ทั้งเพศชายและเพศหญิง ที่มีการเจ็บป่วยหรือสุขภาพร่างกายอยู่ในภาวะเสื่อมโทรมจนต้องนอนอยู่บนเตียงอย่างเดียวยตลอดเวลา ที่มีค่าการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันขั้นพื้นฐาน (BADL Index) 0-4 คะแนน ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ต้องให้การดูแลอย่างสมบูรณ์

ระยะเวลา.....มิถุนายน 2567 - พฤษภาคม 2568.....จำนวน...80...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

ผู้ดูแลในครอบครัวมีแนวปฏิบัติเพื่อสนับสนุนครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน ในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง

ระยะยาว

1. ผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดงไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียงเป็นเวลานาน เช่น แผลกดทับ ข้อติดแข็ง เป็นต้น
2. ผู้ดูแลในครอบครัวมีทัศนคติที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน
3. ผู้ดูแลในครอบครัวมีทักษะการปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
4. การพัฒนาโปรแกรมหรือแนวปฏิบัติเพื่อสนับสนุนครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 12 มิถุนายน 2567 (4 ชม.)	-วางแผนกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาล วิชาชีพ) เรื่อง แนวปฏิบัติเพื่อสนับสนุนครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน	รพ.สต.ม่อนดินแดง	1.รายงานการประชุม 2.แผนแนวปฏิบัติเพื่อสนับสนุนครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน
ครั้งที่ 2 19 มิถุนายน 2567 (4 ชม.)	ระยะเตรียมการ เตรียมความพร้อม ทบทวนความรู้จากเอกสารตำราวิชาการร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ม่อนดินแดง (พยาบาลวิชาชีพ)	รพ.สต.ม่อนดินแดง	เอกสารความรู้ แผนการสอน
ครั้งที่ 3 26 มิถุนายน 2567 (4 ชม.)	จัดเตรียมอุปกรณ์ เอกสารในการให้ข้อมูลจำนวน 12 ฉบับ	รพ.สต.ม่อนดินแดง	เอกสารความรู้ แผนการสอน
ครั้งที่ 4 10 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.)	นัดประชุมทีมสหสาขาวิชาชีพ และ CG ผู้รับผิดชอบดูแลผู้สูงอายุติดเตียงในแต่ละหมู่บ้าน แนวทางปฏิบัติการดูแล รูปแบบการเยี่ยมบ้าน แนวทางการติดตามต่อเนื่อง	รพ.สต.ม่อนดินแดง	1.รายงานการประชุม 2.แผนการทำงานร่วมกัน
ครั้งที่ 5 17 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษาคนที่ 1 (ครั้งที่ 1) - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดท่าของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม - การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 6 24 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษาคนที่ 1 (ครั้งที่ 2) - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดท่าของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 7 17 กรกฎาคม 2567 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา คนที่ 2 (ครั้งที่ 1) - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดทำของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 8 14 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา คนที่ 2 (ครั้งที่ 2) - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดทำของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 9 21 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา คนที่ 3 (ครั้งที่ 1) - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดทำของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 10 28 สิงหาคม 2567 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา คนที่ 3 (ครั้งที่ 2) - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดทำของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 11 4 กันยายน 2567 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา คนที่ 4 (ครั้งที่ 1) - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดทำของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	<ul style="list-style-type: none"> - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน		
ครั้งที่ 12 11 กันยายน 2567 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา คนที่ 4 (ครั้งที่ 2) <ul style="list-style-type: none"> - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดท่าของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 13 8 มกราคม 2568 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา คนที่ 5 (ครั้งที่ 1) <ul style="list-style-type: none"> - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดท่าของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 14 15 มกราคม 2568 (4 ชม.)	เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา คนที่ 5 (ครั้งที่ 2) <ul style="list-style-type: none"> - การป้องกันภาวะแทรกซ้อน - จัดท่าของส่วนต่างๆ ของร่างกายให้อยู่ในท่าที่เหมาะสม - พลิกตะแคงตัว เพื่อป้องกันแผลกดทับและข้อติด - การขับเสมหะออกจากปอดและหลอดลม การดูแลช่วยเหลือการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	สรุป ผลการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 15 5 กุมภาพันธ์ 2568 (4 ชม.)	คืบข้อมูลสู่ชุมชน สร้างความเชื่อมั่นให้ผู้ป่วยและครอบครัวที่มีศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด (กรณีศึกษาที่ 1-3)	บ้านกรณีศึกษาในเขต รับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อน ดินแดง	แผนการทำงาน
ครั้งที่ 16 7 กุมภาพันธ์ 2568 (4 ชม.)	คืบข้อมูลสู่ชุมชน สร้างความเชื่อมั่นให้ผู้ป่วยและครอบครัวที่มีศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพตนเองตามเกณฑ์ที่กำหนด (กรณีศึกษาที่ 4-5)		

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 17 2 เมษายน 2568 (4 ชม.)	วิเคราะห์ข้อมูล ร่วมกับทีมสุขภาพของ รพ.สต. ม่อนดินแดง ครั้งที่ 1	รพ.สต.ม่อนดินแดง	สรุปรายงานวิเคราะห์ ข้อมูล
ครั้งที่ 18 3 เมษายน 2568 (4 ชม.)	วิเคราะห์ข้อมูล ร่วมกับทีมสุขภาพของ รพ.สต. ม่อนดินแดง ครั้งที่ 2		
ครั้งที่ 19 8 เมษายน 2568 (4 ชม.)	ถอดบทเรียนร่วมกับทีมสุขภาพของ รพ.สต.ม่อนดินแดง	รพ.สต.ม่อนดินแดง	สรุปผลการถอด บทเรียนร่วมกับทีม สุขภาพ
ครั้งที่ 20 9 เมษายน 2568 (4 ชม.)	สรุปผลแนวปฏิบัติเพื่อสนับสนุนครอบครัวมีส่วนร่วมใน การดูแลผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้านร่วมกับทีมสุขภาพของ รพ.สต.ม่อนดินแดง	รพ.สต.ม่อนดินแดง	สรุปผลแนวปฏิบัติเพื่อ สนับสนุนครอบครัวมี ส่วนร่วมในการดูแล ผู้สูงอายุติดเตียงที่บ้าน

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
หัวหน้าภาควิชา.....

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2567 (มิถุนายน 2567 – 31 พฤษภาคม 2568)

1. ชื่อ-สกุล นายกันตวิษณุ จูเปรมปรี
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง ทั้งเพศชายและเพศหญิง เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีการดำเนินของโรค ทำให้มีข้อจำกัด ช่วยเหลือตนเองได้ไม่เต็มที่ที่ต้องการผู้ดูแล หรือคนช่วยเหลือในการทำกิจกรรมบางส่วน มีการดูแลต่อเนื่อง หรือกลุ่มที่มีการเจ็บป่วยหรือสุขภาพร่างกายอยู่ในภาวะเสื่อมโทรมจนต้องนอนอยู่บนเตียงอย่างเดียวยาวตลอดเวลา ที่มีค่าการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันขั้นพื้นฐาน (BADL Index) 0-4 คะแนน ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ต้องให้การดูแลอย่างสมบูรณ์
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
ระหว่าง มิถุนายน 2567 - พฤษภาคม 2568 รวมระยะเวลา 20 วัน
รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 80 ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

เป้าหมายระยะสั้น	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ	รายการหลักฐาน
1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ความพร้อมผู้ดูแล ครอบครัว และสิ่งแวดล้อมที่บ้าน	<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยได้รับการตรวจสอบภาวะสุขภาพ ทำให้สามารถระบุปัญหาสุขภาพที่ต้องได้รับการดูแลเฉพาะทาง ● ผู้ดูแลและครอบครัวได้รับข้อมูลเกี่ยวกับศักยภาพในการดูแล รวมถึงข้อจำกัดที่ต้องได้รับการสนับสนุนเพิ่มเติม ● สิ่งแวดล้อมที่บ้านได้รับการประเมินเพื่อลดอุปสรรคในการดูแล เช่น การปรับสภาพแวดล้อมให้เหมาะสมกับการเคลื่อนไหวของผู้ป่วย 	แบบบันทึกการติดตามดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน

เป้าหมายระยะสั้น	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ	รายการหลักฐาน
<p>2. เพื่อวิเคราะห์ปัญหาความต้องการด้านสุขภาพรวมถึงปัจจัยเกี่ยวข้องที่ช่วยให้ผู้ป่วยดำรงชีวิตอยู่ที่บ้านได้</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถระบุปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพและแนวทางแก้ไขปัญหาได้ชัดเจนขึ้น ● ครอบครัวได้รับข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยทางกายภาพจิตใจ และสังคมที่มีผลต่อการดำรงชีวิตของผู้ป่วยที่บ้าน ● มีการกำหนดแนวทางการดูแลที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาของผู้ป่วยและสอดคล้องกับทรัพยากรที่ครอบครัวสามารถเข้าถึงได้ 	<p>แบบบันทึกหลังการเยี่ยมบ้าน</p>
<p>3. เพื่อให้คำแนะนำ ฝึกทักษะ ให้ผู้ป่วยและครอบครัวยอมรับและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้เหมาะสมสามารถดูแลตนเองที่บ้านได้ถูกต้อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพประจำวันได้อย่างถูกต้อง ● ผู้ป่วยมีความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและดูแลตนเองได้มากขึ้น ลดภาระของผู้ดูแล ● ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแล ลดความกังวล และสามารถจัดการกับปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลและสามารถสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น 	<p>แบบบันทึกสรุปลงทะเบียนผู้ป่วยหลังได้รับการดูแล</p>

6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดงได้รับการสนับสนุนจากบุคลากรที่เข้ามามีบทบาทในการดูแลผู้ป่วย ช่วยแบ่งเบาภาระงานของเจ้าหน้าที่ที่ต้องดูแลผู้ป่วยในชุมชน เนื่องจากระบบบริการปฐมภูมิยังคงเผชิญข้อจำกัดด้านบุคลากร โดยเฉพาะการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ซึ่งมักประสบปัญหาด้านจำนวนเจ้าหน้าที่และผู้ดูแล (caregiver) ที่ไม่เพียงพอ การสนับสนุนนี้ช่วยลดความเสี่ยงต่อภาวะทุพพลภาพและอัตราการเสียชีวิตจากโรคในชุมชน อีกทั้งยังส่งเสริมให้ประชาชนสามารถดูแลพึ่งพากันเองได้มากขึ้น ส่งผลให้คุณภาพชีวิตโดยรวมของคนในชุมชนดีขึ้น

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

เป็นการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติทางการพยาบาล ด้านต่างๆ ดังนี้

1. สามารถนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลการประเมินสภาพผู้ป่วย และครอบครัว เพื่อให้ทราบความต้องการการดูแลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน เกิดการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องได้
2. สามารถศึกษาหาความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลและนำมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยภาวะพึ่งพิงที่บ้านร่วมกับครอบครัวให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันได้
3. สามารถพัฒนาสมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพโดยสามารถฟังอย่างเข้าใจ และสรุปประเด็นจากการฟังเพื่อให้ความรู้ด้านสุขภาพและให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้
4. สามารถประสานงาน และเป็นผู้ร่วมมือในการทำงานกับทีมสุขภาพเพื่อช่วยแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยที่บ้านได้

ลงชื่อ.....

(.....นายกันตวิชญ์...จูเปรมปรี.....)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล