



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์รายบุคคล (Faculty practice)
ปีการศึกษา..2568.

ชื่อ - นามสกุล.....ผศ. ดร. สุทธิจารัตน์ เจริญพงศ์.... ตำแหน่ง.....ผู้ช่วยศาสตราจารย์
สาขาวิชา.....การพยาบาลผู้ใหญ่.....

สาขาความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์ ...การพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ ประเด็นที่เชี่ยวชาญ แนวปฏิบัติการ
พยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self
management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ (ระบุชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลนครพิงค์ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2)

() APN/NP

(☒) พยาบาลวิชาชีพ

() สหสาขาวิชาชีพ ระบุ.....

2. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

☒ ชื่อโรงพยาบาลนครพิงค์ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2

☐ คลินิก.....

☐ ชื่อ รพสต./ศูนย์สุขภาพชุมชน.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความเชี่ยวชาญตามสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

☒ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์

☐ สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

☐ สาขาการพยาบาลมารดาและทารก

☐ สาขาการพยาบาลเด็ก

☐ สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

☐ สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์

☐ สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

☐ สาขาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อและการควบคุมการติดเชื้อ

☐ สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก

4. Clinical Areas

☒ ผู้ป่วยใน Acute & Critical Care Setting / intermediate care

ระบุผู้ป่วยและกลุ่มเป้าหมาย เช่น หอบหืดเรื้อรัง 2. ผู้ป่วยในกลุ่มผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) มีภาวะการกำเริบของโรค (Acute exacerbation)

☐ ผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก/Ambulatory Care Setting

ระบุ.....

☐ ผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ระบุ.....

☐ ผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะทาง ระบุ.....

5. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

(/) Direct care*

(☒) Consultant

() คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการเฉพาะกลุ่มเป้าหมาย

() พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล

() อื่น ๆ.....

6. วัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการพยาบาล

1. เพื่อนำความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลแนวปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office ให้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว

2. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการทางการพยาบาลและสร้างผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้นสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อลดภาวะการกำเริบของโรค

3. เพื่อสร้างองค์ความรู้ หรือแนวปฏิบัติทางการพยาบาลแนวปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office ที่สะท้อนความเชี่ยวชาญของอาจารย์ นำมาใช้ในการพัฒนาในการเรียนการสอน

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

1. ระดับความรู้และทักษะในการปฏิบัติตนในแนวปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office

2. อัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วยภาวะการกำเริบของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

3. คะแนนความพึงพอใจต่อแนวปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office

2. ตัวชี้วัดด้านการบริการพยาบาล

1.. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการดูแลที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

2. หอผู้ป่วยในโรงพยาบาลมีรูปแบบแนวปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office โดยการมีส่วนร่วมของสหสาขาวิชาชีพ

3. ตัวชี้วัดด้านวิชาการ (การเรียนการสอน /การวิจัย/บริการวิชาการ/นวัตกรรม)

3.1 พัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาลในการดูแลการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยใช้แนวคิด Self management ในหน่วยบริการใน Acute & Critical Care Setting / intermediate care

3.2 พัฒนาเนื้อหาความรู้จากการบริการวิชาการสู่การจัดเรียนการสอนในการดูแลการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยใช้แนวคิด Self management ในระยะ Acute & Critical Care Setting / intermediate care

8. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ทุกวัน...อังคาร-พุธ-พฤหัสบดี ของสัปดาห์ ตั้งแต่เวลา...12 มกราคมถึง...28 กุมภาพันธ์ 2569 ..ครั้งละ.....7ชั่วโมง จำนวน 13 วัน (รวม 84 ชั่วโมง)

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับต่อผู้รับบริการ (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการพยาบาล)

1.สามารถนำความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลแนวปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office ให้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว

2. คุณภาพบริการทางการพยาบาลและสร้างผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้นสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อลดภาวะการกำเริบของโรค

3. ได้รับความรู้ หรือแนวปฏิบัติทางการพยาบาลแนวปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office ที่สะท้อนความเชี่ยวชาญของอาจารย์ นำมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน

ลงนาม.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุทธิจารัตน์ เจริญพงศ์.)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ลงนาม.....

(นางสาว ชลชนก ธนาภควัตกุล)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

แผนการปฏิบัติงานของอาจารย์ (Faculty Practice)

ชื่อ – สกุลผศ. ดร. สุทธิจารัตน์ เจริญพงศ์ ... ตำแหน่ง ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขา การพยาบาลผู้ใหญ่
ปีการศึกษา ..2568

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติ การพยาบาล)
ครั้งที่ 1: 12-15 มกราคม 2569	A: ประเมินภาวะสุขภาพ (Assessment) กลุ่มผู้รับบริการ : ผู้ป่วย COPD with AE ที่พ้นภาวะวิกฤติ โดย โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากการซักประวัติ ประเมินความรู้ ความเชื่อ พฤติกรรม และความพร้อมในการดูแลตนเอง รวมถึงการประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะการกำเริบของโรค ระดับความรุนแรงของโรค และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน รวมถึงการตรวจร่างกาย และผลลัพธ์ทางคลินิกจากการรักษาที่ผ่านมาเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ประกอบด้วย 1.1 ประเมินภาวะสุขภาพ ให้ ด้วยเครื่องมือ ใช้แบบประเมินคุณภาพชีวิต เช่น CAT score (COPD Assessment Test) ประเมิน functional status ด้วย mMRC dyspnea scale คะแนนคุณภาพชีวิต (SF-36 หรือ St. George's Respiratory Questionnaire) 1.2. วัดสัญญาณชีพและ วัด oxygen saturation ทุก 4-6 ชั่วโมง (ถ้ามี pulse oximeter) นับอัตราการหายใจ 1.3. บันทึกข้อมูล ผลระดับออกซิเจนปลายนิ้ว CAT score (COPD Assessment Test) NDx= ระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และวางแผนการพยาบาล โดยให้การดูแลช่วยเหลือ สนับสนุน ส่งเสริมให้ญาติมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ หรือสนับสนุนให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมจัดการตนเอง ให้คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยและญาติเป็นรายบุคคลลงการพยาบาล และวางแผนการพยาบาล	28	- ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายเพิ่มอีกจำนวน 5 ราย - ข้อมูลสุขภาพองค์รวมและข้อมูลเฉพาะด้านภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ของผู้สูงอายุ พร้อมข้อมูล baseline สำหรับใช้วางแผนการพยาบาลในแบบฟอร์ม - ระบุข้อวินิจฉัยการพยาบาลในการวางแผนรายบุคคล - การนำหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การดูแลผู้ป่วยและครอบครัว - คู่มือวางแผนการจำหน่าย

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	Implementation: บูรณาการด้วยแนวคิด Self management และ Chronic care model ในการพยาบาลดังนี้ - การดูแลป้องกันการติดเชื้อ โดยเน้นสนับสนุนในการ การล้างมือให้สะอาด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ดูแลความสะอาดในช่องปาก ฟัน ลิ้น ลดการติดเชื้อในปาก ลำคอ ลดการติดเชื้อ - การจัดการอาการและโรค ประกอบด้วย การใช้ยาสอนเทคนิคการใช้ inhaler ที่ถูกต้อง (MDI, DPI) ให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลสาธิตกลับได้อธิบายชนิดยา เวลาการใช้ ผลข้างเคียง และความสำคัญของการใช้ยาอย่างสม่ำเสมอ - การจัดการอาการหายใจลำบาก ประกอบด้วย สอนเทคนิค pursed-lip breathing และ diaphragmatic breathing แนะนำท่าทางที่ช่วยลดอาการหายใจลำบาก เช่น forward lean position อธิบายการใช้ oxygen therapy ที่บ้าน ตามแนวปฏิบัติ Gold - การวางแผนการจำหน่ายแก่ผู้ป่วยและครอบครัวตามโปรแกรม Living Well with COPD เป็น evidence-based self-management program โดยมีคู่มือในการวางแผนจำหน่ายแก่ผู้ป่วยฯ จาก Canada ประกอบด้วย 7 core components: Component 1: Understanding COPD Component 2: Breathing Techniques Component 3: Energy Conservation Component 4: Medications Component 5: Managing Symptoms Component 6: Exercise and Healthy Living Component 7: Dealing with Emotions and Exacerbations		
ครั้งที่ 2 วันที่ 16 มกราคม 2569	การประเมินผล (Evaluation) (ตั้งแต่แรกรับถึงจำหน่าย Day 1-5) โดยมีการกำหนดแผนการประเมินผลรายวัน (Arrange) วางระบบติดตามผลอย่างเป็นระบบ กำหนดการนัดหมาย และช่องทางการติดต่อเมื่อมีปัญหา และตกลงร่วมกัน Agree (ตกลง)	7	- บันทึกผลการประเมิน ผลลัพธ์การพยาบาลก่อน จำหน่าย จำนวน 5 case

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	- ร่วมกันกำหนดเป้าหมายที่สามารถวัดผลได้ โดยใช้หลักการ SMART goals และสร้างแผนปฏิบัติการร่วมกันระหว่างผู้ป่วยและพยาบาล ได้แก่ ระดับออกซิเจนปลายนิ้ว แบบประเมินคุณภาพชีวิต เช่น CAT score (COPD Assessment Test) ประเมิน functional status ด้วย mMRC dyspnea scale เมื่อผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ให้คำชมเชย เพื่อเสริมแรงให้พฤติกรรมที่ดีคงอยู่ ถ้าหากไม่เป็นตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ร่วมกับผู้ป่วยและญาติพิจารณาหาปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเอง - ชี้แจงและขออนุญาตติดตามอาการและให้คำปรึกษาด้วยวิธี Telemedicine และ line office แก่ผู้ป่วยและญาติ		
ครั้งที่ 3: 26 -30 มกราคม 2569	A: ประเมินภาวะสุขภาพ (Assessment) กลุ่มผู้รับบริการ : ผู้ป่วย COPD with AE ที่พ้นภาวะวิกฤติ โดย โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากการซักประวัติ ประเมินความรู้ ความเชื่อ พฤติกรรม และความพร้อมในการดูแลตนเอง รวมถึงการประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะการกำเริบของโรค ระดับความรุนแรงของโรค และความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน รวมถึงการตรวจร่างกาย และผลลัพธ์ทางคลินิกจากการรักษาที่ผ่านมาเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ประกอบด้วย 1.1 ประเมินภาวะสุขภาพ ให้ ด้วยเครื่องมือ ใช้แบบประเมินคุณภาพชีวิต เช่น CAT score (COPD Assessment Test) ประเมิน functional status ด้วย mMRC dyspnea scale คะแนนคุณภาพชีวิต (SF-36 หรือ St. George's Respiratory Questionnaire) 1.2. วัดสัญญาณชีพและ วัด oxygen saturation ทุก 4-6 ชั่วโมง (ถ้ามี pulse oximeter) นับอัตราการหายใจ 1.3. บันทึกข้อมูล ผลระดับออกซิเจนปลายนิ้ว CAT score (COPD Assessment Test) NDx= ระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และวางแผนการพยาบาล โดยให้การดูแลช่วยเหลือสนับสนุน ส่งเสริมให้ญาติมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ หรือสนับสนุนให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมจัดการตนเอง ให้คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยและญาติเป็นรายบุคคลลงการพยาบาล และวางแผนการพยาบาล	28	- ผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายเพิ่มอีกจำนวน 5 ราย - ข้อมูลสุขภาพองค์รวมและข้อมูลเฉพาะด้านภาวะกลืนปัสสาวะไม่อยู่ของผู้สูงอายุ พร้อมข้อมูล baseline สำหรับใช้วางแผนการพยาบาล - ระบุข้อวินิจฉัยการพยาบาลในการวางแผนรายบุคคล -การนำหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การดูแลผู้ป่วยและครอบครัว

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	Implementation: บูรณาการด้วยแนวคิด Self management และ Chronic care model ในการพยาบาลดังนี้ - การดูแลป้องกันการติดเชื้อ โดยเน้นสนับสนุนในการ การล้างมือให้สะอาด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ดูแลความสะอาดในช่องปาก ฟัน ลิ้น ลดการติดเชื้อในปาก ลำคอ ลดการติดเชื้อ - การจัดการอาการและโรค ประกอบด้วย การใช้ยาสอนเทคนิคการใช้ inhaler ที่ถูกต้อง (MDI, DPI) ให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลสาธิตกลับได้อธิบายชนิดยา เวลาการใช้ ผลข้างเคียง และความสำคัญของการใช้ยาอย่างสม่ำเสมอ - การจัดการอาการหายใจลำบาก ประกอบด้วย สอนเทคนิค pursed-lip breathing และ diaphragmatic breathing แนะนำท่าทางที่ช่วยลดอาการหายใจลำบาก เช่น forward lean position อธิบายการใช้ oxygen therapy ที่บ้าน ตามแนวปฏิบัติ Gold - การวางแผนการจำหน่ายแก่ผู้ป่วยและครอบครัวตามโปรแกรม Living Well with COPD เป็น evidence-based self-management program โดยมีคู่มือในการวางแผนจำหน่ายแก่ผู้ป่วยฯ จาก Canada ประกอบด้วย 7 core components: Component 1: Understanding COPD Component 2: Breathing Techniques Component 3: Energy Conservation Component 4: Medications Component 5: Managing Symptoms Component 6: Exercise and Healthy Living Component 7: Dealing with Emotions and Exacerbations		
ครั้งที่ 4: 30 มกราคม 2569	การประเมินผล (Evaluation) (ตั้งแต่แรกรับถึงจำหน่าย Day 1-5) โดยมีการกำหนดแผนการประเมินผลรายวัน (Arrange) วางระบบติดตามผลอย่างเป็นระบบ กำหนดการนัดหมาย และช่องทางการติดต่อเมื่อมีปัญหา และตกลงร่วมกัน Agree (ตกลง)	7	- บันทึกผลการประเมิน ผลลัพธ์การพยาบาลก่อน จำหน่าย

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	- ร่วมกันกำหนดเป้าหมายที่สามารถวัดผลได้ โดยใช้หลักการ SMART goals และสร้างแผนปฏิบัติการร่วมกันระหว่างผู้ป่วยและพยาบาล ได้แก่ ระดับออกซิเจนปลายนิ้ว แบบประเมินคุณภาพชีวิต เช่น CAT score (COPD Assessment Test) ประเมิน functional status ด้วย mMRC dyspnea scale เมื่อผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ให้คำชมเชย เพื่อเสริมแรงให้พฤติกรรมที่ดีคงอยู่ ถ้าหากไม่เป็นตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ร่วมกับผู้ป่วยและญาติพิจารณาหาปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเอง - ชี้แจงและขออนุญาตติดตามอาการและให้คำปรึกษาด้วยวิธี Telemedicine และ line office แก่ผู้ป่วยและญาติ		
ครั้งที่ 6: 3 กุมภาพันธ์ 2569	ติดตามและเสริมแรงรายที่ 1 -5 โดยวิธี Telemedicine/ Line office เพื่อให้คำปรึกษาและประเมินระดับออกซิเจนปลายนิ้ว แบบประเมินคุณภาพชีวิต เช่น CAT score (COPD Assessment Test) ประเมิน functional status ด้วย mMRC dyspnea scale อาการการกำเริบของโรค	7	บันทึกผลการประเมินต่าง ๆ และติดตามอาการกำเริบของโรค
ครั้งที่ 7: 4 กุมภาพันธ์ 2569	ติดตามและเสริมแรงรายที่ 6-10 โดยวิธี Telemedicine ประเมินความสม่ำเสมอและความถูกต้องระดับออกซิเจนปลายนิ้ว แบบประเมินคุณภาพชีวิต เช่น CAT score (COPD Assessment Test) ประเมิน functional status ด้วย mMRC dyspnea scale อาการการกำเริบของโรค	7	บันทึกผลการประเมินต่าง ๆ และติดตามอาการกำเริบของโรค
ครั้งที่ 7: 11 กุมภาพันธ์ 2569	สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูลจากผู้สูงอายุทั้ง 3 ราย สังเคราะห์องค์ความรู้ เป็น “แนวปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังลดภาวะการกำเริบตั้งแต่โรงพยาบาลสู่บ้าน” โดยแนวคิด self management ร่วมกับให้คำปรึกษาและติดตามด้วย Telemedicine/ Line office และเผยแพร่ผลต่อทีมสุขภาพหอผู้ป่วยอายุรกรรมในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ - แนวปฏิบัติการพยาบาลที่สามารถประยุกต์ใช้ได้จริงในบริบทโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ และเป็นที่ปรึกษาแก่พยาบาลวิชาชีพและการร่วมสหสาขาวิชาชีพกับทีมสุขภาพ		รายงานสรุปองค์ความรู้ฯ

ลงนาม.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ สุทธิชาติรัตน์ เจริญพงศ์.)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ลงนาม.....

(นางสาว ชลชนก ธนาภักต์กุล)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่

