

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>ครบถ้วนของข้อมูลโดยผู้วิจัยสอง คนอย่างเป็นอิสระ</p> <p>-วิเคราะห์อุบัติการณ์และ ลักษณะการติดเชื้อของผู้ป่วยใน สถาบันบาราศนราดรุ โดยการ คำนวณอัตราความชุกของโรคติด เชื้อในโรงพยาบาล เป็นการวัด จำนวนครั้งของการเกิดโรคติดเชื้อ ในโรงพยาบาล (ทั้งเก่าและใหม่) ที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาลหรือในหอ ผู้ป่วย ในขณะเวลาหนึ่ง (a point of time) หรือในช่วงเวลาหนึ่ง ต่อ จำนวนผู้ป่วยที่ได้สำรวจเวช ระเบียน โดยใช้สูตร อัตราชุกของ การติดเชื้อในโรงพยาบาล (%) = [จำนวนครั้งของการติดเชื้อใน โรงพยาบาล (ทั้งเก่าและใหม่)/ จำนวนผู้ป่วยที่สำรวจ ทั้งหมด]x100</p> <p>-วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่สัมพันธ์ กับการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Hospital acquired Infection: HAI) โดยการวิเคราะห์อุบัติการณ์ (incidence proportion) ของ การเกิดติดเชื้อในกลุ่มที่มีปัจจัยต่อ</p>	4.เพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วยจากการ ติดเชื้อโรงพยาบาล (Healthcare- Associated Infections)

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วคป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		อุบัติการณ์ของการเกิดการติดเชื้อ ในกลุ่มที่ไม่มีปัจจัย	
วันที่ 4,6,14,18, 19,20,24,25 กุมภาพันธ์ 2568 วันที่ 4,5,24,25,26 มีนาคม 2568 วันที่ 28,29,30 เมษายน 2568	เพื่อได้ข้อมูลเชิงลึกด้านปัจจัยที่ ส่งเสริม และเป็นอุปสรรค ต่อการ ปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการ ติดเชื้อ	2. Evidence support - ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็น ระบบ โดยกำหนดฐานข้อมูลใน การสืบค้นที่ประกอบไปด้วย Literature from PubMed (MEDLINE), Google Scholar, Cochrane database, and grey publication กำหนดว่าเป็น ผลงานที่เผยแพร่ระหว่าง พ.ศ. 2562-2567 โดยกำหนดคำในการ สืบค้นดังนี้ P: ผู้ป่วยติดเชื้อ I: การพยาบาลป้องกันและควบคุม การติดเชื้อ C: การดูแล O: อัตราการติดเชื้อ ภาวะแทรกซ้อนของการติดเชื้อ T: ระยะเวลาของการติดเชื้อ -ประเมินคุณภาพของหลักฐานเชิง ประจักษ์ -พัฒนาคุณภาพและตรวจสอบ คุณภาพของแนวทางที่พัฒนาใน	1.ได้รับการดูแลตามแนวทางปฏิบัติที่มี หลักฐานเชิงประจักษ์รองรับ 2.เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาและลด อัตราการติดเชื้อซ้ำ 3.ได้รับการใช้ยาต้านจุลชีพอย่าง เหมาะสมและมีเหตุผล (Antimicrobial Stewardship) 4.ลดความเสี่ยงจากการเกิดเชื้อดื้อยา (Antimicrobial Resistance)

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>ประเด็นการพยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ศึกษาเชิงคุณภาพเพื่อสำรวจมุมมองของผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถาบันบำราศนราดูร -ศึกษาสมรรถนะด้านการพยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของพยาบาลในสถาบันบำราศนราดูร 	
<p>วันที่ 19,20,21,26 27,28 พฤษภาคม 2568 วันที่ 4,5,6 มิถุนายน 2568</p>	<p>เพื่อให้ได้สมรรถนะด้านการพยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อของพยาบาลในสถาบันบำราศนราดูร</p>	<p>3. Evidence observes</p> <ul style="list-style-type: none"> -ออกแบบแนวปฏิบัติทางการพยาบาลที่ประกอบไปด้วยกิจกรรมการพยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ โดยให้การพยาบาลตั้งแต่แรกรับผู้ป่วยเข้าพักการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน การพยาบาลระหว่างผู้ป่วยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล การพยาบาลเพื่อเตรียมผู้ป่วยจำหน่าย การพยาบาลเพื่อจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน และการพยาบาลในระหว่างการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ซึ่งการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลใน 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ได้รับการติดตามอาการและพัฒนาการอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง 2.การตรวจประเมินภาวะแทรกซ้อนได้เร็วขึ้น 3.ปรับปรุงแผนการรักษาได้ทันที่ตามสภาพของผู้ป่วย 4.เพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม (Holistic Care) 5.ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วุดป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>แต่ละระยะเป็นการปฏิบัติตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยใน 11 มาตรฐาน</p> <p>-หลังจากได้ร่างแนวปฏิบัติทางการพยาบาลแล้ว ดำเนินการประเมินคุณภาพของการพัฒนา โดยแบบประเมิน AGREEII ฉบับภาษาไทย (AGREE Next Steps Consortium, 2009) ประกอบไปด้วยการประเมิน 6 หมวด ได้แก่</p> <p>หมวดที่ 1 ขอบเขตและวัตถุประสงค์ (จำนวน 3 ข้อ)</p> <p>หมวดที่ 2 การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (จำนวน 4 ข้อ)</p> <p>หมวดที่ 3 ความเข้มงวดของขั้นตอนการจัดทำ (จำนวน 7 ข้อ)</p> <p>หมวดที่ 4 ความชัดเจนของการนำเสนอ (จำนวน 3 ข้อ) หมวดที่ 5 การนำไปใช้ (จำนวน 4 ข้อ) และ</p> <p>หมวดที่ 6 ความเป็นอิสระของทีมจัดทำ (จำนวน 2 ข้อ) โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการพยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ จำนวน 5 คน ประกอบด้วย นายแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 1 ท่าน</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>อาจารย์พยาบาล 2 ท่าน และ พยาบาลผู้ทรงคุณวุฒิด้านการ พยาบาล 2 ท่าน กำหนดให้ คะแนนเป็น 7 ระดับ คือ 1 (ไม่ เห็นด้วยอย่างมาก) ถึง 7 (เห็นด้วย อย่างมาก)</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาสมรรถนะของพยาบาล ในการใช้แนวปฏิบัติ พร้อม ประเมินความรู้ของพยาบาลในการ พยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุม การติดเชื้อ ความพึงพอใจของ พยาบาลต่อการแนวปฏิบัติการ พยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุม การติดเชื้อ - หลังจากนั้นนำไปทดลองใช้ (pilot study) และประเมิน แบบสอบถามการปฏิบัติการ พยาบาลตามรูปแบบการดูแล 	
		<p>4. Evidence based</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้แนวปฏิบัติทางการ พยาบาลเพื่อป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในสถาบันบำราศนราดูร - ประเมินผลลัพธ์ตามแนวทาง ที่พัฒนาขึ้น 	<p>1.ได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพสูงสุด ตามมาตรฐานสากล</p> <p>2.ลดอัตราการเสียชีวิตจากการติดเชื้อ (Infection-related Mortality)</p> <p>3.ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาจากการ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วคป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			4.เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและ ครอบครัว 5.สร้างความมั่นใจในระบบการดูแล รักษา 6.ลดการกลับมารักษาซ้ำ (Readmission Rate)
		การถ่ายทอดและเผยแพร่ พัฒนาการเรียนการสอนเรื่องแนว ปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ	

6.รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 203 ชั่วโมง

7.บรรลุตามเป้าหมาย

บรรลุ

ไม่บรรลุ

ระบุเหตุผล.....

8. การนำผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practice ไปใช้

องค์ความรู้ใหม่ ชื่อ ผลการศึกษาสถานการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลของสถาบันบำราศนราดูร

การใช้ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติโรงพยาบาลของอาจารย์พยาบาล		
การเรียนรู้ การสอน (ระบุในแผนการสอน ภาคทฤษฎี หรือทดลอง หรือ ภาคปฏิบัติ)	การบริการวิชาการ	การวิจัย
<p>การเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ โรคติดต่อ และการป้องกัน ควบคุมการติดเชื้อ</p> <p>ผลการนำไปใช้ พัฒนาการเรียนการสอนโดยใช้ ผลการวิจัยเป็นข้อมูล</p>		<p>การศึกษาดูงานสถานการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลของสถาบันบำราศนราดูร</p> <p>ผลการนำไปใช้ ใช้เป็นข้อมูลเพื่อศึกษาอุบัติการณ์ และลักษณะการติดเชื้อของผู้ป่วยในสถาบันบำราศนราดูร เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อในโรงพยาบาล</p>

9. ภาคผนวก (ผลงาน เช่น นวัตกรรม แนวปฏิบัติ เป็นต้น)

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริง และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ลงชื่อ



(นางรังสิมา วงษ์สุทิน)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุจิรา วิเชียรรัตน์)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุภลักษณ์ ธานีรัตน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี