วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ปีการศึกษา 2565

ชื่อ – สกุล นางหฤทัย กงมหา เชี่ยวชาญ การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

หน่วยให้บริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะค่า

หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันสังคมไทยและสังคมโลกกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มรูปแบบ ประชากรสูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปทั่วโลกมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ภาระโรคเรื้อรังในกลุ่มผู้สูงอายุทวีความรุนแรงมากขึ้น ในปัจจุบัน ผู้สูงอายุเกือบสามในสี่ทั่วโลกมีโรคเรื้อรังหนึ่งโรคหรือมากกว่า โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคเรื้อรังที่พบบ่อยที่สุดในกลุ่มผู้สูงอายุ และมักเกิดร่วมกันในผู้ป่วยรายเดียวกัน เบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นภาวะที่ก่อให้เกิดความพิการและการเสียชีวิต รวมถึงมีต้นทุนค่าใช้จ่ายสูง โดยการควบคุม ความดันโลหิตในผู้สูงอายุที่เป็นเบาหวานช่วยลดภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับความดันโลหิตสูงได้อย่างมีนัยสำคัญ นอกจากนี้ ภาวะเจ็บป่วยร่วมหลายโรค (comorbidity) ยิ่งทำให้แผนการรักษาซับซ้อนขึ้นและส่งผลเสียต่อผลลัพธ์การรักษา ต้นทุนสุขภาพ และอัตราการเสียชีวิต โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนตำบลมะค่ามีผู้สูงอายุโรคเรื้อรังที่ต้องการการดูแลแบบองค์รวม

การเปลี่ยนผ่านการดูแล (Care Transition) จากโรงพยาบาลสู่บ้านถือเป็นช่วงเวลาที่มีความเสี่ยงสูงที่สุดสำหรับผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง Sun และคณะ (2023) ทำการสังเคราะห์งานวิจัยเชิงคุณภาพอย่างเป็นระบบ (meta-synthesis) พบว่า ผู้ป่วยสูงอายุราว 1 ใน 5 รายประสบกับเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในระหว่างการเปลี่ยนผ่านจากโรงพยาบาลสู่บ้าน ซึ่งได้แก่ การกลับมารับไว้รักษาในโรงพยาบาลซ้ำโดยไม่ได้วางแผน ความคลาดเคลื่อนด้านยา และการเสียชีวิต โดยปัจจัยสำคัญที่เป็นตัวขัดขวางการเปลี่ยนผ่านที่ราบรื่น ได้แก่ การขาดความต่อเนื่องของข้อมูลระหว่างโรงพยาบาลและชุมชน ความไม่พร้อมของครอบครัวผู้ดูแล และการขาดการสนับสนุนทางจิตใจและสังคม

การปฏิบัติงาน Faculty Practice โดยบูรณาการ เข้ากับแผนการส่งเสริมสุขภาพจะช่วยให้สามารถระบุปัญหา วางแผนการดูแล และติดตามผลลัพธ์ได้อย่างมีประสิทธิผลและครอบคลุมยิ่งขึ้นได้อย่างปลอดภัยและมีศักดิ์ศรี

เป้าหมาย

1. เพื่อยกระดับความเชี่ยวชาญ การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

วัตถุประสงค์

1.เพื่อประเมินภาวะสุขภาพและความต้องการของผู้สูงอายุและผู้ดูแลโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

2.ให้ผู้สูงอายุสามารถทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมและตอบสนองต่อความต้องการของผู้สูงอายุและครอบครัว

3.เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการดูแลตนเองของผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง

4.เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เช่น การออกกำลังกาย โภชนาการ และการรับประทานยา

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1.ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80

2. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น (ออกกำลังกาย/โภชนาการ/การรับยา) ร้อยละ 80

3. ผู้สูงอายุมีค่าน้ำตาลในเลือด หรือความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ที่ดีขึ้นร้อยละ 80

กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

ผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ต้องรับการรักษาต่อเนื่องจากโรงพยาบาลกลับมาบ้าน จำนวน 10 คน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1 ต่อผู้สูงอายุและ/หรือผู้ดูแล

1.1 ผู้สูงอายุมีความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้องและเพิ่มขึ้น

1.2 ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ได้แก่ การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร และการรับประทานยา

1.3 ผู้สูงอายุสามารถควบคุมโรคได้ดีขึ้น ลดภาวะแทรกซ้อน

ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถดำรงชีวิตในชุมชนได้อย่างมีความสุข

2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

2.1 เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์พยาบาลและทีมสหสาขา

2.2 พัฒนารูปแบบการพยาบาลระยะกลาง intermediate care ที่เหมาะสมกับบริบทท้องถิ่น

3 ต่อสถานบริการ

3.1โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนมีรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นระบบ

3.2 ลดอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง

4 ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะต่อไป

แผนการดำเนินงาน

ทุกวันอาทิตย์ เวลา 9.00-12.00 และเวลา 16.00-18.00 น.ระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2565 -พฤษภาคม 2566 รวม 20 วัน วันละ 5 ชม. รวมทั้งสิ้น100 ชม.

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	**วัตถุประสงค์**	**การปฏิบัติการพยาบาล**
การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ทุกวันอาทิตย์ 6 , 13 ,20 ,27 พ.ย. 65 4, 11 , 18 , ธ.ค. 65	.1 เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง (เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง) ที่กลับจากโรงพยาบาลอย่างครอบคลุมทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อม	ครั้งที่ 1 1..ประเมินสุขภาพและวางแผนการดูแล 1. ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น 2. รวบรวมข้อมูลสุขภาพ 3. วางแผนการดูแลเฉพาะบุคคล ครั้งที่ 2

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	**วัตถุประสงค์**	**การปฏิบัติการพยาบาล**
8, 15, 22, ม.ค. 66 5, 12, 19 ก.พ. 66 5, 12, 19 มี.ค. 66 2,9 ,27 , เม.ย. 66 และ 14 พ.ค. 66 เวลา 9.00-12.00 และเวลา 16.00-18.00 น.ระหว่างเดือน รวม 24 วัน วันละ 5 ชม. รวมทั้งสิ้น 120 ชั่วโมง	2. เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจและแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยสูงอายุโรคเรื้อรัง (เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง) 3. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตได้ตามเป้าหมาย ลดภาวะแทรกซ้อน	ส่งเสริมการออกกำลังกาย ลดความเสี่ยงหกล้ม เพิ่มความแข็งแรงกล้ามเนื้อสาธิตท่าออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ ฝึกท่ายืดเหยียดกล้ามเนื้อ ประเมินความสามารถการเคลื่อนไหว ครั้งที่ 3 โภชนาการสำหรับโรคเรื้อรัง 1. ให้ความรู้ด้านโภชนาการ 2. ส่งเสริมการรับประทานอาหารที่เหมาะสม 3. ควบคุมน้ำหนักตัว ครั้งที่ 4 การดูแลตนเองและการจัดการยา 1. สอนการดูแลตนเองอย่างถูกต้อง 2. ส่งเสริมการรับประทานยาตรงเวลา 3. เพิ่มทักษะการจัดการยา ครั้งที่ 5 ประเมินผลลัพธ์สุขภาพหลังโปรแกรม ให้คำแนะนำการดูแลต่อเนื่อง ส่งต่อและรายงานผลแก่ทีมสาธารณสุข

.....

(นางหฤทัย กงมหา)

ผู้ปฏิบัติ

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ผู้เห็นชอบ

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รสสุคนธ์ พิไชยแพทย์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

(ผู้รับรอง)

บันทึกผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล

ชื่อ – สกุล นางหฤทัย กงมหา **เชี่ยวชาญ** การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

หน่วยให้บริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะค่า

เป้าหมาย

เพื่อยกระดับความเชี่ยวชาญ การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

วัตถุประสงค์

1.เพื่อประเมินภาวะสุขภาพและความต้องการของผู้สูงอายุและผู้ดูแลโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

2.ให้ผู้สูงอายุสามารถทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมและตอบสนองต่อความต้องการของผู้สูงอายุและครอบครัว

3.เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการดูแลตนเองของผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง

4.เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เช่น การออกกำลังกาย โภชนาการ และการรับประทานยา

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1.ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองเพิ่มขึ้น ร้อยละ 80

2. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น (ออกกำลังกาย/โภชนาการ/การรับยา) ร้อยละ 80

3. ผู้สูงอายุมีค่าน้ำตาลในเลือด หรือความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ที่ดีขึ้นร้อยละ 80

ผลการดำเนินงาน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	**วัตถุประสงค์**	**การปฏิบัติการพยาบาล**	**ผลจากการให้บริการ**
การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความ	.1 เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุโรคเรื้อรัง (เบาหวาน/ความ	ครั้งที่ 1 1..ประเมินสุขภาพและวางแผนการดูแล	การปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังที่รับการรักษาใน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	**วัตถุประสงค์**	**การปฏิบัติการพยาบาล**	**ผลจากการให้บริการ**
ดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ทุกวันอาทิตย์ 6 , 13 ,20 ,27 พ.ย. 65 4, 11 , 18 , ธ.ค. 65 8, 15, 22, ม.ค. 66 5, 12, 19 ก.พ. 66 5, 12, 19 มี.ค. 66 2,9 ,27 , เม.ย. 66 และ 14 พ.ค. 66 เวลา 9.00-12.00 และเวลา 16.00-18.00 น.ระหว่างเดือน รวม 24 วัน วันละ 5 ชม. รวมทั้งสิ้น 120 ชั่วโมง	ดันโลหิตสูง) ที่กลับจากโรงพยาบาลอย่างครอบคลุมทุกมิติทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อม 2. เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจและแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยสูงอายุโรคเรื้อรัง(เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง) 3. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตได้ตามเป้าหมาย ลดภาวะแทรกซ้อน	1. ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น 2. รวบรวมข้อมูลสุขภาพ 3. วางแผนการดูแลเฉพาะบุคคล ครั้งที่ 2 ส่งเสริมการออกกำลังกาย ลดความเสี่ยงหกล้ม เพิ่มความแข็งแรงกล้ามเนื้อสาธิตท่าออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ ฝึกท่ายืดเหยียดกล้ามเนื้อ ประเมินความสามารถการเคลื่อนไหว ครั้งที่ 3 โภชนาการสำหรับโรคเรื้อรัง 1. ให้ความรู้ด้านโภชนาการ 2. ส่งเสริมการรับประทานอาหารที่เหมาะสม 3. ควบคุมน้ำหนักตัว ครั้งที่ 4	โรงพยาบาลและต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ใช้เวลาทั้งสิ้น 100 ชั่วโมง สามารถให้การพยาบาลได้ 10 คน ผลการพยาบาลพบว่า บรรลุตามตัวชี้วัดความสำเร็จ คือ **1.**ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองเพิ่มขึ้น ร้อยละ 100 **2.** ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น (ออกกำลังกาย/โภชนาการ/การรับยา) ร้อยละ 100 **3.** ผู้สูงอายุมีค่าน้ำตาลในเลือดหรือความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ที่ดีขึ้นร้อยละ 100 จึงทำให้อาจารย์ต้องพัฒนาองค์ความรู้และการประเมินผู้สูงอายุให้ครอบคลุมเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะองค์ประกอบการบริหารจัดการด้านอาหาร และการจัดการเศรษฐกิจการเข้าถึงบริการการดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุที่มีความพิการ ติดเตียงการฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วันที่ / เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		การดูแลตนเองและการจัดการยา 1. สอนการดูแลตนเองอย่างถูกต้อง 2. ส่งเสริมการรับประทานยาตรงเวลา 3. เพิ่มทักษะการจัดการยา ครั้งที่ 5 ประเมินผลลัพธ์สุขภาพหลังโปรแกรม ให้คำแนะนำการดูแลต่อเนื่อง ส่งต่อและรายงานผลแก่ทีมสาธารณสุข	

การจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์

1. การปฏิบัติการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงใช้เวลาทั้งสิ้น 100 ชั่วโมง สามารถให้การพยาบาลได้ 10 คน ผลการพยาบาลพบว่า บรรลุตามตัวชี้วัดความสำเร็จ คือ

1.ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองเพิ่มขึ้น ร้อยละ 100

2. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น (ออกกำลังกาย/โภชนาการ/การรับยา) ร้อยละ 100

3. ผู้สูงอายุมีค่าน้ำตาลในเลือด หรือความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ที่ดีขึ้นร้อยละ 100

จึงทำให้อาจารย์ต้องพัฒนาองค์ความรู้และการประเมินผู้สูงอายุให้ครอบคลุมเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะองค์ประกอบการบริหารจัดการด้านอาหาร และการจัดการเศรษฐกิจการเข้าถึงบริการการดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุที่มีความพิการ ติดเตียงการฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่อง

2. ผลลัพธ์ต่อบุคคลากรทีมพยาบาล ที่เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และความร่วมมือในทีมสหวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ อัตราการกลับมารักษาด้วยภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ลดลง ลดความแออัดและภาระงานของบุคลากร ผู้สูงอายุและผู้ดูแลเข้าถึงบริการ มีระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องระหว่างโรงพยาบาลและ รพ.สต.

เพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อระบบการดูแลสุขภาพในชุมชน

3. การใช้ความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน/การบริการวิชาการ/วิจัย

3.1 ผลลัพธ์ต่ออาจารย์พยาบาล อาจารย์มีความเชี่ยวชาญด้านการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงนำประสบการณ์และความเชี่ยวชาญที่ได้จากการปฏิบัติการพยาบาลไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ถ่ายทอดให้แก่นักศึกษาพยาบาลทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ในรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ และวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ 1 สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 2 และนักศึกษาชั้นปีที่ 3

3.2 การใช้ความรู้เพื่อการพัฒนาวิชาการวิชาชีพชุมชนและสังคม ได้นำความรู้ไปบริการวิชาการสู่ชุมชน ในการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ

ทบทวนการดำเนินงาน

1. การทบทวนแผนและการดำเนินงาน

การปฏิบัติการพยาบาล Faculty Practice เรื่อง การจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงการจัดการผลลัพธ์ที่เกิดจากการปฏิบัติการพยาบาล พบว่าสามารถดำเนินงานตามแผนที่กำหนด

2. ทบทวนการจัดการผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล

ผลลัพธ์ต่อผู้ป่วยและครอบครัว การปฏิบัติการพยาบาล พบว่า ผู้สูงอายุทุกคนมีความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้องและเพิ่มขึ้น พฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ได้แก่ การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร และการรับประทานยาสามารถควบคุมโรคได้ดีขึ้น ลดภาวะแทรกซ้อน ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถดำรงชีวิตในชุมชนได้อย่างมีความสุข

2. ต่อบุคลากรทีมการพยาบาล

เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์พยาบาลและทีมสหสาขามีการพัฒนารูปแบบการพยาบาลระยะกลาง intermediate care ที่เหมาะสมกับบริบทท้องถิ่น

3 ต่อสถานบริการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพชุมชนมีรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่เป็นระบบลดอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง

4 ต่อวิทยาลัยพยาบาล

อาจารย์ของวิทยาลัยมีความเชี่ยวชาญด้านการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้าน สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการและการวิจัยเพื่อการพัฒนาชุมชนและสังคมสุขภาวะ

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

การปฏิบัติการพยาบาล รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 100 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ต้องได้รับดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยใช้กระบวนการพัฒนาคุณภาพ PDCA (Plan-Do-Check-Act) มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการสนับสนุนการกระตุ้นการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้ผู้ป่วยและผู้ดูแล ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน แต่พบว่า บงครั้งการไม่ทำกิจกรรมนอกเหนือจากปัญหามทางร่างกายแล้ว ในมิติอื่นๆ มีความจำเป็นเป็นต้องประเมินเพิ่ม เพื่อให้เกิดความยั่งยืน

แนวทางการพัฒนาในอนาคต

1.เพิ่มการประเมินสุขภาพอย่างครอบคลุมในทุกมิติ

2. ส่งเสริมงานวิจัยและพัฒนาฐานข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเฉพาะ

- พัฒนาประเด็นวิจัยจากปัญหาที่ พฤติกรรมการใช้ยาในผู้สูงอายุ

....

.....

(นางหฤทัย กงมหา)

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เบญจมาศ ทำเจริญตระกูล)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ผู้เห็นชอบ

.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์รสสุคนธ์ พิไชยแพทย์)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

(ผู้รับรอง)