





การทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
ปีการศึกษา 2567

สาขาวิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูน สมรรถนะของ อาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
สาขาวิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1.ดร.กุลธิดา กุลประที ปัญญา วัน-เวลาให้บริการ	ความเชี่ยวชาญ -การดูแลผู้ป่วยสูงอายุกระดูก สะโพกหัก : การส่งเสริม ป้องกัน และการดูแลให้การ พยาบาล และการดูแล ต่อเนื่องในชุมชน	เพื่อพัฒนาความ เชี่ยวชาญการดูแล ผู้ป่วยสูงอายุกระดูก สะโพกหัก : การ ส่งเสริม ป้องกัน และการดูแลให้การ พยาบาล และการ	1.ผู้ป่วยสูงอายุกระดูกสะโพกหักได้รับการดูแลให้การ พยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยกระดูกสะโพก หักตามคู่มือแนวทางจัดระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ กระดูกสะโพกหัก (Hip Fracture) ฉบับปรับปรุง ปี 2566	1.ผู้ป่วยสูงอายุกระดูก สะโพกหักได้รับการประเมิน โอกาสเกิดพลัดตกหกล้ม โดยใช้ Morse Fall (กรณีใน โรงพยาบาล และ Thai FRAT กรณีในชุมชน) และ

สาขาวิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูน สมรรถนะของ อาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
<p>18-21 มีนาคม 2568 (4 วัน)</p> <p>24- 28 มีนาคม 2568 (5 วัน)</p> <p>4- 8 พฤศจิกายน 2567 (5 วัน)</p> <p>22-25 เมษายน 2568 (4 วัน)</p> <p>เวลา 8.00-16.00 น.</p> <p>รวม 126 ชั่วโมง</p>	<p>หน่วยให้บริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ชาย 1 - หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์ชาย 2 - หอผู้ป่วยออร์โธปิดิกส์หญิง <p>โรงพยาบาลสรรพสิทธิ ประสงค์</p> <p>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลปทุม อ.เมือง จ. อุบลราชธานี</p>	<p>ดูแลต่อเนื่องใน ชุมชน</p>	 <p>แนวทางจัดระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุ สำหรับโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด STEMI และกระดูกสะโพกหัก (Hip Fracture) ฉบับปรับปรุง ปี 2566</p> <p>ภายใต้โครงการพัฒนาที่ยอดเพื่อขยายผลรูปแบบระบบสุขภาพชุมชนสู่ระบบบริการสุขภาพ อย่างเริ่ดรอยต่อสำหรับผู้สูงอายุ เมืองบูรณาการของเขตสุขภาพที่ 10</p>	<p>ได้รับการจัดการอย่าง ถูกต้องเหมาะสม</p> <p>2.ผู้ป่วยสูงอายุไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ การ เกิดข้อสะโพกเลื่อนหลุด และภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ</p> <p>3.ผู้ป่วยสูงอายุได้รับการ วางแผนจำหน่ายอย่าง ครอบคลุมโดยญาติมีส่วน ร่วมดูแลเพื่อการฟื้นฟูสภาพ ไม่เกิดปัญหาทางสุขภาพและ สุขภาพจิต</p>

สาขาวิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูน สมรรถนะของ อาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
			<p>2.ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสภาพและจำหน่ายกลับบ้านได้ ตามแผนการรักษาในระยะเวลาที่เหมาะสม ตาม แนวทางจัดระบบชุมชนจัดการตนเองเพื่อผู้สูงอายุ กระดูกสะโพกหัก (Hip Fracture)</p> 	

สาขาวิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูน สมรรถนะของ อาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
			<p>วัตถุประสงค์</p> <p>(เน้นการดูแลผู้ป่วย)</p> <p>ภาพที่ 20 ขั้นตอนการดำเนินงานชุมชนจัดการตนเองสำหรับภาวะกระดูกสะโพกหัก</p>	

ลงชื่อ

(นางวิไลลักษณ์ ตียาพันธ์)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ

(ผศ.ดร.จรูญศรี มีหนองหว้า)
รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ

(ดร.นุสรา ประเสริฐศรี)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์