

แบบรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในประเทศ ในหลักสูตรที่หน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด

ตามหนังสืออนุมัติที่ กท ๐๔๐๑/๘๐๘ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕
ซึ่งข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) นางสาวอุบลวรรณ นามสกุล นนทะคำจันทร์
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรม
กอง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนัก สำนักงานแพทย์
ได้รับอนุมัติให้ไป (ฝึกอบรม/ประชุม/ดูงาน/ปฏิบัติการวิจัย) ในประเทศ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ระหว่างวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๗
ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล เบิกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๑๘๐,๐๐๐ บาท

ขณะนี้ได้เสร็จสิ้นการฝึกอบรมฯ แล้ว จึงขอรายงานผลการฝึกอบรมฯ ในหัวข้อต่อไปนี้


๑. เนื้อหา ความรู้ ทักษะ ที่ได้เรียนรู้จากการฝึกอบรมฯ
๒. การนำมาใช้ประโยชน์ในงานของหน่วยงาน / ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนางาน
๓. ความคิดเห็นต่อหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ดังกล่าว (เช่น เนื้อหา/ความคุ้มค่า/วิทยากร/การจัดหลักสูตร

เป็นต้น)

(กรุณาแนบเอกสารที่มีเนื้อหาครบถ้วนตามหัวข้อข้างต้น)

ลงชื่อ อุบลวรรณ นนทะคำจันทร์ ผู้รายงาน
(นางสาวอุบลวรรณ นนทะคำจันทร์)


(นายภูริทัต แสงทองพานิชกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชพิพัฒน์


(นางเกตุแก้ว นิลยาน)
ผู้อำนวยการกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

รายงานการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศ และต่างประเทศ
(ระยะสั้นไม่เกิน ๙๐ วัน และ ระยะยาวตั้งแต่ ๙๐ วันขึ้นไป)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อ - นามสกุล นางสาวอุบลวรรณ นนทะคำจันทร์ อายุ ๓๓ ปี
การศึกษา พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน -
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หน้าที่ความรับผิดชอบ พยาบาลปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น ๔ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

๑.๒ ชื่อเรื่อง / หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
เพื่อ ศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
 ทุนส่วนตัว

จำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท

ระหว่างวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึง ๗ สิงหาคม ๒๕๖๗

สถานที่ ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล

การเผยแพร่รายงานผลการศึกษา / ฝึกรอบรม / ประชุม สัมมนา ผ่านเว็บไซต์สำนักการแพทย์ และ
กรุงเทพมหานคร

ยินยอม ไม่ยินยอม

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย

(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

๒.๑ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถด้านวิชาการ เพิ่มทักษะภาวะผู้นำในการปฏิบัติงานและ
ให้การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒. เพื่อนำความรู้ ความสามารถด้านวิชาการที่ได้รับ นำมาพัฒนาศักยภาพในการดูแลด้านการ
พยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดความพึงพอใจต่อผู้รับบริการมากยิ่งขึ้น

๓. เพื่อนำความรู้ไปเผยแพร่ให้กับบุคลากรทางการพยาบาล สามารถปฏิบัติงานให้เป็นไปใน
ทิศทางเดียวกัน

๔. เพื่อนำความรู้ ความสามารถให้บริหารจัดการ พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งมี
ทักษะในการสื่อสารและทำงานร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดการดูแลผู้สูงอายุ
อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

๒.๒ เนื้อหา

หลักสูตรการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับการประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุม การคัดกรอง การวินิจฉัยและการรักษาโรคเบื้องต้น รวมทั้งช่วยเหลือภาวะฉุกเฉิน การ ส่งต่อ การวางแผนให้การพยาบาล และประเมินผลลัพธ์ ในการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง การดูแลระยะยาว (long-term care) และระยะท้ายของชีวิต ทั้งในชุมชนหรือ ในสถานบริการสุขภาพระยะยาว โดยการดูแลนั้นเชื่อมโยงทางการพยาบาลผู้สูงอายุ พยาธิสรีรและเภสัชวิทยา เทคโนโลยี และหลักฐานเชิงประจักษ์ รวมทั้งจริยธรรม จรรยาบรรณ แนวปฏิบัติ รูปแบบและระบบการพยาบาลโดยมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อคัดกรองและรักษาโรคเบื้องต้น การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน บำบัดรักษาฟื้นฟูสภาพ รวมไปถึงการใช้ยาอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ใช้บริการและจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาล การศึกษาในหลักสูตรการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ สามารถปฏิบัติงานการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถเป็นผู้นำในการสร้างระบบ สร้างทีม และบริหารจัดการสุขภาพ สอดคล้องกับสมรรถนะพยาบาลที่สภาการพยาบาลกำหนด เพื่อให้ผู้สูงอายุดำรง ไว้ซึ่งสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี โดยมีเนื้อหารายวิชาในหลักสูตรทั้งหมด ๑๒ รายวิชาและวิทยานิพนธ์ ดังนี้

๑. สถิติประยุกต์และวิธีการวิจัยเชิงปริมาณ ๓ หน่วยกิต
๒. การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ ๒ หน่วยกิต
๓. การประยุกต์ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล ๒ หน่วยกิต
๔. นโยบายสุขภาพกับภาวะผู้นำ ๒ หน่วยกิต
๕. ปฏิบัติการประเมินสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง ๒ หน่วยกิต
๖. การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ๒ หน่วยกิต
๗. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ๔ หน่วยกิต
๘. พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒ หน่วยกิต
๙. นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑ หน่วยกิต
๑๐. สัมมนาการพยาบาลแบบระดับประคองในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑ หน่วยกิต
๑๑. สหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว ๒ หน่วยกิต
๑๒. เทคโนโลยีดิจิทัลทางการพยาบาล ๑ หน่วยกิต
๑๓. วิทยานิพนธ์ ๑๒ หน่วยกิต

หมวดที่ ๑ วิชาแกน

ประกอบด้วยรายวิชาสถิติประยุกต์และวิธีการวิจัยเชิงปริมาณ การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ การประยุกต์ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล และนโยบายสุขภาพกับภาวะผู้นำมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายวิชาสถิติประยุกต์และวิธีการวิจัยเชิงปริมาณ เป็นการปูพื้นฐานเกี่ยวกับวิธีการทางสถิติและการประยุกต์ในปัญหาสุขภาพ การใช้สถิติพาราเมตริกและสถิตินอนพาราเมตริกเพื่อการวิเคราะห์ข้อมูล การกำหนดคำถามวิจัย การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องการออกแบบการวิจัยและการตรวจสอบคุณภาพจริยธรรมในการวิจัย การเผยแพร่ผลงานวิจัย

การเรียนในห้องเรียน จะมีการสอนเรื่องของทฤษฎี ได้แก่ การทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง และกรอบแนวคิดการวิจัย การเลือกกลุ่มตัวอย่างและการกำหนดกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือวิจัยและการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือวิจัย การออกแบบการวิจัย การใช้สถิติเปรียบเทียบค่าเฉลี่ย (t-test), การวิเคราะห์สถิติแบบไม่ใช้พารามิเตอร์ (Mann-Whitney U, Wilcoxon matched-pairs signed-ranks test), การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-way analysis of variance; ANOVA), การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงกลุ่ม (Kruskal-Wallis test), การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ (Pearson Product-Moment Correlation, Spearman's Rank Correlation, Point-Biserial Correlation), การวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณ (Multiple regression), การวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วม (Analysis of covariance; ANCOVA), การวิเคราะห์สถิติไคสแควร์ Chi-square และการวิเคราะห์ถดถอยแบบทวิ (Binary logistic regression) และการให้ทดลองทำ โดยจะมี assignment ของแต่ละหัวข้อในการคิดคำนวณ และแก้โจทย์ รวมไปถึงมีการสืบค้นงานวิจัย เพื่อนำเสนอในชั้นเรียน คิดวิเคราะห์สถิติที่นำมาใช้และข้อปรับปรุงที่ควรมีในการวิจัยนั้นๆ ให้นักศึกษาได้เห็นภาพรวมได้มากยิ่งขึ้น

๒. การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ รายวิชาเกี่ยวกับแนวคิดและกระบวนการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล การสืบค้นคัดเลือก ประเมินคุณภาพและสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ การวางแผนนำหลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้ในการแก้ไขปัญหาทางคลินิกหรือพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงประสิทธิภาพของการให้บริการและความคุ้มค่า ภายใต้ขอบเขตของจริยธรรมวิชาชีพ

การเรียนในห้องเรียน มีการแบ่งกลุ่ม เพื่อเข้ากลุ่มกับอาจารย์ที่ปรึกษา การเรียนจะให้นักศึกษาเลือกกลุ่มประชากรที่สนใจจะศึกษา แล้วนำเขียนโครงร่างเป็น PICO ดังนี้ P. (Participant) หมายถึง กลุ่มประชากรที่สนใจ I (Intervention) หมายถึง โปรแกรมที่ต้องการศึกษาค้นคว้า/โปรแกรมที่สนใจ C (Comparison) หมายถึง กลุ่มที่ต้องการเปรียบเทียบประสิทธิผลกับ Intervention และ O (Outcome) หมายถึง การวัดผลที่เราต้องการทราบ ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมในเบื้องต้น โดยพิจารณาการประเมินผลการวิจัยที่ผ่านมา หลังจากนั้นให้นักศึกษาสืบค้นงานวิจัยที่สนใจตาม PICO ที่วางไว้โดยเป็นงานวิจัยที่มีคุณภาพ และนำมาสังเคราะห์ มีอาจารย์ที่ปรึกษาคอยให้คำแนะนำตลอดการทบทวนวรรณกรรม และนางานวิจัยสังเคราะห์ข้อมูลนำเสนอในรูปแบบอินโฟกราฟิก

๓. การประยุกต์ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล รายวิชาเกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ทางการพยาบาล แนวคิดและทฤษฎีที่ใช้ในการพยาบาล การวิจัยและการปฏิบัติการพยาบาล การวิเคราะห์ความเชื่อมโยงของทฤษฎีที่ใช้ในการพยาบาลกับงานวิจัย การประยุกต์ทฤษฎีไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล

การเรียนในห้องเรียน เป็นการเรียนรู้แบบกลุ่ม แบ่งกลุ่มร่วมกันสัมมนาทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาลต่างๆ แบบทฤษฎีระดับกว้างและระดับกลางของการพยาบาล (Grand and Middle-Range Theories in Nursing) ได้แก่ แบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ (Pender's Health Promotion model), การพยาบาลแบบเอื้ออาทรของสวานสัน (Swanson's Theory of Caring), ทฤษฎีสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของเพ็พปลาว (Peplau's Theory of Interpersonal Relation), ทฤษฎีการเรียนรู้ทางสังคมของแบนดูรา (Bandura's Social Cognitive Theory) และแนวคิดการจัดการอาการในการปฏิบัติการพยาบาล (Theory of symptom Management) มีอาจารย์ที่ปรึกษาแต่ละกลุ่ม แบ่งกลุ่มสัมมนาวิชาการเกี่ยวกับแต่ละทฤษฎี โดยนักศึกษามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับทฤษฎีและแนวคิดที่ผ่านการประยุกต์ใช้ในวิจัยที่ผ่านมา หลังจากจบการสัมมนาแล้วจะมีการทดสอบเรื่องทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาลที่ได้สัมมนา

๔. นโยบายสุขภาพกับภาวะผู้นำ เป็นรายวิชาเกี่ยวกับ นโยบายสุขภาพ ปัญหาและแผนพัฒนากำลังคนทางการพยาบาล กฎหมายต่างที่สำคัญและเกี่ยวข้องกับระบบสุขภาพ ประเด็นทางจริยธรรมและข้อกำหนดในการบริการสุขภาพ เศรษฐศาสตร์สุขภาพ ระบบค่าใช้จ่ายทางสุขภาพ สมรรถนะผู้นำ แนวคิดเกี่ยวกับการพัฒนาสมรรถนะผู้นำ พฤติกรรม กลยุทธ์และคุณธรรมของน้าทางการพยาบาล

การเรียนในห้องเรียน เป็นการเรียนรู้ในห้องเรียนเกี่ยวกับนโยบายสุขภาพต่างๆ ตามหัวข้อที่ควรทราบ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ประเมินความคุ้มค่าของมาตรการทางสุขภาพ ระบบการเงินการคลังและการเบิกจ่ายในระบบสุขภาพ จริยธรรมและกฎหมายวิชาชีพการพยาบาล ระบบประกันสุขภาพและการบริหารความเสี่ยง แนวคิด ทฤษฎีเกี่ยวกับภาวะผู้นำ แต่ละหัวข้อจะมี assignment ให้ทำเป็นประเด็นตามหัวข้อที่เรียน โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาตามกลุ่ม คอยให้คำปรึกษา สัปดาห์สุดท้ายจะมีการจัดสัมมนาวิชาการแผนการพัฒนาคุณภาพองค์กรในระบบสุขภาพ

หมวดที่ ๒ วิชาบังคับ

ประกอบด้วยรายวิชาปฏิบัติการประเมินสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และสัมมนาการพยาบาลแบบประคับประคองในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

๑. วิชาปฏิบัติการประเมินสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง เป็นรายวิชาที่เกี่ยวกับปฏิบัติการพยาบาลที่มุ่งเน้นการประเมินสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การประเมินจิตสังคม การใช้เครื่องมือพิเศษ และการแปลผลปฏิบัติการ การใช้ข้อมูลจากการประเมินสุขภาพเพื่อการวินิจฉัย และการตัดสินใจทางคลินิก โดยคำนึงถึงวัฒนธรรม ความหลากหลายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

การเรียนในห้องเรียน เป็นการเรียนรู้ที่ประยุกต์ให้เห็นการแสดงทักษะในการประเมินร่างกาย การแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ เช่น การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiography; EKG) การถ่ายภาพเอกซเรย์ (X-ray) เป็นต้น พร้อมทั้งบูรณาการข้อมูลที่รวบรวมได้จากการประเมินสุขภาพเพื่อระบุนิ่ววินิจฉัยทางการพยาบาลและวางแผนการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้งประเด็นทางวัฒนธรรม ความหลากหลายและจรรยาบรรณวิชาชีพในการประเมินการพยาบาลขั้นสูงในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การเรียนการสอนให้จับคู่เพื่อนเพื่อตรวจร่างกายทุกระบบโดยการสาคิตย้อนกลับปฏิบัติการตรวจร่างกายแบบผสมผสานและแบ่งกลุ่มเพื่อตรวจร่างกายและการส่งตรวจพิเศษ ให้ฝึกทักษะในการซักประวัติผู้ป่วยและการตรวจร่างกายเพื่อระบุนิ่ววินิจฉัยทางการพยาบาล โดยไม่ใช้แฟ้มประวัติและเขียนสรุปรายงาน ขึ้นฝึกปฏิบัติงานกับผู้ป่วยจริงที่หอผู้ป่วยนวมินทร์บพิตรฯ ๒๒ เหนือ ใต้ โรงพยาบาลศิริราช เพื่อเพิ่มทักษะในการตรวจร่างกาย การซักประวัติ และการประเมินผลการตรวจพิเศษต่างๆของผู้ป่วย รวมไปถึงการใช้ยา และวางแผนการทำกิจกรรมพยาบาล พร้อมทั้งนำเสนอกรณีศึกษาการประเมินสุขภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ

๒. การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน เป็นรายวิชาที่เกี่ยวกับการศึกษาปัญหาสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ กลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ทฤษฎีความสูงอายุ การเปลี่ยนแปลงตามวัย การจัดการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในระดับบุคคลและครอบครัว ความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยคำนึงถึงการบูรณาการจากหลักฐานเชิงประจักษ์ ความหลากหลายทางวัฒนธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

การเรียนในห้องเรียน มีการเรียนการสอนเกี่ยวกับหลักการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาซับซ้อนในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง รวมไปถึงปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ (Common problem in Elderly) และการป้องกันการเกิดโรค เป็นการเรียนวิเคราะห์สถานการณ์ ความรุนแรง และผลกระทบปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน มีการวางแผนในการดูแลต่อเนื่องการดูแลระยะยาว ส่งเสริมการฟื้นฟูและฟื้นฟูสภาพ สำหรับผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยบูรณาการจากทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ โดยจะมีการสัมมนาวิชาการตามรายโรค ได้แก่ ความเสี่ยงและการจัดการความเสี่ยง โรคเนื้องอกและมะเร็ง ดัดเชื้อและโรคอุบัติใหม่ โรคระบบทางเดินอาหาร และทางเดินน้ำดี โรคระบบทางเดินหายใจ โรคระบบประสาท โรคระบบหัวใจและหลอดเลือด โรคไตและระบบทางเดินปัสสาวะ การจัดการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บ วิกฤติ ฉุกฉิน และโรคที่เกิดจากความเสื่อมในระบบ กล้ามเนื้อ กระดูก โครงสร้างและเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน ทั้งนี้จะมีการบูรณาการนำหลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับโรคนั้น ๆ มาวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนร่วมกันในชั้นเรียน

๓. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน เป็นรายวิชาที่เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล ในการจัดการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในโรงพยาบาล สถานะบริหารและชุมชน เทคโนโลยีทางสุขภาพ การบำบัดรักษา การฟื้นฟูและฟื้นฟูสภาพ การส่งเสริมสุขภาพ การดูแลต่อเนื่อง การดูแลแบบประคับประคอง การวิเคราะห์สถานการณ์ การออกแบบนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล การปฏิบัติการเป็นทีมสหวิชาชีพ โดยคำนึงถึงการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ความปลอดภัยของผู้ป่วย ความหลายหลายของวัฒนธรรม คุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

การเรียนการสอน เน้นการฝึกปฏิบัติที่หอผู้ป่วยโรงพยาบาลศิริราช ชุมชน และหอผู้ป่วยโรงพยาบาลต้นสังกัดของนักศึกษา การฝึกปฏิบัติการพยาบาล มีกิจกรรมในการศึกษา ดังนี้ วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพ วางแผนและปฏิบัติการพยาบาลพร้อมทั้งระบุแนวทางการประเมินผลและผลลัพธ์สุขภาพจากการปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน วิเคราะห์สถานการณ์ แก้ไขปัญหาและริเริ่มการเปลี่ยนแปลง ประสานความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการส่งต่อและการดูแลต่อเนื่อง รวมทั้งออกแบบนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์เพื่อพัฒนาคุณภาพในการวางแผนจัดการปัญหาสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ มีการฝึกปฏิบัติแบ่งเป็นกลุ่มและมีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม โดยแบ่งออกเป็นสองกลุ่มใหญ่ๆ ได้แก่ กลุ่มอายุรกรรม และกลุ่มศัลยกรรม ขึ้นฝึกตามปฏิบัติที่หอผู้ป่วยโรงพยาบาลศิริราช มีการนำกรณีศึกษามานำเสนอในชั้นเรียน วิเคราะห์ในการวางแผนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยบูรณาการร่วมการการซักประวัติ และตรวจร่างกาย รวมไปถึงศึกษาดูงานในชุมชน โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ บางขุนนนท์ และการวางแผนเตรียมจัดกิจกรรมในโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในรูปแบบออนไลน์ และกลับฝึกปฏิบัติงานที่ต้นสังกัดของตนเองเพื่อนวิเคราะห์สถานการณ์ (Situation Analysis) หาปัญหาที่เกิดขึ้นในหอผู้ป่วย และนำปัญหานั้น คิดค้นนวัตกรรม เพื่อช่วยในการแก้ไขปัญหา เช่น ยาที่มีความเสี่ยงสูง (High alert drug) การผสมยาที่ได้ ให้ความเข้มข้นตามแผนการรักษาของแพทย์ จึงมีการจัดทำนวัตกรรมในรูปแบบแอปพลิเคชันเพื่อช่วยในการจัดการยาที่มีความเสี่ยงสูงที่ชื่อว่า “High Alert Drug Helper” มีการนำเสนอและรับข้อเสนอแนะไปแก้ไข เพื่อพัฒนานวัตกรรมให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น

๔. พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยาผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นรายวิชาที่เกี่ยวกับ กลไกการตอบสนองและการปรับตัวของร่างกายต่อภาวะเสียสมดุล การเปลี่ยนแปลงทางพยาธิสรีรภาพในการทำหน้าที่ของเซลล์ สารน้ำในร่างกาย ภูมิคุ้มกัน ระบบประสาท กล้ามเนื้อและกระดูก หัวใจและหลอดเลือด ระบบหายใจ ทางเดินอาหาร ต่อมไร้ท่อ ระบบสืบพันธุ์ และระบบขับถ่ายปัสสาวะ กลไกการออกฤทธิ์ของยาที่ใช้รักษาภาวะผิดปกติในระบบต่างๆของผู้ใหญ่และผู้สูงอายุการใช้อย่างร่วมกันหลายขนาน

การเรียนในห้องเรียน เป็นการเรียนเชิงทฤษฎีเกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยาของเซลล์และความรู้เบื้องต้นด้านเภสัชวิทยา รวมไปถึงพยาธิสรีรวิทยาระบบต่างๆ ได้แก่ พยาธิวิทยาระบบภูมิคุ้มกันและยาที่ใช้พยาธิวิทยาระบบประสาทและยาที่ใช้ พยาธิวิทยาระบบระบบทางเดินอาหารและยาที่ใช้ พยาธิวิทยาระบบไหลเวียนเลือดและยาที่ใช้ พยาธิวิทยากล้ามเนื้อและกระดูกและยาที่ใช้ พยาธิวิทยาระบบต่อมไร้ท่อและยาที่ใช้การเสียสมดุลกรด-ด่าง และการรักษา พยาธิวิทยาระบบสืบพันธุ์และยาที่ใช้ และประยุกต์ความรู้พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยา เป็นการเรียนรู้ที่ลึกซึ้ง เข้าถึงระดับเซลล์ มีการแบ่งสอบให้แต่ละหัวข้อเรื่อง ของทุกระยะของการเรียนการสอน อีกทั้งมีงานสัมมนาวิชาการ เกี่ยวกับหัวข้อโรคที่นักศึกษาสนใจจะศึกษา มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แสดงความคิดเห็นชั้นเรียน

๕. นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ทางการแพทย์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นรายวิชาเกี่ยวกับแนวคิด ประเภทของนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ทางการแพทย์สำหรับผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ กระบวนการคิดเชิงออกแบบ นวัตกรรมสุขภาพในองค์กร หลักการออกแบบนวัตกรรม กระบวนการสร้าง การจัดการ และการประเมิน นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์

การเรียนในห้องเรียน เป็นการเรียนจัดกลุ่มเพื่อสร้างนวัตกรรมขึ้นมาหนึ่งชิ้น โดยเลือกกลุ่มโรคที่สนใจ จะศึกษา มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มเพื่อให้คำแนะนำในการจัดทำนวัตกรรม โดยวิเคราะห์ประเด็นปัญหาสุขภาพทางการแพทย์ ความต้องการที่สามารถแก้ไขโดยใช้นวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์ทางการแพทย์ที่มีการนำหลักฐานเชิงประจักษ์และการใช้เทคโนโลยี รวมถึงการวางแผนการทดสอบนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์ โดยมีการเรียนการสอนเชิงทฤษฎีก่อน ได้แก่ ทฤษฎี แนวคิด และประเภทของนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ ประเด็นและแนวโน้มนวัตกรรมทางการแพทย์ หลักการออกแบบและกระบวนการสร้างนวัตกรรม และการบริการจัดการนวัตกรรมและการประเมินนวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ โดยให้นักศึกษาเข้ากลุ่มเพื่อวิเคราะห์ปัญหา สร้างนวัตกรรม และปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษา ได้เป็นนวัตกรรม ตัวอย่างเช่น แอปพลิเคชันไลน์เพื่อช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก (Oral Health Line official) ในการประเมิน การให้ความรู้ผู้สูงอายุ และการตอบข้อสงสัยของผู้ที่สนใจ โดยผ่านแพลตฟอร์ม แอปพลิเคชันไลน์

๖. สัมมนาการพยาบาลแบบประคับประคองในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นรายวิชาเกี่ยวกับการดูแลแบบประคับประคองและการดูแลระยะท้ายในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

การเรียนในห้องเรียน เป็นการเรียนแบบสัมมนาวิชาการ ตามการแบ่งกลุ่ม โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาให้คำแนะนำในการสัมมนา โดยบูรณาการหลักการ แนวคิด ประเด็นปัญหาในการดูแลแบบประคับประคองและการดูแลระยะท้ายในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ วิเคราะห์ความต้องการ แนวทางการสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะท้าย และการวางแผนการดูแลแบบประคับประคองและระยะท้าย โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยมีหัวข้อสัมมนาดังนี้ หลักการ แนวคิดในการดูแลแบบประคับประคองและการดูแลระยะท้าย การสื่อสารในการดูแลแบบประคับประคองและการดูแลระยะท้าย การให้คำปรึกษากับผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองและระยะท้าย การจัดการอาการในการดูแลแบบประคับประคองและระยะท้าย การประเมิน

ปัญหา ความต้องการของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองและระยะท้าย ครอบครัว และเฉพาะกลุ่มโรค การจัดการอาการในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองและระยะท้าย และประเด็นในการดูแลช่วงระยะท้าย ของชีวิต จริยธรรมและกฎหมาย ซึ่งหัวข้อทั้งหมดนำเสนอรูปแบบสัมมนาวิชาการ และมีการแลกเปลี่ยน ความคิดเห็น โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการวิเคราะห์ปัญหา

หมวดวิชาเลือก

ประกอบด้วยรายวิชาสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว และเทคโนโลยีดิจิทัล ทางการพยาบาล

๑. วิชาสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว เป็นวิชาเกี่ยวกับกลุ่มอาการที่พบบ่อย ในผู้สูงอายุ การประเมินผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม นโยบายสุขภาพแห่งชาติและระบบสุขภาพด้านการดูแลระยะยาว การจัดการการดูแลระยะยาวของทีมสหสาขาวิชาชีพบนพื้นฐานของการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การมีส่วนร่วม ของครอบครัวและชุมชนในการดูแลระยะยาว นวัตกรรมและเทคโนโลยีสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ และการศึกษาจาก สถานการณ์จริง

การเรียนรู้ในห้องเรียน วิเคราะห์โอกาสในการดูแลผู้สูงอายุจากนโยบายสุขภาพแห่งชาติ และการ จัดการดูแลระยะยาวบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ มีการเรียนแบบบรรยาย โดยมีหัวข้อ ดังนี้ ทิศนคติ ต่อผู้สูงอายุ กลุ่มอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ได้แก่ ภาวะหกล้ม (Instability), สูญเสียความสามารถในการเดิน (immobility), กลั้นปัสสาวะไม่ได้ (incontinence), ภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย (sarcopenia), ภาวะนอนไม่หลับ (insomnia), โรคแทรกซ้อนจากการรักษา (iatrogenic), ภาวะถดถอยทางด้านสติปัญญา (Intellectual impairment), ภาวะวิตกกังวล (anxiety), ภาวะซึมเศร้า (depression), ภาวะสมองเสื่อม (dementia), ภาวะ เพ้อ สับสน (delirium) การประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุอย่างครอบคลุม ทักษะการสื่อสารในทีมสหสาขา นโยบายสุขภาพแห่งชาติและระบบสุขภาพด้านการดูแลระยะยาว การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนใน การดูแลระยะยาว แนวคิดการเป็นผู้ประกอบการการดูแลผู้สูงอายุ การจัดการการดูแลระยะยาวแบบองค์รวม โดยมีความร่วมมือระหว่างสหสาขาวิชาชีพ นวัตกรรมและเทคโนโลยีสำหรับการดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ตามประเด็นของสหสาขาวิชาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ มีการนำเสนอแนวคิด การดูแลระยะ ยาว มีการศึกษาดูงานที่ เนอร์สซิงโฮม มีการเขียนรายงานอภิปรายประเด็นต่างๆที่ได้รับมอบหมาย

๒. เทคโนโลยีดิจิทัลทางการพยาบาล เป็นรายวิชาเกี่ยวกับ เทคโนโลยีดิจิทัลและวิทยาการข้อมูล ทางการพยาบาล การสื่อสารข้อมูลทางการพยาบาลในยุคดิจิทัล การสืบค้นข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ทางการพยาบาล การประมวลผลข้อมูล และการนำเสนอข้อมูลทางการพยาบาล

การเรียนรู้ในห้องเรียน เป็นการเรียนเชิงบรรยายตามหัวข้อ เทคโนโลยีดิจิทัลและวิทยาการข้อมูล ทางการพยาบาล การสืบค้นข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล การประมวลผลข้อมูลและการนำเสนอข้อมูลทางการพยาบาล การสื่อสารข้อมูลทางการพยาบาลในยุคดิจิทัล สาธิตการใช้โปรแกรมการวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางการพยาบาล หลังจากนั้นมีการแบ่งกลุ่ม เพื่อสืบค้นข้อมูล จากฐานข้อมูลในระบบ มาวิเคราะห์ปัญหา และหาแนวทางแก้ไข แนวปฏิบัติในการปรับปรุง คุณภาพทางการพยาบาล นำเสนอผลการวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางการพยาบาล ตามหัวข้อที่สนใจ ศึกษา เช่น การออกกำลังกาย การดื่มแอลกอฮอล์ในวัยรุ่น การสูบบุหรี่ เป็นต้น

วิทยานิพนธ์

การทำวิทยานิพนธ์ นักศึกษาสามารถเลือกกลุ่มตัวอย่างในหัวข้อที่สนใจจะศึกษา โดยมีการจัดอาจารย์ที่ปรึกษาที่เชี่ยวชาญในเรื่องที่สนใจ โดยแยกเป็น กลุ่มอายุกรรม กลุ่มศัลยกรรม และกลุ่มผู้สูงอายุ ซึ่งนักศึกษาสนใจกลุ่มผู้สูงอายุ จึงปรึกษาร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา ในการจัดทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง “ปัจจัยทำนายภาวะเปราะบางของผู้สูงอายุ ในชุมชนเมือง กรุงเทพมหานคร” มีการออกแบบการวิจัยแบบ การศึกษาครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงบรรยาย แบบศึกษาอำนาจการทำนาย (descriptive predictive research) โดยมีการเก็บข้อมูลที่คลินิกสุขใจสูงวัย ประคับประคอง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โดยนำกรอบแนวคิด การวิจัย ประยุกต์ใช้จากทฤษฎีการปรับตัวของรอย (Roy Adaptation Model) ใช้เป็นกรอบแนวคิดการศึกษา โดยมีตัวแปรที่สนใจ ได้แก่ ตัวแปรต้น คือ สุขภาพช่องปาก ความร่วมมือในการรับประทานยา ภาวะซึมเศร้า และการสนับสนุนจากครอบครัว ตัวแปรตาม ได้แก่ ภาวะเปราะบางในผู้สูงอายุ ผลการศึกษาพบว่าสุขภาพช่องปาก ความร่วมมือในการรับประทานยา ภาวะซึมเศร้า และการสนับสนุนจากครอบครัว มีอำนาจการทำนายภาวะเปราะบางในผู้สูงอายุ เพื่อนำข้อมูลที่ได้เป็นประโยชน์ในการดูแลผู้สูงอายุ และสามารถนำเป็นข้อมูลในแนวปฏิบัติในคลินิกได้

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

๒.๓.๑ ต่อตนเอง ได้แก่ มีความรู้ ทักษะคิด และทักษะการพยาบาลแบบองค์รวมในการส่งเสริมสนับสนุน การดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุรวมทั้งนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยและญาติ

๒.๓.๒ ต่อหน่วยงาน ได้แก่ นำความรู้ที่ได้รับ พัฒนาแนวทางปฏิบัติ ด้านการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผนทาง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา แก้ปัญหาที่มีความซับซ้อนอย่างองค์รวม และผู้รับบริการมีความพึงพอใจที่เพิ่มขึ้น

๒.๓.๓ อื่น ๆ (ระบุ) ต่อผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา ดูแลผู้ป่วยอย่างองค์รวมโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ทำให้ผู้ป่วยที่มาใช้บริการและประชาชนในกรุงเทพมหานครมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ส่วนที่ ๓ ปัญหาและอุปสรรค

๓.๑ การปรับปรุง การศึกษาต่อระดับมหาบัณฑิตจำเป็นต้องทราบเป้าหมายในการทำวิทยานิพนธ์ตั้งแต่แรกเริ่มในวันที่ศึกษา เนื่องจากต้องมีการแยกกลุ่มที่สนใจที่จะศึกษา ได้แก่ อายุกรรม ศัลยกรรม และผู้สูงอายุ ซึ่งยังไม่ได้ศึกษาให้เห็นถึงความสนใจที่อยากศึกษา จึงทำให้เกิดความสับสนและเกิดภาวะเครียดแก่นักศึกษาได้

๓.๒ การพัฒนา เนื่องจากในโครงการกำหนดไปศึกษาต่อในปีพ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งเป็น เป็นช่วงที่มหาวิทยาลัยมหิดลปรับปรุงหลักสูตรมหาบัณฑิตหลักสูตรการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ดังนั้น การเรียนรุ่นแรกจึงยังไม่สมบูรณ์ จึงต้องมีการพัฒนาหลักสูตรให้รุ่นต่อไปให้มีการเรียนรู้อย่างเต็มที่มากยิ่งขึ้น

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

เนื่องจากการศึกษาในปัจจุบันมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น ทั้งค่าเทอม ค่าเอกสารเรียน ค่าเดินทาง และค่าทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งค่าใช้จ่ายในการศึกษาในโครงการ ไม่ครอบคลุมทั้งหมด ทำให้บางคนเสียโอกาสในการตัดสินใจไปเรียนต่อ เนื่องจากไม่มีเงินทุนสำรองสำหรับเรียนต่อ จึงอยากเสนอแนะให้ปรับทุนการศึกษาให้เพียงพอกับค่าใช้จ่ายในปัจจุบัน

ลงชื่อ อุบลวรรณ นนทะคำจันทร์ ผู้รายงาน
(นางสาวอุบลวรรณ นนทะคำจันทร์)

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

เห็นการนำความรู้ที่ได้ไม่คุ้มค่า



รายงานลาศึกษา

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าส่วนราชการ
(นายกริทัต แสงทองพานิชกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล



การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นสาขาวิชาที่เกี่ยวเนื่องกับการประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุม การคัดกรอง การส่งต่อ การวางแผนการพยาบาล และประเมินผลลัพธ์ โขการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง การดูแลระยะยาว (long-term care) และระยะท้ายของชีวิต ทั้งในชุมชน หรือในสถานบริการสุขภาพระยะยาว โดยการดูแลนั้นเชื่อมโยงทางการพยาบาลผู้ใหญ่ พยาธิสรีรและเภสัชวิทยา เทคโนโลยี และตามหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ และจริยธรรมแห่งวิชาชีพการพยาบาล เพื่อให้ผู้สูงอายุดำรงไว้ซึ่งสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถด้านวิชาการ เพิ่มทักษะภาวะผู้นำ ในการปฏิบัติงานและให้การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น
2. เพื่อนำความรู้ ความสามารถด้านวิชาการที่ได้รับ นำมาพัฒนาคุณภาพในการดูแลด้านการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดความพึงพอใจต่อผู้รับบริการมากขึ้น
3. เพื่อนำความรู้ไปเผยแพร่ในกับบุคลากรทางการพยาบาล สามารถปฏิบัติงานไปเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
4. เพื่อนำความรู้ ความสามารถ ให้บริการจัดการ พัฒนาคุณภาพการดูแลผู้สูงอายุ รวมทั้งมีทักษะในการสื่อสารและทำงานร่วมกับบุคลากรที่สุขภาพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดการดูแลผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

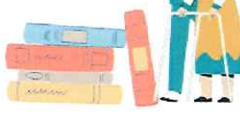


- สถิติประยุกต์และวิธีการวิจัยเชิงปริมาณ
- การพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์
- พยาธิสรีรวิทยาและเภสัชวิทยา
- การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน
- ประยุกต์ทฤษฎีและแนวคิดทางการพยาบาล
- นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ทางการพยาบาล
- ลักษณะการพยาบาลแบบประคับประคอง
- สาขาวิชาชีพ โขการดูแลผู้สูงอายุและการดูแลระยะยาว
- เทคโนโลยีดิจิทัลทางการพยาบาล
- นโยบายสุขภาพกับภาวะผู้นำ

ภาคทฤษฎี

รายวิชาในหลักสูตร

วิชาโท



ภาคปฏิบัติ

- ปฏิบัติการประเมินสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุขั้นสูง
- ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน

จัดทำวิชาโท เรื่อง “ปัจจัยทำนายภาวะเปราะบางของผู้สูงอายุ ในชุมชนเมือง กรุงเทพมหานคร” มีกรอบแบบการวิจัยแบบ การศึกษาครั้งหนึ่งเป็นการวิจัยเชิงบรรยายแบบศึกษาอำนาจการทำนาย (descriptive predictive research) โดยมีการเก็บข้อมูล ณ คลินิกสุใจ สุวัฑฒัน ประคับประคอง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์



การนำความรู้มาพัฒนาการปฏิบัติงาน

- นำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล อย่างมีประสิทธิภาพแบบองค์รวมในการส่งเสริม สนับสนุน ในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วยและญาติ
- นำความรู้ที่ได้รับ พัฒนาแนวทางการปฏิบัติโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา แก่ปัญหาที่มีความซับซ้อนอย่างองค์รวม และผู้รับบริการมีความพึงพอใจที่เพิ่มขึ้น
- นำความรู้ที่ได้รับดูแลอย่างเป็นระบบ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา ทำให้ผู้ป่วยที่มารับบริการและประชาชนในกรุงเทพมหานคร มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

- ต่อตนเอง ได้แก่ มีความรู้ ทักษะ และทักษะการพยาบาลแบบองค์รวม
- ต่อหน่วยงาน ได้แก่ นำความรู้ส่งต่อแนวทางการปฏิบัติด้านการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
- ต่อผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบ ลดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา

