



ศูนย์ความเป็นเลิศ สหวิทยาการผู้สูงอายุ



Interdisciplinary Studies on Ageing & Aged Care—ISAAC

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ศูนย์ความเป็นเลิศ?

คลังความรู้ + สังคมอุดมปัญญา

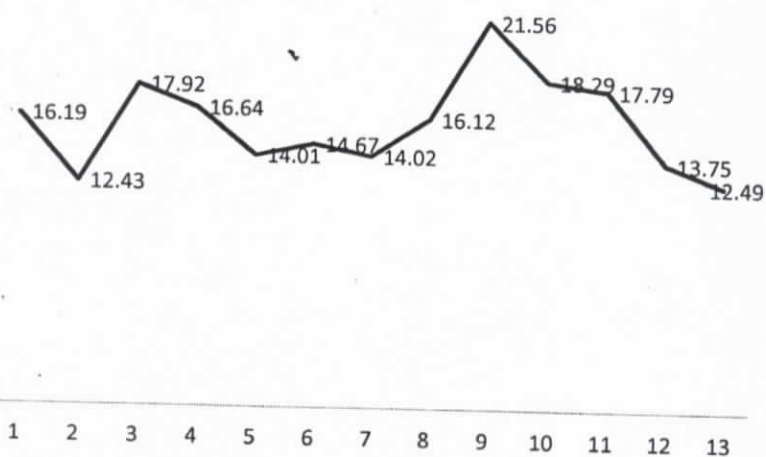
...ที่มี

ประชาชนเป็นจุดเริ่มต้น

ประชาชนเป็นจุดศูนย์กลาง และ

ประชาชนเป็นเป้าหมายสูงสุด

ร้อยละประชากรผู้สูงอายุต่อประชากรทั้งหมด จังหวัดลำปาง
พ.ศ. ๒๕๕๔ (รายอำเภอ)



สภาพการณ์การดูแลผู้สูงอายุโดยครอบครัว

โครงสร้างของครอบครัว

พึ่งพาครอบครัว

พึ่งพาอาศัย

อยู่อาศัยอย่างอิสระ

อดีต

ปัจจุบัน

อนาคต

พึ่งพาครอบครัว

พึ่งพาครอบครัว

พึ่งพาครอบครัว

ค่านิยมทางวัฒนธรรม/บรรทัดฐาน

สภาพการณ์/พัฒนาการการดูแลผู้สูงอายุโดยรัฐบาล

ไม่เป็นทางการ

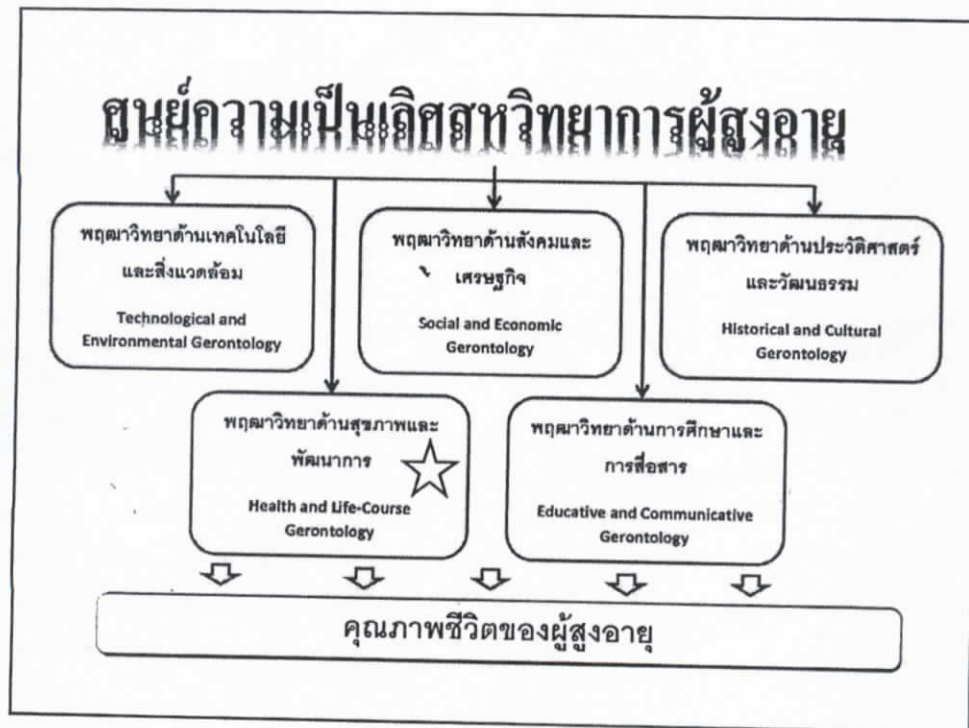
เป็นทางการ

การดูแลสุขภาพ

การดูแลทาง
สังคม

พัฒนาการ

- ปี พ.ศ. ๒๕๔๐ จัดตั้งศูนย์ศึกษาผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
 - ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
 - ชมรมผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
- ปี ๒๕๕๕ รวบรวมศูนย์ศึกษาสุขภาพสตรี และศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน และ ศูนย์ศึกษาผู้สูงอายุ จัดตั้งเป็น
 - ศูนย์ความเป็นเลิศสหวิทยาการผู้สูงอายุ



วิสัยทัศน์

นุรักษ์การการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย
เพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข

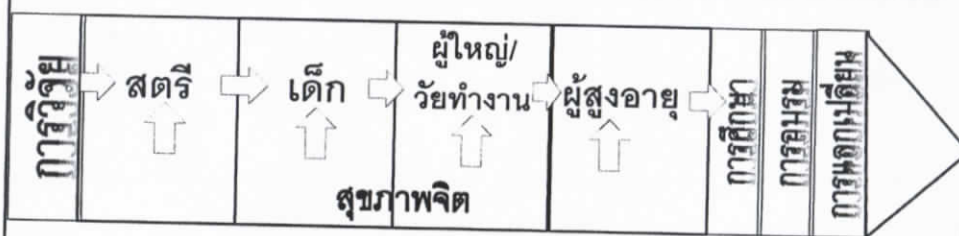
พันธกิจ

- วิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้
- ให้ความรู้และจัดการศึกษา
- จัดบริการสาธิตและบริการทางวิชาการ
- ขับเคลื่อนสังคม
- สร้างเครือข่ายเพื่อความร่วมมือ

หลักการ

๑. ความสูงวัยเป็นผลลัพธ์ของอดีตที่ส่งผลถึงอนาคตที่จะมาถึง
๒. ความสูงวัยนำมาซึ่งความท้าทายและโอกาส
๓. ความสูงวัยและการดูแลผู้สูงอายุเป็นความรับผิดชอบของทุกคน
๔. การดูแลผู้สูงอายุจำเป็นต้องมีการดูแลทั้งภาคสุขภาพและสังคม
๕. การวางแผนและการจัดการทางสังคมเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของการสูงวัยและการดูแลผู้สูงวัยที่ประสบความสำเร็จ
๖. เป้าหมายของความร่วมมือระหว่างสาขาอาชีพและทุกภาคส่วนคือการส่งเสริมการมีส่วนร่วมทางสังคมและความมั่นคงของผู้สูงอายุ

บูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัย เพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข



ประเด็นสาริต

๑. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
๒. การดูแลผู้สูงอายุในสถาบัน
๓. การจัดสวัสดิการ/การขับเคลื่อนพลังผู้สูงอายุ
๔. การดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุ
๕. สัมพันธภาพระหว่างวัย
๖. การดูแลผู้สูงอายุระยะเปลี่ยนผ่าน
๗. การดูแลผู้สูงอายุปฐมภูมิกระดับ
๘. การเตรียมหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวเพื่อการคลอดและการเลี้ยงดูบุตร
๙. การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

เครือข่ายความร่วมมือ

- ผลงานพลังในการทำงาน
- แบ่งปันทรัพยากร ประสพการณ์
และความเชี่ยวชาญ

ขอบคุณครับ

Recognised factors that precipitate dyspnea

1. Extreme weather: too hot & too cold
2. Extreme smell: fruits such as mangoes, jackfruits; perfume
3. Seasons: especially rainy season (i.e., before the rain or during the rain)
4. Distance travelled on foot: too long
5. Energy required to complete tasks: lifting or carrying heavy things, washing



Recognised factors that precipitate dyspnea

6. Poorly ventilated room
7. Having a cold
8. Exposure to dust: occupational dust; cosmetic powder (talc)
9. Smoke: cigarette smoke, burning leaves, bush fire
10. Time of the day: late afternoon, evening, night, early morning
11. Sticky rice
12. Alcohol
13. Drugs for hypertension
14. Phlegm and cough
15. Allergic rhinitis



Precipitating factors experienced by each patient

Factors	Case No.					
	1	2	3	4	5	6
Extreme weather						
Extreme smell						
Season						
Distance (on foot)						
Energy use						
Poor ventilation						
Having a cold						
Dust						

Precipitating factors experienced by each patient

Factors	Case No.					
	1	2	3	4	5	6
Smoke: cigarette						
Smoke: burning						
Time of the day						
Sticky rice						
Alcohol						
Medications						
Phlegm or cough						
Allergic rhinitis						

Can COPD patients avoid or modify these factors?

	Avoidable	Modifiable
Extreme weather		
Extreme smell		
Season		
Distance (on foot)		
Energy use		
Poor ventilation		
Having a cold		
Dust		

Can COPD patients avoid or modify these factors?

	Avoidable	Modifiable
Smoke: cigarette		
Smoke: burning		
Time of the day		
Sticky rice		
Alcohol		
Medications		
Phlegm or cough		
Allergic rhinitis		