



# ทฤษฎี ปรัชญา ความรู้สู่การปฏิบัติ ในงานพยาบาลอนามัยชุมชน

พิมพ์ครั้งที่ 3



10037088

ห้องสมุด วพบ.สุรินทร์

โดย รศ.ดร.พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ

ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

## สารบัญ

	หน้า
คำนำ	i
สารบัญ	ii
<b>บทที่ 1 พยาบาลอนามัยชุมชนและมาตรฐานการปฏิบัติงาน</b>	
คำนำ	1
❖ รากเหง้าเชิงประวัติศาสตร์	2
❖ ความเชื่อพื้นฐานเบื้องต้นของพยาบาลอนามัยชุมชน	5
❖ บทบาทหน้าที่ของพยาบาลอนามัยชุมชน	8
<b>พยาบาลอนามัยชุมชนในปัจจุบัน</b>	12
❖ พยาบาลในฐานะที่เป็นวิชาชีพ	16
❖ พยาบาลอนามัยชุมชนกับองค์ความรู้ที่มี	17
❖ กฎหมายและใบประกอบโรคศิลป์ของวิชาชีพพยาบาล	21
<b>มาตรฐานการทำงานของพยาบาลวิชาชีพ</b>	24
❖ การกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน	27
❖ แนวคิดในการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน	28
❖ มาตรฐานของผลลัพธ์ทางวิชาชีพพยาบาล	30
<b>การปรับปรุงคุณภาพแบบพลวัตร</b>	36
❖ การปรับปรุงคุณภาพของงาน	37
❖ การประกันคุณภาพ	42
<b>ประเด็นปัญหาและแนวโน้มของวิชาชีพ</b>	44
สรุป	45
เอกสารอ้างอิง	47
<b>บทที่ 2 การปฏิบัติงานพยาบาลอนามัยชุมชนในชุมชน</b>	
คำนำ	49
ปรัชญาในการปฏิบัติของวิชาชีพ	50
ลักษณะการปฏิบัติงาน	51

	หน้า
งานสาธารณสุข	53
✧ กระบวนทัศน์ใหม่ในงานสาธารณสุข	58
✧ งานสาธารณสุขมูลฐานของประเทศ	59
✧ ระบบบริการทางสุขภาพ	62
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	66
✧ ระดับบุคคล	66
✧ ระดับครอบครัว	67
✧ ระดับชุมชน	67
✧ คุณภาพชีวิตของประชาชน	69
✧ ปัญหาและความต้องการของประชากรกลุ่มพิเศษ : กรณีศึกษาในกลุ่มแรงงานอพยพ	73
✧ สิ่งกำหนดภาวะสุขภาพของประชาชนในแต่ละประเทศ	74
✧ การแก้ไขปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วยของประชาชนในสังคมไทย	76
✧ ข้อมูลสำคัญทางสุขภาพของประชากรในประเทศ	77
แนวโน้มของนวัตกรรมทางสาธารณสุขในอนาคต	79
✧ ศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุข	83
✧ ระบบความรู้ทางการพยาบาลอนามัยชุมชน	86
✧ รูปแบบการปฏิบัติในยุคใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	92
✧ แบบแผนการให้บริการพยาบาลอนามัยชุมชน	98
การประเมินแบบแผนการปฏิบัติ	104
ประเด็นปัญหาและแนวโน้มในระบบงานพยาบาลอนามัยชุมชน	109
สรุป	110
เอกสารอ้างอิง	112
บทที่ 3 ธรรมชาติของปรัชญา : วิธีของการแสวงหาความรู้ความจริง	
ค่านำ	114
จุดกำเนิดของปรัชญา	115

	หน้า
การแบ่งสาขาปรัชญา	117
I. ปรัชญา จิตนิยม	124
II. ปรัชญา สัจนิยม หรือวัตถุนิยม	125
III. ปรัชญาปฏิบัตินิยม หรือประสบการณ์นิยม	126
IV. ปรัชญาปฏิรูปโครงสร้างหน้าที่ทางสังคม	127
V. ปรัชญาอัตถิภาวะนิยม	128
ปรัชญาของวิทยาศาสตร์	130
ปรัชญาวิทยาศาสตร์และการแสวงหาความรู้	131
ปรัชญาทางการแพทย์บาล	134
การยอมรับสาระของปรัชญา	142
องค์ประกอบของปรัชญาทางการแพทย์บาล	148
ปรัชญา : ความก้าวหน้าของความรู้ ความจริงทางการแพทย์บาล	153
◇ จริยธรรมทางการแพทย์บาลและการพัฒนาความรู้ความจริง	153
◇ ความรับผิดชอบเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติงานพยาบาล	157
สรุป	162
เอกสารอ้างอิง	163
<b>บทที่ 4 การแสวงหาและใช้ความรู้ในงานพยาบาลอนามัยชุมชน</b>	
คำนำ	165
ความรู้ในงานพยาบาลอนามัยชุมชน	166
การแสวงหาความรู้สำหรับวิชาชีพพยาบาล	172
◇ ความรู้จากหลักฐานข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์	172
◇ ความรู้เชิงบริบทสภาพแวดล้อม	176
◇ ความรู้เชิงอุดมคติ	177
◇ ความรู้เชิงจริยธรรม	178
แหล่งทรัพยากรในการแสวงหาความรู้ของมนุษย	181
การแสวงหาและใช้ความรู้ทางการแพทย์บาลอนามัยชุมชน	190
◇ มิตีของคน	193
- ความเครียดของบุคคลจากวิถีการดำเนินชีวิตและการจัดการ	198

	หน้า
◇ มิติของสิ่งแวดลอม	201
- ปัญหาสิ่งแวดลอมในเขตเมือง	204
◇ มิติด้านสุขภาพ	204
- ดัชนีบ่งชี้ความสุขมวลรวมของประชาชนในประเทศ	208
- ภาวะสุขภาพในมุมมองของสังคมและวัฒนธรรม	209
◇ มิติพยาบาลอนามัยชุมชน	213
- แบบแผนการแสวงหาความรู้ในการพยาบาลร่วมสมัย	213
<b>การแสวงหาความรู้ใหม่จากการวิจัย</b>	214
- แสวงหาความรู้สำหรับพยาบาลอนามัยชุมชนเกี่ยวกับวัฒนธรรม	216
- ความรู้ในการดูแลสุขภาพแบบดั้งเดิม	218
- ปัจจัยกำหนดความสำเร็จของการแสวงหาและใช้ความรู้	224
<b>สรุป</b>	226
<b>เอกสารอ้างอิง</b>	228
<b>บทที่ 5 ทฤษฎีการพยาบาลอนามัยชุมชน</b>	
<b>คำนำ</b>	231
<b>หน้าที่ของทฤษฎี</b>	232
<b>องค์ประกอบของทฤษฎี</b>	236
<b>ความสำคัญของทฤษฎีต่อวิชาชีพ</b>	240
<b>ระดับของทฤษฎี</b>	241
◇ ทฤษฎีแม่บททางการพยาบาล	243
◇ ทฤษฎีระดับกลางทางการพยาบาล	243
◇ ทฤษฎีระดับปฏิบัติการทางการพยาบาล	244
<b>รูปแบบต่าง ๆ ของทฤษฎีทางการพยาบาล</b>	249
<b>ทฤษฎีระดับใหญ่ทางการพยาบาล</b>	249
◇ ทฤษฎีของโนดิงเกล	249
◇ ทฤษฎีการพยาบาล ของโด โรธี เอลิซาเบท โอเร็ม	250
◇ ทฤษฎีของ เบตตี้ นิวแมน	254
◇ ทฤษฎีของ จิน วัตสัน	261

	หน้า
ทฤษฎีทางการพยาบาลระดับกลาง	266
◇ ทฤษฎี แบบแผนการปรับตัวของรอย	267
◇ ทฤษฎีของ โนลา เพนเดอร์	272
◇ ทฤษฎีของ ไลนินเจอร์	278
วิวัฒนาการของทฤษฎีทางการพยาบาล	284
ข้อจำกัดของการประยุกต์ทฤษฎีใช้ในงานพยาบาลอนามัยชุมชน	292
การประเมินทฤษฎี	293
◇ เกณฑ์การประเมินผลทฤษฎี	296
การเลือกทฤษฎีเพื่อใช้ในการปฏิบัติ	302
◇ เกณฑ์ในการเลือกใช้ทฤษฎี	303
สรุป	304
เอกสารอ้างอิง	306
<b>บทที่ 6 การพัฒนาทฤษฎีพยาบาลในงานอนามัยชุมชน</b>	
คำนำ	308
การสร้างและพัฒนาทฤษฎีทางการพยาบาล	308
กระบวนการพัฒนาทฤษฎี	312
การลดทอนทฤษฎีสู่การปฏิบัติพยาบาล การวิจัย	313
การพัฒนาทฤษฎีจากแนวคิดรวบยอด	317
ลักษณะแนวคิดรวบยอด และการวิเคราะห์	318
ตัวอย่าง แนวคิดรวบยอดเรื่องคุณภาพชีวิต	320
ตัวอย่าง แนวคิดรวบยอดการพลิกฟื้นคืนสู่สภาพเดิมด้วยดี	330
การนำแนวคิดรวบยอดมาประยุกต์ใช้ในการพยาบาลอนามัยชุมชน	334
◇ ความสัมพันธ์ระหว่าง การวิเคราะห์ แนวคิดรวบยอดและ การพัฒนาทฤษฎี	339
◇ การพัฒนาทฤษฎี	343
- กลวิธีที่ 1 ทฤษฎี - การปฏิบัติ - ทฤษฎี	343
- กลวิธีที่ 2 ทฤษฎี - การปฏิบัติ	344
- กลวิธีที่ 3 ทฤษฎี - การวิจัย	353
- กลวิธีที่ 4 ทฤษฎี - วิจัย - ทฤษฎี	361

	หน้า
การพัฒนาทฤษฎีแบบผสมผสาน	361
การพัฒนาทฤษฎีจากการวิเคราะห์-สังเคราะห์แนวคิดรวบยอด	361
✧ การพัฒนาทฤษฎีจากการถ่ายโอนแนวคิดรวบยอด	369
✧ การพัฒนาทฤษฎีจากการสังเคราะห์ทฤษฎี	379
การพัฒนาทฤษฎีพยาบาลอนามัยชุมชน	382
✧ แบบแผนการพยาบาลอนามัยชุมชนที่มีอิทธิพลต่อการพัฒนาทฤษฎี	383
✧ การศึกษาของวิชาชีพที่มีผลต่อการพัฒนาทฤษฎีทางการพยาบาลอนามัยชุมชน	386
✧ ระบบการพัฒนาทฤษฎีทางการพยาบาลโดยรวม	388
- ปัญหาของการพัฒนาทฤษฎี	390
สรุป	394
เอกสารอ้างอิง	396
<b>บทที่ 7 หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อพัฒนาความรู้และการปฏิบัติ</b>	
คำนำ	398
หลักฐานข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์	398
องค์ประกอบของข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์	401
สิ่งก่อกำเนิดข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์	409
✧ แหล่งหลักฐานของข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์	409
- หลักฐานจากงานวิจัย	409
- หลักฐานจากประสบการณ์ในคลินิก	414
- หลักฐานจากผู้ป่วย ผู้ให้บริการและผู้ให้บริการ	417
- หลักฐานจากบริบทแวดล้อมการทำงาน	418
- หลักฐานเชิงประจักษ์จากอุปสรรคการปฏิบัติงาน	420
✧ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนาความรู้และการปฏิบัติงาน	423
✧ ความสำคัญของข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์ในกลุ่มวิชาชีพสุขภาพ	432
✧ ข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์จากกระบวนการและผลลัพธ์การวิจัย	435
- หลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อพัฒนาการปฏิบัติงานด้านครอบครัว	437
- ข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์เพื่อพัฒนาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของชุมชน	443

	หน้า
◇ การเคลื่อนย้ายเปลี่ยนกระบวนทัศน์: ความรู้สู่การปฏิบัติโดยมีหลักฐาน เชิงประจักษ์สนับสนุน	447
◇ การใช้ข้อเท็จจริงเชิงประจักษ์ตรวจสอบทฤษฎี	450
สรุป	458
เอกสารอ้างอิง	451
<b>บทที่ 8 การประยุกต์ทฤษฎีเพื่อพัฒนาการปฏิบัติพยาบาลอนามัยชุมชน</b>	
<b>คำนำ</b>	462
<b>ความสำคัญของทฤษฎีในการประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติ</b>	462
◇ การประยุกต์ทฤษฎีเพื่อพัฒนาการปฏิบัติในสถานการณ์จริง	465
◇ แนวทางการเลือกทฤษฎีมาประยุกต์ใช้พัฒนาการปฏิบัติ	469
<b>ปัจจัยคัดสรรที่มีอิทธิพลต่อการเลือกทฤษฎี</b>	476
◇ วัฒนธรรมของวิชาชีพพยาบาล	476
<b>ตัวอย่าง กระบวนการประยุกต์ทฤษฎีพัฒนาการปฏิบัติระดับบุคคล</b>	478
- การประยุกต์ทฤษฎีความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วย	478
- การประยุกต์ทฤษฎีการส่งเสริมสุขภาพ	486
<b>ตัวอย่าง การนำทฤษฎีสู่การปฏิบัติ ระดับครอบครัว</b>	491
- การประยุกต์ทฤษฎีของนิวแมนในการดูแลสุขภาพครอบครัว	492
- แบบจำลองประเมินครอบครัวของแคลสการ์	502
<b>ตัวอย่าง การประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติระดับชุมชน</b>	508
- ภาพลักษณ์การปฏิบัติงานของวิชาชีพ	513
<b>ข้อจำกัด การประยุกต์ใช้ทฤษฎีสู่การปฏิบัติพยาบาล</b>	514
<b>การปรับปรุงแก้ไข เพื่อให้การประยุกต์ทฤษฎีประสบความสำเร็จ</b>	516
สรุป	517
เอกสารอ้างอิง	519