



แบบบันทึกการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ของอาจารย์พยาบาล

ประจำปีการศึกษา 2565

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

-
1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวรสติกร ขวัญชุม.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการสอน).....
 2. สาขาวิชา.....การพยาบาลชุมชน.....
 3. หอผู้ป่วย/แผนก.....คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง.....โรงพยาบาล/หน่วยบริการสุขภาพ...ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองศรีวิชัย อ.เมืองสุราษฎร์ธานี จ.สุราษฎร์ธานี.....
 4. ภาคการศึกษาที่.....2....ปีการศึกษา 2565.....
 5. สอดคล้องกับรายวิชาที่ดำเนินการสอนในปีการศึกษา 2565 คือ..พย.1425 ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน 2
 - () 1. ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป มี case load ในคลินิกการพยาบาล
 - () 2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาล เพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
 - () 3. ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
 - () 4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น
 - (/) 5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

6. รายงานกิจกรรมเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ของอาจารย์พยาบาล

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรตรอบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการใน ปีการศึกษาถัดไป
เพื่อพัฒนาทักษะ การปฏิบัติการ พยาบาลในการดูแล ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังในชุมชน (ผู้ป่วยเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงที่ ควบคุมโรคไม่ได้)	ศูนย์ สุขภาพ ชุมชนเมือง ศรีวิชัย	นางสาวกมลทิพย์ ทิฆภาศย์วิศิษฐ์ พยาบาลวิชาชีพ (ชำนาญการ)	วันที่ 3 มีนาคม 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. วันที่ 7 มีนาคม 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. วันที่ 8 มีนาคม 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. วันที่ 9 มีนาคม 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. วันที่ 10 มีนาคม 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. การดำเนินกิจกรรม ประกอบด้วย 1. ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยที่ เป็นกลุ่มเป้าหมาย คือ กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับ น้ำตาลไม่ได้(มีค่าระดับน้ำตาลสะสมหรือ HbA _{1c} มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ7) และ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีค่าระดับความ ดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 130/90	40 ชั่วโมง	-ร้อยละ 100 ของผู้ กลุ่มเป้าหมายได้รับ ทราบผลการวิเคราะห์ สุขภาพของตนเอง และ แนวทางในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เฉพาะรายเพื่อการ ควบคุมโรค -ร้อยละ 80 ของ กลุ่มเป้าหมายมีค่าระดับ มีค่าระดับน้ำตาลสะสม หรือ HbA _{1c} น้อยกว่า กว่าร้อยละ7/ค่าระดับ ความดันโลหิตตัวบน น้อยกว่า130มิลลิลิตร ปรอท ค่าระดับความดัน โลหิตตัวล่างน้อยกว่า 90มิลลิลิตรปรอท	-ร้อยละ100ของ กลุ่มเป้าหมายบอก แนวทางในการ ดูแลสุขภาพ การ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อการ ควบคุม โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงที่ ตรงกับวิธีการ ดำเนินชีวิตของ ตนเองได้อย่างน้อย 1 พฤติกรรม - การติดตามค่า ระดับน้ำตาลสะสม จะมีการติดตามปี ละ 1 ครั้ง -การติดตามค่า	-มีการพัฒนาคู่มือ ประกอบการให้ คำแนะนำแก่ผู้ป่วย โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง และ แบบบันทึกการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติ ได้ที่บ้าน เพื่อนำมา เป็นข้อมูลในการ สะท้อนกลับภายหลัง การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรตรอบกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินงาน)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการใน ปีการศึกษาถัดไป
			<p>มีลิลิตปรอท</p> <p>2. ปฏิบัติการพยาบาลโดยการให้ข้อมูลที่ เกี่ยวข้องกับโรค ผลการประเมินภาวะสุขภาพ การควบคุมโรคที่ผ่านมา และแนวโน้มการ ดำเนินโรคในอนาคตแก่ผู้ป่วยเพื่อสร้างความ เข้าใจและตระหนักในการดูแลตนเองเพื่อการ ควบคุมโรค โดยในขั้นตอนนี้ใช้ทักษะการ จัดการรายกรณีในการสื่อสารและพูดคุย เนื่องด้วยผู้ป่วยแต่ละรายมีข้อจำกัด มีวิถี การดำเนินชีวิต และปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวกับการ ดูแลตนเองที่แตกต่างกันซึ่งอาจส่งผลการ ควบคุมโรคไม่ได้</p> <p>3. ให้คำแนะนำและแนวทางในการดูแลสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การจัดการตนเอง เพื่อการควบคุมโรครายบุคคล โดยหากผู้ป่วย ในกลุ่มเป้าหมายต้องการให้ผู้ดูแลเข้าร่วมรับ ฟังสามารถเข้าร่วมพูดคุย เพื่อการวางแผนการ ดูแลร่วมกันเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ โดยในการ ดำเนินการขั้นตอนนี้ จะดำเนินการร่วมกัน</p>			ระดับความดัน โลหิตทุก 3 เดือน	

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรดระบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการใน ปีการศึกษาถัดไป
			<p>ผู้ป่วยโดยอาจารย์รวมญาติหรือผู้ดูแลในบางรายที่สามารถเข้าร่วมพูดคุยได้)ในการกำหนดเป้าหมายในการดูแลสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร่วมกัน อาทิเช่น ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงต้องการปรับพฤติกรรมการกินเค็ม โดยการหยุดเติมน้ำปลาพริก ซึ่งเดิมจะเติมทุกครั้งในการรับประทานอาหารแต่ละมื้อหรือผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ จะเริ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยการลดปริมาณข้าวเหลือ 1 ทัพพีโดยเริ่มในมื้อเย็น เป็นต้น ทั้งนี้พฤติกรรมที่ระบุขึ้นอยู่กับความตั้งใจและความสามารถที่ผู้ป่วยเริ่มต้นจะปฏิบัติและมีแนวโน้มจะปฏิบัติได้สำเร็จเพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจและต่อยอดไปยังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอื่นๆตามมา ทั้งนี้ญาติหรือผู้ดูแลอาจร่วมกับผู้ป่วยในการกำหนดเป้าหมายร่วมกันและเป็นกำลังใจในการปฏิบัติ</p>				

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรตรอบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการใน ปีการศึกษาถัดไป
เพื่อพัฒนาทักษะ การปฏิบัติการ พยาบาลในการดูแล ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังในชุมชน (ผู้ป่วยเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงที่ ควบคุมโรคไม่ได้)	ศูนย์ สุขภาพ ชุมชนเมือง ศรีวิชัย	นางสาวกมลทิพย์ ทีฆภาคย์วิศิษฐ์ พยาบาลวิชาชีพ (ชำนาญการ)	วันที่ 27 เมษายน 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. วันที่ 28 เมษายน 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. วันที่ 29 เมษายน 2566 เวลา 07.30-16.30 น. วันที่ 30 เมษายน 2566 เวลา 07.30-16.30น. วันที่ 1 พฤษภาคม 2565 เวลา 07.30 – 16.30 น. วันที่ 2 พฤษภาคม 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. วันที่ 3 พฤษภาคม 2566 เวลา 07.30 – 16.30 น. การดำเนินกิจกรรม ประกอบด้วย 1.ปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้	56 ชั่วโมง	-ร้อยละ 100 ของผู้ กลุ่มเป้าหมายได้รับ ทราบผลการวิเคราะห์ สุขภาพของตนเอง และ แนวทางในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เฉพาะรายเพื่อการ ควบคุมโรค -ร้อยละ 80 ของ กลุ่มเป้าหมายมีค่าระดับ มีค่าระดับน้ำตาลสะสม หรือ HbA _{1c} น้อยกว่า กว่าร้อยละ 7/ค่าระดับ ความดันโลหิตตัวบน น้อยกว่า 130 มิลลิเมตร ปรอท ค่าระดับความดัน โลหิตตัวล่างน้อยกว่า 90 มิลลิเมตรปรอท	ร้อยละ 100 ของ กลุ่มเป้าหมายบอก แนวทางในการ ดูแลสุขภาพ การ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อการ ควบคุม โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงที่ ตรงกับวิธีการ ดำเนินชีวิตของ ตนเองได้อย่างน้อย 1 พฤติกรรม - การติดตามค่า ระดับน้ำตาลสะสม จะมีการติดตามปี ละ 1 ครั้ง -การติดตามค่า ระดับความดัน	-มีการพัฒนาคู่มือ ประกอบการให้ คำแนะนำแก่ผู้ป่วย โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง และ แบบบันทึกการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ที่ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติ ได้ที่บ้าน เพื่อนำมา เป็นข้อมูลในการ สะท้อนกลับภายหลัง การปรับเปลี่ยน พฤติกรรม

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรดระบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการใน ปีการศึกษาถัดไป
			<p>(มีค่าระดับน้ำตาลสะสม หรือ HbA_{1c} มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ7) และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีค่าระดับความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 130/90 มิลลิเมตรปรอท โดยการให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล (ดำเนินการตามแนวคิดการจัดการรายกรณี) ตามผลการประเมินภาวะสุขภาพ การควบคุมโรคและพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยแต่ละราย</p> <p>2.ลงเยี่ยมบ้านในผู้ป่วย (กรณีผู้ป่วยและสมาชิกครอบครัวยินยอมให้สามารถลงเยี่ยมที่บ้านได้ทั้งนี้ขึ้นกับบริบทของแต่ละครอบครัว) เพื่อ ประเมินปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวข้อง และการพูดคุยให้คำแนะนำภายใต้สถานการณ์จริงที่ผู้ป่วยดำเนินชีวิตที่บ้าน สิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องในการดำเนินชีวิต เพื่อให้คำแนะนำได้สอดคล้องกับวิถีของผู้ป่วยในสภาพความเป็นจริง อาทิ เมื่อผู้ป่วยกลับบ้านพบว่า การจัดเก็บยาไม่ได้เก็บยาในพื้นที่แห้งและพ้นจากแสงแดด ทำให้ยาเปลี่ยนสีหรือมีความชื้น ทำให้ผู้ป่วยไม่รับประทานยานั้นเนื่องจากยา</p>			โลหิตทุก 3 เดือน	

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (ไปตระบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการใน ปีการศึกษาถัดไป
			<p>เปลี่ยนสภาพ เมื่อลงเยี่ยมบ้านจึงสามารถให้ คำแนะนำและหาวิธีในการจัดเก็บยาให้ เหมาะสม รวมทั้งการลงเยี่ยมทำให้ได้พูดคุย กับสมาชิกคนอื่นๆในครอบครัว เกิดการ สื่อสารที่เข้าใจตรงกันในการดูแลผู้ป่วย และ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในครอบครัวในการดูแล สุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เป็นต้น</p>				

7.แผนการนำผลจากการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ของอาจารย์พยาบาล ประจำปีการศึกษา 2565 ไปใช้ในปีการศึกษา 2566

7.1 รายวิชาปีการศึกษา 2566 ที่จะนำไปใช้ พย.1425 ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน 2

7.2 ประเด็นที่จะนำไปใช้ (โปรดระบุ) แนวทางการพยาบาลครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ คือมีสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและควบคุมโรคไม่ได้

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสาวรสติกร ขวัญชุม)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

ขอรับรองว่า นางสาวรสติกร ขวัญชุม ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ลงชื่อ.....

(นางกรรณิกา จามพัฒน์)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองศรีวิชัย

ลงชื่อ.....

(นางสาวสร้อยอุทัย บุนนฤสิกา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

ลงชื่อ.....

(นางสาวปราชญาวดี ยมานันตกุล)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....

(นางนงนภัทร รุ่งนง)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี