

**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**  
**แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)**

\*\*\*\*\*

ชื่อ - สกุล นางสาวรวิษา สำราญเนตร กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หน่วยบริการ  
 สุขภาพกลุ่มการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลมหาสารคาม

**1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ .....กลุ่มการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลมหาสารคาม / รพสต.หนองแวง / รพสต.หัวนาคำ/  
 รพ.สต.โนนเพ็ก.....

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน  
 บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ .....

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ  
 ทางพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ ...กลุ่มการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลมหาสารคาม / รพสต.หนองแวง / รพสต.หัวนาคำ/  
 รพ.สต.โนนเพ็ก.....

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ .....

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน  
 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ .....

2. วัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ในกลุ่ม  
 โรคเรื้อรัง: เบาหวานและความดันโลหิตสูง ของอาจารย์

3. ความสอดคล้องกับรายวิชา.....การพยาบาลผู้ใหญ่ 1 และ การพยาบาลผู้ใหญ่ 2.....

**4. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม
7 ต.ค. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลโนนเพ็ก	วางแผนการปฏิบัติ faculty practice ร่วมกับทีมผู้รับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม
8 ต.ค. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ออกเยี่ยมประเมินผู้รับบริการ
14 ต.ค. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ออกเยี่ยมประเมินผู้รับบริการ
15 ต.ค. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ออกเยี่ยมประเมินผู้รับบริการ
29 ต.ค. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	วางแผนการดูแลผู้รับบริการร่วมกับพยาบาลผู้รับผิดชอบในเขต พื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโน
5 พ.ย. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ปฏิบัติทักษะการจัดการรายกรณีในพื้นที่ชุมชน (ให้บริการ case จริง ในพื้นที่)
8-9 พ.ย. 64 (13.00-16.00 น.) (6 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ปฏิบัติทักษะการจัดการรายกรณีในพื้นที่ชุมชน (ให้บริการ case จริง ในพื้นที่)
12 พ.ย. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ปฏิบัติทักษะการจัดการรายกรณีในพื้นที่ชุมชน (ให้บริการ case จริง ในพื้นที่)
19 พ.ย. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ปฏิบัติทักษะการจัดการรายกรณีในพื้นที่ชุมชน (ให้บริการ case จริง ในพื้นที่)
26 พ.ย. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ปฏิบัติทักษะการจัดการรายกรณีในพื้นที่ชุมชน (ให้บริการ case จริง ในพื้นที่)
3 ธ.ค. 64 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ปฏิบัติทักษะการจัดการรายกรณีในพื้นที่ชุมชน (ให้บริการ case จริง ในพื้นที่)
17 ธ.ค. 64 (13.00-16.00 น.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ปฏิบัติทักษะการจัดการรายกรณีในพื้นที่ชุมชน (ให้บริการ case จริง ในพื้นที่)



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม
(13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	ของรพสต.โนนเพ็ก	จริง ในพื้นที่)
18 มี.ค.65 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	พื้นที่ชุมชนในเขตรับผิดชอบ ของรพสต.โนนเพ็ก	ปฏิบัติทักษะการจัดการรายกรณีในพื้นที่ชุมชน (ให้บริการ case จริง ในพื้นที่)
25 มี.ค.65 (13.00-16.00 น.) (3 ชม.)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลหนองโน	สรุปผลการปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลผู้รับผิดชอบและวางแผนใน การให้บริการต่อไป

#### 4.1 การดำเนินงาน Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรังในกลุ่มโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ดังนี้

1. ร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาในระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง พยาบาลในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองโน ที่รับผิดชอบผู้รับบริการกลุ่มโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงพบว่า มีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ โดยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงและมีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเกิดขึ้น เช่น มีแผลที่เท้า มีผลระดับน้ำตาลในเลือดสูงมาก พฤติกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคไม่เหมาะสม

2. นำการจัดการรายกรณี (case management) ไปใช้ในการแก้ไขปัญหา โดยได้ร่วมกับ ทีมสุขภาพ กำหนดแผนการดูแลผู้ป่วย โดยร่วมกับพยาบาลผู้รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยการคัดเลือกกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนและไม่สามารถควบคุมอาการได้ จำนวน 10 ราย และใช้กระบวนการจัดการรายกรณีดังนี้

2.1 ประเมินปัญหาและความต้องการทางสุขภาพรายบุคคล โดยการซักประวัติ ประเมินกิจวัตรประจำวัน

2.2 วางแผนการดูแล วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการประเมินมาวางแผนการจัดการกิจกรรมการดูแลและตั้งเป้าหมายร่วมกันระหว่างญาติและผู้ป่วย โดยเสนอข้อมูลสุขภาพ เป้าหมายของการควบคุมโรคและเสนอทางเลือกในการจัดการสุขภาพของผู้ป่วย

2.3 จัดการให้ได้รับการดูแลตามปัญหาและความต้องการทางด้านสุขภาพ

2.4 ติดตามประเมินผลการดูแล การวัดผลลัพธ์ทางการพยาบาลแบบการจัดการรายกรณี ประกอบด้วย การติดตามผลการกระตุ้นทางโทรศัพท์ การเยี่ยมติดตามอาการและการจัดการตนเองของผู้ป่วยที่บ้าน กรณีที่เป้าหมายไม่ดีขึ้นหรือยังไม่ได้ตามเป้าหมาย จะดำเนินการประเมินซ้ำ เพื่อค้นหาสาเหตุและแผนการดูแลรักษาตามปัญหาแต่ละรายและติดตามเยี่ยมต่อไป

## ผลลัพธ์การดำเนินการ

### 4.2 ผลลัพธ์ของที่เกิดขึ้นและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

#### 4.2.1 ผลลัพธ์

**ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ:** จำนวนผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงทั้งหมด 15 ราย ผู้ป่วยเบาหวานจำนวน 10 ราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง 5 ราย ที่ได้เข้าไปดูแล ผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมจัดการตนเอง ในด้านการรับประทานยา การออกกำลังกาย การเลือกรับประทานอาหาร การมาตรวจตามนัดทุกครั้ง มีผู้ป่วยจำนวน 10 รายมีระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ที่ดีขึ้น ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน 5 ราย มีระดับความดันโลหิตสูงอยู่ในระดับที่เหมาะสม ส่วนผู้ป่วยเบาหวานจำนวน 3 ราย ยังมีระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในระดับสูง และผู้ป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน 1 ราย ยังมีความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดยจะมีการประเมินซ้ำถึงปัญหาที่เกิดขึ้นและยังไม่สามารถควบคุมได้

#### 4.2.2 ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

การจัดการรายกรณีโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในสถานบริการปฐมภูมิ

### 5. การต่อยอดพัฒนาเป็นงานวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและเผยแพร่ การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล หรือหนังสือวิชาการที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ได้ต่อยอดพัฒนาเป็นงานวิจัย เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างความฉลาดทางสุขภาพและพฤติกรรมดูแลตนเอง ของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่อาศัยในชุมชนเมือง จังหวัดมหาสารคาม โดยศึกษาในผู้รับบริการกลุ่มโรคเบาหวาน จังหวัดมหาสารคาม


ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(...นางสาวรรวิชา สำราญเนตร....)

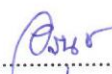
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ขอรับรองว่า .....นางสาวรรวิชา สำราญเนตร..... ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(..นางมลฤดี แสนจันทร์....)

หัวหน้าภาควิชา

ลงชื่อ.....

(...นางอรนุช ศรีสารคาม.....)

ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ