

แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2564
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

- ชื่อ - สกุล.....นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
- ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด.....
- หน่วยบริการ.....ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง.....
- แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	1.เพิ่มความเชี่ยวชาญเฉพาะทางการพยาบาลการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	1.เพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจซ้ำในกลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด 2.เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	1.ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ได้รับการดูแลได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดซ้ำ 2.ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่ได้รับการดูแล ได้รับการส่งเสริมคุณภาพชีวิตในการปรับพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจซ้ำ

ลงชื่อ.....กรรณิการ์ กองบุญเกิด.....

(นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด)

วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....พรรณี ไผศาลทักษิณ.....

(นางสาวพรรณี ไผศาลทักษิณ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 4 พฤษภาคม 2564

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 9 มิถุนายน 2564



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2564
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
3. ความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด.....
4. หน่วยบริการ.....ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง.....
5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....มีค 65 - พ.ค 65 เวลา 08.00-16.00 น.....
6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด	ครั้งที่ 1 วันที่ 7 มีค 65 เวลา 07.00-08.00 น เวลา 08.00-16.00 น	1.เพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจซ้ำในกลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด 2.เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	- เวลา 07.00-08.00 น. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ Faculty practice ของอาจารย์พยาบาลกับทีมพยาบาล แผนกตรวจรักษาโรคทั่วไป ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองหัวเวียง อำเภอเมือง โรงพยาบาลลำปาง เพื่อวางแผน	ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด มีสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจซ้ำที่แตกต่างกัน ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด มีข้อจำกัด/ปัจจัยในการปรับพฤติกรรม ปรับวิถีชีวิตเพื่อ

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>พัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะ ทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด (Faculty practice) - เวลา 08.00-16.00 น. ปฏิบัติทักษะการซักประวัติผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือด ให้การ พยาบาลตามแผนการรักษาของ แพทย์ ให้ความรู้ในการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจซ้ำ</p>	ป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจซ้ำที่แตกต่างกัน
	<p>ครั้งที่ 2 วันที่ 8 มีค 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 3 วันที่ 9 มีค 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 4 วันที่ 11 มีค 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 5 วันที่ 28 มีค 65 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p>- ปฏิบัติงานร่วมกับทีม ศึกษา ข้อมูลผู้ป่วย ค้นหาสาเหตุ/ปัจจัย เสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจซ้ำของผู้ป่วยเป็นรายกรณี - ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือดในการประเมิน โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือดซ้ำ</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน โอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือดซ้ำ 2. ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริม คุณภาพชีวิตในการปรับ พฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิด โรคหลอดเลือดหัวใจซ้ำ</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ)
	ครั้งที่ 6 วันที่ 30 มี.ค 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 7 วันที่ 1 เม.ย 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 8 วันที่ 4 เม.ย 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 9 วันที่ 6 เม.ย 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 10 วันที่ 8 เม.ย 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 11 วันที่ 30 พ.ค 65 เวลา 08.00-16.00 น ครั้งที่ 12 วันที่ 31 พ.ค 65 เวลา 08.00-16.00		- ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือด ให้การ พยาบาลตามแผนการรักษาของ แพทย์ ให้ความรู้ปัจจัยเสี่ยงและ อาการเตือนของโรค การดูแล ตนเองเพื่อป้องกันการเกิดโรค หลอดเลือดหัวใจซ้ำ ให้คำแนะนำ ในการปรับพฤติกรรม ปรับวิถีชีวิต เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือด ราย กรณี	
	มิ.ย. 65		-ศึกษาข้อมูลผู้ป่วย จากข้อมูลที่ รวบรวมได้ นำมาวิเคราะห์ปัญหา ในผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อวางแผน จัดการปัญหารายกรณี และ วางแผนติดตามร่วมกับทีมอย่าง ต่อเนื่อง	ผลจากการให้บริการผู้ป่วย ทั้งหมด 9 Case 1.ร้อยละ 100 ของผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือดที่ ได้รับการดูแลได้รับการ

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			-วิเคราะห์ ปัญหาจากการ พยาบาลผู้ป่วยในสถานการณ์จริง วางแผนการทำงาน และพัฒนา องค์ความรู้ร่วมกับทีม	ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิด โรคหัวใจและหลอดเลือดซ้ำ 2.ร้อยละ 100 ของผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือดที่ ได้รับการดูแล ได้รับการ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตในการปรับ พฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิด โรคหลอดเลือดหัวใจซ้ำ จากการปฏิบัติร่วมกับทีม ศูนย์ สุขภาพชุมชน เมืองหัวเวียง อำเภอเมือง พบว่า ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ทั้ง 9 เคส มีความเสี่ยงต่อการ เกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดซ้ำ อยู่ในระดับเสี่ยงต่ำ (low risk group: calculated 10-year risk < 10%) และพบว่า มีกลุ่มผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือดราย

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
				ใหม่เข้ามารับการรักษามี แนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อวิเคราะห์ ปัจจัย สาเหตุ พบว่า ผู้ป่วย กลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว ได้แก่ กลุ่มโรคเบาหวาน ความ ดันโลหิตสูง เมื่อศึกษาข้อมูลใน ระบบคอมพิวเตอร์ย้อนหลัง พบว่า ผู้ป่วยโรคหัวใจและ หลอดเลือดรายใหม่ส่วนใหญ่ไม่ สามารถควบคุมระดับน้ำตาล ระดับความดันโลหิตได้ตาม เป้าหมาย

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ....84..... ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดควรได้รับการประเมิน Thai CV Risk Score เพื่อประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดซ้ำ เนื่องจากมีผู้ป่วย
บางส่วนเข้าใจว่าโรคที่เป็นอยู่หลังรักษาแล้วจะไม่เกิดอาการของโรคซ้ำ การจัดการบริการตามระดับความเสี่ยงหลังประเมิน Thai CV Risk Score เป็นสิ่งจำเป็นและต้อง
เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย ดังนั้นจึงต้องมีการจัดการรายกรณี ประกอบด้วย 1) การประเมินความต้องการด้านสุขภาพและภาวะสุขภาพ 2) การวางแผนการจัดการดูแล

3) การจัดการให้ได้รับการดูแลตามความต้องการทางสุขภาพ โดยการนำทรัพยากรที่มีอยู่มาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ และ 4) การกำกับติดตามประเมินผลลัพธ์ โดยให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการประเมินตนเอง

ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดรายใหม่ ส่วนใหญ่มีโรคประจำตัว ได้แก่ กลุ่มโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมไม่ได้ ดังนั้นการประเมิน Thai CV Risk Score จึงมีความจำเป็นมากเพื่อป้องกันการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด

การพยาบาลแบบการจัดการรายกรณี เป็นกระบวนการดูแลผู้ป่วยโดยทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนทั้งทางด้านร่างกายและจิตสังคมเป็นรายบุคคลโดยวิธีการค้นหาปัญหาและความต้องการการดูแลที่เฉพาะเจาะจงตามความแตกต่างของผู้ป่วยในแต่ละบุคคล

ผลลัพธ์ที่ดีที่เกิดจากการพยาบาลกลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดแบบการจัดการรายกรณีทั้ง 9 ราย คือ ผู้ป่วยทุกคนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดซ้ำ และได้รับการส่งเสริมคุณภาพชีวิตในการปรับพฤติกรรม ปรับกิจวัตรประจำวัน ปรับวิถีชีวิตเพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจซ้ำ

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....กรรมการ กงบุญเกิด.....

(นางสาวกรรมการ กงบุญเกิด)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ


ขอรับรองว่านางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและ
ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....พรรณิ ไพศาลทักษิณ.....
(นางสาวพรรณิ ไพศาลทักษิณ)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
วันที่ 1 มิถุนายน 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ 
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 3 มิถุนายน 2565