



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2565  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด..... ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ .....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา .....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด.....
4. หน่วยบริการ.....ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง.....
5. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
1.การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและ หลอดเลือด 2.ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อโรคหัวใจและ หลอดเลือด	1. เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์การคัด กรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score และการปฏิบัติการพยาบาลกลุ่ม เสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด 2. เพิ่มความเชี่ยวชาญเฉพาะทางการ พยาบาลการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ และหลอดเลือด	1.กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองความ เสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอด เลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score 2. กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคหลอด เลือดหัวใจตามระดับความเสี่ยง	1.ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อ การเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score 2. ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมการจัดการ พฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือด หัวใจตามระดับความเสี่ยง

ลงชื่อ.....กรรณิการ์ กองบุญเกิด.....

(นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เอกรัตน์ เชื้ออินธา.....

(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินธา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 4 มิถุนายน 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 9 มิถุนายน 2564



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2565  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด..... ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา .....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....
3. ความเชี่ยวชาญ .....การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด การพยาบาลกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ.....
4. หน่วยบริการ.....ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองหัวเวียง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง.....
5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....มกราคม 2565 - กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 13 ครั้ง 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)
1. การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด 2. การดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงหลอดเลือดโรคหัวใจ	ครั้งที่ 1 วันที่ 4 มค 66 เวลา 07.00-08.00 น เวลา 08.00-16.00 น	1. เพื่อเพิ่มพูนประสบการณ์การคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยใช้ Thai CV Risk Score และการปฏิบัติการพยาบาลกลุ่มเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด	- เวลา 07.00-08.00 น วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญFaculty practice ของอาจารย์พยาบาลกับทีมพยาบาล แผนกตรวจรักษาโรคทั่วไป ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองหัว	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score 2. ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกัน

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		2. เพิ่มความเชี่ยวชาญเฉพาะ ทางการพยาบาลการพยาบาล ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	เวียง อำเภอเมือง โรงพยาบาล ลำปาง - เวลา 08.00-16.00 น ปฏิบัติทักษะการดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อ การเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิด โรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score - ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อ การเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด เป็นรายกรณี ค้นหาสาเหตุ/ปัจจัย เสี่ยง ให้คำแนะนำตามระดับความ เสี่ยงหลังประเมิน Thai CV Risk Score ประกอบด้วย 1) การ ประเมินความต้องการด้านสุขภาพ และภาวะสุขภาพ 2) การวางแผน การจัดการดูแล 3) การจัดการให้ ได้รับการดูแลตามความต้องการ ทางสุขภาพ และ 4) การกำกับ ติดตามประเมินผลลัพธ์ โดยให้	โรคหลอดเลือดหัวใจตามระดับ ความเสี่ยง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการประเมินตนเอง</p> <p>- ปฏิบัติทักษะการดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นรายกรณี ให้การพยาบาลตามแผนการรักษาของแพทย์ ให้ความรู้ปัจจัยเสี่ยงและอาการเตือนของโรคหลอดเลือดหัวใจ การปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ ให้คำแนะนำในการปรับวิถีชีวิต</p>	
	<p>ครั้งที่ 2 วันที่ 6 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 3 วันที่ 9 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 4 วันที่ 11 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p>- ปฏิบัติทักษะการดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยใช้ Thai CV Risk Score</p> <p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นรายกรณี ค้นหาสาเหตุ/ปัจจัย</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <p>1.ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score</p> <p>2. ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกัน</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>ครั้งที่ 5 วันที่ 13 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 6 วันที่ 16 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 7 วันที่ 18 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 8 วันที่ 20 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 9 วันที่ 23 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 10 วันที่ 25 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 11 วันที่ 27 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p> <p>ครั้งที่ 12 วันที่ 31 มค 66 เวลา 08.00-16.00 น</p>		<p>เสี่ยง ให้คำแนะนำตามระดับความ เสี่ยงหลังประเมิน Thai CV Risk Score ประกอบด้วย 1) การ ประเมินความต้องการด้านสุขภาพ และภาวะสุขภาพ 2) การวางแผน การจัดการดูแล 3) การจัดการให้ ได้รับการดูแลตามความต้องการ ทางสุขภาพ และ 4) การกำกับ ติดตามประเมินผลลัพธ์ โดยให้ ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการประเมิน ตนเอง</p> <p>- ปฏิบัติทักษะการดูแลกลุ่มเสี่ยง ต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด เป็นรายกรณี ให้การ พยาบาลตามแผนการรักษาของ แพทย์ ให้ความรู้ปัจจัยเสี่ยงและ อาการเตือนของโรคหลอดเลือด หัวใจ การปฏิบัติพฤติกรรม สุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรค</p>	โรคหลอดเลือดหัวใจตามระดับ ความเสี่ยง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ)
			หลุดรอดหัวใจ ให้คำแนะนำใน การปรับวิถีชีวิต	
	ครั้งที่ 13 วันที่ 1 กพ 66		-ศึกษาข้อมูลผู้ป่วย จากข้อมูลที รวบรวมได้ นำมาวิเคราะห์ปัญหา ในผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อวางแผน จัดการปัญหารายกรณี และ วางแผนติดตามร่วมกับทีมอย่าง ต่อเนื่อง -วิเคราะห์ ปัญหาจากการ พยาบาลผู้ป่วยในสถานการณ์จริง วางแผนการทำงาน และพัฒนา องค์ความรู้ร่วมกับทีม	ผลจากการให้บริการผู้ป่วย ทั้งหมด 10 Case 1. ร้อยละ 100 ของกลุ่มเสี่ยง ต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรค ความดันโลหิตสูง) ได้รับการคัด กรองความเสี่ยงต่อการเกิด โรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score 2. ร้อยละ 100 ของกลุ่มเสี่ยง ต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด (ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรค ความดันโลหิตสูง) ได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันโรคหลอดเลือด หัวใจตามระดับความเสี่ยง

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
				ผลลัพธ์จากการปฏิบัติร่วมกับ ทีม ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองหัว เวียง อำเภอเมือง พบว่า กลุ่มผู้ โรคเบาหวาน โรคความดัน โลหิตสูงได้รับการคัดกรอง ความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score ส่วนใหญ่ มี คะแนนความเสี่ยงต่อการเกิด โรคหัวใจและหลอดเลือดใน ระดับปานกลางขึ้นไป จึงได้รับ การส่งเสริมการจัดการ พฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิด โรคหลอดเลือดหัวใจรายกรณี

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

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจมาจากหลากหลายปัจจัย เช่น อายุ เพศ ประวัติครอบครัว ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงที่ปรับเปลี่ยนหรือแก้ไขไม่ได้ นอกจากนี้  
ปัจจัยด้านพฤติกรรม เช่น ภาวะน้ำหนักเกิน ภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะน้ำตาลสูง ภาวะไขมันในเลือด พฤติกรรมการออกกำลังกายไม่เพียงพอ การสูบบุหรี่ การบริโภค  
แอลกอฮอล์ เป็นปัจจัยที่ส่งผลให้ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงมีผลการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดอยู่ในระดับต่ำถึงปานกลาง ดังนั้นป้องกันโรคหลอดเลือด

หัวใจสามารถทำได้ด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ดังนั้นผู้ป่วยควรได้รับการปรับพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจตามแนวปฏิบัติของ American Heart Association และ American College of Cardiology Association ปี ค.ศ. 2019 ทั้งนี้พบว่า การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจะเกิดขึ้นได้นั้นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด จำเป็นต้องมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ที่ดี จึงต้องมีการประเมินและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงเพื่อให้การพยาบาลอย่างเหมาะสมรายกรณี

ผลลัพธ์ที่ดีที่เกิดจากการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ (ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง) แบบการจัดการรายกรณีทั้ง 10 ราย คือ ผู้ป่วยทุกคนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ Thai CV Risk Score และได้รับการส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจตามระดับความเสี่ยง ผู้ป่วยทุกรายได้รับความรู้ในการดูแลตนเอง การปรับกิจวัตรประจำวัน การปรับวิถีชีวิต เพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุงการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ในปีการศึกษาถัดไป ศึกษาทบทวนงานวิจัยเกี่ยวกับ แนวทาง/รูปแบบ การป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจของกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....กรรณิการ์ กองบุญเกิด.....

(นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า .....นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

ลงชื่อ.....พรรณณี ไพศาลทักษิณ.....

(นางสาวพรรณณี ไพศาลทักษิณ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 1 มีนาคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ



(นางสาวสุวัฒนา คำสุข)

รักษาการราชการแทนผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 6 มีนาคม 2566