



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

ชื่อ - สกุล ปณิตดา สวัสดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
(ระบุชื่อผู้ร่วมให้ครบ)

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....

ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว.....

หน่วยบริการ.....คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง.....

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว	เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวนำความรู้ ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลตนเองเพื่อ ป้องกันภาวะน้ำเกิน	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการให้ คำปรึกษาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยการตั้งเป้าหมาย และร่วมหา แนวทางในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินอย่างน้อย 1 พฤติกรรม

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ลงชื่อ....ปนัดดา สวัสดิ์.....

(นางสาวปนัดดา สวัสดิ์)

วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ...พรรณิ ไพศาลทักษิณ....

(นางสาวพรรณิ ไพศาลทักษิณ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 4 มิถุนายน 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.....นางสาวปนัดดา สวัสดิ์..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....อาจารย์ประจำสาขาวิชา ..การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.
ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....
ชื่อ - สกุลตำแหน่ง.....
2. ความเชี่ยวชาญ การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว.....
3. หน่วยบริการ.....คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง.....
4. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....มีนาคม - เมษายน 2564 เวลา 08.00-16.00 น.....
5. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว	ครั้งที่ 1 วันที่ 2 มีค 65 เวลา 07.00-08.00 น เวลา 08.00-16.00 น	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน	- ประชุมร่วมกับทีมพยาบาล คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีโอกาสเกิดน้ำเกิน และ re-admit - ปฏิบัติทักษะการประเมินผู้ป่วย โดยการซักประวัติ สอบถาม	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการประเมินและได้รับคำแนะนำในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันน้ำเกิน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			เกี่ยวกับการรับรู้ของผู้ป่วยหัวใจ ล้มเหลวภายหลังได้รับคำแนะนำ ในการดูแลสุขภาพจากผู้ให้บริการ	
	ครั้งที่ 2 วันที่ 4 มีค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ - การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน
	ครั้งที่ 3 วันที่ 11 มีค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			- การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	
	ครั้งที่ 4 วันที่ 9 มีค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ - การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน
	ครั้งที่ 5 วันที่ 11 มีค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			- การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	
	ครั้งที่ 6 วันที่ 16 มี.ค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ - การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน
	ครั้งที่ 7 วันที่ 18 มี.ค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			- การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	
	ครั้งที่ 8 วันที่ 23 มี.ค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ - การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน
	ครั้งที่ 9 วันที่ 25 มี.ค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			- การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	
	ครั้งที่ 10 วันที่ 30 มี.ค 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ - การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน
	ครั้งที่ 11 วันที่ 1 เม.ย 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			- การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	
	ครั้งที่ 12 วันที่ 6 เม.ย 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์ - การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน
	ครั้งที่ 13 วันที่ 8 เม.ย 65 เวลา 08.00-16.00 น		ปฏิบัติทักษะการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวในประเด็นการ ให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย เสี่ยง การประเมิน และการดูแล ตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ให้ การพยาบาลตามแผนการรักษา ของแพทย์	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับ การประเมินและคำแนะนำใน การดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ บ้าน

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			- การวิเคราะห์ปัญหาการดูแล ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะ น้ำเกิน	

6. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....91..... ชั่วโมง

7. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวส่วนมากค่อนข้างถูกจำกัดการใช้ชีวิต เนื่องจากได้รับผลกระทบจากโรคหัวใจล้มเหลว และหลายคนมีประสบการณ์ที่ไม่ดีจากภาวะแทรกซ้อนของน้ำเกิน เช่น การใส่ท่อช่วยหายใจ ปัจจัยที่ส่งผลต่อภาวะสุขภาพของผู้ป่วยไม่เหมือนกัน และการให้คำแนะนำ หรือความรู้โดยทั่วไปอาจไม่เพียงพอต่อการนำไปใช้ในการดูแลตนเองให้เหมาะสมกับโรคในผู้ป่วยแต่ละราย ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง หรือไม่รุนแรงแต่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตตามมาได้ ดังนั้นจึงต้องมีการจัดการรายกรณี ประกอบด้วย 1) การประเมินความต้องการด้านสุขภาพและภาวะสุขภาพ 2) การวางแผนการจัดการดูแล 3) การจัดการให้ได้รับการดูแลตามความต้องการทางสุขภาพ โดยการนำทรัพยากรที่มีอยู่มาใช้อย่างมีประสิทธิภาพ และ 4) การกำกับติดตามประเมินผลลัพธ์ โดยให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการประเมินตนเอง

การพยาบาลแบบการจัดการรายกรณี เป็นกระบวนการดูแลผู้ป่วยโดยทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อให้การช่วยเหลือแก่ผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนทั้งทางด้านร่างกายและจิตสังคมเป็นรายบุคคลโดยวิธีการค้นหาปัญหาและความต้องการการดูแลที่เฉพาะเจาะจงตามความแตกต่างของผู้ป่วยในแต่ละบุคคล ผลลัพธ์ที่ดีที่เกิดจากการพยาบาลกลุ่มผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวแบบการจัดการรายกรณีทั้ง 10 ราย คือ ผู้ป่วยทุกคนได้รับการประเมินภาวะน้ำเกิน และภาวะแทรกซ้อนจากน้ำเกิน ผู้ป่วยทุกรายได้รับความรู้ในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันการเกิดน้ำเกิน และการติดตามอาการแสดงของภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง โดยคำแนะนำที่เหมาะสมกับปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย จึงเป็นประโยชน์สามารถนำไปปรับการทำงานประจำวันของผู้ป่วย ปรับวิถีชีวิตเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะ
ปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ปนัดดา สวัสดิ์.....

(นางสาวปนัดดา สวัสดิ์)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า ...นางสาวปนัดดา สวัสดิ์..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วน
ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

ลงชื่อ.....พรรณี ไพศาลทักษิณ.....

(นางสาวพรรณี ไพศาลทักษิณ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 19 เมษายน 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ..... 

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 22 เมษายน 2565