



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2565

ชื่อ-สกุล อาจารย์ศศิมา วัฒนา

สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

แบบเสนอแผนการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของ
อาจารย์

(Faculty Practice of Individual Development Plan)

ตอนที่ 1 รายละเอียดการขอไปปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์

1. ชื่อ – สกุล ... อาจารย์ศศิมา ... วัฒนา ... ตำแหน่ง ... พยานาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงาน (การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค)
การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ในชุมชนตำบลบางชุด
3. ความเป็นมาและความสำคัญ อัตราการป่วยของผู้ป่วยโรคเบาหวานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บางชุด เพิ่มมากขึ้นและผู้ป่วยเป็นเบาหวานส่วนใหญ่มากกว่าร้อยละ 80 เป็นผู้สูงอายุประกอบกับการควบคุม
ระดับน้ำตาลไม่ดีจึงมีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการชาที่เท้ามากกว่า 1 จุด
เป็นระยะเวลาที่มี
4. เป้าหมาย เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า
5. วัตถุประสงค์
เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
6. ระหว่างเดือน เมษายน 2566 ถึง พฤษภาคม 2566 ทุกวันพุธ และวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.
7. แผนการดำเนินงาน
 - 1) พบผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางชุดเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ในการพัฒนาการ
ปฏิบัติการพยาบาล/การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี
ภาวะแทรกซ้อนที่เท้า
 - 2) ศึกษาสถานการณ์ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ร่วมกับทีมพยาบาลโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบางชุด
 - 3) ประเมินภาวะแทรกซ้อนโรคโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้าโดยใช้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับ
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2560 เป็นแนวทางการประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เท้าและการดูแล
 - 4) ประเมินประเด็นปัจจัยเสี่ยงของภาวะแทรกซ้อนที่เท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวานร่วมกับผู้รับบริการและ
ครอบครัว โดยประเมินความรู้ในการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน ใช้แนวทางเวชปฏิบัติสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน 2560
 - 5) ร่วมวางแผนการดูแลกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้าใน
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน

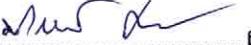
ส่งเสริมศักยภาพของผู้รับบริการและครอบครัวในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะภาวะแทรกซ้อนที่เกิดในผู้ป่วยโรคเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์

- ให้ความรู้ในการดูแลเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
 - สาธิตการนวดสำหรับผู้ป่วยเบาหวานด้วยตนเองที่บ้านทุกวันๆ ละ 2 ครั้ง เป็นเวลา 4 สัปดาห์ติดต่อ
 - การใช้คำพูดชักจูงให้ใช้รูปแบบดูแลเท้าด้วยการนวดเท้าด้วยตนเอง
 - กระตุนให้ผู้รับบริการทำอย่างต่อเนื่อง
 - ติดตามการใช้รูปแบบดูแลเท้าด้วยตนเอง โดยการเยี่ยมบ้าน
- 6) สะท้อนคิด ติดตาม ประเมินผลและส่งต่อข้อมูลความก้าวหน้าสำหรับหน่วยบริการ

ลงชื่อ........ผู้จัดทำแผน

(นางศศิมา วัฒนา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ........ผู้รับรอง

(นางสาวปารวีร์ มั่นฟัก)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

คณบดีพยาบาลศาสตร์ สถาบันพัฒนาระบบทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข
แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล/ การปฏิบัติงานในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการของอาจารย์
แบบรายงานผลการพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาล ประจำปีการศึกษา 2565

(Faculty Practice of Individual Development Report)

- ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ศิริมา วัชนา
- สาขาวิชา การพยาบาลคลินิกชุมชน
- กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ) (ระบุจำนวน)
ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีอาการชาที่เท้า จำนวน 9 คน
- สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางชุดและชุมชน

5. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)

ระหว่างวันที่ เมษายน 2566 ถึง พฤษภาคม 2566 ทุกวันพุธ และวันศุกร์ เวลา 08.00 – 16.00 น.

ผลการตัดสินทางการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565

ครรชที่	ครรชที่	จำนวน	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล
วัน เดือน ปี (เวลา)	ชั่วโมง			
ครรชที่ 1 วันที่ 5 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8		1. ประเมินสภาพ การแพทย์ของพี่สาวที่มีไข้ในผู้ป่วยหน้าอ้วน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางஆด โดยการตรวจหา ตัวโน้มโน่นตามน้ำเพื่อประเมินอาการขาไฟ้ คลำซึ่งจะทำ ให้ ตรวจสภาพท่า โดยใช้การประเมินตามแบบปฏิบัติการ ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน พ.ศ. 2560 2. ให้ความความรู้การดูแลสุขภาพขาไฟ้ก่อน การแพทย์ของพี่สาวที่มารายกุมสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน	ผู้ป่วยโรคเบาหวานไฟ้รักษาด้วยยาและยาอื่นๆ ตาม จำนวน 48 ราย พบว่าเสียสัตว์ของการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ เท่ากับเดือนของการตรวจมาตั้งแต่ 1 กุมภาพันธ์ ถึงกุมภาพันธ์ 25 ค่า ก็คิดเป็นร้อยละ 52.08
ครรชที่ 2 วันที่ 7 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8		1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลสาธารณสุข ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่ไฟ้ ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบางอาด เพื่อติดตามภาวะแทรกซ้อนของ โรคเบาหวาน โดย 2. คัดเลือกผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนที่ทางพิเศษไม่ได้ ต้องเน้นที่บ้าน จำนวน 3 รายที่ 1-3 ซึ่งมีอาการขาไฟ้ ซึ่งแต่ 1 บุคคลใน 3. ศึกษาข้อมูลในหน่วยบริการ เป็นเพศหญิง อายุ 61 ปี น้ำหนัก 62 กก ส่วนสูง 157 cm. รอบเอว 30 นิ้ว BMI=	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการดูแลการรักษารักษา ตาม แผนการพยาบาล ผู้感染者บรรลุภัยภาพว่า ทั้ง 3 ราย - มีความรู้ในการดูแลขาไฟ้เบื้องต้น เช่น การล้างทำความสะอาด สะอาดท่าไฟ้ไป และไม่ร้าวเท้าสามารถบริหารได้ - ผู้รับบริการทั้ง 3 รายสามารถดูแลตัวอย่างเมื่อ สามารถเดินได้ถูกต้องตามที่กำหนด - ผู้รับบริการ 1 รายยังไม่สามารถควบคุมรักษากลับบ้านได้ จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมถึงหลักการควบคุมระดับน้ำตาล

គ្រឿងទី គេងតាមប្រព័ន្ធទី	ការងារ សម្រាប់ប្រព័ន្ធទី	ការងារសម្រាប់ប្រព័ន្ធទី	អតិថិជនទីក្នុងប្រព័ន្ធទី
គេងតាមប្រព័ន្ធទី រៀងចំ ស្រុកស្រុក	ការងារ សម្រាប់ប្រព័ន្ធទី	ការងារសម្រាប់ប្រព័ន្ធទី	អតិថិជនទីក្នុងប្រព័ន្ធទី

ตรีสี วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ตรีสีที่ 3 วันที่ 19 เม.ย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	7) ประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลและสะท้อนปัญหา อุปสรรคของผู้รับบริการ	<p>ผู้ป่วยมีผลการประเมินอย่างดี ไม่มีอาการร้ายแรง ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 3 ราย มีความรู้ในการดูแลเท้าที่หายเป็นปกติ เช่น การล้างทำความสะอาด เท้าทุกวัน และไม่มีรูขุมานหรือบริหารได้ - ผู้ป่วยรักษาความสะอาดตนเอง สามารถนวดได้โดยต้องหามาบริหารเท้าตนเอง - ผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ จึงให้คำแนะนำเพิ่มเติมถึงหลักการควบคุมระดับน้ำตาล 4. ติดตามประเมินผู้ป่วยทุกในนัดและสุ่มตรวจใน ผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การนัดเหา ด้วยตนเอง</p>

ตรรศน์ที่ ๔ วัน เดือน ปี (เช้า)	จำนวน น้ำยา	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้เดินทางเข้าประเทศตามกำหนดการปฏิบัติการขยายผล
ตรรศน์ที่ ๔ วันที่ 21 เม.ย. พ.ศ. 2566 เวลา 08:00 - 16:00	8	<p>1. ให้บริการแก่บุคคลภายนอกและครอบครัวผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่หายใจลำบาก ให้ความช่วยเหลือด้านสุขภาพ ให้คำแนะนำและสอนวิธีการบริหารยา และให้ยาเสื่อมทานที่เหมาะสม</p> <p>2. ดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่หายใจลำบาก ให้คำแนะนำและสอนวิธีการบริหารยา และให้ยาเสื่อมทานที่เหมาะสม</p>	<p>ผู้รับบริการ ๓ ราย ได้รับการฉีดยาลดระดับน้ำตาลในเลือด ๓ ราย ได้รับการฉีดยาลดระดับน้ำตาลในเลือด ๓ ราย</p> <p>เมื่อมาพบแพทย์พบว่าเป็นโรคเบาหวานที่หายใจลำบาก ให้ยาเสื่อมทานที่เหมาะสม ผู้รับบริการ ๒ ราย</p> <p>ส่วนอีก ๑ ราย ไม่สามารถรับยาเสื่อมทานได้ เนื่องจากภาวะแทรกซ้อนที่หายใจลำบาก ให้ยาเสื่อมทานที่เหมาะสม ผู้รับบริการ ๑ ราย</p> <p>เมื่อมาพบแพทย์พบว่าเป็นโรคเบาหวานที่หายใจลำบาก ให้ยาเสื่อมทานที่เหมาะสม ผู้รับบริการ ๑ ราย</p> <p>เมื่อมาพบแพทย์พบว่าเป็นโรคเบาหวานที่หายใจลำบาก ให้ยาเสื่อมทานที่เหมาะสม ผู้รับบริการ ๑ ราย</p>

គ្រឿងទំនាក់ទំនង	វេលាន បី (ស្រាតា)	វ៉ានាវ	ការរួមរាល់ប្រព័ន្ធបច្ចុប្បន្ន	អតិថិជនប្រព័ន្ធបច្ចុប្បន្ន
			<p>ទូន័រសង្គមបាន ៣ រាយការ 7 - 9 ស៊ីមុខ ការមួយថ្ងៃ ចំណែត ១ បុណ្ណោះ</p> <p>3. តើការក្រុមឈាមប្រើការ ប្រើប្រាស់អេឡិចត្រូនិក នាយក 72 កក ស្ថានស្ទឹ 157 cm. រុបខ្ពស់ 33 នាគ BMI= 29.26 DTX=150 mg% A1C =6.8 BP= 124/91 mmHg. ប្រើប្រាសការតុបបុប្បន្ន/តុមស្នរ ដើរការមួយថ្ងៃ 2 ក្នុង ៩ ការិយាល័យ 4 បុណ្ណោះ 2 ក្នុង ៤ ពិធីការទូទៅនៃក្រុមហ៊ុនប្រចាំឆ្នាំ។</p> <p>4. តិចតាមឈាមប្រចាំឆ្នាំ និងការប្រើប្រាស់អេឡិចត្រូនិក នាយក 72 កក ស្ថានស្ទឹ 157 cm. រុបខ្ពស់ 33 នាគ BMI= 29.26 DTX=150 mg% A1C =6.8 BP= 124/91 mmHg. ប្រើប្រាសការតុបបុប្បន្ន/តុមស្នរ ដើរការមួយថ្ងៃ 2 ក្នុង ៩ ការិយាល័យ 4 បុណ្ណោះ 2 ក្នុង ៤ ពិធីការទូទៅនៃក្រុមហ៊ុនប្រចាំឆ្នាំ។</p>	<p>- ផ្លូវប្រើប្រាស់អេឡិចត្រូនិក 3 រាយការនៃគោទោតាមពាណិជ្ជកម្ម</p> <p>សារិយាល័យទៅក្នុងការប្រើប្រាស់អេឡិចត្រូនិក 1 រាយការ ដើម្បីអនុវត្តការគុណភាពរបស់ប្រព័ន្ធដែលត្រូវបានបង្ហាញ។</p> <p>- ផ្លូវប្រើប្រាស់អេឡិចត្រូនិក 1 រាយការ ដើម្បីអនុវត្តការគុណភាពរបស់ប្រព័ន្ធដែលត្រូវបានបង្ហាញ។</p>

รายงานผลการดำเนินการตามภารกิจพัฒนาคุณภาพชีวิต			
ครั้งที่	วัน เดือน ปี (พ.ศ.)	จำนวน พนักงาน	กิจกรรมตามปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 5 วันที่ 26 เมย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผู้รับบริการ 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผู้รับบริการ 3 รายสามารถดูแลสุขภาพท่านเองได้โดยต้อง แต่ละส่วนของผู้รับบริการ	6) ร่วมมือกับผู้รับบริการและครอบครัวเพื่อวางแผนการส่งเสริมการป้องกันภัยธรรมชาติของโรคความดัน 3 อายุ (อาการ อาการเมื่อ ออกกำลังกายและการรับประทานอาหาร) 7) ประเมินผู้ผลิตจัดรวมการพยาบาลและสร้างห้องปั๊มน้ำ
ครั้งที่ 6 วันที่ 28 เมย.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตามแผนการพยาบาล ผู้รับบริการ 3 รายสามารถดูแลสุขภาพท่านเองได้โดยต้อง แต่ละส่วนของผู้รับบริการ	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภัยธรรมชาติของโรคความดัน 3 อายุ ส่งเสริมสุขภาพสำหรับกลุ่มคนที่ 2 โรคพยาบาล โรคเบาหวานที่มีภัยธรรมชาติของโรคความดัน 3 อายุ ส่งเสริมสุขภาพสำหรับกลุ่มคนที่ 3 โรคพยาบาล โรคเบาหวาน รุคที่ 1-3 ครั้งที่ 2 2. ติดตามไปบ่อยครั้งที่บ้านในการดูแลสุขภาพท่านในผู้ป่วยเบาหวานที่มีภัยธรรมชาติของโรคความดัน 3 อายุ ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภัยธรรมชาติของโรคความดัน 3 อายุ ติดตามสุขภาพสำหรับกลุ่มคนที่ 3 โรคพยาบาล โรคเบาหวาน รุคที่ 4-6 ครั้งที่ 2 3. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภัยธรรมชาติของโรคความดัน 3 อายุ ส่งเสริมสุขภาพสำหรับกลุ่มคนที่ 3 โรคพยาบาล โรคเบาหวาน รุคที่ 4-6 ครั้งที่ 2

ครั้งที่ วัน เดือน ปี (ເລກ)		จำนวน ผู้เข้ามายัง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์หลักที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 7 วันที่ 3 พ.ค.พ.ศ. 2566 เวลา 08:00 – 16:00	8	2. ติดต่อหน้าบ้านโดยผู้ป่วยท่านในในการติดต่อสัญญาพยาบาลในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้โทรศัพท์มือถือประจำบ้าน ทราบว่าคนไข้ต้องเสียดายหูมากกว่าครึ่งรุ่งรัตน์และหูตึงตัน ตามที่ผู้ป่วยมาเล่า กระบวนการบำเพ็ญประโยชน์	ผู้ติดต่อ แจ้งสถานการณ์โรคให้ทางพยาบาลทราบ ผู้รับบริการที่ 3 ราย ทราบสถานการณ์โรคให้ทางพยาบาลทราบ ตามที่เคยแนะนำ ผู้รับบริการ 3 ราย หลังจากนั้นได้ออกวิธีการรักษา	ผู้ติดต่อ แจ้งสถานการณ์โรคให้ทางพยาบาลทราบ ผู้รับบริการที่ 3 ราย ทราบสถานการณ์โรคให้ทางพยาบาลทราบ ตามที่เคยแนะนำ ผู้รับบริการ 3 ราย หลังจากนั้นได้ออกวิธีการรักษา
ครั้งที่ 8 วันที่ 5 พ.ค.พ.ศ. 2566 เวลา 08:00 – 16:00	8	1. ให้บริการปรึกษาพยาบาลครัวยารน์ ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ต้องดูแลตัวเองอยู่บ้าน ทราบว่าคนไข้ต้องเสียดายหูมากกว่าครึ่งรุ่งรัตน์และหูตึงตัน ตามที่เคยแนะนำ 2. ติดต่อหน้าบ้านโดยผู้ป่วยท่านในในการติดต่อสัญญาพยาบาลในผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้โทรศัพท์มือถือประจำบ้าน ทราบว่าคนไข้ต้องเสียดายหูมากกว่าครึ่งรุ่งรัตน์และหูตึงตัน ตามที่เคยแนะนำ กระบวนการบำเพ็ญประโยชน์	ผู้รับบริการที่ 3 ราย ทราบสถานการณ์โรคให้ทางพยาบาลทราบ ตามที่เคยแนะนำ ผู้รับบริการ 3 ราย หลังจากนั้นได้ออกวิธีการรักษา	ผู้รับบริการที่ 3 ราย ทราบสถานการณ์โรคให้ทางพยาบาลทราบ ตามที่เคยแนะนำ ผู้รับบริการ 3 ราย ทราบสถานการณ์โรคให้ทางพยาบาลทราบ ตามที่เคยแนะนำ ผู้รับบริการ 3 ราย หลังจากนั้นได้ออกวิธีการรักษา

ผลลัพธ์หลักที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล				วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล
				ครรภ์ 9 วันที่ 10 พ.ค.พ.ศ. 2566 ^{เวลา 08:00 – 16:00}	8	2. ติดตามประเมินผู้ป่วยทุก半天ในการดูแลสุขภาพทั้งในผู้ป่วยเบหาน้ำด้วยให้หัวใจกระซิบประจักษ์ การนวดท้าท้อภัยร่างกายไม่สามารถตอบแทนท้าแล้วผู้รับบริการ 2 รายเดลต้าในรูสึกไปบ้าไม่หนักเท่า
				ครรภ์ 9 วันที่ 10 พ.ค.พ.ศ. 2566 ^{เวลา 08:00 – 16:00}	8	2. ติดตามประเมินผู้ป่วยทุก半天ในการดูแลสุขภาพทั้งในผู้ป่วยเบหาน้ำด้วยให้หัวใจกระซิบประจักษ์ การนวดท้าท้อภัยร่างกายไม่สามารถตอบแทนท้าแล้วผู้รับบริการ 2 รายเดลต้าในรูสึกไปบ้าไม่หนักเท่า
				ครรภ์ 9 วันที่ 10 พ.ค.พ.ศ. 2566 ^{เวลา 08:00 – 16:00}	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลครรภ์ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่แท้ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำบ้านสังข์ เพื่อสอดคล้องความต้องการของโรคเบาหวาน รายที่ 4-6 ครรภ์ที่ 3 2. ติดตามประเมินผู้ป่วยทุก半天ในการดูแลสุขภาพทั้งในผู้ป่วยเบหาน้ำด้วยให้หัวใจกระซิบประจักษ์ การนวดท้าท้อภัยร่างกายไม่สามารถตอบแทนท้าแล้วผู้รับบริการ 2 รายเดลต้าในรูสึกไปบ้าไม่หนักเท่า
				ครรภ์ 10 วันที่ 12 พ.ค.พ.ศ. 2566 ^{เวลา 08:00 – 16:00}	8	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลครรภ์ผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่แท้ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำบ้านสังข์ เพื่อสอดคล้องความต้องการของโรคเบาหวาน รายที่ 7-9 ครรภ์ที่ 3 2. ติดตามประเมินผู้ป่วยทุก半天ในการดูแลสุขภาพทั้งในผู้ป่วยเบหาน้ำด้วยให้หัวใจกระซิบประจักษ์ การนวดท้าท้อภัยร่างกายไม่สามารถตอบแทนท้าแล้วผู้รับบริการ 2 รายเดลต้าในรูสึกไปบ้าไม่หนักเท่า

ครั้งที่	วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์หลักที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากการปฏิบัติการพยาบาล
ครั้งที่ 11 วันที่ 3 พ.ค.พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 – 16.00	8 ชั่วโมง	3. ประเมินอาการของผู้ป่วยในพื้นที่		
ครั้งที่ 12 วันที่ 5 พ.ค.พ.ศ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8 ชั่วโมง	1. ให้บริการปฏิบัติการพยาบาลรักษานมผู้ป่วย โรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่แท้ ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพสำราญ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของ โรคเบาหวาน 2 ราย 2. ติดตามประเมินผู้ป่วยที่บ้านโดยการติดต่อทางโทรศัพท์ ผู้ป่วยเป็นเบาหวานโดยแพทย์ลงวิจัยประจำที่บ้าน ด้วยร่างกาย ตามบันทึกอนามัยประจำบ้านการพยาบาล จะดำเนินการตามที่ได้ติดต่อ	ผู้รับบริการทั้ง 3 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 2 ราย ผู้รับบริการทั้ง 1 รายมีการ kontrol ที่บ้านแต่ยังทำไม่ สำเร็จ - ควรอบรมผู้เข้ามาใหม่ส่วนร่วมมากขึ้น	
ครั้งที่ 13 วันที่ 6 พ.ค.พ.ศ. 2567 เวลา 08.00 – 16.00	8 ชั่วโมง	3. กระตุ้นให้ครรภ์ร่วมส่วนร่วมในการดูแล	ผู้รับบริการทั้ง 1 รายได้รับการจัดการรายกรณี ตาม แผนการพยาบาล ผลการประเมินพบว่า ทั้ง 1 ราย ผู้รับบริการทั้ง 1 รายมีการ kontrol ที่บ้านแต่ยังทำไม่ สำเร็จ - ควรอบรมผู้เข้ามาใหม่ส่วนร่วมมากขึ้น	

ผลการประเมินคุณภาพของโครงการปฏิบัติการพยาบาล			
ครรภ์ วัน เดือน ปี (เวลา)	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยและการปฏิบัติการพยาบาล
รวมชั่วโมง ปฏิบัติความเชี่ยวชาญ	96	2. ติดตามและประเมินผู้ป่วยที่มาโดยสารดูแลสุขภาพทั่วไป ผู้ป่วยเป็นหนูน้อยหลังรักษาพิเศษประจำตัว การนวดท้า ตัวยกขาเข้ม ตามขั้นตอนการพยาบาล	ผู้ป่วย 9 ราย ได้รับการจัดการรายรับ ผู้รับบริการที่ได้รับการดูแลที่ในผู้ป่วยเป็นทางตามหลักพัฒนาผู้ป่วย ประเมินกิจกรรมทางการพยาบาลที่ได้รับการประเมินดูแลด้วยวัสดุพื้นฐานของงานครุภัณฑ์ ให้ผู้รับบริการรู้ถึงงานของตัวเอง เท่าที่ลดลง 5 ราย และ 4 ราย อาการรุนแรงไม่ลดลง เนื่องจากเก็บผู้ป่วยอย่างที่เป็นแบบมาตรฐานประมวลผลกับบุคคล ระดับบ้าน จึงไม่สามารถให้ครอบครัวและผู้ดูแลร่วมกันรับทราบความคุ้มครองดูแลผู้ป่วยให้รู้ของอาการที่เกิดขึ้น อย่างต่อเนื่อง

7. สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

1. ตลอดการปฏิบัติงาน Faculty Practice มีผู้ป่วยเป็นทางานที่สูงมาก่อนที่ทำได้รับการจัดการโดยครรภ์ จึงนิยมหันหน้าทางแต่ 1 ครั้ง ไปได้รับการรักษาที่ทำให้ในผู้ป่วยเป็นทางานหลักหลังการรักษาที่ทางบ้านได้ดำเนินการเบ็ดเตล็ด ทำให้ผู้รับบริการไม่รู้จะเดินทางไปไหนดีทางที่เดียว ทำให้ผู้รับบริการรู้ถึงงานของตัวเอง 5 ราย แยก
4 ราย อาการรุนแรงไม่ลดลงและไม่มีอาการทางานเพิ่มขึ้น
2. ได้แนะนำทางการดูแลผู้ป่วยเป็นทางานที่สูงมาก่อนที่ผู้รับบริการถูกเรียกไปที่บ้าน ที่บ้าน
3. ได้ฝึกทักษะความเชี่ยวชาญในการจัดการครรภ์ ที่บ้องกันการเกิดภัยรุกค์อันท่าทายในผู้ป่วยเป็นทางาน

8. ปัญหา - อุปสรรค (ถ้ามี)

ปัญหาทางการแพทย์ที่มีการปรับเปลี่ยนรัฐธรรมนูญและกฎหมายทางการแพทย์ ผู้รับบริการบางรายไม่ยอมเข้าร่วมโครงการนี้ แต่ยังคงเข้าร่วมโครงการนี้ต่อไป ผู้รับบริการบางรายไม่เข้าร่วมโครงการนี้ แต่ยังคงเข้าร่วมโครงการนี้ต่อไป

9. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง

1. ปรับปรุงแบบการให้บริการให้มีนวัตกรรมในการปรับเปลี่ยนพัฒนาระบบทิกรรมการและเทคโนโลยีไปสู่การดูแลทางเดินที่มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว
2. พัฒนากรุงเทพมหานครโดยใช้เทคโนโลยีในการจราจรท่า

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางศศิมา วัฒนา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน)

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวปาร์วี มั่นฟ้า)

ตำแหน่ง หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลศูนย์สุขุมวิท

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(นางสาวปริญดา ศรีธราพัฒนา)

ผู้อำนวยการต้นวิชาการวิทยาลัยพยาบาลศูนย์สุขุมวิท