

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2566
ประเด็นการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

ชื่อ นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

1.1 ภาควิชา

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

1.2 ภาคปฏิบัติ

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

2. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☒ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ☒ สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- ☐ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การ
ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- ☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย
(consultation)

3. ปฏิบัติการพยาบาล เรื่องการพยาบาล

ผู้รับบริการ

- ☒ รายบุคคล
- ☐ ครอบครัว
- ☐ กลุ่มและชุมชน

4. การอบการบูรณาการ

- ☒ องค์ความรู้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอน รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2
หัวข้อ การพยาบาลผู้ใหญ่ที่มีปัญหาสุขภาพในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

- ☐ การวิจัย เรื่อง
- ☒ ปฏิบัติการพยาบาล พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเกี่ยวกับผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด
- ☐ อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.2 ศึกษาเคสรายกรณี ผู้ป่วยที่มีปัญหาผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด เช่น โรคหัวใจต่างๆ , โรคความดันโลหิตสูง

5.3 ให้การพยาบาลรายกรณีผู้ใหญ่ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดแบบองค์รวม

5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา สืบค้นศึกษาจากงานวิจัยและวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.6 เสนอการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่เพิ่มเติมร่วมกันกับพยาบาลชำนาญการ

6. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

ระยะเวลาการฝึกความเชี่ยวชาญ 27 พฤษภาคม 2567 – 28 มิถุนายน 2567

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้รับบริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
27 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	7	การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของการปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
28 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	7	การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของการปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
29 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่เข้ารับการรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงปัญหาหลายของปัญหาสุขภาพและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย จากนั้นจึง	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

		ร่วมกับพยาบาลชำนาญการวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม		
30 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่เข้ารับการรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหาสุขภาพและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาลชำนาญการวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
31 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่เข้ารับการรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหาสุขภาพและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาลชำนาญการวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
3 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
4 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
5 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
6 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การ	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

		ประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา		
7 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
11 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วย รวมถึงประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
12 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วย รวมถึงประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
13 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วย รวมถึงประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
14 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วย รวมถึงประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
25 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและ	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

		ปลอดภัยให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและความต้องการของผู้ป่วย		
26 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและปลอดภัยให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและความต้องการของผู้ป่วย	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
27 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและปลอดภัยให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและความต้องการของผู้ป่วย	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
28 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและปลอดภัยให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและความต้องการของผู้ป่วย	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
รวม	126			

ขอรับรองว่า อาจารย์กิตติพงษ์ พินิจพันธ์ ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน



(นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์)
อาจารย์



(นางสาวพรรณภา เรืองกิจ)
รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
รายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2566
ประเด็นการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

ตามที่ ข้าพเจ้า นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์ ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566 ในประเด็นการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาการพยาบาลและการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์ปัจจุบันที่โรคหัวใจและหลอดเลือดเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้นๆ การที่อาจารย์พยาบาลได้มีโอกาสลงมือปฏิบัติงานจริง ทำให้สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าให้แก่นักศึกษาและบุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่นๆ ยังเปิดโอกาสให้อาจารย์พยาบาลได้พัฒนานวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อยกระดับการดูแลผู้ป่วย และสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการวิจัย เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนานโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานทางการพยาบาลในอนาคต อีกทั้ง ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติจริงยังสามารถนำมาปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้ทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยและสังคมได้อีกด้วย

โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☒ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนานวัตกรรม/กำลังคน
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ☒ สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- ☐ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- ☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย (consultation)

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

การดำเนินงานในครั้งนี้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้เป็นอย่างดี ผลลัพธ์ที่ได้จะนำไปสู่การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนของวิทยาลัยฯ ต่อไป และสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในประเด็นปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล และสร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป โดย

การหาแนวทางการแก้ไขปัญหาลงมือแก้ไขปัญหาลูกผู้รับบริการเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้รับบริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
27 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของการปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	ความสำคัญของการวางแผนที่รอบคอบก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริง การทำงานร่วมกันเป็นทีม และการสื่อสารที่ชัดเจนเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่นและบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้
28 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของการปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	ความสำคัญของการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและอุปกรณ์ก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริง การวางแผนการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพ และการทำงานร่วมกันเป็นทีมเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้
29 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่เข้ารับการรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหาสุขภาพและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับการพยาบาลชำนาญการวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม	การศึกษาประวัติและข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ทำให้ได้เห็นภาพที่ชัดเจนขึ้นเกี่ยวกับความหลากหลายของปัญหาสุขภาพที่พบได้ในผู้ป่วยกลุ่มนี้ ไม่ว่าจะเป็นโรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ หรือภาวะหัวใจล้มเหลว นอกจากนี้ยังได้เรียนรู้ถึงปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค เช่น อายุ เพศ พันธุกรรม พฤติกรรมการกิน และการออกกำลังกาย ซึ่งข้อมูลเหล่านี้เป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายให้เหมาะสม
30 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่เข้ารับการรักษาที่	จากการศึกษาเคส ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างแม่นยำมาก

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหาสุขภาพและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับการพยาบาลชำนาญการวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม	ขึ้น เช่น ความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจวายเฉียบพลัน ความเสี่ยงต่อการเกิดลิ้นเลือด และความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ นอกจากนี้ ยังสามารถวางแผนการดูแลเบื้องต้นได้ เช่น การตรวจวัดสัญญาณชีพ การให้ยาตามแพทย์สั่ง และการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับโรคและวิธีการดูแลตนเอง
31 พ.ค. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดที่เข้ารับการรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำความเข้าใจถึงความหลากหลายของปัญหาสุขภาพและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับการพยาบาลชำนาญการวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสม	การทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการทำให้ได้เรียนรู้เทคนิคและกลยุทธ์ในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยที่ซับซ้อนมากขึ้น เช่น การจัดทำแผนการพยาบาลที่ครอบคลุมทุกด้าน ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม การกำหนดเป้าหมายการดูแลที่ชัดเจน และการประเมินผลการดูแลอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ ยังได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีม และการสื่อสารที่ชัดเจนกับทีมสุขภาพอื่นๆ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
3 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	การให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ทำให้ได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของการประเมินอาการของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและละเอียด เช่น การวัดสัญญาณชีพ การสังเกตสีหน้าท่าทาง และการตอบสนองของผู้ป่วย การประเมินอาการเจ็บหน้าอก หายใจลำบาก บวม และอาการอื่นๆ ที่อาจบ่งบอกถึงภาวะแทรกซ้อน การประเมินที่ละเอียดจะช่วยให้เราสามารถตรวจพบปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วและดำเนินการแก้ไขได้ทันเวลาที่
4 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและ	การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นส่วนสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การให้ความรู้เกี่ยวกับโรค วิธีการดูแลตนเอง การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการใช้ยาอย่างถูกต้อง จะช่วยให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมใน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		ครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	การดูแลสุขภาพของตนเองได้มากขึ้น และลดความเสี่ยงในการเกิด ภาวะแทรกซ้อน
5 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญ การ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบ องค์รวม ประกอบด้วย การประเมิน อาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและ ครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหรือมีแผล การดูแลแผลอย่างถูกวิธีเป็นสิ่งสำคัญ มาก เพื่อป้องกันการติดเชื้อและส่งเสริม การสมานของแผล การเรียนรู้เทคนิคการ ทำความสะอาดแผล การเปลี่ยน ผ้าพันแผล และการสังเกตอาการติดเชื้อ จะช่วยให้เราสามารถดูแลแผลของผู้ป่วย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญ การ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบ องค์รวม ประกอบด้วย การประเมิน อาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและ ครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	การให้ยาเป็นส่วนหนึ่งของการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือด การเรียนรู้ เกี่ยวกับชนิดของยา วิธีการให้ยา ปริมาณยา และผลข้างเคียงของยา จะ ช่วยให้เราสามารถให้ยาแก่ผู้ป่วยได้อย่าง ถูกต้องและปลอดภัย นอกจากนี้ การ ติดตามผลการรักษาอย่างสม่ำเสมอ เช่น การวัดความดันโลหิต การตรวจระดับ น้ำตาลในเลือด และการประเมินอาการ ของผู้ป่วย จะช่วยให้เราทราบถึง ประสิทธิผลของการรักษาและ ปรับเปลี่ยนแผนการรักษาได้ตามความ เหมาะสม
7 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือดโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญ การ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบ องค์รวม ประกอบด้วย การประเมิน อาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและ ครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	การทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการ แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์สาขา อื่นๆ ทำให้ได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของ การทำงานเป็นทีม การสื่อสารที่ชัดเจน และการแบ่งปันความรู้ การทำงาน ร่วมกันจะช่วยให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไป อย่างมีประสิทธิภาพและได้ผลลัพธ์ที่ดี
11 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการ ปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วย รวมถึงประเมินประสิทธิภาพของ แผนการพยาบาลที่ได้วางไว้	การเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างละเอียดและ เป็นระบบ เป็นขั้นตอนแรกที่สำคัญใน การวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงาน ข้อมูลที่ ได้จากการประเมินอาการของผู้ป่วย การ บันทึกการให้ยา การติดตามผลการรักษา

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น	และการพูดคุยกับผู้ป่วยและครอบครัว จะช่วยให้เราสามารถวิเคราะห์ได้ว่า แผนการพยาบาลที่วางไว้มีประสิทธิภาพเพียงใด และมีปัจจัยใดบ้างที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแล
12 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วย รวมถึงประเมินประสิทธิภาพของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น	จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้ จะสามารถระบุสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นได้ เช่น ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคอื่นๆ หรือแผนการพยาบาลยังไม่ครอบคลุม การระบุสาเหตุของปัญหาจะช่วยให้เราสามารถวางแผนแก้ไขปัญหาได้อย่างตรงจุด
13 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วย รวมถึงประเมินประสิทธิภาพของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น	การประเมินประสิทธิภาพของแผนการพยาบาลจะช่วยให้เราทราบว่าแผนการพยาบาลที่วางไว้มีประสิทธิภาพเพียงใด และสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้หรือไม่ หากผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง ก็จะต้องมีการปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาลให้เหมาะสม
14 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงาน เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วย รวมถึงประเมินประสิทธิภาพของแผนการพยาบาลที่ได้วางไว้ นอกจากนี้ ยังทำการสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมาเปรียบเทียบและปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น	การสืบค้นงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง จะช่วยให้เราได้ข้อมูลใหม่ๆ และแนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด การนำงานวิจัยมาประยุกต์ใช้จะช่วยให้เราสามารถปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ทันสมัยและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
25 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง	การนำเสนอผลการปฏิบัติงานต่อคณะทำงาน ช่วยให้ได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของการสื่อสารที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ การนำเสนอข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และน่าสนใจ จะช่วยให้ผู้ฟังเข้าใจถึงผลลัพธ์ที่ได้จากการปฏิบัติงาน และเห็นความสำคัญของการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้ป่วย	นอกจากนี้ การรับฟังความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะจากคณะทำงาน ช่วยให้เรา สามารถพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานให้ ดียิ่งขึ้น
26 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้ป่วย	จากการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ สามารถนำมาพัฒนาแนว ทางการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วย โรคหัวใจและหลอดเลือดให้มีความ ชัดเจนและเป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น เช่น การกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน การ จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน หรือการพัฒนา โปรแกรมการศึกษาสำหรับผู้ป่วยและ ครอบครัว
27 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้ป่วย	การนำเสนอผลการปฏิบัติงานยังช่วยให้ เห็นถึงจุดแข็งและจุดอ่อนของ กระบวนการทำงานเดิม ทำให้สามารถ ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มี ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น การ ปรับปรุงระบบการบันทึกข้อมูล การ ปรับปรุงการประสานงานกับหน่วยงาน อื่นๆ หรือการปรับปรุงสภาพแวดล้อมใน การทำงาน
28 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือดให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้ป่วย	การมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางการ ปฏิบัติงาน ช่วยสร้างวัฒนธรรมการ เรียนรู้และพัฒนาภายในองค์กร ทำให้ บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมในการปรับปรุง คุณภาพการดูแลผู้ป่วย และรู้สึกเป็น เจ้าของงานที่ทำ

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ประโยชน์และการนำไปใช้

การดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ในประเด็นการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด ได้สร้างผลลัพธ์ที่เป็นประโยชน์และสามารถนำไปใช้ได้จริง ดังนี้

1. การพัฒนาทักษะและความรู้เฉพาะทาง ได้พัฒนาทักษะในการประเมินอาการ การให้การพยาบาล และการจัดการภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด รวมถึงความรู้เกี่ยวกับโรคและแนวทางการรักษาที่ทันสมัย
2. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่น ๆ เช่น แพทย์ เภสัชกร และนักกายภาพบำบัด ทำให้เกิดความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
3. การพัฒนานวัตกรรม จากการปฏิบัติงานจริง ทำให้สามารถคิดค้นแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่เป็นนวัตกรรมใหม่ ๆ เช่น การพัฒนาโปรแกรมการศึกษาสำหรับผู้ป่วย หรือการปรับปรุงกระบวนการทำงาน
4. การยกระดับคุณภาพการศึกษา ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงานจริง สามารถนำมาปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยและสังคม

3.2 ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

การปฏิบัติการพยาบาลในครั้งนี้ แม้ว่าการดำเนินการจะประสบความสำเร็จ แต่ก็ยังมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อไปดังนี้

1. การเพิ่มจำนวนผู้เข้าร่วม ควรเปิดโอกาสให้อาจารย์พยาบาลท่านอื่น ๆ ได้มีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน เพื่อขยายผลและเผยแพร่ความรู้สู่กลุ่มเป้าหมายที่กว้างขึ้น
2. การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล ควรมีการพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยให้เป็นระบบมากขึ้น เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก ควรสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก เช่น สมาคมวิชาชีพ หรือสถาบันการศึกษา เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาองค์ความรู้ร่วมกัน