

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2566
ประเด็นการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย

ชื่อ นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

- 1.1 ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- 1.2 ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1

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. กรอบการบูรณาการ

- ☒ องค์ความรู้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอน สอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล
ผู้ใหญ่ 1 หัวข้อ การพยาบาลผู้ใหญ่ในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย
- ☒ บทความวิชาการ เรื่อง บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการ
ล้างไตทางหน้าท้อง: กรณีศึกษา
- ☒ ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย
- ☐ อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และศูนย์บริการสาธารณสุข69 ในการปฏิบัติการ
พยาบาลและการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.2 ศึกษาเคสรายกรณี ผู้ป่วยที่มีปัญหาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย

5.3 ให้การพยาบาลรายกรณีผู้ใหญ่ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายแบบองค์รวม

5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา สืบค้นศึกษาจากงานวิจัยและวางแผนการ
พยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย

5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.6 เสนอการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่
เพิ่มเติมร่วมกันกับพยาบาลชำนาญการ

5. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้รับบริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
8 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการ พยาบาลในระดับปฐมนูมิในการดูแลผู้ป่วย โรคไตเรื้อรังในคลินิกโรคเรื้อรังระยะสุดท้าย การจดหาปัญหาภาวะแทรกซ้อนและปัญหา สุขภาพที่พบบ่อย	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา ไซตีสวัสดิ์
9 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการ พยาบาลในระดับปฐมนูมิในการดูแลผู้ป่วย โรคไตเรื้อรังในคลินิกโรคเรื้อรังระยะสุดท้าย	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา ไซตีสวัสดิ์

		การจัดหาปัญหาภาวะแทรกซ้อนและปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย		
วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้รับบริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
10 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการพยาบาลในระดับปฐมภูมิในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในคลินิกโรคเรื้อรังระยะสุดท้าย การจัดหาปัญหาภาวะแทรกซ้อนและปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
11 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการพยาบาลในระดับปฐมภูมิในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในคลินิกโรคเรื้อรังระยะสุดท้าย การจัดหาปัญหาภาวะแทรกซ้อนและปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
12 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการพยาบาลในระดับปฐมภูมิในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในคลินิกโรคเรื้อรังระยะสุดท้าย การจัดหาปัญหาภาวะแทรกซ้อนและปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
22 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการพยาบาลที่ดูแลต่อเนื่องเพื่อควบคุมและลดอาการกำเริบของผู้ป่วยโรคไตระยะสุดท้ายในชุมชน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
23 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการพยาบาลที่ดูแลต่อเนื่องเพื่อควบคุมและลดอาการกำเริบของผู้ป่วยโรคไตระยะสุดท้ายในชุมชน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้รับบริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
24 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการ พยาบาลที่ดูแลต่อเนื่องเพื่อควบคุมและ ลดอาการกำเริบของผู้ป่วยโรคไตระยะ สุดท้ายในชุมชน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
25 เม.ย. 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการ พยาบาลที่ดูแลต่อเนื่องเพื่อควบคุมและ ลดอาการกำเริบของผู้ป่วยโรคไตระยะ สุดท้ายในชุมชน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
26 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการ พยาบาลที่ดูแลต่อเนื่องเพื่อควบคุมและ ลดอาการกำเริบของผู้ป่วยโรคไตระยะ สุดท้ายในชุมชน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
29 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการ พยาบาลที่ดูแลต่อเนื่องเพื่อควบคุมและ ลดอาการกำเริบของผู้ป่วยโรคไตระยะ สุดท้ายในชุมชน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
30 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับการ พยาบาลที่ดูแลต่อเนื่องเพื่อควบคุมและ ลดอาการกำเริบของผู้ป่วยโรคไตระยะ สุดท้ายในชุมชน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
1 พ.ค 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับให้ การพยาบาลการพัฒนาแนวปฏิบัติผู้ป่วยที่ มีปัญหาสุขภาพผู้ป่วยโรคไต ระยะสุดท้าย อย่างต่อเนื่องการประเมินผู้ป่วยโรคไตวาย เรื้อรังระยะสุดท้ายเพื่อการเข้าถึงบริการ ดูแลแบบประคับประคอง	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
2 พ.ค 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับให้ การพยาบาลการพัฒนาแนวปฏิบัติผู้ป่วยที่ มีปัญหาสุขภาพผู้ป่วยโรคไต ระยะสุดท้าย อย่างต่อเนื่องการประเมินผู้ป่วยโรคไตวาย เรื้อรังระยะสุดท้ายเพื่อการเข้าถึงบริการ ดูแลแบบประคับประคอง	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
3 พ.ค 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับให้ การพยาบาลการพัฒนาแนวปฏิบัติผู้ป่วยที่ มีปัญหาสุขภาพผู้ป่วยโรคไต ระยะสุดท้าย อย่างต่อเนื่องการประเมินผู้ป่วยโรคไตวาย เรื้อรังระยะสุดท้ายเพื่อการเข้าถึงบริการ ดูแลแบบประคับประคอง	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
4 มิ.ย 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับให้ การพยาบาลแบบองค์รวม	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
5 มิ.ย 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับให้ การพยาบาลแบบองค์รวม	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้รับบริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
6 มิ.ย 2567 08.00-16.30น.	7	ทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการใน ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในการดูแล ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ร่วมกับให้ การพยาบาลแบบองค์รวม	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
รวม	126			

ขอรับรองว่า อาจารย์เกตุณรินทร์ บุญคล้าย ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน

เกตุณรินทร์

(นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย)
อาจารย์



(นางสาวพรรณภา เรืองกิจ)
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

รายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2566

ประเด็นการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อ การ ปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566 ในประเด็นการดูแลผู้ป่วย โรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนางานการพยาบาลและการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์ปัจจุบันโรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease; CKD) มีอุบัติการณ์การเกิด โรคสูงขึ้น และเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของทั่วโลกและประเทศไทย ผู้ป่วยส่วนใหญ่เมื่อเข้าสู่ไตวายระยะ สุดท้าย (End Stage Renal Disease; ESRD) จำเป็นต้องรับการบำบัดทดแทนไต และเนื่องจากปัญหาขาด ความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองของผู้ป่วย การที่อาจารย์พยาบาลได้มีโอกาสลงมือปฏิบัติงานจริงในหน่วย ปฏิบัติการ ทำให้สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าให้แก่นักศึกษาและบุคลากรทางการ แพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่นๆ ยังเปิดโอกาสให้อาจารย์พยาบาลได้ พัฒนานวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อยกระดับการดูแลผู้ป่วย และสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการวิจัย เพื่อให้ได้องค์ ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนานโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานทางการพยาบาลในอนาคต อีกทั้ง ข้อมูล ที่ได้จากการปฏิบัติงานยังสามารถนำมาปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้ทันสมัยและสอดคล้องกับ ความ ต้องการของผู้ป่วยและสังคมได้อีกด้วย

โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการ พยาบาล ดังนี้

1. 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)

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

การดำเนินงานในครั้งนี้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้เป็นอย่างดี ผลลัพธ์ที่ได้จะนำไปสู่การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนของวิทยาลัยฯ ต่อไป และสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในประเด็นปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล และสร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป โดยการหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและลงมือแก้ไขปัญหาผู้รับบริการเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้รับบริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
8 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	การจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยและศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อกำหนดขอบเขตของการปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย	ความสำคัญของการวางแผนที่รอบคอบก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริง แนวปฏิบัติในการให้การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย
9 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	การปฏิบัติงานและทรัพยากรที่จำเป็นในการดำเนินงาน พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย	ความสำคัญของการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและอุปกรณ์ก่อนเริ่มปฏิบัติงานจริง การวางแผนการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพและการทำงานร่วมกันเป็นทีมเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย เช่น การล้างไตทางหน้าท้อง เป็นต้น

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
10 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทาง การแพทย์ของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะสุดท้ายที่เข้ารับการรักษาที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในคลินิก แผนกผู้ป่วยนอก เพื่อทำความเข้าใจ ถึงความหลากหลายของปัญหา สุขภาพและความต้องการของผู้ป่วย แต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาล ชำนาญการวางแผนการให้การ พยาบาลที่เหมาะสม	การศึกษาประวัติและข้อมูลทาง การแพทย์ของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ สุดท้าย ทำให้ได้เห็นภาพที่ชัดเจนขึ้น เกี่ยวกับความหลากหลายของปัญหา สุขภาพที่พบได้ในผู้ป่วยกลุ่มนี้ ไม่ว่าจะเป็น เป็นโรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือด หัวใจตีบ หรือไขมันในเลือดสูง นอกจากนี้ยังได้เรียนรู้ถึงปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค
11 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ทำการศึกษาประวัติและข้อมูลทาง การแพทย์ของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะสุดท้ายที่เข้ารับการรักษาที่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 ในคลินิก แผนกผู้ป่วยนอกเพื่อทำความเข้าใจ ถึงความหลากหลายของปัญหา สุขภาพและความต้องการของผู้ป่วย แต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับพยาบาล ชำนาญการวางแผนการให้การ พยาบาลที่เหมาะสม	จากการศึกษาเคส ทำให้สามารถประเมิน ความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อน ของผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างแม่นยำมาก ขึ้น เช่น ความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหัวใจ วายเฉียบพลัน ความเสี่ยงต่อการเกิดลิ้น เลือด และความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ นอกจากนี้ ยังสามารถวางแผนการดูแล เบื้องต้นได้ เช่น การตรวจวัดสัญญาณชีพ การให้ยาตามแพทย์สั่ง และการให้ ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับ โรคและวิธีการดูแลตนเอง
12 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	ร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไต เรื้อรังระยะสุดท้ายที่เข้ารับการรักษา ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 69 เพื่อทำ ความเข้าใจถึงความหลากหลายของ ปัญหาสุขภาพและความต้องการของ ผู้ป่วยแต่ละราย จากนั้นจึงร่วมกับ พยาบาลชำนาญการวางแผนการให้ การพยาบาลที่เหมาะสม	การทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการ ทำให้ได้เรียนรู้เทคนิคและกลยุทธ์ในการ วางแผนการดูแลผู้ป่วยที่ซับซ้อนมากขึ้น เช่น การจัดทำแผนการพยาบาลที่ ครอบคลุมทุกด้าน ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม การกำหนดเป้าหมายการดูแล ที่ชัดเจน และการประเมินผลการดูแล อย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ ยังได้เรียนรู้ ถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีม และการสื่อสารที่ชัดเจนกับทีมสุขภาพ อื่นๆ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่าง ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
12 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไต เรื้อรังระยะสุดท้ายโดยตรง ภายใต้ การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์ รวม ประกอบด้วย การประเมิน อาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและ ครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	การให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ระยะสุดท้ายโดยตรง ทำให้ได้เรียนรู้ถึง ความสำคัญของการประเมินอาการของ ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องและละเอียด เช่น การวัดสัญญาณชีพ การสังเกตสีหน้า ท่าทาง และการตอบสนองของผู้ป่วย การประเมินระบบผิวหนัง อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร บวม และอาการอื่นๆ ที่อาจ บ่งบอกถึงภาวะแทรกซ้อน การประเมิน ที่ละเอียดจะช่วยให้เราสามารถตรวจพบ ปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างรวดเร็วและ ดำเนินการแก้ไขได้ทันเวลาที่
22 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไต เรื้อรังระยะสุดท้ายโดยตรง ภายใต้ การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์ รวม ประกอบด้วย การประเมิน อาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและ ครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัวเป็น ส่วนสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง การให้ความรู้เกี่ยวกับโรค วิธีการดูแล ตนเอง การรับประทานอาหาร การออก กำลังกาย และการใช้ยาอย่างถูกต้อง จะ ช่วยให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมใน การดูแลสุขภาพของตนเองได้มากขึ้น และลดความเสี่ยงในการเกิด ภาวะแทรกซ้อนโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย
23 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไต เรื้อรังระยะสุดท้ายโดยตรง ภายใต้ การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์ รวม ประกอบด้วย การประเมิน อาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและ ครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหรือมีแผล การดูแลแผลอย่างถูกวิธีเป็นสิ่งสำคัญ มาก เพื่อป้องกันการติดเชื้อและส่งเสริม วิธีการล้างไตทางหน้าท้องอย่างถูกต้อง และการสังเกตอาการติดเชื้อ จะช่วยให้ เราสามารถดูแลแผลของผู้ป่วยได้อย่างมี ประสิทธิภาพ
24 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไต เรื้อรังระยะสุดท้ายโดยตรง ภายใต้ การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์ รวม ประกอบด้วย การประเมิน	การให้ยาเป็นส่วนหนึ่งของการดูแลผู้ป่วย โรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย การเรียนรู้ เกี่ยวกับชนิดของยา วิธีการให้ยา ปริมาณยา และผลข้างเคียงของยา จะ ช่วยให้เราสามารถให้ยาแก่ผู้ป่วยได้อย่าง

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		อาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	ถูกต้องและปลอดภัย นอกจากนี้ การติดตามผลการรักษาอย่างสม่ำเสมอ เช่น การวัดความดันโลหิต การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และการประเมินอาการของผู้ป่วย จะช่วยให้เราทราบถึงประสิทธิผลของการรักษาและปรับเปลี่ยนแผนการรักษาได้ตามความเหมาะสม
25 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	การทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์สาขาอื่นๆ ทำให้ได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีม การสื่อสารที่ชัดเจน และการแบ่งปันความรู้ การทำงานร่วมกันจะช่วยให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและได้ผลลัพธ์ที่ดี
26 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	การเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างละเอียดและเป็นระบบ เป็นขั้นตอนแรกที่สำคัญในการวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงาน ข้อมูลที่ได้จากการประเมินอาการของผู้ป่วย การบันทึกการให้ยา การติดตามผลการรักษา และการพูดคุยกับผู้ป่วยและครอบครัว จะช่วยให้เราสามารถวิเคราะห์ได้ว่าแผนการพยาบาลที่วางไว้มีประสิทธิภาพเพียงใด และมีปัจจัยใดบ้างที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย
30 เม.ย 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา	จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้ จะสามารถระบุสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นได้ เช่น ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคอื่นๆ หรือแผนการพยาบาลยังไม่ครอบคลุม การระบุสาเหตุของปัญหาจะช่วยให้เราสามารถวางแผนแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างตรงจุด

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
1 พ.ค 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การให้ยา และการติดตามผลการรักษา ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ	การประเมินประสิทธิผลของแผนการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย จะช่วยให้เราทราบว่าแผนการพยาบาลที่วางไว้มีประสิทธิภาพเพียงใด และสามารถบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้หรือไม่ หากผลลัพธ์ไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง ก็จะต้องมีการปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาลให้เหมาะสม และการติดตามผลการรักษา
2 พ.ค 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายและเยี่ยมบ้านโดยตรง ภายใต้การดูแลของพยาบาลชำนาญการ โดยเน้นการให้การพยาบาลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การประเมินอาการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและครอบครัว การดูแลแผล การให้ยา และการติดตามผลการรักษา ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ	การสืบค้นงานวิจัย/บทความวิชาการที่เกี่ยวข้อง จะช่วยให้เราได้ข้อมูลใหม่ๆ และแนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย การนำงานวิจัยมาประยุกต์ใช้จะช่วยให้เราสามารถปรับปรุงแผนการพยาบาลให้ทันสมัยและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
3 พ.ค 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและนำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนาแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึงบริบทของสถานพยาบาลและความต้องการของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย	การนำเสนอผลการปฏิบัติงานต่อคณะทำงาน ช่วยให้ได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของการสื่อสารที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ การนำเสนอข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และน่าสนใจ จะช่วยให้ผู้ฟังเข้าใจถึงผลลัพธ์ที่ได้จากการปฏิบัติงานแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย และเห็นความสำคัญของการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานต่อไป นอกจากนี้ การรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากคณะทำงาน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
4 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ สุดท้ายให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยคำนึงถึง บริบทของสถานพยาบาลและความ ต้องการของผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ สุดท้าย	จากการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ สามารถนำมาพัฒนาแนว ทางการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรค ไตเรื้อรังระยะสุดท้ายให้มีความชัดเจน และเป็นรูปธรรมมากยิ่งขึ้น เช่น การ กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงาน การ จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน หรือการ พัฒนาการป้องกันการติดเชื้อในผู้ป่วยโรค ไตเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้การล้างไตทาง หน้าท้อง
5 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ สุดท้าย	การนำเสนอผลการปฏิบัติงานยังช่วยให้ เห็นถึงจุดแข็งและจุดอ่อนของ กระบวนการทำงานเดิมแนวทางการ ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรค ไตเรื้อรังระยะสุดท้าย แนะนำปรับปรุง กระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพ มากยิ่งขึ้น เช่น การปรับปรุงระบบการ บันทึกข้อมูล การปรับปรุงการ ประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆ หรือการ ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน
6 มิ.ย. 2567 08.00-16.30น.	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	รายงานผลการปฏิบัติงานและ นำเสนอต่อคณะทำงาน เพื่อ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและ ข้อเสนอแนะ จากนั้นร่วมกันพัฒนา แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ สุดท้ายให้มีความเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	การมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางการ ปฏิบัติงาน ช่วยสร้างวัฒนธรรมการ เรียนรู้และพัฒนาภายในองค์กร ทำให้ บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมในการปรับปรุง คุณภาพการดูแลผู้ป่วย โรคไตเรื้อรังระยะ สุดท้าย

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ประโยชน์และการนำไปใช้

การดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ในประเด็นการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย ได้สร้างผลลัพธ์ที่เป็นประโยชน์และสามารถนำไปใช้ได้จริง ดังนี้

1. การพัฒนาทักษะและความรู้เฉพาะทาง ได้พัฒนาทักษะในการประเมินอาการ การให้การพยาบาล และการจัดการภาวะฉุกเฉินในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย รวมถึงความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายและแนวทางการรักษาที่มีประสิทธิภาพสูงสุดกับผู้ป่วย
2. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่น ๆ เช่น แพทย์ เภสัชกร และนักกายภาพบำบัด พยาบาลชุมชน ทำให้เกิดความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
3. การพัฒนานวัตกรรม จากการปฏิบัติงานจริง ทำให้สามารถคิดค้นแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่เป็นนวัตกรรมใหม่ ๆ เช่น การพัฒนาโปรแกรมการศึกษาสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย
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