



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2565
ประเด็นการพยาบาลเด็กโรคปอดบวม

ชื่อ อาจารย์ ดร.สุกิจ ทองพิลา

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

- 1.1 ภาควิชาการพยาบาลเด็ก
- 1.2 ภาควิชาการพยาบาลเด็ก 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 สอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กโรคระบบทางเดินหายใจ

☐ การวิจัย เรื่อง

☒ ปฏิบัติการพยาบาล พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล

☐ อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ในการปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.2 ศึกษาเคสรายกรณี เด็กโรคปอดบวม

5.3 ให้การพยาบาลรายกรณีเด็กโรคปอดบวมแบบองค์รวม

5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา สืบค้นศึกษาจากงานวิจัยและวางแผนการพยาบาลเด็กโรคปอดบวม

5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.6 เสนอการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเฝ้าระวังเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวมระบบเพิ่มเติม ร่วมกับพยาบาลชำนาญการ

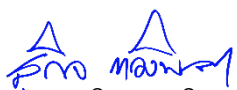
5. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

วันที่/เวลา	จำนวน (ชม)	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
3 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	พว.พลอย จินจันทร์
4 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	พว.พลอย จินจันทร์
5 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	พว.พลอย จินจันทร์

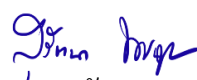
[illegible]

วันที่/เวลา	จำนวน (ชม)	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
23 มิ.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	พว.พลอย จินจันทร์
รวม	84			

ขอรับรองว่า อาจารย์ ดร.สุกิจ ทองพิลา ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน


(นายสุกิจ ทองพิลา)

อาจารย์


(นางสาวสุรรัตนา ทศนุต)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2565
ประเด็นการพยาบาลเด็กโรคปอดบวม

ตามที่ ขาพเจ้า ดร.สุกิจ ทองพิลา ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการ ปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565 ในประเด็นการพยาบาลเด็กโรคปอดบวม มีเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของโรคติดเชื้อในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี การดูแลผู้ป่วย เด็กปอดอักเสบให้ปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน พัฒนาการตามวัย พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้มีบทบาทสำคัญ เนื่องด้วยเป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดผู้ป่วยมากที่สุด ต้องสามารถประเมินอาการเปลี่ยนแปลงที่จะนำสู่ภาวะวิกฤตได้ และให้การพยาบาลช่วยเหลืออย่างทันท่วงที รวมถึงสามารถแนะนำ ให้ความรู้ สอนสาธิตย้อนกลับให้ผู้ดูแล พึงพอใจ และสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างมั่นใจ ส่งเสริมให้ผู้ป่วยหายและไม่กลับมารักษาซ้ำ

โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☒ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/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

โดยการดำเนินงานในครั้งนี้นับบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้เป็นอย่างดี ผลลัพธ์ที่ได้จะนำไปสู่การพัฒนากระบวนการการพยาบาลเด็กโรคปอดบวมให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาหลักสูตรการ

เรียนการสอนของวิทยาลัยฯ ต่อไป และสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ในประเด็นปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล และสร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป โดยการหาแนวทางการแก้ไข ปัญหาและลงมือแก้ไขปัญหาการพยาบาลเด็กโรคปอดบวม

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวน ชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้รับบริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
3 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาล ชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวช กรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับ การสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อ หาปัญหาผู้รับบริการ	จากการประชุมนิเทศ ได้รับความรู้ เกี่ยวกับการพยาบาลเด็กโรคปอดบวม ในประเด็น สถิติจำนวนผู้ป่วย สาเหตุ อาการแสดง และภาวะแทรกซ้อนที่ อาจเกิดขึ้น เข้าใจถึงความสำคัญของ การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ และการประเมิน ภาวะผู้ป่วยเบื้องต้น การตรวจร่างกาย และการเก็บข้อมูลที่จำเป็นในการวางแผน การดูแล
4 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาล ชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวช กรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับ การสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อ หาปัญหาผู้รับบริการ	ในการปฏิบัติงานครั้งนี้ ได้ฝึกปฏิบัติการดูแล ผู้ป่วยเด็กโรคปอดบวม โดยเรียนรู้ตรวจคัด กรอง (Screening) ผู้ป่วยด้วยการประเมิน สภาพอาการเบื้องต้น จดลาลับความรุนแรง และ ความ ร ะ ด ู น ข อ ง ก ร เ ข า ร ะ ท ร ว ร ักษาพยาบาล อย่างถูก ต้อง และปลอดภัย
5 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาล ชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวช กรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับ การสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อ หาปัญหาผู้รับบริการ	จากการสืบค้นข้อมูล พบว่า ปัญหาสำคัญ ของผู้ป่วยกลุ่มนี้ คือ การรวบรวมข้อมูลและ ประเมินอาการเบื้องต้นของผู้ป่วยทันที โดย ประเมินอาการเบื้องต้นจากอาการสำคัญ (Chief Complaint) เป็นสิ่งที่มีความสำคัญ อย่างยิ่ง
7 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาล ชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวช กรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่	จากการสืบค้นข้อมูล พบว่า อาการแสดง การชักประวัติอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล การวัดสัญญาณชีพ ตรวจร่างกายที่สัมพันธ์

วัน เวลา (จำนวน ชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
		ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	กับอาการสำคัญเป็นสมรรถนะที่สำคัญพยาบาลเด็ก
15 พ.ค 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	ประเมินและจำแนกระดับความรุนแรง และความเร่งด่วนของการเจ็บป่วยรวมทั้งวินิจฉัยปัญหาและความต้องการการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย
16 พ.ค 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	การช่วยเหลือ/การรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสมโดยการsuctionให้และแนะนำวิธีการล้างจมูกที่ถูกต้องให้แก่มารดาผู้ป่วย ทราบ การรายงานอาการ ความก้าวหน้าแก่แพทย์เพื่อรับการรักษาอย่างทันทั่วที่
17 พ.ค 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	ทราบ ปัญหาความต้องการ ความจำเป็นต่อการได้รับความรู้และข้อมูลด้านสุขภาพ โดยให้คำแนะนำมารดาในการสังเกตอาการผิดปกติ ระบุว่า ร้อง รว รว จ ก ร ล้าง จ มู ก และ ก ร จัด สิ่งแวดล้อมให้มีความสะอาด โลง โปร่งสบาย อาการถ่ายเทได้สะดวก การบรรเทาอาการไม่สุขสบาย เป็ดโอกาสให้ผู้ป่วยและมารดาได้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
18 พ.ค 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	ได้มีโอกาสสรุปผลการปฏิบัติงานและวิเคราะห์ประสบการณ์ที่ได้รับ นำเสนอแนวทางการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ในอนาคต ได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยอย่างละเอียด เพื่อนำไปใช้ในการวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาล นอกจากนี้ ยังได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาตนเองอย่าง

วัน เวลา (จำนวน ชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
			ต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้ อย่างมีคุณภาพ
19 พ.ค2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาล ชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวช กรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับ การสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อ หาปัญหาผู้รับบริการ	การได้เข้าร่วมปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยกุมาร เวชกรรมสามัญ ทำให้ได้เรียนรู้ถึงความ ซับซ้อนของภาวะผู้ป่วยเด็กโรคปอดบวม อย่างลึกซึ้ง เข้าใจถึงสภาวะทางสรีรวิทยาที่ เปลี่ยนแปลงไปของผู้ป่วย และปัจจัยเสี่ยง ต่างๆ ที่นำไปสู่การติดเชื้อได้อย่างชัดเจน นอกจากนี้ ยังได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของ การประเมินผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อติดตาม ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ รวมถึงการ ตระหนักถึงความจำเป็นในการให้การดูแล ผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยคำนึงถึงทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ และสังคม ตลอดจนปัญหาและ ภาวะสุขภาพกายและจิตของผู้ป่วยและญาติ เช่น ความวิตกกังวล ความเจ็บปวด อาการ ไม่สุขสบาย อาการรบกวนต่าง ๆ โดยผู้ป่วย รายนี้ประเมินการหายใจ เสี่ยงปอด ภาวะ พร่องออกซิเจน, ประเมินระดับความรู้สึกตัว สับสนการหายใจ
21 มิ.ย. 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาล ชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวช กรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับ การสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อ หาปัญหาผู้รับบริการ	การทำงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการ ทำ ให้ได้ฝึกฝนทักษะการปฏิบัติการพยาบาล อาทิ การประเมินระดับความรุนแรง การให้ ยาทางหลอดเลือดดำ การเก็บตัวอย่างเพื่อ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการบันทึก ข้อมูลผู้ป่วยอย่างถูกต้องและครบถ้วน ซึ่ง ทักษะเหล่านี้เป็นพื้นฐานสำคัญในการดูแล เด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม
22 มิ.ย. 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาล ชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวช กรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่	การได้มีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาที่เกิด ขึ้นกับผู้ป่วย ทำให้เข้าใจถึงสาเหตุและปัจจัย เสี่ยงที่นำไปสู่ปัญหาต่างๆ เช่น การติดเชื้อใน

วัน เวลา (จำนวน ชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
		ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	กระแสเลือด การเกิดภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ นอกจากนี้ ยังได้เรียนรู้วิธีการแก้ไขปัญหาโดยใช้หลักฐานทางวิชาการและแนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุด เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
23 มิ.ย. 2566 08.00-16.30น.	กุมารเวชกรรมสามัญ รพ.นพรัตนราชธานี	ปฏิบัติงานร่วมกับพยาบาลชำนาญการในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมสามัญ 4/4ในการดูแลเด็กที่ป่วยด้วยโรคปอดบวม ร่วมกับการสืบค้นข้อมูล/ข้อเท็จจริงเพื่อหาปัญหาผู้รับบริการ	การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่นๆ เช่น แพทย์ เภสัชกร และนักกายภาพบำบัด ทำให้ได้เรียนรู้ถึงความสำคัญของการทำงานเป็นทีม และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ การได้ให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่ญาติผู้ป่วย ทำให้เกิดความรู้สึกภาคภูมิใจในวิชาชีพ และเป็นแรงบันดาลใจในการพัฒนาตนเองให้มีความรู้และทักษะที่ดียิ่งขึ้น

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ประโยชน์และการนำไปใช้

การปฏิบัติการพยาบาลเด็กโรคปอดบวม ได้สร้างประโยชน์และผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม ดังนี้

1. การพัฒนาทักษะเฉพาะทาง ได้พัฒนาทักษะในการพยาบาลเด็กโรคปอดบวม โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการติดเชื้อ และการใช้เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย
2. การสร้างองค์ความรู้ใหม่ จากการศึกษาค้นคว้าและวิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วย ทำให้ได้ค้นพบองค์ความรู้ใหม่ๆ เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง การวินิจฉัย และการรักษาผู้ป่วยกลุ่มนี้ ซึ่งสามารถนำไปใช้พัฒนาแนวทางการปฏิบัติงานและหลักสูตรการเรียนการสอนได้
3. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่นๆ เช่น แพทย์ เภสัชกร และนักกายภาพบำบัด ทำให้เกิดเครือข่ายความร่วมมือที่แข็งแกร่ง ส่งผลให้การดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
4. การยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วย: ผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลได้นำไปสู่การปรับปรุงกระบวนการทำงานและมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ดีขึ้นและมีโอกาสหายป่วยมากขึ้น

3.2 ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

การปฏิบัติการพยาบาลในครั้งนี้ ถึงแม้จะประสบความสำเร็จ แต่ก็ยังมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อไปดังนี้

1. การเพิ่มจำนวนผู้เข้าร่วม ควรเปิดโอกาสให้อาจารย์พยาบาลท่านอื่นๆ ได้มีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน เพื่อขยายผลและเผยแพร่ความรู้สู่กลุ่มเป้าหมายที่กว้างขึ้น
2. การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล ควรมีการพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยให้เป็นระบบมากขึ้น เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. การสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก เช่น สมาคมวิชาชีพ หรือสถาบันการศึกษา เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาองค์ความรู้ร่วมกัน