



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2566  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวจิตอาารี ชาติมนตรี..... ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....เด็กและวัยรุ่น.....
4. หน่วยบริการ... OPD แผนกผู้ป่วยนอก คลินิกเฉพาะโรคธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลลำปาง (เดือนมิถุนายน - ธันวาคม 2566)
5. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การใช้รูปแบบแผนการดูแลเฉพาะราย (Care Plan) ในผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกินโดยเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัว	เพิ่มพูนสมรรถนะการใช้รูปแบบแผนการดูแลเฉพาะราย (Care Plan) ในผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกินโดยเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและใช้เทคโนโลยีในการบริการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากภาวะเหล็กเกิน</li> <li>2. เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลตนเองในการใช้ยาขับเหล็กชนิดฉีดต่อเนื่องที่บ้าน</li> <li>3. ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย</li> <li>4. เพื่อลดระดับค่าซีรั่มเฟอร์ริตินให้อยู่ในช่วง 1,000-1,500 นาโนกรัม/มิลลิลิตร</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ลดความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อนจากภาวะเหล็กเกิน</li> <li>2. ผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียมีพฤติกรรมดูแลตนเองในการใช้ยาขับเหล็กชนิดฉีดต่อเนื่องที่บ้านได้ถูกต้อง</li> <li>3. ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย</li> </ol>

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			4. ระดับค่าซีรัมเฟอไรตินลดลงหรือให้อยู่ในช่วง 1,000-1,500 นาโนกรัม/มิลลิลิตร

ลงชื่อ.....จิตอารี ชาติมนตรี.....

(.....นางสาวจิตอารี ชาติมนตรี.....)

วันที่ 29 พฤษภาคม 2566

## ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
- สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
  - ระยะเวลาดำเนินการไม่ขัดข้องกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

ลงชื่อ.....ณิกานต์ นาควิโรจน์.....

(นางณิกานต์ นาควิโรจน์)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ



(นางปานทิพย์ ปุราณนท์)

ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2566  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล นางสาวจิตอาวี ขาติมนตรี ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย เด็กและวัยรุ่น
4. หน่วยบริการ OPD แผนกผู้ป่วยนอก คลินิกเฉพาะโรคธาลัสซีเมีย โรงพยาบาลลำปาง
5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ เดือนมิถุนายน - ธันวาคม 2566
6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและ เน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาล ที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
การใช้รูปแบบแผนการดูแล เฉพาะราย (Care Plan) ในผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย ที่มีภาวะเหล็กเกินโดยเน้นกา รมมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง	20,22 มิถุนายน 2566 (08.00-16.00 น.) 14 ชั่วโมง 8,10,15 สิงหาคม 2566 (08.00-16.00 น.) 21 ชั่วโมง	1.เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน จากภาวะเหล็กเกิน 2.เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแล ตนเองในการใช้ยาขับเหล็ก กชนิดชิดต่อเนื่องที่บ้านและ ใช้เทคโนโลยีในการบริการ	1.ปฏิบัติทักษะการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก วัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกิน โดยมีรายละเอียดดังนี้ 1.1 ประเมินภาวะสุขภาพและติดตาม ค่าซีรั่มเฟอไรติน 1.2 สร้างเสริมศักยภาพในการรอบรู้	1.ผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย จำนวน 3 ราย เข้ารับบริการประเมินผลการปฏิบัติ การพยาบาล พบว่า ผู้ป่วยเด็กวัยรุ่น โรคธาลัสซีเมียไม่มี

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและ เน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาล ที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
	14,16,21,28 พฤศจิกายน 2566 (08.00-16.00 น.) 28 ชั่วโมง 18,19,20 ธันวาคม 2566 (08.00-16.00 น.) 21 ชั่วโมง	3. เพื่อลดระดับค่าซีรัมเฟอไร ตินให้อยู่ในช่วง 1,000-1,500 นาโนกรัม/มิลลิลิตร	ด้านสุขภาพ(Health Literacy) เฉพาะราย 1.3 แบบสอบถามความต้องการมี ส่วนร่วมของผู้ปกครองในการดูแลเด็ก ป่วยขณะเข้ารับบริการซึ่งดัดแปลงจาก แบบประเมินการมีส่วนร่วมในการดูแล เด็กป่วยที่ผู้ปกครองปรารถนาจะ ปฏิบัติในโรงพยาบาลของเชปปี้ (Schep,1995) ที่ใช้สอบถาม ความต้องการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ในการดูแลเด็กป่วยในโรงพยาบาลทั้ง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านกิจกรรมที่ทำประจำ ด้านกิจกรรมพยาบาล ด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูล และด้านการตัดสินใจ มีข้อความทั้งหมด 23 ข้อ 1.4 เพิ่มช่องทางไลน์ในการติดตาม กระตุ้นสอบถามปัญหาอุปสรรค ข้อสงสัย	ภาวะแทรกซ้อน ทั้ง 3 ราย 2. ผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย จำนวน 3 ราย ได้ยาขับเหล็กชนิดฉีดต่อเนื่อง ที่บ้านตามแผนการรักษา 3. ค่าซีรัมเฟอไรตินลดลงทั้ง 3 ราย 4. ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วยทั้ง 3 ราย โดยด้านการตัดสินใจมีคะแนนสูง สุดและด้านการแลกเปลี่ยนข้อมูล มีคะแนนต่ำสุด 5. ผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย มีความพร้อมในการดูแลตนเอง ต่อเนื่งที่บ้านทั้ง 3 ราย 5. ผู้ป่วย 1 ราย สอบถาม กังวลเรื่องภาพลักษณ์ไม่ออกไป เรียน พบเพื่อนรู้สึกอาย ได้ให้คำแนะนำเบื้องต้นและ ข้อสงสัย

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและ เน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาล ที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
			1.5 ติดตามประเมินระดับค่าซีรีม เฟอไรติน วันนัดหมาย 1 เดือน และให้คำแนะนำ	ให้กำลังใจ 1 ราย สอบถามเรื่องการขับยาขับเหล็ก ในกรณีลิม 1 วัน ให้คำแนะนำเบื้องต้น พร้อมให้สังเกตอาการผิดปกติ

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....84..... ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

8.1 ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญในการใช้รูปแบบแผนการดูแลเฉพาะราย (Care Plan) ในผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกินโดยเน้นการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง

8.2 ได้พัฒนาวิชาการในเรื่องการใช้รูปแบบแผนการดูแลเฉพาะราย (Care Plan) ในผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกินโดยเน้นการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง

8.3 ได้เห็นสถานการณ์จริงที่นำไปพัฒนาการสอนการพยาบาลผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกินเพื่อนำองค์ความรู้ที่ได้ไปพัฒนาการสอนในรายวิชา ทฤษฎีและปฏิบัติ

แนวทางการพัฒนา: ควรศึกษางานวิจัยหรือเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับรูปแบบการดูแลผู้ป่วยเด็กวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียที่มีภาวะเหล็กเกิน เพื่อพัฒนาระบบการบริการให้มีประสิทธิภาพ

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....จิตอารี ชาติมนตรี.....

(นางสาวจิตอารี ชาติมนตรี)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ขอรับรองว่า นางสาวจิตอารี ชาติมนตรี ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ณิชกานต์ นาควิโรจน์.....

(นางณิชกานต์ นาควิโรจน์)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

วันที่ 21 ธันวาคม 2566

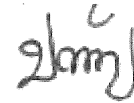
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ



(นางปานทิพย์ ปุรณานนท์)

ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 22 ธันวาคม 2566