



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช
แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ปีการศึกษา ๒๕๖๗ ไตรมาสที่ ___ ๑ ___/___ ๒ ___ ๓ ___๔

ชื่อ - นามสกุล นางสาวศุภวรรณ ยอดโปร่ง ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์

สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน

เป้าหมายการปฏิบัติ เพื่อใช้ความเชี่ยวชาญ เรื่อง การจัดการสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรัง จัดบริการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ “คลินิก NCD คุณภาพตำบลสมอแข”

กลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยเฉพาะกลุ่ม/เฉพาะโรค) ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้

สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสมอแข

สหวิชาชีพที่ร่วมปฏิบัติการพยาบาล

นางนสพชม เอโหย้ และนางสาวเบญจวรรณ บุญเยี่ยม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ช่วงเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๗ – ๑๑ เมษายน ๒๕๖๘

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

๑. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยใน Acute & Critical Care Setting
๒. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก/Ambulatory Care Setting
๓. Faculty Practice สำหรับผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

วันที่และเวลาในการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	จุดมุ่งหมาย/วัตถุประสงค์	รายละเอียดการปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติการพยาบาล
วันที่ ๒๓ -๒๖ และ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๕ วันๆละ ๖ ชั่วโมง (๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.) วันที่ ๑๖-๑๗, ๒๒, ๒๔, ๓๐-๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๖ วันๆละ ๖ ชั่วโมง (๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.) วันที่ ๑๓-๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จำนวน ๔ วันๆละ ๖ ชั่วโมง (๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.)	-ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ตามมาตรฐาน - มีพัฒนาค่าคะแนนเฉลี่ยความรู้ทางสุขภาพ และ ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมสุขภาพ - มีผลลัพธ์ด้านสุขภาพที่ดี และ ป้องกัน/ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้	๑.ประเมินระดับความดันโลหิต ๒.ประเมินการรับรู้ความเสี่ยง ความรุนแรง การรับรู้ปัญหา อุปสรรค การรับรู้ประโยชน์ ความรอบรู้ทางสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ ๓.คัดกรองภาวะแทรกซ้อน เช่น CVD Risk ๔.ซักประวัติอาการ และอาการแสดง สาเหตุ/ปัจจัยที่ทำให้ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ ๕.จัดกิจกรรมสร้างการรับรู้ ความเสี่ยง ความรุนแรง การรับรู้ปัญหา อุปสรรค และการรับรู้ประโยชน์เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงรายกลุ่ม ๖.กิจกรรมตั้งเป้าหมายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	หลังจากดำเนินกิจกรรม ๑.ผลจากการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ พบว่า -ก่อนดำเนินกิจกรรมผู้รับบริการมีระดับความดันโลหิตมากกว่า ๑๔๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท จำนวน ๓๒ คน หลังจากดำเนินกิจกรรมพบว่า ผู้รับบริการมีความดันโลหิตต่ำกว่า ๑๔๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท จำนวน ๓๒ คน -ก่อนดำเนินกิจกรรมผู้รับบริการมีความเสี่ยงในการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดอยู่ระดับปานกลาง จำนวน ๑๔ คน ระดับสูงจำนวน ๑๐ คน ระดับสูงมาก จำนวน ๖ คน และระดับสูงอันตราย จำนวน ๒ คน หลังจากดำเนินกิจกรรม พบว่า

วันที่และเวลา ในการให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	จุดมุ่งหมาย/ วัตถุประสงค์	รายละเอียด การปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ การพยาบาล
<p>วันที่ ๒๕-๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒ วันๆ ละ ๖ ชั่วโมง (๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.)</p> <p>วันที่ ๗-๘ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวน ๒ วันๆ ละ ๖ ชั่วโมง (๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.)</p> <p>วันที่ ๑๐-๑๑, ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จำนวน ๓ วันๆละ ๖ ชั่วโมง (๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.)</p>		<p>๗.จัดตั้ง Line official สำหรับการติดตามผู้ป่วยร่วมกับพยาบาลวิชาชีพ</p> <p>๘.กิจกรรมเยี่ยมบ้าน สร้างการรับรู้ เสริมสร้างพลังใจ และติดตามปัญหาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครั้งที่ ๑</p> <p>๙.กิจกรรมเยี่ยมบ้าน สร้างการรับรู้ ผ่านตัวแบบที่ประสบความสำเร็จผ่านวิดิทัศน์ เสริมสร้างพลังใจ และติดตามปัญหาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครั้งที่ ๒</p> <p>๑๐.กิจกรรมเยี่ยมบ้าน สร้างการรับรู้ เสริมสร้างพลังใจ และติดตามปัญหาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครั้งที่ ๓</p> <p>๑๑.กิจกรรมเยี่ยมบ้าน สร้างการรับรู้ เสริมสร้างพลังใจ และติดตามปัญหาในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครั้งที่ ๔</p> <p>๑๒. ประเมินระดับความดันโลหิต การรับรู้ความเสี่ยง ความรุนแรง การรับรู้ปัญหา อุปสรรค การรับรู้ประโยชน์ ความรอบรู้ทางสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ และคัดกรองภาวะแทรกซ้อน เช่น CVD Risk</p> <p>๑๓.ถอดบทเรียนรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ ร่วมกับผู้นำชุมชน ผู้ป่วย ผู้ดูแล อสม. และพยาบาลวิชาชีพ ในประเด็น</p> <p>-ผลลัพธ์ที่ได้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้กับผู้นำชุมชน ผู้ป่วย ผู้ดูแล อสม. และพยาบาลวิชาชีพ</p>	<p>ผู้รับบริการมีความเสี่ยงในการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดอยู่ระดับปานกลาง จำนวน ๒๖ คน ระดับสูงจำนวน ๒ คน ระดับสูงมาก จำนวน ๒ คน และระดับสูงอันตราย จำนวน ๒ คน</p> <p>-ก่อนดำเนินกิจกรรมผู้รับบริการจำนวน ๓๒ คน มีความรู้ความเข้าใจในการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูงโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง และการรับรู้ความรุนแรงของโรคความดันโลหิตสูงอยู่ในระดับปานกลาง และการรับรู้ปัญหาอุปสรรคในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงอยู่ในระดับปานกลาง และการรับรู้ประโยชน์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง อยู่ในระดับปานกลาง หลังดำเนินกิจกรรมพบว่า ผู้รับบริการ จำนวน ๓๒ คน มีความรู้ความเข้าใจในการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูงโดยรวมอยู่ในระดับมาก และการรับรู้ความรุนแรงของโรคความดันโลหิตสูงอยู่ในระดับมาก และการรับรู้ปัญหา อุปสรรคในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงอยู่ในระดับมาก และการรับรู้ประโยชน์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง อยู่ในระดับมาก</p> <p>-ก่อนดำเนินกิจกรรมผู้รับบริการมีความรอบรู้ทางสุขภาพโดยรวม อยู่ในระดับปานกลาง จำนวน ๒๖ คน และระดับดี จำนวน ๖ คน หลังดำเนินกิจกรรม พบว่า ผู้รับบริการมีความรอบรู้ทางสุขภาพโดยรวม อยู่ในระดับดี จำนวน ๓๒ คน</p> <p>-ก่อนดำเนินกิจกรรมผู้รับบริการมีพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงอยู่ในระดับปานกลาง</p>

วันที่และเวลา ในการให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	จุดมุ่งหมาย/ วัตถุประสงค์	รายละเอียด การปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์จากการปฏิบัติ การพยาบาล
		<p>-ปัญหา และอุปสรรคจากการนำใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้</p> <p>-ข้อเสนอแนะในการรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้</p>	<p>จำนวน ๒๔ คน และระดับมาก จำนวน ๘ คน หลังดำเนินกิจกรรมพบว่า ผู้รับบริการมีพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงอยู่ระดับมาก จำนวน ๓๒คน</p> <p>-ผู้รับบริการไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>-เกิดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้</p> <p>-มีข้อเสนอแนะจากผู้ป่วย ผู้ดูแล อสม. พยาบาลวิชาชีพ และผู้นำชุมชน ให้มีการพัฒนารูปแบบนี้ให้สามารถใช้กับผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังร่วมกับกลุ่มเป้าหมาย ผู้ให้บริการ และภาคีเครือข่าย</p>
รวมจำนวน			๑๓๒ ชั่วโมง

๑. **ปัญหา/อุปสรรค** การประเมินผลของรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ไม่ต่อเนื่อง และใช้ศักยภาพของภาคีเครือข่าย และหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในการพัฒนารูปแบบฯ ไม่เต็มศักยภาพ ทำให้จัดบริการสุขภาพได้ไม่ยั่งยืน
๒. **ข้อเสนอแนะ** พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ ร่วมกับผู้นำชุมชน ผู้ป่วย ผู้ดูแล อสม. และพยาบาลวิชาชีพ เพื่อให้เกิดระบบการจัดการที่ตอบสนองความต้องการทั้งระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน
๓. **สิ่งที่ได้จากการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์ (Faculty practice)** การใช้ความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ทำให้รับทราบถึงปัญหา ความต้องการ และการจัดกิจกรรมให้สอดคล้องกับความต้องการ และวิถีชีวิตของผู้ป่วย นำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และผลลัพธ์ที่สุขภาพที่ดีขึ้น และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๔. **แผนการพัฒนางานในครั้งถัดไป/ปีการศึกษาถัดไป** มีการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง เพื่อติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และผลลัพธ์ทางสุขภาพ ตลอดจนเฝ้าระวัง และควบคุมการเกิดภาวะแทรกซ้อน และวางแผนการทำวิจัยรูปแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การปฏิบัติ Faculty Practice ประกอบมาด้วยแล้ว

ศุภวรรณ ยอดโปร่ง
(นางสาวศุภวรรณ ยอดโปร่ง)
อาจารย์

ขอรายงานว่า.....นางสาวศุภวรรณ ยอดโปร่ง

- ยังไม่ได้ปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ เนื่องจาก.....
- อยู่ระหว่างดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล เป็นจำนวน.....ชั่วโมง ซึ่งยังไม่ครบถ้วน เนื่องจาก.....

และจะดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลในไตรมาสต่อไป

- ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลครบถ้วน ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ชั่วโมง ตามตารางการปฏิบัติงานและตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

.....
(นางสาวศุภวรรณ ยอดโปร่ง)
หัวหน้าสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน

.....
(นางสาวจิตตระการ ศุภรัตน์)
หัวหน้างานบริการวิชาการและศูนย์ความเป็นเลิศ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ วิภาพร สิทธิศาสตร์)
รองผู้อำนวยการด้านวิจัยและบริการวิชาการ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ชลลดา ดิยะวิสุทธิศรี)
รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

รับทราบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ อัครณี วันชัย)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช