



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี เชียงใหม่
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

รายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์
(Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

อาจารย์ รติพร บัวบาน

สาขาการพยาบาลเด็ก



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์รายบุคคล (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2568

ชื่อ - นามสกุล นางสาวติพร บัวบาน ตำแหน่ง อาจารย์

สาขาวิชา การพยาบาลเด็ก

สาขาความเชี่ยวชาญ/ประสบการณ์

การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลเด็ก การพยาบาลทารกแรกเกิด (Newborn) การสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็ก

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ (ระบุชื่อหน่วยงาน คลินิกตรวจโรคทั่วไป ห้องเบอร์ 12/หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต/หอผู้ป่วยสูติกรรม 1และ2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่)

() APN/NP

(✓) พยาบาลวิชาชีพ

() สหสาขาวิชาชีพ ระบุ.....

2. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

☒ ชื่อโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ คลินิกตรวจโรคทั่วไป
ห้องเบอร์ 12/หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต/หอผู้ป่วยสูติกรรม 1และ2

☐ คลินิก.....

☐ ชื่อ รพสต/ศูนย์สุขภาพชุมชน.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความเชี่ยวชาญตามสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง

☐ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์-ศัลยศาสตร์

☐ สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

☐ สาขาการพยาบาลมารดาและทารก

☒ สาขาการพยาบาลเด็ก

☐ สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ

☐ สาขาการพยาบาลผดุงครรภ์

- ☐ สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- ☐ สาขาการพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อและการควบคุมการติดเชื้อ
- ☐ สาขาการพยาบาลด้านการให้ยาระงับความรู้สึก

4. Clinical Areas

- ☒ ผู้ป่วยใน Acute & Critical Care Setting / intermediate care
ระบุ หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต/หอผู้ป่วยสูติกรรม 1 และ 2
- ☒ ผู้ป่วยที่คลินิกผู้ป่วยนอก/Ambulatory Care Setting
ระบุ คลินิกตรวจโรคทั่วไป ห้องเบอร์ 12
- ☐ ผู้ป่วยในระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ
ระบุ.....
- ☐ ผู้ป่วยในคลินิกเฉพาะทาง ระบุ.....

5. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

- (√) Direct care*
- () Consultant
- (√) คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการเฉพาะกลุ่มเป้าหมาย
- () พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล
- () อื่น ๆ.....

6. วัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการพยาบาล

1. เพื่อนำความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลด้านการส่งเสริมการมีส่วนร่วมและทักษะของผู้ดูแลในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง ไปให้บริการแก่ผู้ป่วย ครอบครัว กลุ่ม และชุมชน
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการทางการพยาบาลและสร้างผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้นสำหรับทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยส่องไฟในโรงพยาบาล
3. เพื่อสร้างองค์ความรู้ หรือแนวปฏิบัติทางการพยาบาลที่สะท้อนความเชี่ยวชาญของอาจารย์นำมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน การวิจัย บริการวิชาการ นวัตกรรม

7. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

1. ร้อยละ 80 ของผู้ดูแลทารกแรกเกิด มีความรู้และทักษะในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองหลังได้รับการให้คำปรึกษาและสอนเพิ่มขึ้น

- ร้อยละ 80 ของผู้ดูแลทารกแรกเกิด มีความมั่นใจในการนำความรู้และทักษะในการดูแลทารกที่มีตัวเหลืองมากขึ้น
- อัตราการกลับมารักษาซ้ำ (Re-admission) จากภาวะตัวเหลือง ภายใน 7 วันหลังจำหน่ายลดลง

2. ตัวชี้วัดด้านการบริการพยาบาล

- ค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการต่อการให้บริการการปฏิบัติการพยาบาลและการให้คำปรึกษาอยู่ในระดับมาก ($x \geq 3.51$)
- มีการพัฒนาแนวทางในการให้บริการทารกที่มีภาวะตัวเหลืองที่ต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาลและมีการสร้างเสริมความรู้ของผู้ดูแลในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลือง

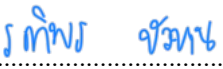
3. ตัวชี้วัดด้านวิชาการ (การเรียนการสอน / การวิจัย/ บริการวิชาการ/ นวัตกรรม)

- มีการบูรณาการองค์ความรู้จากกิจกรรม faculty practice เข้าสู่จัดกิจกรรมการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น หรือวิชาฝึกปฏิบัติเด็ก 2
- มีรายงานกรณีศึกษา (Case Report) และแนวปฏิบัติ (Practice Guideline) เผยแพร่ภายในวิทยาลัย

8. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม 2569 - 25 มีนาคม 2569 (รวม 120 ชั่วโมง)

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับต่อผู้รับบริการ (สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการพยาบาล)

- ผู้ดูแลทารกแรกเกิดมีความรู้ ความเข้าใจและมีทักษะในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองเพิ่มขึ้น สามารถสังเกตอาการตัวเหลืองได้อย่างถูกต้อง รู้วิธีปฏิบัติและการดูแลที่เหมาะสม เช่น การให้นมแม่อย่างเพียงพอ การสังเกตสีผิว ดวงตา ลักษณะและจำนวนครั้งของปัสสาวะและอุจจาระต่อวัน เป็นต้น เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจขึ้นจากภาวะตัวเหลืองในทารก (Kernicterus)
- ผู้ดูแลมีความมั่นใจและมีส่วนร่วมในการดูแลทารกมากขึ้น โดยมีทัศนคติที่ดีต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลทารกและปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องตามคำแนะนำ
- ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำ (Re-admission rate) ในโรงพยาบาล โดยทารกมีภาวะตัวเหลืองลดลงหรืออยู่ในระดับที่สามารถดูแลได้ที่บ้าน รวมถึงลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัวและภาระงานของหน่วยบริการ

ลงนาม.....

(.....นางสาวดิพร บัวบาน.....)

อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

ลงนาม.....

(...นางสาวปริศนา ยิ่งราษฎร์สุข..)

หัวหน้าสาขาการพยาบาลเด็ก



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

แผนการปฏิบัติงานของอาจารย์ (Faculty Practice)

ชื่ออาจารย์ รติพร บัวบาน ตำแหน่ง อาจารย์ สาขาวิชา การพยาบาลเด็ก ปีการศึกษา 2568

เรื่อง การส่งเสริมการมีส่วนร่วมและทักษะของผู้ดูแลในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองที่ได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟ

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
ครั้งที่ 1: (A/D) 13 มกราคม 2569	1.ประเมินสถานการณ์และความต้องการของบุคลากรสุขภาพของหน่วยบริการที่คลินิกตรวจโรคทั่วไป ห้องเบอร์ 12/หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤต/หอผู้ป่วยสูติกรรม 1 และ 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ เกี่ยวกับการมีส่วนร่วมและทักษะของผู้ดูแลในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 2.วางแผนร่วมกับทีมบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงาน การส่งเสริมการมีส่วนร่วมและทักษะของผู้ดูแลในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 3.ประเมินปัญหาและความต้องการจากผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาลแบบองค์รวม โดยยึดแนวคิด Family-Centered Care (FCC) เป็นกรอบแนวทางสำคัญ โดยมุ่งเน้นให้ครอบครัวและผู้ดูแลมีส่วนร่วมในกระบวนการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง ภายใต้หลักการ 4 ข้อ ดังนี้	8	- ได้ทราบบริบท ข้อสรุปความต้องการของหน่วยบริการ และแนวทางส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล - ปัญหาและความต้องการจากผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองที่ต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	1. Respect and Dignity (การเคารพและเห็นคุณค่า) รับฟังและเคารพความคิดเห็น ความเชื่อ และค่านิยมของครอบครัว 2. Information Sharing (การแลกเปลี่ยนข้อมูล) ให้ข้อมูลที่ถูกต้อง ชัดเจน และเข้าใจง่ายแก่ผู้ดูแล เพื่อส่งเสริมการตัดสินใจร่วม 3. Participation (การมีส่วนร่วม) ส่งเสริมให้ผู้ดูแลมีส่วนร่วมในการสังเกตอาการ การให้นม การดูแลทั่วไป และการตัดสินใจในการดูแลทารกพร้อมกับทีมสุขภาพ 4. Collaboration (ความร่วมมือ) ทำงานร่วมกับครอบครัว ทีมสหสาขา เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการดูแล		
ครั้งที่ 2: (A/D/P) 14 มกราคม 2569	1. ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล (Pre-test) 2. รวบรวมข้อมูลจากการสังเกตและสัมภาษณ์ In-depth Interview ผู้ดูแลทารกเพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์หรือความคิดเห็นของผู้ดูแล วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 3. วางแผนการพยาบาลร่วมกับผู้ดูแลทารกและกำหนดรูปแบบกิจกรรมการให้คำปรึกษาและการสอน จัดเตรียมสื่อสุขศึกษา เช่น แผ่นพับการผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง	8	- ข้อมูลสุขภาพองค์รวมและข้อมูล baseline สำหรับใช้วางแผนการพยาบาล - ประสบการณ์ ปัญหาและอุปสรรคของผู้ดูแลแต่ละราย - แผนการพยาบาลรายบุคคลที่ครอบคลุม

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
ครั้งที่ 3: (I/E) 15 มกราคม 2569	1.ดำเนินการกิจกรรมให้คำปรึกษาและสอนแก่ผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 2.สาธิตการให้นมแม่อย่างถูกต้อง latch & position การสังเกตอาการตัวเหลืองและการบันทึกผล ฝึกผู้ดูแลระดับสีผิวจากภาพตัวอย่าง ภาวะแทรกซ้อนของทารกที่มีภาวะตัวเหลือง การนัดติดตาม เข้าใจการนัดติดตาม 24-48 ชม. หลังจำหน่าย สัญญาณต้องรีบพบแพทย์ 3.ติดตามและให้คำปรึกษา ในรายที่มีปัญหาหรือข้อสงสัย 4.ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาลหลังการให้คำปรึกษา (Post-test) 5.ประเมินความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล	8	-ผู้ดูแลได้รับความรู้เบื้องต้นในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและมีความรู้ ความเข้าใจความสำคัญของการรักษาด้วยการส่องไฟ -ผู้ดูแลสามารถสาธิตย้อนกลับและบอกอาการตัวเหลืองได้อย่างถูกต้อง -ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและดูแลขณะรับการรักษาด้วยการส่องไฟได้ -ได้ข้อมูลผลลัพธ์ของผู้ดูแลหลังให้คำปรึกษาและได้รับการสอน -ระดับความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง
ครั้งที่ 4: (A/D/P) 20 มกราคม 2569	1. ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล (Pre-test) 2.รวบรวมข้อมูลจากการสังเกตและสัมภาษณ์ In-depth Interview ผู้ดูแลทารกเพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์หรือความคิดเห็นของผู้ดูแล วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล	8	- ข้อมูลสุขภาพองค์รวมและข้อมูล baseline สำหรับใช้วางแผนการพยาบาล -ประสบการณ์ ปัญหาและอุปสรรคของผู้ดูแลแต่ละราย -แผนการพยาบาลรายบุคคลที่ครอบคลุม

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	3.วางแผนการพยาบาลร่วมกับผู้ดูแลทารกและกำหนดรูปแบบกิจกรรมการให้คำปรึกษาและการสอน จัดเตรียมสื่อสุศึกษา เช่น แผ่นพับการผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง		
ครั้งที่ 5: (I/E) 21 มกราคม 2569	1.ดำเนินการกิจกรรมให้คำปรึกษาและสอนแก่ผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 2.สาธิตการให้นมแม่อย่างถูกต้อง latch & position การสังเกตอาการตัวเหลืองและการบันทึกผล ผูกผู้ดูแลและระดับสีผิวจากภาพตัวอย่างภาวะแทรกซ้อนของทารกที่มีภาวะตัวเหลือง การนัดติดตาม เข้าใจการนัดติดตาม 24-48 ชม. หลังจำหน่าย สัญญาณต้องรีบพบแพทย์ 3.ติดตามและให้คำปรึกษา ในรายที่มีปัญหาหรือข้อสงสัย 4.ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาลหลังการให้คำปรึกษา (Post-test) 5.ประเมินความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล	8	-ผู้ดูแลได้รับความรู้เบื้องต้นในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและมีความรู้ ความเข้าใจความสำคัญของการรักษาด้วยการส่องไฟ -ผู้ดูแลสามารถสาธิตย้อนกลับและบอกอาการตัวเหลืองได้อย่างถูกต้อง -ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและดูแลขณะรับการรักษาด้วยการส่องไฟได้ -ได้ข้อมูลผลลัพธ์ของผู้ดูแลหลังให้คำปรึกษาและได้รับการสอน -ระดับความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง
ครั้งที่ 6: (A/D/P) 3 กุมภาพันธ์ 2569	1. ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล (Pre-test) 2.รวบรวมข้อมูลจากการสังเกตและสัมภาษณ์ In-depth Interview ผู้ดูแลทารกเพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์หรือความคิดเห็นของผู้ดูแล	8	- ข้อมูลสุขภาพองค์รวมและข้อมูล baseline สำหรับใช้วางแผนการพยาบาล -ประสบการณ์ ปัญหาและอุปสรรคของผู้ดูแลแต่ละราย -แผนการพยาบาลรายบุคคลที่ครอบคลุม

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มี ภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 3.วางแผนการพยาบาลร่วมกับผู้ดูแลทารกและกำหนดรูปแบบกิจกรรมการ ให้คำปรึกษาและการสอน จัดเตรียมสื่อสุขศึกษา เช่น แผ่นพับการผู้ดูแล ทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง		
ครั้งที่ 7: (I/E) 4 กุมภาพันธ์ 2569	1.ดำเนินการกิจกรรมให้คำปรึกษาและสอนแก่ผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ ตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 2.สาธิตการให้นมแม่อย่างถูกต้อง latch & position การสังเกตอาการตัว เหลืองและการบันทึกผล ผูกผู้ดูแลและระดับสีผิวจากภาพตัวอย่าง ภาวะแทรกซ้อนของทารกที่มีภาวะตัวเหลือง การนัดติดตาม เข้าใจการนัด ติดตาม 24-48 ชม. หลังจำหน่าย สัญญาณต้องรีบพบแพทย์ 3.ติดตามและให้คำปรึกษา ในรายที่มีปัญหาหรือข้อสงสัย 4.ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัว เหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาลหลังการให้ คำปรึกษา (Post-test) 5.ประเมินความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้อง ได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล	8	-ผู้ดูแลได้รับความรู้เบื้องต้นในการดูแลทารกที่มีภาวะ ตัวเหลืองและมีความรู้ ความเข้าใจความสำคัญของการ รักษาด้วยการส่องไฟ -ผู้ดูแลสามารถสาธิตย้อนกลับและบอกอาการตัวเหลือง ได้อย่างถูกต้อง -ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลือง และดูแลขณะรับการรักษาด้วยการส่องไฟได้ -ได้ข้อมูลผลลัพธ์ของผู้ดูแลหลังให้คำปรึกษาและได้รับ การสอน -ระดับความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะ ตัวเหลือง
ครั้งที่ 8: (A/D/P) 5 กุมภาพันธ์ 2569	1. ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัว เหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล (Pre-test)	8	- ข้อมูลสุขภาพองค์รวมและข้อมูล baseline สำหรับใช้ วางแผนการพยาบาล

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	2.รวบรวมข้อมูลจากการสังเกตและสัมภาษณ์ In-depth Interview ผู้ดูแลทารกเพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์หรือความคิดเห็นของผู้ดูแลวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 3.วางแผนการพยาบาลร่วมกับผู้ดูแลทารกและกำหนดรูปแบบกิจกรรมการให้คำปรึกษาและการสอน จัดเตรียมสื่อสุศึกษา เช่น แผ่นพับการผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง		-ประสบการณ์ ปัญหาและอุปสรรคของผู้ดูแลแต่ละราย -แผนการพยาบาลรายบุคคลที่ครอบคลุม
ครั้งที่ 9: (I/E) 10 กุมภาพันธ์ 2569	1.ดำเนินการกิจกรรมให้คำปรึกษาและสอนแก่ผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 2.สาธิตการให้นมแม่อย่างถูกต้อง latch & position การสังเกตอาการตัวเหลืองและการบันทึกผล ฝึกผู้ดูแลระดับสีผิวจากภาพตัวอย่าง ภาวะแทรกซ้อนของทารกที่มีภาวะตัวเหลือง การนัดติดตาม เข้าใจการนัดติดตาม 24-48 ชม. หลังจำหน่าย สัญญาณต้องรีบพบแพทย์ 3.ติดตามและให้คำปรึกษา ในรายที่มีปัญหาหรือข้อสงสัย 4.ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาลหลังการให้คำปรึกษา (Post-test) 5.ประเมินความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล	8	-ผู้ดูแลได้รับความรู้เบื้องต้นในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและมีความรู้ ความเข้าใจความสำคัญของการรักษาด้วยการส่องไฟ -ผู้ดูแลสามารถสาธิตย้อนกลับและบอกอาการตัวเหลืองได้อย่างถูกต้อง -ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและดูแลขณะรับการรักษาด้วยการส่องไฟได้ -ได้ข้อมูลผลลัพธ์ของผู้ดูแลหลังให้คำปรึกษาและได้รับการสอน -ระดับความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
ครั้งที่ 10: (A/D/P) 12 กุมภาพันธ์ 2569	1. ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล (Pre-test) 2. รวบรวมข้อมูลจากการสังเกตและสัมภาษณ์ In-depth Interview ผู้ดูแลทารกเพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์หรือความคิดเห็นของผู้ดูแลวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 3. วางแผนการพยาบาลร่วมกับผู้ดูแลทารกและกำหนดรูปแบบกิจกรรมการให้คำปรึกษาและการสอน จัดเตรียมสื่อสุขศึกษา เช่น แผ่นพับการผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง	8	- ข้อมูลสุขภาพองค์รวมและข้อมูล baseline สำหรับใช้วางแผนการพยาบาล - ประสพการณ์ ปัญหาและอุปสรรคของผู้ดูแลแต่ละราย - แผนการพยาบาลรายบุคคลที่ครอบคลุม
ครั้งที่ 11: (I/E) 17 กุมภาพันธ์ 2569	1. ดำเนินการกิจกรรมให้คำปรึกษาและสอนแก่ผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 2. สาธิตการให้นมแม่อย่างถูกต้อง latch & position การสังเกตอาการตัวเหลืองและการบันทึกผล ผูกผู้ดูแลระดับสติปัญญาจากภาพตัวอย่างภาวะแทรกซ้อนของทารกที่มีภาวะตัวเหลือง การนัดติดตาม เข้าใจการนัดติดตาม 24-48 ชม. หลังจำหน่าย สัญญาณต้องรีบพบแพทย์ 3. ติดตามและให้คำปรึกษา ในรายที่มีปัญหาหรือข้อสงสัย 4. ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาลหลังการให้คำปรึกษา (Post-test)	8	- ผู้ดูแลได้รับความรู้เบื้องต้นในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและมีความรู้ ความเข้าใจความสำคัญของการรักษาด้วยการส่องไฟ - ผู้ดูแลสามารถสาธิตย้อนกลับและบอกอาการตัวเหลืองได้อย่างถูกต้อง - ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและดูแลขณะรับการรักษาด้วยการส่องไฟได้ - ได้ข้อมูลผลลัพธ์ของผู้ดูแลหลังให้คำปรึกษาและได้รับการสอน

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	5.ประเมินความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล		-ระดับความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง
ครั้งที่ 12: (A/D/P) 24 กุมภาพันธ์ 2569	1. ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล (Pre-test) 2.รวบรวมข้อมูลจากการสังเกตและสัมภาษณ์ In-depth Interview ผู้ดูแลทารกเพื่อให้ได้ข้อมูลเกี่ยวกับประสบการณ์หรือความคิดเห็นของผู้ดูแลวิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 3.วางแผนการพยาบาลร่วมกับผู้ดูแลทารกและกำหนดรูปแบบกิจกรรมการให้คำปรึกษาและการสอน จัดเตรียมสื่อสุขศึกษา เช่น แผ่นพับการผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง	8	- ข้อมูลสุขภาพองค์รวมและข้อมูล baseline สำหรับใช้วางแผนการพยาบาล -ประสบการณ์ ปัญหาและอุปสรรคของผู้ดูแลแต่ละราย -แผนการพยาบาลรายบุคคลที่ครอบคลุม
ครั้งที่ 13: (I/E) 10 มีนาคม 2569	1.ดำเนินการกิจกรรมให้คำปรึกษาและสอนแก่ผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล 2.สาธิตการให้นมแม่อย่างถูกต้อง latch & position การสังเกตอาการตัวเหลืองและการบันทึกผล ผูกผู้ดูแลและระดับสีผิวจากภาพตัวอย่างภาวะแทรกซ้อนของทารกที่มีภาวะตัวเหลือง การนัดติดตาม เข้าใจการนัดติดตาม 24-48 ชม. หลังจำหน่าย สัญญาณต้องรีบพบแพทย์ 3.ติดตามและให้คำปรึกษา ในรายที่มีปัญหาหรือข้อสงสัย	8	-ผู้ดูแลได้รับความรู้เบื้องต้นในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและมีความรู้ ความเข้าใจความสำคัญของการรักษาด้วยการส่องไฟ -ผู้ดูแลสามารถสาธิตย้อนกลับและบอกอาการตัวเหลืองได้อย่างถูกต้อง -ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลืองและดูแลขณะรับการรักษาด้วยการส่องไฟได้

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล เขียนตามรูปแบบ (Nursing Process)	จำนวน ชั่วโมงที่ คาดหวัง	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง (ตามกิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล)
	4.ประเมินความรู้ ทักษะและทัศนคติของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาลหลังการให้คำปรึกษา (Post-test) 5.ประเมินความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองต้องได้รับการรักษาด้วยการส่องไฟที่โรงพยาบาล		-ได้ข้อมูลผลลัพธ์ของผู้ดูแลหลังให้คำปรึกษาและได้รับการสอน -ระดับความพึงพอใจของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลือง
ครั้งที่ 14: (E) 17 มีนาคม 2569	ติดตามภาวะเหลืองต่อเนื่องหลังจำหน่ายและอัตรา Re-admission ภายใน 7 วัน รวบรวมข้อมูลเคสจำหน่ายในช่วงดำเนินการตามแผนฯ ตรวจสอบการกลับมารักษาซ้ำภายใน 7 วัน ร่วมกับทบทวนสาเหตุและปัจจัยร่วมกับหน่วยงานบริการเพื่อพัฒนาปรับปรุงกระบวนการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลในการดูแลทารกที่มีภาวะตัวเหลือง	8	-ทราบอัตรา Re-admission ภายใน 7 วัน -ได้ข้อมูลเชิงสถิติเปรียบเทียบก่อน-หลัง ดำเนินการ -ได้ข้อมูลของสาเหตุและปัจจัยร่วมในรายที่ Re-admission
ครั้งที่ 15: (E) 25 มีนาคม 2569	-สรุปข้อมูลความคิดเห็น ประสพการณ์ของผู้ดูแล (thematic analysis) ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ส่งต่อข้อมูลของผู้ดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะตัวเหลืองให้แก่หน่วยบริการในการวางแผนปรับปรุงพัฒนาคุณภาพการให้บริการ นอกจากนี้ นำข้อมูลไปแลกเปลี่ยนประสพการณ์การดำเนินงาน Faculty practice ร่วมกับอาจารย์ในสาขาการพยาบาลเด็ก -สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน Faculty Practice นำเสนอรายงานต่อหัวหน้าสาขา/ประชุม	8	-ได้ทราบความคิดเห็นและประสพการณ์ของผู้ดูแล -ได้ผลการปฏิบัติงานการบริการพยาบาล เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาในแผนครั้งถัดไปให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น -ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับหน่วยบริการและอาจารย์ในสาขาการพยาบาลเด็ก



