



แผนการพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
ปีการศึกษา 2568

- 1.ชื่อ-นามสกุล ดร.วรงค์ เนลสัน
- 2.ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ การพยาบาลเด็ก
- 3.หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล หอผู้ป่วยกุมารเวช 1 โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
- 4.ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล พฤศจิกายน 2568 – พฤษภาคม 2569 (ปีการศึกษา 2568)
5. เรื่อง ความรอบรู้และแนวทางการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยเด็กวัยเรียน โรคธาลัสซีเมีย
- 6.เลือกรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) โดยทำเครื่องหมาย ✓ ใน ()
 - () 1. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโดยตรงโดยปฏิบัติเองหรือปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Nurse practitioner: NP) พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (advanced practice nurse: APN) พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป หรือ ทีมสหสาขาวิชาชีพ มี case load ในหน่วยบริการสุขภาพ
 - (✓) 2. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโดยตรงในกลุ่มผู้ป่วยที่สนใจ
 - () 3. ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน
 - () 4. ปฏิบัติการให้บริการ ในหน่วยงาน หรือ PCU โดยการนำนวัตกรรม นำ Evidence based practice ไปใช้
 - () 5. พัฒนารูปแบบการบริการให้แก่ผู้รับบริการในรูปแบบของการวิจัยร่วมกับฝ่ายบริการและทีมสหสาขาวิชาชีพ
 - () 6. ดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับแหล่งบริการ

7. แผนการดำเนินการ

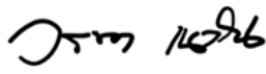
เรื่องที่จะไปปฏิบัติ การพยาบาล (Faculty Practice)	กลุ่มประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นต่อ กลุ่มประชากรเป้าหมาย ของหน่วยบริการ	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) (APN/รายชื่อหน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)[ใช้ขั้นตอน Evidence Based Practice] (Soukup,2000) หรือ PDCA	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
ความรู้และ แนวทางการดูแล สุขภาพของผู้ป่วย เด็กวัยเรียน โรคธาลัสซีเมีย	ผู้ป่วยเด็ก วัยเรียน โรคธาลัส ซีเมีย	ระยะสั้น: ได้ประเด็น ปัญหาที่ต้องการ พัฒนาในการปฏิบัติ faculty practice ระยะยาว: การพัฒนา ทักษะและความ เชี่ยวชาญเฉพาะ ทางด้านพยาบาลเด็ก อย่างรอบด้าน โดย อาจารย์สามารถ เชื่อมโยงประสบการณ์ ตรงจากการปฏิบัติงาน จริงเข้าสู่การเรียนการ สอน ทำให้นักศึกษา ได้รับองค์ความรู้ที่ ทันสมัยและเป็น รูปธรรม นอกจากนี้จะ	ผู้รับผิดชอบหลัก: ดร.วรรณง เนลสัน อาจารย์พยาบาล สาขาการพยาบาลเด็ก ทีมร่วมปฏิบัติ: 1. พยาบาลวิชาชีพ ประจำหอผู้ป่วย โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า 2. นักโภชนาการและ บุคลากรสหสาขาวิชาชีพ เช่น กุมารแพทย์ นัก สังคมสงเคราะห์ 3. หัวหน้าหอกุมารเวช กรรม 1 โรงพยาบาลพระ นั่งเกล้า	ดำเนินการตาม 4 ขั้นตอนของ Evidence- Based Practice (Soukup, 2000): ขั้นที่ 1: Evidence Trigger - วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยธาลัสซีเมียวัยเรียน ทั้งรายเก่าและรายใหม่ เพื่อระบุปัญหาและ ความต้องการ - ประชุมกับทีมพยาบาลและบุคลากรเพื่อ หาประเด็นที่ต้องพัฒนา เช่น การให้ คำแนะนำในการดูแลตนเองและการจัดการ สุขภาพ ขั้นที่ 2: Evidence Retrieval - ทบทวนวรรณกรรม งานวิจัย และ แนวทางการดูแลเด็กธาลัสซีเมียที่เป็น มาตรฐาน - สังเคราะห์ข้อมูลเพื่อปรับใช้ในหอผู้ป่วย ขั้นที่ 3: Evidence Evaluation and Application - วางแผนกิจกรรมการพยาบาล เช่น	หอผู้ป่วยกุมาร เวช 1 โรงพยาบาล พระนั่งเกล้า จังหวัดนนทบุรี	พฤศจิกายน 2568 – พฤษภาคม 2569

เรื่องที่จะไปปฏิบัติ การพยาบาล (Faculty Practice)	กลุ่มประช าการเป่าห มาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นต่อ กลุ่มประชากรเป่าหมา ยของหน่วยบริการ	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) (APN/รายชื่อหน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)[ใช้ขั้นตอน Evidence Based Practice] (Soukup,2000) หรือ PDCA	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
		<p>เกิดการพัฒนารูปแบบ การดูแลแบบองค์รวม ที่ครอบคลุมทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ และ สังคมของผู้ป่วยและ ครอบครัว รวมถึงการ สร้างเครือข่ายการ ทำงานร่วมกับทีมสห สาขาวิชาชีพในหอ ผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลพระนั่ง เกล้า ซึ่งจะเป็ นพื้นฐานสำคัญในการ พัฒนางานวิจัยเชิง ปฏิบัติและนวัตกรรมที่ สอดคล้องกับปัญหา และความต้องการของ ผู้ป่วยในสถานการณ์</p>		<p>การให้ความรู้เรื่องอาหารที่เหมาะสม ร่วมกับนักโภชนาการ</p> <p>- การฝึกทักษะการจัดการสุขภาพแก่ผู้ป่วย และผู้ดูแล</p> <p>ภายหลังจากการทบทวนวรรณกรรม และแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคธาลัส ซีเมียที่เป็นมาตรฐานแล้ว ได้มีการวางแผน กิจกรรมการพยาบาลเพื่อพัฒนาทักษะการ จัดการสุขภาพของผู้ป่วยเด็กวัยเรียนและ ผู้ดูแล โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพ (health literacy) และการมี ส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลอย่าง ต่อเนื่อง กิจกรรมดังกล่าวครอบคลุมทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ และสังคม เพื่อให้การดูแล เป็นไปอย่างองค์รวม</p> <p>การดำเนินงานเริ่มจากการประเมิน ความรู้ ความเข้าใจ และพฤติกรรมการดูแล สุขภาพของผู้ป่วยและผู้ดูแลรายบุคคล จากนั้นจึงจัดกิจกรรมให้ความรู้และฝึก ทักษะที่เหมาะสมตามช่วงวัยของเด็ก โดย</p>		

เรื่องที่จะไปปฏิบัติ การพยาบาล (Faculty Practice)	กลุ่มประชากรเป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นต่อกลุ่มประชากรเป้าหมายของหน่วยบริการ	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) (APN/รายชื่อหน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)[ใช้ขั้นตอน Evidence Based Practice] (Soukup,2000) หรือ PDCA	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
		จริง เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของเด็กธาลัสซีเมียวัยเรียนและต่อยอดองค์ความรู้เพื่อการพัฒนาทางวิชาการและวิชาชีพพยาบาลในอนาคต		<p>เน้นให้เด็กสามารถมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง เช่น การสังเกตอาการขีด เหนื่อยง่าย การแจ้งอาการผิดปกติแก่ผู้ปกครองหรือครู การปฏิบัติตัวก่อนและหลังการรับเลือด ตลอดจนการรับประทานยาอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ นอกจากนี้ยังส่งเสริมให้เด็กมีการบันทึกข้อมูลสุขภาพของตนเองเพื่อปลูกฝังความรับผิดชอบและการเรียนรู้การดูแลสุขภาพตั้งแต่วัยเรียน</p> <p>ในส่วนของผู้ดูแล ได้มีการฝึกทักษะการจัดการด้านโภชนาการร่วมกับนักโภชนาการ โดยให้ความรู้เกี่ยวกับการเลือกอาหารที่เหมาะสม การหลีกเลี่ยงอาหารที่มีธาตุเหล็กสูงเกินความจำเป็น และการอ่านฉลากโภชนาการเบื้องต้น รวมถึงการเตรียมความพร้อมก่อนและหลังการรับเลือด การติดตามไบนัด และการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน เช่น อาการติดเชื้อหรือภาวะเหล็กเกิน ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ดูแลสามารถจัดการปัญหาเบื้องต้นได้อย่างเหมาะสมเมื่อ</p>		

เรื่องที่จะไปปฏิบัติ การพยาบาล (Faculty Practice)	กลุ่มประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นต่อ กลุ่มประชากรเป้าหมาย ของหน่วยบริการ	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) (APN/รายชื่อหน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)[ใช้ขั้นตอน Evidence Based Practice] (Soukup,2000) หรือ PDCA	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
				<p>อยู่ที่บ้าน</p> <p>นอกจากนี้ ยังมีการส่งเสริมทักษะด้านจิตสังคม โดยให้คำปรึกษาเพื่อเสริมพลังอำนาจแก่เด็กและครอบครัว ช่วยลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคเรื้อรัง สนับสนุนการปรับตัวในโรงเรียน และส่งเสริมการสื่อสารระหว่างครอบครัวกับทีมสหสาขาวิชาชีพ</p> <p>การดำเนินกิจกรรมใช้รูปแบบที่หลากหลาย ได้แก่ การสอนรายบุคคล การจัดกลุ่มย่อย การสาธิตและฝึกปฏิบัติจริง ตลอดจนการใช้สื่อประกอบ เช่น แผ่นพับ คู่มือ และสมุดบันทึกสุขภาพ</p> <p>- ประเมินผลเบื้องต้นของกิจกรรม เช่น ความเข้าใจและทักษะของครอบครัว</p> <p>ภายหลังการดำเนินกิจกรรม มีการประเมินผลเบื้องต้นจากระดับความเข้าใจความสามารถในการปฏิบัติ และความมั่นใจของผู้ป่วยและผู้ดูแล เพื่อนำข้อมูลไปปรับปรุงแนวทางการดูแลให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น การฝึกทักษะดังกล่าวคาดว่าจะ</p>		

เรื่องที่จะไปปฏิบัติ การพยาบาล (Faculty Practice)	กลุ่มประช าการเป่าห มาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นต่อ กลุ่มประชากรเป่าห มา ยของหน่วยบริกา ร	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) (APN/รายชื่อหน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How)[ใช้ขั้นตอน Evidence Based Practice] (Soukup,2000) หรือ PDCA	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
				<p>ช่วยให้ผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคธาลัสซีเมียสามารถดูแลตนเองได้เหมาะสมตามวัย ลดภาวะแทรกซ้อน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นในระยะยาว</p> <p>ขั้นที่ 4: Outcome Evaluation</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามผลการดำเนินงาน เช่น การประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเองของเด็กและครอบครัว - วิเคราะห์ข้อมูลร่วมกับทีมวิจัยเพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลที่เป็นระบบและมีประสิทธิภาพมากขึ้น 		

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นางวรรณรอง เนลสัน)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(นางธัญญาศิริ โสมคำ)
ผู้รับผิดชอบหลักสูตรการพยาบาลเด็ก

ลงชื่อ

(.....)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

(.....)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี