แผนการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ปีการศึกษา 2568

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลแผนการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ – สกุล .....นางพวงเพชร มีศิริ.....ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

อาจารย์ประจำสาขาวิชา ...การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....

(ระบุชื่อผู้ร่วมให้ครบ)

ชื่อ – สกุล .....นางนันทวรรณ ตีระวงศา.....ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

ชื่อ – สกุล .....ตำแหน่ง.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาลตรงสาขาหลัก

- ☐ การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
- ☐ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
- ☑ การพยาบาลผู้ใหญ่
- ☐ การพยาบาลผู้สูงอายุ
- ☐ การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช
- ☐ การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน/การรักษาโรคเบื้องต้น

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- ☐ ทารกแรกเกิด
- ☐ เด็กและวัยรุ่น
- ☑ ผู้ใหญ่
- ☐ ผู้สูงอายุ
- ☐ ผู้ป่วยจิตเวช
- ☐ หญิงตั้งครรภ์
- ☐ อื่น ๆ เช่น.....

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- ☐ ครอบครัว
- ☐ กลุ่ม/ชุมชน.....
- ☐ อื่น ๆ เช่น .....

3 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 Acute & Critical Care Setting

☑ โรงพยาบาล ระบุ โรงพยาบาลลำปาง

☑ หอผู้ป่วย ระบุ ศัลยกรรมหญิง

3.2 คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting

☐ OPD ระบุ.....

3.3 ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

☐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ โรงเรียน .....

☐ Home Health Care /Hospice Care.....

☐ ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย .....

☐ ศูนย์ผู้สูงอายุ .....

☐ อื่น ๆ (ระบุ) .....

4.รูปแบบเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

4.1 Acute & Critical Care Setting

☑ Direct care

☐ Consultation

☑ พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล

4.2 คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting

4.2.1 ทำงานร่วมกับทีมสหสาขา ในหน่วยบริการสุขภาพหรือคลินิกการพยาบาล

☐ การดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

☐ ควบคุม/ลดปัญหาการกำเริบของโรคเรื้อรัง

☐ ส่งเสริม & ป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพ โดยการให้แนวทาง/คำปรึกษา

- การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
- การชะลอความเสื่อมในผู้สูงอายุ
- อื่นๆ ระบุ

4.2.2 อาจารย์พยาบาลจัดตั้งคลินิกการพยาบาลเฉพาะ โดยการใช้สถานที่และทรัพยากรของโรงพยาบาล ระบุ.....

4.3 ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

.....

5.หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านในพัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

6.สอดคล้องกับรายวิชาที่ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ปีการศึกษา..2568.... คือ

รายวิชาภาคปฏิบัติ.....ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1.....

7.กลุ่มเป้าหมาย

☐ ทารกแรกเกิด ☐ เด็กและวัยรุ่น

☑ ผู้ใหญ่ ☐ ผู้สูงอายุ

☐ ผู้ป่วยจิตเวช ☐ หญิงตั้งครรภ์/ผู้คลอด/มารดาหลังคลอด

☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

8.เป้าหมาย/ผลลัพธ์

8.1 ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าที่มารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลลำปางได้รับการสอนทักษะการดูแลแผลที่เท้า

8.2 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าหลังได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ในการดูแลแผลที่เท้าแล้ว มีระดับความรุนแรงของแผลลดลงเมื่อกลับมาตรวจซ้ำ

9.แผนและระยะเวลาการดำเนินงาน (Faculty practice)

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	วัตถุประสงค์การสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์	วัตถุประสงค์การดูแลผู้รับบริการ	สถานที่/หน่วยบริการสุขภาพ	ระยะเวลา/ เวลา	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต
การพยาบาลผู้ใหญ่	พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า	1. เพื่อส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการดูแลแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน 2. เพื่อลดความรุนแรงของแผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน	หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลลำปาง	**ครั้งที่ 1** วันที่ 15-16 ก.ย. 68 (14 ชม.)	1. วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญ Faculty practice ของอาจารย์พยาบาลร่วมกับทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลลำปาง 2. ศึกษาข้อมูลและสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าที่มารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง	1. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าที่มารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลลำปางได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ในการดูแลแผลที่เท้าแล้ว 2. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า มีระดับความรุนแรงของแผลลดลงเมื่อกลับมาตรวจซ้ำ
				ครั้งที่ 2 วันที่ 22-23 ก.ย. 68 (14 ชม.)	1. ศึกษาข้อมูลและสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าที่มารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง 2. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า โดยมีรายละเอียดดังนี้ 2.1 รวบรวมข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วย โดยการสังเกต สอบถาม ซักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมินการรับรู้ปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเองต่อเนื่องที่บ้าน ระดับของความรู้ในการปฏิบัติตัวที่ได้รับหลัง discharge ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวกับระดับน้ำตาล ปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของระดับน้ำตาล ผลการประเมินระดับความรุนแรงของการเกิดแผลที่เท้า พฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเมื่ออยู่ที่บ้าน ผู้ดูแล สุขภาพจิต	
				ครั้งที่ 3 วันที่ 24-25 ก.ย.	1. ศึกษาข้อมูลและสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าที่มารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง	

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	วัตถุประสงค์การสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์	วัตถุประสงค์การดูแลผู้รับบริการ	สถานที่/หน่วยบริการสุขภาพ	ระยะเวลา/ เวลา	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต
				68 (14 ชม.)	2. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า โดยมีรายละเอียดดังนี้ 2.1 รวบรวมข้อมูลและปัญหาของผู้ป่วย โดยการสังเกต สอบถาม ซักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมินการรับรู้ปัญหาอุปสรรคในการดูแลตนเองต่อเนื่องที่บ้าน ระดับของความรู้ในการปฏิบัติตัวที่ได้รับหลัง discharge ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเกี่ยวกับระดับน้ำตาล ปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของระดับน้ำตาล ผลการประเมินระดับความรุนแรงของการเกิดแผลที่เท้า พฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยเมื่ออยู่ที่บ้าน ผู้ดูแล สุขภาพจิต	
				ครั้งที่ 4 วันที่ 6-7 ต.ค. 68 (14 ชม.)	2.2 วิเคราะห์ปัญหาในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าในการดูแลตนเองต่อเนื่องที่บ้าน 2.3 ทบทวนวรรณกรรมการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า และให้การพยาบาลโดยการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยพร้อมทั้งติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องภายหลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลตนเองมากขึ้น โดยใช้แนวคิดการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการดูแลแผลที่เท้า ของ นัทบีม (2000)	
				ครั้งที่ 5 วันที่ 8-9 ต.ค. 68 (14 ชม.)	2.4 พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าร่วมกับทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ตามกรอบแนวคิด Health Literacy Framework (Nutbeam, 2000) ซึ่งครอบคลุม 3 ด้าน ได้แก่	

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	วัตถุประสงค์การสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์	วัตถุประสงค์การดูแลผู้รับบริการ	สถานที่/หน่วยบริการสุขภาพ	ระยะเวลา/ เวลา	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต
					1.ความรอบรู้ด้านสุขภาพพื้นฐาน (functional health literacy /basic skills and understanding) เป็นทักษะพื้นฐานในการรับรู้ข้อมูลการดูแลเท้า 2. ความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านการมีปฏิสัมพันธ์ (interactive/communication health literacy) การใช้การสื่อสารเพื่อเพิ่มความสามารถในการดูแลเท้า และ 3 . ความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านวิจารณญาณ (critical health literacy) เป็นการเลือกเพื่อส่งเสริมการดูแลเท้าให้ดีอย่างต่อเนื่อง	
				ครั้งที่ 6 วันที่ 11-12 ธ.ค. 68 (14 ชม.)	2.4 พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าร่วมกับทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ตามกรอบแนวคิด Health Literacy Framework (Nutbeam, 2000) ซึ่งครอบคลุม 3 ด้าน ได้แก่ 1.ความรอบรู้ด้านสุขภาพพื้นฐาน (functional health literacy /basic skills and understanding) เป็นทักษะพื้นฐานในการรับรู้ข้อมูลการดูแลเท้า 2. ความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านการมีปฏิสัมพันธ์ (interactive/communication health literacy) การใช้การสื่อสารเพื่อเพิ่มความสามารถในการดูแลเท้า และ 3 . ความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านวิจารณญาณ (critical health literacy) เป็นการเลือกเพื่อส่งเสริมการดูแลเท้าให้ดีอย่างต่อเนื่อง 2.5 พัฒนา application line official ร่วมกับทีมพยาบาลหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง เพื่อใช้ในการติดตาม	

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	วัตถุประสงค์การสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์	วัตถุประสงค์การดูแลผู้รับบริการ	สถานที่/หน่วยบริการสุขภาพ	ระยะเวลา/ เวลา	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต
					อาการของผู้ป่วยเมื่อกลับบ้าน	
				ครั้งที่ 7 วันที่ 15 – 19 ธ.ค. 68 (35 ชม.)	3. ให้การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงเพิ่มมากขึ้น ตามกรอบแนวคิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ ของ Nutbeam (2000) โดยมีรายละเอียดของกิจกรรมดังนี้ **ขั้นตอนที่ 1** กิจกรรม เปิดใจ ใส่ใจสุขภาพเท้า โดยการบรรยาย "แผลที่เท้าในผู้ป่วยเบาหวานร้ายแรงอย่างไร และอภิปรายร่วมกัน ใช้ระยะเวลา 30 นาที (Functional) **ขั้นตอนที่ 2** กิจกรรม เรียนรู้แบบเห็นภาพ จัดกิจกรรมกลุ่มย่อยโดยการสาธิตการตรวจเท้า การล้างเท้าที่ถูกวิธี การตัดเล็บ โดยใช้หุ่นจำลอง/เท้าจริง ประเมินผลโดยการให้สาธิตย้อนกลับรายบุคคล เพื่อประเมินความถูกต้องของการดูแลเท้า หลังจากนั้นแจกคู่มือ “7 ขั้นตอนดูแลเท้า” (Functional + Interactive) **ขั้นตอนที่ 3** ลองทำด้วยตนเอง ให้ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติจริงกับอุปกรณ์ของตนเอง เช่น กรรไกรตัดเล็บ, ผ้าขนหนู, รองเท้า พยาบาลให้คำแนะนำรายบุคคล (Interactive) **ขั้นตอนที่ 4** พูดคุยกับทีมดูแล โยนัดพูดคุยรายบุคคล (Foot care counseling) กับพยาบาล 15 นาที ในการประเมินความเสี่ยงในการเกิดแผลของเท้า (Risk Assessment) (Interactive + Critical) **ขั้นตอนที่ 5** ตัดสินใจเพื่อเท้าที่ดี ให้ผู้ป่วยเล่นเกมจำลองสถานการณ์ (Foot care decision game) เช่น “ถ้าคุณ	

ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน	วัตถุประสงค์การสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์	วัตถุประสงค์การดูแลผู้รับบริการ	สถานที่/หน่วยบริการสุขภาพ	ระยะเวลา/ เวลา	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	ผลผลิต
					พบว่าเท้าแดงร้อน” หรือ “เลือกถุงเท้าแบบไหนดี” ให้ผู้ป่วยตอบคำถาม หากตอบคำถามถูกต้องให้ 1 คะแนน หากตอบไม่ถูกให้ทบทวนความรู้ในการดูแลเท้าอีกครั้ง และให้ Feedback รายบุคคลจากทีมสุขภาพ (Critical) **ขั้นตอนที่ 6** ส่งต่อด้วยความเข้าใจ แจก “สมุดบันทึกการดูแลเท้า” ให้ผู้ป่วยใช้บันทึกต่อที่บ้าน ติดตามข้อมูลโดยการโทรติดตาม / นัดหมายเพื่อตรวจติดตาม 2 ครั้งใน 4 สัปดาห์	
				ครั้งที่ 8 วันที่ 26 – 30 ม.ค. 69 (35 ชม.)	4. ติดตามอาการของผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า ที่มาตรวจตามนัดที่ OPD ร่วมกับประเมินความรุนแรงของแผลที่เท้า เพื่อประเมินผลการให้การพยาบาลรายกรณี รวมทั้งสอบถามปัญหาหรืออุปสรรคในการดูแลตนเองที่บ้าน ทบทวนความรู้ในการดูแลตนเองที่บ้านให้กับผู้ป่วย เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดูแลแผลที่เท้า และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงเพิ่มมากขึ้น	

.....

(นางพวงเพชร มีศิริ)

วันที่ .....

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

☐ เห็นชอบ เนื่องจาก

☐ สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

☐ ระยะเวลาดำเนินการไม่ซ้ำซ้อนกับภาระงานสอน

☐ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เอกรัตน์ เชื้ออินถา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ .....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปานจันทร์ อิ่มหนำ)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วันที่ .....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปานทิพย์ ปูรณานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ .....