

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
แผนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ-สกุล นางสาวพวงแก้ว สาระโภาค ตำแหน่ง อาจารย์ สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
2. เลขที่ใช้อนุญาตประกอบวิชาชีพ 4511081700 วันที่หมดอายุ 23 ธันวาคม พ.ศ.2570
3. เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลของอาจารย์
4. จุดมุ่งหมายในการปฏิบัติการพยาบาล
เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วย/หรือผู้รับบริการ และเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น
ให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
6. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
ระหว่างวันที่ 24 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 -31 พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ลงชื่อ

(นางสาวพวงแก้ว สาระโภาค)

ผู้เสนอ

วันที่

ลงชื่อ

(นางสาวพนิดา โยวะผุย)

หัวหน้าสาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

วันที่

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

วันที่

ลงชื่อ

(นางสาวสุปิยา วิริไฟ)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วันที่

ลงชื่อ

(นายกิตติศักดิ์ ไกรจันทร์)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์

วันที่

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ภาควิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568
ประเด็น การพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง
หัวข้อ ดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน

วันเดือนปี	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
24 กุมภาพันธ์ 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้งจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการพยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
10 มีนาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้งจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการพยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
11 มีนาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้งจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการพยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)

วันเดือนปี	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
17 มีนาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้ง จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการ พยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระเือก	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/ รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
30 มีนาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้ง จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการ พยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระเือก	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/ รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
31 มีนาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้ง จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการ พยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระเือก	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/ รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
7 เมษายน 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้ง จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการ พยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระเือก	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/ รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)

วันเดือนปี	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
8 เมษายน 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้ง จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการ พยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระโภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/ รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
28 เมษายน 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้ง จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการ พยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระโภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/ รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
29 เมษายน 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้ง จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการ พยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระโภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/ รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
5 พฤษภาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้ง จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการ พยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อน ของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สารระโภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/ รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)

วันเดือนปี	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
6 พฤษภาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้งจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการพยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สาระโภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
25 พฤษภาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้งจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการพยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สาระโภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
26 พฤษภาคม 2569	08.00-16.00 น.	ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน โดย 1. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ รวมทั้งจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ 2. ออกเยี่ยมบ้านและจัดกิจกรรมการพยาบาลเพื่อควบคุมหรือลดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน	7	นางสาว พวงแก้ว สาระโภาค	รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ. มหาสารคาม/รพ. มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)
		รวมจำนวน 84 ชั่วโมง			

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวพวงแก้ว สาระโภาค ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๘ โดยมีความเชี่ยวชาญในการสาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ รพ.สต. เขวา อ.เมือง จ.มหาสารคาม/ รพ.มหาสารคาม (OPD เบาหวาน)

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

บรรลุ (อธิบายพอสังเขป) อาจารย์ได้มีการเพิ่มพูนความรู้และความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค NCD ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน

ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
24 กุมภาพันธ์ 2569	รพ.สต.เขวา	1. ประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้หรือมีภาวะแทรกซ้อน จัดหมวดหมู่ข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล	1. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Chronic disease) เช่น เบาหวาน จำเป็นต้องอาศัยหลักการ “การเข้าใจ เข้าถึง พัฒนา”

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		<p>ผิดปกติ รวมทั้งจัดลำดับ ความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่ พบของผู้ป่วย จำนวน 2 ราย ดังนี้</p> <p>Case 1 ผู้ป่วย DM type 2 with HT จากการประเมินภาวะสุขภาพ ตามกรอบ INHOMESS พบว่า ผู้ป่วยอาศัยอยู่กับสามี มีบุตรสาว 1 คน และมีหลาน 2 คน มี ประวัติขาดยามาประมาณ 1 ปี ขอยาจากเพื่อนบ้านหรือบางครั้ง ก็ไปซื้อยาจากร้านขายยามา รับประทาน โดยให้เหตุผลว่าไม่ สะดวกที่จะเข้าไปรับการตรวจ รักษาที่ รพ. มหาสารคาม เพราะ ไกลและต้องช่วยดูแลหลาน ผู้ป่วย มีอาการขาปลายมือปลาย เท้าทั้ง 2 ข้าง มีความรู้ในการดูแล ตนเองไม่ถูกต้อง ปฏิบัติตัวไม่ เหมาะสม เช่น ไม่ออกกำลังกาย ไม่ควบคุมอาหาร ซื้อยาจากร้าน ค้าในตลาดมารับประทาน เดินเท้าเปล่า ไม่ไปตรวจตามนัด เป็นต้น ความดันโลหิต 170/100 มม.ปรอท ต่อมาหมดสติ ไม่มีแรง ญาติจึงนำส่ง รพ. ผล DTX > 600 mg% HbA1C 14% นอน พักรักษาตัว อาการดีขึ้น แพทย์ให้ กลับมาพักผ่อนที่บ้าน</p> <p>จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ ผิดปกติ และจัดลำดับความสำคัญ ของปัญหาสุขภาพ พบผู้ป่วย มีปัญหาที่ต้องได้รับการดูแลดังนี้</p> <p>1) การจัดการสุขภาพตนเองไม่ มีประสิทธิภาพ เนื่องจากมีความรู้ ในการดำเนินโรคและการดูแล</p>	<p>สัมพันธ์ภาพที่ดี และการดูแลในระยะ ยาว</p> <p>2. ผู้รับบริการและครอบครัวต้องมี ความรู้ที่ถูกต้อง เพียงพอ เหมาะสมกับ บริบท วิถีชีวิตของผู้รับบริการ รวมทั้ง ต้องมีแรงจูงใจ และความพร้อมในการ ที่จะเริ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>3. การดูแลต้องเชื่อม primary health care</p> <p>4. การเสริมสร้างพลังอำนาจหรือการ เพิ่มศักยภาพผู้ป่วยและครอบครัว (Empowerment) สำคัญกว่าการสั่งให้ ทำ</p> <p>5. ผู้รับบริการปรับเปลี่ยนได้ เมื่อมี ความพร้อม และเขารู้สึกว่าได้รับความ เข้าใจจากทีมสุขภาพ</p> <p>6. การเยี่ยมบ้าน (Home visit) มีพลัง และความสำคัญมาก ช่วยให้เห็นบริบท จริง รับรู้และเข้าใจปัญหาของผู้ป่วย และครอบครัว ทำให้การแก้ไขปัญหาได้ ตรงจุดตรงประเด็นมากกว่า</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		<p>ตนเองไม่เพียงพอ ร่วมกับขาดความตระหนักถึงอันตรายของโรคเบาหวาน</p> <p>2) เสี่ยงต่อระดับน้ำตาลในเลือดไม่คงที่ เนื่องจาก พฤติกรรมการดูแลตนเองไม่เหมาะสม</p> <p>3) เสี่ยงต่ออันตรายจากความดันโลหิตสูง</p> <p>4) เสี่ยงต่อการบาดเจ็บ เนื่องจากการรับความรู้สึกที่ต่ำลง</p> <p>5) เสี่ยงต่อการได้รับอันตรายจากการใช้ยาไม่ถูกต้อง</p> <p>2. วางแผนกิจกรรมในการติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว ดังนี้</p> <p>2.1 กำหนดเป้าหมาย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดการดูแลสุขภาพตนเองมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิต เช่น มีความรู้และพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ถูกต้องเหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยและครอบครัว ไม่เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดสูงซ้ำ เป็นต้น ซึ่งส่งผลให้ DTX < 200 mg/dL, HbA1c ลดลงอย่างน้อย 1-2% และ BP < 140/90 mmHg - ลดและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวาน เช่น Stroke ขาปลายมือปลายเท้า ไตวายเรื้อรัง - มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง 	

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		<p>2.2 การวางแผนในการติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว เดือนละ 1 ครั้ง</p> <p>2.3 กำหนดผลลัพธ์ที่คาดหวังและเกณฑ์การประเมินร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว</p> <p>2.4 ประสานกับผู้รับผิดชอบของ รพ.สต.เขวา เพื่อส่งต่อปัญหาและการวางแผนในการติดตามดูแลผู้ป่วยร่วมกัน</p> <p>3. จัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง และนำแผนสู่การปฏิบัติในการเยี่ยมบ้าน</p> <p>Case 2 ผู้ป่วย DM type 2 with HT จากการประเมินภาวะสุขภาพตามกรอบ INHOMESS พบว่าผู้ป่วยอาศัยอยู่กับสามี ผู้ป่วยมีอาการชาปลายมือปลายเท้าทั้ง 2 ข้าง มีความรู้ในการดูแลตนเองไม่ถูกต้อง ปฏิบัติตัวตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่บ้าง บางครั้งก็ปฏิบัติไม่ได้ เช่น ไม่ออกกำลังกาย รับประทานอาหารเมื่อหิว เคยมีวิงเวียนศีรษะหน้ามืด บางวันก็ไม่ได้ควบคุมอาหาร สัมรับประทานยาและรับประทานยาไม่ครบ เดินเท้าเปล่า เป็นต้น ความดันโลหิต 150/95 มม.ปรอท ผล DTX 235 mg% HbA1C 11%</p> <p>จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ผิดปกติ และจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพ พบผู้ป่วยมีปัญหาที่ต้องได้รับการดูแลดังนี้</p>	

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		<p>1) เสี่ยงต่อระดับน้ำตาลในเลือดไม่คงที่ เนื่องจาก พฤติกรรมการดูแลตนเองไม่เหมาะสม</p> <p>2) เสี่ยงต่ออันตรายจากความดันโลหิตสูง</p> <p>3) เสี่ยงต่อการบาดเจ็บ เนื่องจากการรับความรู้สึกที่เท้าลดลง</p> <p>4) เสี่ยงต่อการได้รับอันตรายจากการใช้ยาไม่ถูกต้อง</p> <p>2. วางแผนกิจกรรมในการติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว ดังนี้</p> <p>2.1 กำหนดเป้าหมาย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดการดูแลสุขภาพตนเองมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะการควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิต เช่น มีความรู้และพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ถูกต้องเหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยและครอบครัว ไม่เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดสูงซ้ำ เป็นต้น ซึ่งส่งผลให้ DTX < 200 mg/dL, HbA1c ลดลงอย่างน้อย 1-2% และ BP < 140/90 mmHg - ลดและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวาน เช่น Stroke ชาปลายมือปลายเท้า ไตวายเรื้อรัง - มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง <p>2.2 การวางแผนในการติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว เดือนละ 1 ครั้ง</p>	

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		2.3 กำหนดผลลัพธ์ที่คาดหวัง และเกณฑ์การประเมินร่วมกับ ผู้ป่วยและครอบครัว 2.4 ประสานกับผู้รับผิดชอบ ของ รพ.สต.เขวา เพื่อส่งต่อ ปัญหาและการวางแผนในการ ติดตามดูแลผู้ป่วยร่วมกัน 3. จัดทำแผนการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่อง และนำแผนสู่การปฏิบัติ ในการเยี่ยมบ้าน	

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ ผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ หรือมีโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน ได้รับการดูแลตามมาตรฐานที่กำหนด ส่งผลทำให้เกิดคุณภาพหรือผลลัพธ์ทางการพยาบาลดีขึ้น

3.2 ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.2.1 มีความรู้และประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น การวิเคราะห์เชิงลึกที่สะท้อนปัญหาและความต้องการที่แท้จริงของผู้ป่วยและครอบครัวได้ชัดเจนตรงประเด็นมากขึ้น และมุมมองในการดูแลผู้ป่วยครอบคลุมองค์รวม

3.2.2 การพัฒนาแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ หรือมีภาวะแทรกซ้อนที่เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยและครอบครัว และมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสาวพวงแก้ว สาระโภาค)

ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่า นางสาวพวงแก้ว สาระโภาค ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(นางสาวพนิดา โยวะผุย)

หัวหน้าสาขาวิชา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ