



แผนการพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล  
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก  
ปีการศึกษา 2566

- 1.ชื่อ-นามสกุล นางสาวอารยา มั่นตราภรณ์
- 2.ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ การพยาบาลเด็กป่วยเรื้อรัง (การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาระบบหายใจ)
- 3.หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล ณ.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนครนนท์ 12 ประชานิเวศน์ เทศบาลนครนนทบุรี
- 4.ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล มิถุนายน 2566 - พฤษภาคม 2567
- 5.เรื่อง เด็กที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการส่งต่อรักษาอย่างต่อเนื่อง
- 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

ประเด็น/เรื่อง การปฏิบัติการ พยาบาล (Faculty Practice)	ระบุตัวชี้วัด ของกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ของ หน่วยบริการ ต่อกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) APN/รายชื่อ/ หน่วยงาน	ทำอะไร/อย่างไร (What/How) ใช้ขั้นตอน Evidence Based practice (Soukup,2000)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
เด็กที่มีปัญหา สุขภาพได้รับ การส่งต่อรักษา อย่างต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none"> <li>อัตราการคัดกรองสุขภาพเด็ก ค่าเป้าหมาย <math>\geq 95\%</math></li> <li>อัตราการส่งต่อเด็กที่พบปัญหา ค่าเป้าหมาย <math>\geq 90\%</math></li> </ul>	<b>ผลลัพธ์ด้านสุขภาพ</b> (Clinical & Developmental Outcomes) <ul style="list-style-type: none"> <li>เด็กได้รับการวินิจฉัยและรักษา รวดเร็วขึ้น</li> <li>อาการของโรค ดีขึ้น / ควบคุมได้</li> <li>พัฒนาการเด็ก สมวัยมากขึ้น (DSPM/De</li> </ul>	นางสาวพรศิริ ไชยศรี ณ.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนครนนท์ 12 ประชาชนเวศน์เทศบาลนครนนทบุรี	<b>Step 1: Identify the Problem / Trigger</b> <b>What:</b> ระบุปัญหาเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ “ได้รับการส่งต่อ แต่ยังมี ความเสี่ยงขาดความต่อเนื่อง” <b>How:</b> ทำอย่างไร ทบทวนข้อมูลย้อนหลัง (ทะเบียนเด็ก/สมุดสุขภาพ/บันทึกส่งต่อ) ประชุมทีม (ครู + พยาบาล) ระบุ “ช่องว่างระบบ” เช่น ไม่มี follow-up ที่ชัดเจน  <b>Step 2: Search for the Best Evidence</b> <b>What:</b> ค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ แนวทาง Continuity of care, Early childhood health, Family-centered care <b>How:</b> ทำอย่างไร <ul style="list-style-type: none"> <li>ค้นจากฐานข้อมูล: PubMed, Google Scholar</li> <li>ใช้ guideline จาก World Health Organization</li> </ul>	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนครนนท์ 12 ประชาชนเวศน์เทศบาลนครนนทบุรี	มิถุนายน 2566 - มิถุนายน 2567

ประเด็น/เรื่อง การปฏิบัติการ พยาบาล (Faculty Practice)	ระบุตัวชี้วัด ของกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ของ หน่วยบริการ ต่อกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) APN/รายชื่อ/ หน่วยงาน	ทำอะไร/อย่างไร (What/How) ใช้ขั้นตอน Evidence Based practice (Soukup,2000)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
		<p>nver ผ่าน เกณฑ์)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ภาวะ โภชนาการ เข้าสู่เกณฑ์ ปกติ</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวนงานวิจัยไทย + ต่างประเทศที่ เกี่ยวกับระบบส่งต่อเด็ก</li> <li>-</li> </ul> <p><b>Step 3: Critically Appraise the Evidence</b>  <b>What:</b> ประเมินคุณภาพหลักฐาน เลือกเฉพาะ evidence ที่ “ใช้ได้จริงในชุมชน/ ศูนย์เด็กเล็ก”  <b>How:</b> ทำอย่างไร ใช้เกณฑ์ความน่าเชื่อถือ (Level of evidence) ดูความสอดคล้องกับบริบทไทย (resource, บุคลากร, วัฒนธรรม) คัดเลือก intervention ที่ “simple แต่ impact สูง”</p> <p><b>Step 4: Integrate Evidence with Clinical Expertise &amp; Context</b>  <b>What:</b> นำหลักฐานมาปรับใช้กับบริบทจริง ออกแบบ “ระบบดูแลต่อเนื่องเด็กกลุ่มเสี่ยง”  <b>How:</b> ทำอย่างไร จัดทำ ทะเบียนเด็กกลุ่มเสี่ยง (Risk registry) กำหนด Care pathway การ ส่งต่อ สร้าง ระบบติดตาม (Line/โทร/Home visit) พัฒนา คู่มือผู้ปกครอง ฝึกครูคัดกรอง พัฒนาการ (DSPM)</p>		

ประเด็น/เรื่อง การปฏิบัติการ พยาบาล (Faculty Practice)	ระบุตัวชีวิต ของกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ของ หน่วยบริการ ต่อกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) APN/รายชื่อ/ หน่วยงาน	ทำอะไร/อย่างไร (What/How) ใช้ขั้นตอน Evidence Based practice (Soukup,2000)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
				<p><b>Step 5: Implement the Practice Change</b>  <b>What:</b> นำระบบไปใช้จริง  ทดลองใช้ “โมเดลการส่งต่อและติดตามต่อเนื่อง”  <b>How:</b> ทำอย่างไร เริ่ม <b>pilot</b> ในศูนย์  มอบหมายบทบาทชัดเจน (ครู = คัดกรอง / พยาบาล  = <b>case manager</b>) ใช้เครื่องมือ: แบบฟอร์มส่ง  ต่อ แบบติดตาม <b>Checklist</b> ผู้ปกครอง  สื่อสารทีมทุกระดับ</p> <p><b>Step 6: Evaluate Outcomes</b>  <b>What:</b> ประเมินผลลัพธ์  <b>How:</b> ใช้ KPI เช่น % ไปตามนัด  % อาการดีขึ้น % พัฒนาการสมวัย ความพึง  พอใจผู้ปกครอง เปรียบเทียบก่อน-หลัง (Pre-  Post)</p> <p><b>Step 7: Disseminate &amp; Sustain</b>  👉 <b>What:</b> ขยายผลและทำให้ยั่งยืน  ทำให้เป็น <b>Best Practice</b> ของศูนย์  👉 <b>How:</b> ทำอย่างไร</p>		

ประเด็น/เรื่อง การปฏิบัติการ พยาบาล (Faculty Practice)	ระบุตัวชีวิต ของกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ของ หน่วยบริการ ต่อกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร(Who) APN/รายชื่อ/ หน่วยงาน	ทำอะไร/อย่างไร (What/How) ใช้ขั้นตอน Evidence Based practice (Soukup,2000)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
				สรุปผล → รายงาน/วิจัย นำเสนอในเวทีวิชาการ/HA ขยายไปศูนย์อื่นในเทศบาล พัฒนาเป็น “โมเดลระดับพื้นที่”		

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล  
(นางสาวอารยา มั่นตราภรณ์)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวธัญญาศิริ โสมคำ)  
ผู้รับผิดชอบหลักสูตรการพยาบาลเด็ก

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี