



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2566  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ – สกุล.....นายรัชชัย ยืนยาว..... ตำแหน่ง .....อาจารย์.....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา .....การพยาบาลอนามัยชุมชน 1 .....
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย .....กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน.....
4. หน่วยบริการ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแกใหญ่ ตำบลแกใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ .....
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ
 

วันเสาร์ ที่ 30 กันยายน 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 1 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 7 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 8 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 14 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 15 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 21 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 22 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 28 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 29 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง

รวมเวลาทั้งสิ้น 80 ชั่วโมง

6. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
การประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	เพื่อนำความเชี่ยวชาญไปใช้การประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	1.เพื่อประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน 2.เพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดจากภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	1.ผู้ป่วยโรคเบาหวานทราบถึงวิธีการประเมินภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นได้ 2.ผู้ป่วยโรคเบาหวานไม่เกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อน



**แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2566**  
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**

1. ชื่อ – สกุล นายวิชชัย ยืนยาว ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน 1
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแกใหญ่ ตำบลแกใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ
 

วันเสาร์ ที่ 30 กันยายน 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 1 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 7 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 8 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 14 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 15 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 21 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 22 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
วันเสาร์ ที่ 28 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 29 ตุลาคม 2566	จำนวน 16 ชั่วโมง
<b>รวมเวลาทั้งสิ้น 80 ชั่วโมง</b>	

**6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล**

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	วันเสาร์ ที่ 30 กันยายน 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 1 ตุลาคม 2566 (จำนวน 16 ชั่วโมง)  วันเสาร์ ที่ 7 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 8 ตุลาคม 2566	1. เพื่อประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน 2. เพื่อป้องกันอันตรายที่เกิดจากภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	1. ให้ความรู้ในการประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน 2. สาธิตการประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานกับกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน	1. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน มีให้ความรู้ในการประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน ในระดับสูง ร้อยละ 85

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	(จำนวน 16 ชั่วโมง)  วันเสาร์ ที่ 14 ตุลาคม 2566 และวันอาทิตย์ ที่ 15 ตุลาคม 2566 (จำนวน 16 ชั่วโมง)  วันเสาร์ ที่ 21 ตุลาคม 2566 และ วันอาทิตย์ ที่ 22 ตุลาคม 2566 (จำนวน 16 ชั่วโมง)  วันเสาร์ ที่ 28 ตุลาคม 2566 และ วันอาทิตย์ ที่ 29 ตุลาคม 2566 (จำนวน 16 ชั่วโมง)		<p>2.1 ประเมินภาวะเฉียบพลัน: สังเกตอาการน้ำตาลสูง (อ่อนเพลีย คลื่นไส้) หรือน้ำตาลต่ำ (เหงื่อออก ใจสั่น ซึมลง)</p> <p>2.2 ภาวะแทรกซ้อนทางตา: สอบถามอาการตามัว ตรวจวัดสายตา</p> <p>2.3 ภาวะแทรกซ้อนทางไต: ตรวจหาโปรตีนในปัสสาวะ (Urinary albumin)</p> <p>2.4 ภาวะแทรกซ้อนทางเท้า: ประเมินความรู้สึก (Monofilament test) คลำชีพจรที่เท้า ตรวจแผลหรือผิวหนังแห้ง/แตก</p> <p>2.5 ระบบหัวใจและหลอดเลือด: วัดความดันโลหิต (เป้าหมาย &lt;140/90 mmHg) และประเมินอาการเจ็บหน้าอกหรืออัมพาต</p>	2.กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน ปฏิบัติการประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน ได้ถูกต้องร้อยละ 100 และพบว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน มีภาวะแทรกซ้อนทางตา จำนวน 8 ราย ภาวะแทรกซ้อนทางไต จำนวน 3 ราย ภาวะแทรกซ้อนทางเท้า จำนวน 5 ราย และระบบหัวใจและหลอดเลือด จำนวน 10 ราย

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....80..... ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้จากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ

8.1 มีความเชี่ยวชาญเรื่องการประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน สามารถป้องกันความรุนแรงและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อน

8.2 ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาลส่งเสริมให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิมีความเชี่ยวชาญในด้านการประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

9. แนวทางการพัฒนา

พัฒนาศักยภาพของแกนนำชุมชนหรือสม.ให้มีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ซึ่งกลุ่มแกนนำชุมชนเป็นผู้ที่ใกล้ชิดกับชุมชนมากที่สุด นอกจากนั้น ยังส่งเสริมให้ความรู้ความเข้าใจ มีศักยภาพในการติดตามผลการดำเนินงานในชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง