



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2567
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรื คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ – สกุล นางวัชรวิงค์ หวังมัน ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตต่อเนื่องในชุมชน
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าสว่าง
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ วันจันทร์ - เสาร์ ช่วงเดือนมิถุนายน- พฤศจิกายน 2567 จำนวนรวม 80 ชั่วโมง
6. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตต่อเนื่องในชุมชน	เพื่อนำความเชี่ยวชาญไปให้การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตต่อเนื่องในชุมชนสามารถคงไว้ซึ่งภาวะสุขภาพที่ปลอดภัย และมีศักยภาพในการจัดการตนเองเพื่อป้องกันภาวะวิกฤตซ้ำ	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้การพยาบาลโดยตรงแก่ผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนในระยะวิกฤตต่อเนื่อง 2. เพื่อฝึกทักษะการตัดสินใจและการแก้ปัญหา ให้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลเมื่อเกิดความผิดปกติ 3. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการดูแลตนเองที่ไม่ถูกต้อง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ดูแลสามารถปฏิบัติหัตถการทางการพยาบาลที่ซับซ้อน เช่น การดูดเสมหะปราศจากเชื้อ, การล้างสายยางให้อาหาร, การทำแผลผ่าตัดสมอง ได้อย่างถูกต้อง 2. ผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถระบุอาการผิดปกติที่เป็นสัญญาณอันตราย และตัดสินใจแก้ปัญหาเบื้องต้นได้เหมาะสม 3. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากการดูแลตนเองที่บ้าน เช่น ปอดอักเสบจากการสำลัก แผลกดทับ การติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2567
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรื คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

- ชื่อ - สกุล นางวัชรวิงค์ หวังมัน ตำแหน่ง อาจารย์
- อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
- ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตต่อเนื่องในชุมชน
- หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าสาว่าง
- ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ วันจันทร์ - อาทิตย์ ช่วงเดือนมิถุนายน- กันยายน 2567 จำนวนรวม 89 ชั่วโมง
- แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตต่อเนื่องในชุมชน	วันที่ 25 มิถุนายน 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 29 มิถุนายน 2567 (8-16 น.) (7 ชั่วโมง) วันที่ 5 กรกฎาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 10 กรกฎาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 12 กรกฎาคม 2567 (8-16 น.) (7 ชั่วโมง) วันที่ 13 กรกฎาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 19 กรกฎาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 20 กรกฎาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 26 กรกฎาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง)	1. เพื่อให้การพยาบาลโดยตรงแก่ผู้ป่วยที่มีความซับซ้อนในระยะวิกฤตต่อเนื่อง 2. เพื่อฝึกทักษะการตัดสินใจและการแก้ปัญหา ให้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลเมื่อเกิดความผิดปกติ 3. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการดูแลตนเองที่ไม่ถูกต้อง	1.ตรวจประเมินร่างกาย และสอนให้ ผู้ดูแลจัดบันทึกสัญญาณชีพ/อาการเปลี่ยนแปลงรายวัน 2.สอนและฝึกทักษะปฏิบัติการดูแลเสมหะ, การให้อาหาร, การดูแลท่อช่วยหายใจ และการทำแผลผ่าตัด สมองแบบปราศจากเชื้อ 3. จัดระบบการกินยาที่ซับซ้อน เช่น ยาแก้ปวด, ยาคุมความดัน และสอน การเตรียมอาหารปั่นที่เหมาะสมเพื่อ ป้องกันอาการท้องอืด/สำลัก 4.ออกแบบกิจกรรมการออกกำลังกาย กระตุ้นสมองและกล้ามเนื้อที่ ผู้ป่วยสามารถทำเองได้ใน ชีวิตประจำวัน	1. ผู้ดูแลมีความรู้ในการสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงและบันทึกข้อมูลสุขภาพ อย่างเป็นระบบ ทำให้สามารถแยกแยะ อาการปกติออกจากอาการวิกฤตได้ 2. ผู้ดูแลเกิดความชำนาญ โดยสามารถ ปฏิบัติหัตถการได้ถูกต้องตามหลัก Aseptic Technique ลดความประหม่า และความกลัวในการสัมผัสตัวผู้ป่วย 3.ผู้ดูแลสามารถจัดยาและบริหารยา (โดยเฉพาะยาแก้ปวดและยาคุมความดัน) ได้ถูกต้องตามเวลา ไม่มีการลืมหยาหรือ กินยาซ้ำ และสามารถคำนวณสัดส่วน อาหารปั่นให้มีกากใยและสารอาหาร ครบถ้วน 4.มีตารางกิจกรรมบำบัดที่ชัดเจนในแต่ละวัน ในการช่วยบำบัดฟื้นฟูร่างกาย

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
	วันที่ 3 สิงหาคม 2567 (8-16 น.) (7 ชั่วโมง) วันที่ 9 สิงหาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 10 สิงหาคม 2567 (8-16 น.) (7 ชั่วโมง) วันที่ 16 สิงหาคม 2567 (8-16 น.) (7 ชั่วโมง) วันที่ 23 สิงหาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 24 สิงหาคม 2567 (8-12 น.) (4 ชั่วโมง) วันที่ 30 สิงหาคม 2567 (8-16 น.) (7 ชั่วโมง) วันที่ 7 กันยายน 2567 (8-16 น.) (7 ชั่วโมง)			ออกกำลังกาย 5.ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเช่น เกิดอาการชักเกร็ง ไม่พบอาการท้องอืด (Distension) หรือการสำลักอาหาร และระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์เป้าหมาย

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 89 ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญ

8.1 มีความเชี่ยวชาญเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตต่อเนื่องในชุมชนในด้านการส่งเสริมความสามารถในการจัดการตนเองเพื่อควบคุมและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรค และ การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลมีความมั่นใจในตนเอง (Self-Efficacy) สูงขึ้น ลดความวิตกกังวลและความเครียดในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตที่บ้าน

8.2 ผลลัพธ์ต่อการจัดการเรียนการสอนสามารถนำสถานการณ์จริงจากชุมชนมาสร้างเป็นกรณีศึกษา(Case-based Learning) ที่มีความซับซ้อนทั้งด้านคลินิกและด้านจิตสังคม เพื่อให้นักศึกษาฝึกคิดวิเคราะห์

8.3 ผลลัพธ์ต่อวิชาชีพการพยาบาลส่งเสริมให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการสุขภาพมีความเชี่ยวชาญสามารถจัดการกรณีศึกษาที่ซับซ้อนนอกโรงพยาบาลได้ และเป็นต้นแบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤตต่อเนื่องในชุมชน

9. แนวทางการพัฒนา

การสร้างเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญในชุมชนจัดตั้ง "กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน" โดยให้ผู้ดูแลที่เชี่ยวชาญจากโครงการปีนี้ มาเป็นพี่เลี้ยง ให้กับครอบครัวผู้ป่วยรายใหม่