



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพ  
(Faculty Practice Plan)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

ภาคการศึกษา.....2.....ประจำปีการศึกษา.....2568.....

ส่วนที่ 1: ข้อมูลอาจารย์

1. ชื่อ-สกุลอาจารย์: นางสาวนันทน์ภัส สารมาศ
2. ตำแหน่ง: อาจารย์
3. สังกัดสาขาวิชา: การพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ
4. พัฒนาการความเชี่ยวชาญด้าน: การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต

คุณวุฒิสูงสุด: พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต .....ประสบการณ์การทำงาน:.....7.....ปี

ส่วนที่ 2: รูปแบบการทำ Faculty Practice ของอาจารย์พยาบาล

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป

มี case load ในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนาการความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่ม

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหาร

ในการพัฒนารูปแบบการบริหารคุณภาพเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป

ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัยพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษา

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย

ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เผยแพร่องค์ความรู้ใหม่

5. Individual Development Plan (IDP)

ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ส่วนที่ 3: สถานที่และการประสานงาน

6. หน่วยบริการสุขภาพ: โรงพยาบาลมหาราช นครศรีธรรมราช

หอผู้ป่วย/หน่วยงาน หอผู้ป่วย อายุรกรรม 3-6 และ SemilCU

7. ชื่อ-สกุล ตำแหน่งของพยาบาล APN/ผู้ชำนาญการขึ้นไปที่ร่วมงาน นางสาววรรณภา รัตนามาศ หอผู้ป่วย SemilCU

.....

**ประเภท Faculty Practice:**

Acute & Critical Care Setting  Ambulatory Care Setting  Primary Health Care Setting

**ส่วนที่ 4: โครงการและกิจกรรม**

8. กิจกรรม/โครงการ/ประเด็น การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อ (sepsis) และภาวะช็อกเหตุพิษติดเชื้อ (septic shock) ตามแนวทาง Surviving Sepsis Campaign 2021

9. สอดคล้องกับรายวิชา...ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ 2

รหัสวิชา 0122300327 ภาคการศึกษา 2/2568

**10. ช่วงระยะเวลาที่วางแผนดำเนินการ**

ตั้งแต่วันที่...20 มกราคม 2569.....ถึงวันที่...30 กันยายน 2569...รวมจำนวน.....80.....ชั่วโมง

**ส่วนที่ 5: วัตถุประสงค์และเป้าหมาย****11. วัตถุประสงค์/เป้าหมายของการสร้างความเชี่ยวชาญ**

(Focus กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ป่วย)

1. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะการพยาบาลเชิงวิกฤติในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อ (sepsis) และภาวะช็อกเหตุพิษติดเชื้อ (septic shock) ตามแนวทาง Surviving Sepsis Campaign 2021 โดยมุ่งเน้นการประเมินอาการอย่างรวดเร็ว การจัดการระยะต้นที่มีประสิทธิภาพ และการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่คุกคามชีวิต
2. เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะของพยาบาลในการเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงทางคลินิก การติดตามภาวะการไหลเวียนโลหิต และการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินของผู้ป่วย sepsis/septic shock อย่างเป็นระบบและทันเวลา
3. เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบต่อเนื่อง (continuity of care) สำหรับผู้ป่วย sepsis ตั้งแต่ระยะวิกฤต ระยะฟื้นฟู จนถึงการเตรียมจำหน่าย โดยบูรณาการการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และลดความเสี่ยงของการเกิดภาวะติดเชื้อซ้ำหรือภาวะแทรกซ้อนระยะยาว
4. เพื่อสร้างประสบการณ์และความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการทำ Faculty Practice สำหรับอาจารย์พยาบาลด้านการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤติ โดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะ sepsis และ septic shock และสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้สู่การเรียนการสอนภาคปฏิบัติได้อย่างมีคุณภาพ

**12. ดัชนีวัดความสำเร็จ**

(Focus ผลที่เกิดกับกลุ่มเป้าหมาย/ผู้ป่วย)

1. ผู้ป่วยที่มีภาวะ sepsis และ septic shock ได้รับการพยาบาลตามแนวทาง Sepsis bundle อย่างครบถ้วนและทันเวลา (ภายใน 1 ชั่วโมง) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย
2. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนสำคัญจาก sepsis เช่น septic shock ภาวะรุนแรง ภาวะไตวายเฉียบพลัน หรือการใช้เครื่องช่วยหายใจเป็นเวลานาน ลดลงเมื่อเทียบกับข้อมูลก่อนดำเนินกิจกรรม

3. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ ความเข้าใจ และความตระหนักในการเฝ้าระวังอาการติดเชื้อและภาวะแทรกซ้อนหลังพ้นระยะวิกฤต เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 จากการประเมินหลังได้รับการให้ความรู้
4. ได้แนวปฏิบัติการพยาบาลหรือคู่มือการดูแลผู้ป่วย sepsis/septic shock ตามบริบทของหน่วยบริการ ซึ่งสามารถนำไปใช้จริงและเผยแพร่ในรูปแบบผลงานวิชาการ คู่มือ หรือสื่อออนไลน์
5. นักศึกษาพยาบาลที่เข้าร่วมการเรียนการสอนในหอผู้ป่วย สามารถเชื่อมโยงความรู้เชิงทฤษฎีกับการปฏิบัติจริงด้านการพยาบาลผู้ป่วย sepsis และ septic shock ได้อย่างเหมาะสม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 จากการประเมินสมรรถนะภาคปฏิบัติ

#### ส่วนที่ 6: แผนการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา ที่ ดำเนินการ	จำนวน ชม.	ผู้รับผิดชอบ
1	<p><b>การประเมินและวางแผนการดูแลระยะวิกฤต (Early Assessment &amp; Initial Management)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินอาการและคัดกรองภาวะ sepsis/septic shock โดยใช้ qSOFA, SOFA score</li> <li>- ประเมินสัญญาณชีพ การไหลเวียนโลหิต และระดับ lactate</li> <li>- วางแผนการดูแลตามแนวทาง <i>Sepsis bundle</i> ภายใน 1 ชั่วโมง (blood culture, broad-spectrum antibiotics, fluid resuscitation)</li> </ul>	ม.ค. 2569	15 ชม.	อ.นันทวัฒน์ + APN + ทีมพยาบาล อายุรกรรม 3-6/SemilCU
2	<p><b>การพยาบาลระยะรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต (Ongoing Critical Care Nursing)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เฝ้าระวัง hemodynamic status, urine output, MAP <math>\geq</math> 65 mmHg</li> <li>- ดูแลการให้สารน้ำ การใช้ vasopressors และการให้ออกซิเจน/เครื่องช่วยหายใจ</li> <li>- ป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น AKI, ARDS, delirium และ infection ซ้ำ</li> </ul>	ก.พ. 2569	20 ชม.	อ.นันทวัฒน์ + ทีม พยาบาลวิกฤติ

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา ที่ ดำเนินการ	จำนวน ชม.	ผู้รับผิดชอบ
3	<p>การสื่อสารและการมีส่วนร่วมของครอบครัว (Patient &amp; Family Engagement)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค การรักษา และการพยากรณ์โรค</li> <li>- สนับสนุนการตัดสินใจร่วม (shared decision-making)</li> </ul> <p>โดยเฉพาะกรณีรุนแรง/สิ้นสุดการรักษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลดความวิตกกังวลของครอบครัวในภาวะวิกฤต</li> </ul>	มี.ค. 2569	10 ชม.	อ.นันทวัฒน์ + ทีมพยาบาล
4	<p>การเตรียมความพร้อมก่อนย้าย/จำหน่าย (Transition of Care &amp; Discharge Planning)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยหลังพ้นภาวะวิกฤต</li> <li>- วางแผนการพยาบาลต่อเนื่อง ป้องกัน sepsis ซ้ำ และภาวะแทรกซ้อนระยะยาว (Post-sepsis syndrome)</li> <li>- ให้คำแนะนำผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับการสังเกตอาการติดเชื้อ</li> </ul>	เม.ย.-พ.ค. 2569	15 ชม.	อ.นันทวัฒน์ + ทีมสหสาขาวิชาชีพ
5	<p>การประเมินผลลัพธ์และพัฒนาคุณภาพการพยาบาล (Outcome Evaluation &amp; Quality Improvement)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินอัตราการรอดชีวิต อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน และระยะเวลานอนโรงพยาบาล</li> <li>- ทบทวนความสอดคล้องของการปฏิบัติตาม Sepsis bundle</li> <li>- จัดทำรายงานผลและสรุปทเรียนเชิงวิชาการ</li> </ul>	มิ.ย.-ก.ย. 2569	20 ชม.	อ.นันทวัฒน์
รวมทั้งหมด			80	

หมายเหตุ: จำนวนรวมการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของอาจารย์รายบุคคล อย่างน้อย 80 ชั่วโมงต่อปีการศึกษา

### ส่วนที่ 7: การบูรณาการและความร่วมมือ

การบูรณาการกับการสอน: การจัดกิจกรรม Faculty Practice จะบูรณาการกับการสอนภาคปฏิบัติรายวิชา *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2* โดยใช้กรณีผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวจริงเป็นกรณีศึกษาให้นักศึกษาฝึกทักษะการพยาบาล เช่น การประเมินภาวะหัวใจล้มเหลว การวางแผนจำหน่าย การให้ความรู้ผู้ป่วยและครอบครัว ตลอดจนการติดตามผลลัพธ์หลังจำหน่าย เพื่อให้นักศึกษาสามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้จากทฤษฎีกับการปฏิบัติจริงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การสอนทฤษฎี  การสอนภาคปฏิบัติ  การวิจัย/นวัตกรรม

#### การเชื่อมโยงกับชุมชน/เครือข่าย

- เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และอสม. ในการติดตามผู้ป่วยต่อเนื่องหลังจำหน่าย
- การประสานงานกับ Primary Care Cluster เพื่อจัดระบบการติดตามและเยี่ยมบ้านผู้ป่วย HF
- การพัฒนาสื่อ/คู่มือ/ช่องทางออนไลน์สำหรับผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อใช้ในชุมชน

### ส่วนที่ 8: การติดตามและประเมินผล

#### วิธีการติดตามความก้าวหน้าปีละ 2 ครั้ง

รายงานผลครั้งที่ 1 เดือนธันวาคม  รายงานผลครั้งที่ 2 เดือนพฤษภาคม

#### แผนการเผยแพร่ผลงาน

การประชุมวิชาการ  บทความวิชาการ  คู่มือ/แนวปฏิบัติ  สื่อออนไลน์

การประเมินความเสี่ยง/การบริหารความเสี่ยง

### ส่วนที่ 9: การอนุมัติและรับรอง

ลงชื่อ.....

(นางสาวนันท์ณภัส สารมาศ)

ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

สาขาวิชา.....การพยาบาลผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวปิยะพร พรหมแก้ว)

ประธานสาขาวิชา

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวจามจรี แซ่หลู่)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....

(นางสาววิลาสินี แผ้วชนะ)

รองผู้อำนวยการด้านบริหารและยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....

(นายสุทัศน์ เหมทานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

นครศรีธรรมราช