



## แผนการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice; FP)

### สาขาการพยาบาลเด็ก ปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุดารัตน์ วันงามวิเศษ ตำแหน่ง อาจารย์
2. ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ การพยาบาลเด็กป่วยเรื้อรัง
3. หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล แผนกผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 1 โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
4. ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล พฤศจิกายน 2568 – มิถุนายน 2569
5. ชื่อเรื่องของการไป การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล การส่งเสริมการควบคุมโรคหัดและโรคภูมิแพ้จมูกในเด็ก

กรุณาเลือกรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) โดยทำเครื่องหมาย ✓ ใน ( )

- ( ) 1. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโดยตรงโดยปฏิบัติเองหรือปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Nurse practitioner: NP) พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (advanced practice nurse: APN) พยาบาลผู้ชำนาญการขั้นไป หรือ ทีมสหสาขาวิชาชีพ มี case load ในหน่วยบริการสุขภาพ
- ( ) 2. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโดยตรงในกลุ่มผู้ป่วยที่สนใจ
- (/ ) 3. ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน
- ( ) 4. ปฏิบัติการให้บริการในหน่วยงาน หรือ PCU โดยการนำนวัตกรรม นำ Evidence based practice ไปใช้
- (/ ) 5. พัฒนารูปแบบการบริการให้แก่ผู้รับบริการในรูปแบบของการวิจัยร่วมกับฝ่ายบริการและทีมสหสาขาวิชาชีพ
- ( ) 6. ดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับแหล่งบริการ

7.แผนดำเนินการ

ประเด็น/เรื่อง การปฏิบัติการ พยาบาล (Faculty Practice)	ระบุตัวชี้วัด ของกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่ เกิดขึ้นของ หน่วยบริการต่อ กลุ่มประชากร เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร (Who) (APN/รายชื่อ หน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How) ใช้ขั้นตอน Evidence Based ractice (Soukup,2000)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
การส่งเสริม การควบคุมโรค หัดและโรค ภูมิแพ้จมูกใน เด็ก	- ร้อยละ 80 ของ ผู้ป่วยเด็ก โรคหัด สามารถ ควบคุมโรค หัดได้	- ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเด็ก โรคหัดสามารถ ควบคุมโรคหัด ได้	นส.วราภรณ์ เพชรนิยม พยาบาล วิชาชีพ ชำนาญ การ	ดำเนินการพัฒนาการพยาบาล 4 ขั้นตอน คือ <b>1. ขั้นตอน Evidence trigger</b> - สรุปลสาเหตุของควบคุมโรคหัดในเด็ก จากการสอบถามผู้ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แพทย์ พยาบาลหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 1 และแผนกผู้ป่วยนอก กุมารเวชกรรม ผู้ดูแล และเด็กโรคหัด ในประเด็นที่ครอบคลุมตามปัจจัยที่ได้จากการทบทวน วรรณกรรม ซึ่งจากผลการศึกษาที่ผ่านมาจากการศึกษาวิจัยฯ ในแผนกผู้ป่วยนอก รพ.พระนั่งเกล้า พบปัจจัยที่มีส่วน เกี่ยวข้อง ได้แก่ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การรับรู้ภาวะ สุขภาพ และการจัดการโรคหัดของผู้ดูแล <b>2. ขั้นตอน Evidence support</b> - ค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ ค้นหาข้อมูลจากฐานข้อมูล วิชาการต่างๆ เกี่ยวกับความรู้ แนวปฏิบัติ (Guideline) ที่ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ การรับรู้ภาวะสุขภาพ และ การจัดการโรคหัดของผู้ดูแลที่ทันสมัยทั้งในและต่างประเทศ - ประเมินคุณภาพของหลักฐานเชิงประจักษ์ - พัฒนาคุณภาพและตรวจสอบคุณภาพกิจกรรมที่พัฒนา ได้ ประเด็นในการควบคุมโรคหัดของเด็ก ดังนี้	แผนกผู้ป่วย นอกกุมารเวช กรรม และหอ ผู้ป่วยกุมาร เวชกรรม 1 โรงพยาบาล พระนั่งเกล้า	พฤศจิกายน 2568 – มิถุนายน 2569

ประเด็น/เรื่อง การปฏิบัติการ พยาบาล (Faculty Practice)	ระบุตัวชี้วัด ของกลุ่ม ประชากร เป้าหมาย	ผลลัพธ์ที่ เกิดขึ้นของ หน่วยบริการต่อ กลุ่มประชากร เป้าหมาย	แนวทางการดำเนินงาน			
			ใคร (Who) (APN/รายชื่อ หน่วยงาน)	ทำอะไร/อย่างไร (What/How) ใช้ขั้นตอน Evidence Based ractice (Soukup,2000)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)
				<p>1) รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วยของ โรงพยาบาล การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>2) ทบทวนโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ต่อการควบคุมโรคหัดในเด็ก และนำข้อมูลจากโปรแกรมที่ ทบทวนวรรณกรรมและ แนวทางของโรงพยาบาลมาประยุกต์ ให้เกิดแนวทางใหม่ที่เหมาะสม</p> <p>3) นำเสนอแนวทางการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ต่อการควบคุมโรคหัดในเด็กแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง และร่วมกัน วางแผนให้เหมาะสม</p> <p><b>3. ชั้น Evidence Observe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทดลองใช้ (pilot) แนวการส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพต่อการควบคุมโรคหัดในเด็ก</li> <li>- ประเมินผลลัพธ์ตามที่กำหนด</li> <li>- นำผลการประเมินมาประชุมความเป็นไปได้ ร่วมกับสห สาขาวิชาชีพของแนวทางและกิจกรรมที่ พัฒนาขึ้น</li> <li>- ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ และความเหมาะสม</li> </ul> <p><b>4. ชั้น Evidence base</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แนวทางการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพต่อการ ควบคุมโรคหัดในเด็กในหอผู้ป่วย และวางแผนจะศึกษาผล ของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพต่อการ ควบคุมโรคหัดในเด็ก</li> </ul>		

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงและได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลของ  
อาจารย์ (Faculty practice)

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล  
(นางสาวสุดารัตน์ วันงามวิเศษ)

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวธัญญาศิริ โสมคำ)  
หัวหน้าสาขาการพยาบาลเด็ก

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี



บันทึกผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) รายบุคคล  
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก  
ปีการศึกษา 2568

- 1.ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุดารัตน์ วันงามวิเศษ
- 2.ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ การพยาบาลเด็กป่วยเรื้อรัง
- 3.หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล แผนกผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 1 โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
- 4.ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล ปีการศึกษา 2568
- 5.ชื่อเรื่องของการไป การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล การส่งเสริมการควบคุมโรคหัดและโรคภูมิแพ้จมูกในเด็ก

ตารางสรุปผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วตป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการดูแลผู้ป่วยและ เน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
วันที่ 4-5 กันยายน 2568 (เวลา 8.00-16.00) (รวม 14 ชั่วโมง) วันที่ 27-28 ตุลาคม 2568 (เวลา 8.00-16.00) (รวม 14 ชั่วโมง) วันที่ 3, 20-21 พฤศจิกายน 2568	- ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเด็กโรคหัดสามารถ ควบคุมโรคหัดได้	ดำเนินการพัฒนาการพยาบาล 4 ขั้นตอน คือ 1. ขั้นตอน Evidence trigger - สรุปสาเหตุของควบคุมโรคหัดในเด็ก จากการ สอบถามผู้ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ แพทย์ พยาบาลหอผู้ป่วย กุมารเวชกรรม 1 และแผนกผู้ป่วยนอก กุมารเวชกรรม ผู้ดูแล และเด็กโรคหัด ในประเด็นที่ครอบคลุมตามปัจจัย ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม ซึ่งจากผลการศึกษาที่ ผ่านมาจากการศึกษาวิจัยฯในแผนกผู้ป่วยนอก รพ.พระ	1. ผู้ป่วยเด็กโรคหัดสามารถ ควบคุมโรคหัดได้ 2. ผู้ดูแลและผู้ป่วยเด็กโรคหัดมี ความรอบรู้ด้านสุขภาพ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ/ วคป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการดูแลผู้ป่วยและ เน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
<p>(เวลา 8.00-16.00) (รวม 21 ชั่วโมง) วันที่ 17-18, 22-23 ธันวาคม 2568</p> <p>(เวลา 8.00-16.00) (รวม 28 ชั่วโมง) วันที่ 26-27 มกราคม 2569</p> <p>(เวลา 8.00-16.00) (รวม 14 ชั่วโมง)</p> <p>รวมจำนวน 91 ชั่วโมง</p>		<p>นั่งเกล้า พบปัจจัยที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ ความรอบรู้ ด้านสุขภาพ การรับรู้ภาวะสุขภาพ และการจัดการโรค หืดของผู้ดูแล</p> <p>- ค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ ค้นหาข้อมูลจาก ฐานข้อมูลวิชาการต่างๆ เกี่ยวกับความรู้ แนวปฏิบัติ (Guideline) ที่ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ การรับรู้ ภาวะสุขภาพ และการจัดการโรคหืดของผู้ดูแลที่ทันสมัย ทั้งในและต่างประเทศ</p> <p>- ประเมินคุณภาพของหลักฐานเชิงประจักษ์</p> <p>- พัฒนาคุณภาพและตรวจสอบคุณภาพกิจกรรมที่ พัฒนาได้ ประเด็นในการควบคุมโรคหืดของเด็ก ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย ของ โรงพยาบาล การส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ</li> <li>2) ทบทวนโปรแกรมการส่งเสริมความรอบรู้ด้าน สุขภาพต่อการควบคุมโรคหืดในเด็ก และนำข้อมูลจาก โปรแกรมที่ ทบทวนวรรณกรรมและแนวทางของ โรงพยาบาลมาประยุกต์ให้เกิดแนวทางใหม่ที่เหมาะสม</li> <li>3) นำเสนอแนวทางการส่งเสริมความรอบรู้ด้าน สุขภาพต่อการควบคุมโรคหืดในเด็กแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง และ ร่วมกันวางแผนให้เหมาะสม</li> </ol> <p><b>3. ชั้น Evidence Observe</b></p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ/ วคป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการดูแลผู้ป่วยและ เน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทดลองใช้ (pilot) แนวการส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพต่อการควบคุมโรคหัดในเด็ก</li> <li>- ประเมินผลลัพธ์ตามที่กำหนด</li> <li>- นำผลการประเมินมาประชุมความเป็นไปได้ ร่วม กับสหสาขาวิชาชีพของแนวทางและกิจกรรมที่ พัฒนาขึ้น</li> <li>- ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ และความเหมาะสม</li> </ul> <p><b>4. ชั้น Evidence base</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ใช้แนวทางการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพต่อ การควบคุมโรคหัดในเด็กในหอผู้ป่วย และวางแผนจะ ศึกษาผลของโปรแกรมการส่งเสริมความรู้ด้าน สุขภาพต่อการควบคุมโรคหัดในเด็ก</li> </ul>	

6.รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 91 ชั่วโมง

7.บรรลุตามเป้าหมาย

บรรลุ

ไม่บรรลุ

ระบุเหตุผล.....

8. การนำผลลัพธ์/องค์ความรู้ใหม่/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practiceไปใช้

องค์ความรู้ใหม่ ชื่อ ปัจจัยที่มีผลต่อการควบคุมโรคหัด

การใช้ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล		
การเรียนการสอน (ระบุในแผนการสอน หรือ ทฤษฎี หรือ ทดลอง หรือ ปฏิบัติการพยาบาล)	การบริการวิชาการ	วิจัย
- แผนการสอนภาคปฏิบัติ ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 1	-	-

9. ภาคผนวก (ผลงาน เช่น นวัตกรรม แนวปฏิบัติ เป็นต้น)

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริง และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ดังเอกสารแนบ

ลงชื่อ .....

(นางสาวสุภารัตน์ วัฒนามิเศษ)

ลงชื่อ .....

(นางสาวธัญญาศิริ โสมคำ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

ลงชื่อ .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุภลักษณ์ ธานีรัตน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

(.....)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

**แนวทางการส่งเสริมการควบคุมโรคหืด**  
**ที่เน้นความรู้ด้านสุขภาพ การรับรู้ภาวะสุขภาพ และการจัดการโรคหืด**

