



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2568
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรรพสิทธิ์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ – สกุล นางดาริณ โพธิ์แก้ว ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ/หรือโรคเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ (Uncontrolled Hypertension/Uncontrolled Diabetes Mellitus) จำนวน 6-8 ราย
4. หน่วยบริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาดี
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ทุกวันอังคาร และวันพฤหัสบดี เวลา 09.00-16.00 น.
1,2 พฤษภาคม69 (wk1) 5,7 พฤษภาคม69(wk2) 9,10 พฤษภาคม69(wk2) 12,14 พฤษภาคม69(wk3) 23,24 พฤษภาคม69(wk4) 26,28 พฤษภาคม69(wk5) 1,4 มิถุนายน69(wk6) 9,11 มิถุนายน69(wk6)
จำนวนรวม 96 ชั่วโมง
6. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เอาความเชี่ยวชาญไปใช้เพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลอนามัยครอบครัวและชุมชน ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน) โดยใช้กระบวนการจัดการรายกรณี (Case Management) และการเสริมพลังครอบครัว (Family Empowerment)	เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังควบคุมไม่ได้ โดยใช้การจัดการรายกรณีร่วมกับการเสริมพลังครอบครัว และบูรณาการการประเมินหลายมิติ การปรับพฤติกรรมสุขภาพแบบเฉพาะราย และระบบติดตามต่อเนื่องในชุมชน	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและหรือเบาหวานที่ควบคุมโรคไม่ได้ สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตและหรือระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้นตามเกณฑ์ 2. เพื่อพัฒนาความสามารถในการจัดการตนเองของผู้ป่วย (self-management) ในด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการอารมณ์ การใช้อย่างถูกต้อง	ระดับผู้ป่วย - ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับความดันโลหิต/น้ำตาลในเลือดได้ดีขึ้น - มีความรู้และทักษะในการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น - มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ การช้ยา) - ลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เอาความเชี่ยวชาญไปใช้เพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>สม่ำเสมอ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เสียง ลด ละ เลิกบุหรี่และเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์</p> <p>3. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรม สุขภาพที่เหมาะสมตามหลัก 3อ3ล1ย และมีความร่วมมือในการรักษา (medication adherence) เพิ่มขึ้น</p> <p>4. เพื่อเสริมพลังครอบครัวให้มีส่วนร่วมใน การดูแล สนับสนุน และติดตามพฤติกรรม สุขภาพของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง</p> <p>5. เพื่อลดความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยใน ระยะยาว</p> <p>6. เพื่อติดตามและประเมินผลลัพธ์ทาง คลินิกและพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย อย่างเป็นระบบ ทั้งในระดับรายบุคคลและ ระดับกลุ่มผู้ป่วย โดยเปรียบเทียบผลก่อน และหลังการดำเนินการ</p>	<p>ระดับครอบครัว</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย - สามารถสนับสนุนพฤติกรรมสุขภาพของ ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม - เกิดการดูแลต่อเนื่องในชีวิตประจำวัน

ลงชื่อ..... .....
(นางดาริน โพธิ์แก้ว)

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ประธานสาขาวิชา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... *ชลดา กิ่งมาลา*

(นางสาวชลดา กิ่งมาลา)

ประธานสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของรองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

.....
.....

ลงชื่อ..... *วรรณพร บุญเปล่ง*

(นางสาววรรณพร บุญเปล่ง)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ..... *ศรินทร์ สุนทร*

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ผกาทิพย์ สิงห์คำ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์