




แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2567
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทร คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล นายวรวิทย์ แสงทอง ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย การพยาบาลเด็กโรคธาลัสซีเมียทุกช่วงวัย
4. หน่วยบริการ อาคารกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสุนทร
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ทุกวันพฤหัสบดี และวันศุกร์ ของเดือน กรกฎาคม - สิงหาคม 2567 จำนวนรวม 126 ชั่วโมง
6. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
การพยาบาลเด็กโรคธาลัสซีเมีย	เพื่อพัฒนารูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลเด็กโรคธาลัสซีเมียที่มีคุณภาพต่อเนื่อง และเป็นองค์รวม โดยบูรณาการบทบาทของอาจารย์พยาบาลในการดูแลเด็กและวัยรุ่นที่เป็นโรคธาลัสซีเมีย การเสริมพลังครอบครัว การพัฒนาศักยภาพนักศึกษา/พยาบาลวิชาชีพ และการสร้างองค์ความรู้หรือนวัตกรรมทางการพยาบาลที่สามารถนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กได้อย่างเป็นรูปธรรม	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อประเมินปัญหาและความต้องการการดูแลของเด็กและวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย รวมถึงครอบครัว ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม พัฒนาการ การเรียน และคุณภาพชีวิต 2. เพื่อพัฒนาแนวทางการพยาบาลเด็กโรคธาลัสซีเมียที่ครอบคลุมการเตรียมตัวก่อนรับเลือด การเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการให้เลือด การติดตามภาวะเหล็กเกิน การส่งเสริมการใช้ยาขับเหล็กอย่างถูกต้อง และการป้องกันภาวะแทรกซ้อน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมีย <ol style="list-style-type: none"> 1) เด็กและวัยรุ่นโรคธาลัสซีเมียได้รับการดูแลที่ต่อเนื่อง ปลอดภัย และเป็นองค์รวมมากขึ้น 2) เด็กและวัยรุ่นมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น เช่น การมาตรวจตามนัด การรับเลือด การใช้ยาขับเหล็ก การสังเกตอาการผิดปกติ และการป้องกันการติดเชื้อ 3) เด็กและวัยรุ่นสามารถปรับตัวต่อการเจ็บป่วยเรื้อรังได้ดีขึ้น มีความมั่นใจในการดูแลตนเอง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
		<p>3. เพื่อส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ และทักษะการดูแลตนเองของเด็กวัยเรียน วัยรุ่น และผู้ดูแลเกี่ยวกับโรคธาลัสซีเมีย การมาตรวจตามนัด การรับเลือดอย่างต่อเนื่อง การรับประทานยา การสังเกตอาการผิดปกติ และการป้องกันการติดเชื้อ</p> <p>4. เพื่อเสริมสร้างพลังอำนาจแก่ครอบครัวในการดูแลเด็กโรคธาลัสซีเมียที่บ้าน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของบิดามารดา/ผู้ดูแลในการติดตามอาการ การสนับสนุนด้านจิตใจ และการส่งเสริมพัฒนาการตามวัย</p> <p>5. เพื่อพัฒนาสมรรถนะของนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพในการดูแลเด็กโรคธาลัสซีเมียตามหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยเชื่อมโยงการเรียนการสอนกับสถานการณ์จริงในคลินิก</p> <p>6. เพื่อพัฒนาสื่อสุขศึกษา เครื่องมือประเมิน หรือแนวปฏิบัติทางการพยาบาลสำหรับเด็กโรคธาลัสซีเมียและครอบครัว เช่น คู่มือการดูแลตนเองแบบประเมินความรู้ แบบติดตามการใช้</p>	<p>4) เด็กได้รับการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน ที่สำคัญอย่างเหมาะสม เช่น ภาวะเหล็กเกิน ความผิดปกติของการเจริญเติบโต ภาวะแพราซ็อนทางหัวใจ ตับ ต่อมไร้ท่อ และผลกระทบด้านจิตสังคม โดยแนวทางมาตรฐานการดูแลในสหราชอาณาจักรให้ความสำคัญกับการติดตามการเจริญเติบโต ภาวะต่อมไร้ท่อ วัยเจริญพันธุ์ และระบบอวัยวะต่าง ๆ ในผู้ป่วยธาลัสซีเมียอย่างเป็นระบบ</p> <p>2. ด้านครอบครัวและผู้ดูแล</p> <p>1) ครอบครัวมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลเด็กโรคธาลัสซีเมียที่บ้านเพิ่มขึ้น</p> <p>2) ผู้ดูแลสามารถสังเกตอาการผิดปกติ และตัดสินใจพาเด็กมารับบริการได้อย่างเหมาะสม</p> <p>3) ครอบครัวมีความมั่นใจในการสนับสนุนเด็กทั้งด้านร่างกาย จิตใจ การเรียน และการใช้ชีวิตประจำวัน</p> <p>4) ครอบครัวเกิดความร่วมมือกับทีมสุขภาพในการดูแลเด็กอย่างต่อเนื่อง</p>

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย	วัตถุประสงค์	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
		<p>ยาขับเหล็ก หรือแนวทางการให้คำปรึกษาครอบครัว</p> <p>7. เพื่อประเมินผลลัพธ์ของการปฏิบัติ faculty practice ทั้งในด้านผู้ป่วย ครอบครัว นักศึกษา พยาบาลผู้ร่วมปฏิบัติงาน และหน่วยบริการสุขภาพ</p>	<p>3. ด้านหน่วยบริการและระบบการพยาบาล</p> <p>1) หน่วยบริการมีแนวทางการพยาบาลเด็กโรคธาลัสซีเมียที่ชัดเจนเป็นระบบ และสามารถนำไปใช้จริง</p> <p>2) เกิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในคลินิกเด็กโรคเลือด/คลินิกธาลัสซีเมีย/หอผู้ป่วยเด็ก</p> <p>3) พยาบาลวิชาชีพมีความมั่นใจในการดูแลเด็กโรคธาลัสซีเมียมากขึ้น โดยเฉพาะการให้คำแนะนำครอบครัว การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน และการติดตามความร่วมมือในการรักษา</p> <p>4) เกิดระบบติดตามผู้ป่วยเด็กโรคธาลัสซีเมียอย่างต่อเนื่อง เช่น การติดตามนัดรับเลือด การประเมินอาการไม่พึงประสงค์ การติดตามการใช้ยาขับเหล็ก และการประเมินคุณภาพชีวิต</p>

ลงชื่อ..........
 (นายวรุดติ แสงทอง)
 อาจารย์

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ประธานสาขาวิชา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
- สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
 - ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... *3m*

(นางรัตนา คำศรี)

ประธานสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของรองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

.....
.....

ลงชื่อ..... *เอกวิทย์*

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เอื้อจิต สุขพูล)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ..... *สมิทธิ์*

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ผกาทิพย์ สิงห์คำ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์