

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan)
ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ-สกุล นายอิทธิพล แก้วพอง ตำแหน่ง อาจารย์

2. สาขาวิชา การพยาบาลชุมชน

3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชนแนวคิดที่ใช้ในการให้การพยาบาลคือ การส่งเสริมสุขภาพของเพนเตอร์ ในแบบจำลองนี้ ประกอบด้วยมโนทัศน์ที่สำคัญ 3 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) ลักษณะเฉพาะและประสบการณ์ของบุคคล 2) อารมณ์และความคิดที่เฉพาะกับพฤติกรรม และ 3) ผลลัพธ์เชิงพฤติกรรม ซึ่งสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการออกแบบบริการร่วมกับทฤษฎีอื่นๆได้

4. หน่วยบริการ

สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีวังม ตำบลวังม อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

5. ความเป็นมา

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases: NCDs) เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศไทยและของโลกในปัจจุบัน องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO, 2023) รายงานว่า โรคในกลุ่มนี้เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตมากกว่าร้อยละ 70 ของการเสียชีวิต ทั้งหมดทั่วโลก โรคสำคัญ ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคมะเร็ง และโรคอ้วน ซึ่งส่วนใหญ่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น การรับประทานอาหารไม่ถูกหลักโภชนาการ การไม่ออกกำลังกาย การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ และภาวะเครียดเรื้อรัง ใน ประเทศไทย สถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากรายงานของกรมควบคุมโรค (2566) พบว่า ประชากรไทยกว่า 14 ล้านคนป่วยด้วยโรคในกลุ่ม NCDs โดยเฉพาะ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี ส่งผลให้เกิดภาระค่าใช้จ่ายด้าน การรักษาพยาบาลคิดเป็นสัดส่วนมากกว่าร้อยละ 60 ของงบประมาณด้านสาธารณสุขทั้งหมด อีกทั้ง ยังก่อให้เกิดการสูญเสียแรงงานและคุณภาพชีวิตของประชาชนในระยะยาว (สสส., 2565) เพื่อแก้ไขและลดปัจจัยเสี่ยงดังกล่าว กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพประชาชนที่หลากหลายแนวคิดเช่น นโยบายแนวคิด “3อ. 2 ส.” ได้แก่ 3อ. คือ อาหาร รับประทานอาหารครบ 5 หมู่ หลีกเลี่ยงการ รับประทานอาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม มากเกินไป, ออกกำลังกาย เคลื่อนไหวร่างกายและออกกำลังกายเป็นประจำอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที, อารมณ์ มีการจัดการกับอารมณ์ ผูกสมาธิ และผ่อนคลายความเครียด เช่น ฟังเพลง ทำงานอดิเรก 2 ส. คือ ลดสุรา, ลดสูบบุหรี่ ซึ่งสอดคล้องกับทาง

นโยบายของสถาบันพระบรมราชชนกที่ได้มีการขับเคลื่อนการป้องกันโรคเรื้อรังเช่นกันผ่านแนวคิด 3 อ. 3 ลด ซึ่งได้เพิ่มในส่วนของการลดอ้วนเป็นพฤติกรรมสุดท้ายซึ่ง การลดอ้วน หมายถึง การควบคุม ค่าดัชนีมวลกายให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ 18.5 – 22.9 กก./ม² (วิชัย เทียนถาวร, 2556) และ ควบคุมเส้นรอบ เอวไม่ควรมากกว่า 80 เซนติเมตร หรือ 32 นิ้ว (กรมควบคุมโรค) แนวทางดังกล่าว มุ่งเน้นให้ประชาชน สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเป็นรูปธรรม โดยมีความรู้ ความเข้าใจ และทัศนคติที่ดีต่อ การดูแลสุขภาพของตนเอง เพื่อป้องกันการเกิดโรค NCDs และสร้าง สุขภาวะที่ยั่งยืนในระดับชุมชน

จากวิถีชีวิตและบริบททางสังคมของประชาชนในชุมชน การจัดการปัญหาโรคเรื้อรังจึงไม่สามารถ พึ่งพาการรักษาพยาบาลเพียงอย่างเดียว หากแต่จำเป็นต้องมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกัน โรคในระยะยาว โดยอาศัยกรอบแนวคิดทางทฤษฎีที่สามารถอธิบายและทำนายพฤติกรรมสุขภาพของ บุคคลและชุมชนได้อย่างเป็นระบบกรอบแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ (Pender's Health Promotion Model: HPM) เป็นหนึ่งในทฤษฎีสำคัญที่ได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวางในศาสตร์การ พยาบาลและการสาธารณสุข เนื่องจากมุ่งอธิบายพฤติกรรมสุขภาพในมิติของการเสริมสร้างศักยภาพ ของบุคคล มากกว่าการมุ่งเน้นการหลีกเลี่ยงโรคหรือความเจ็บป่วยเพียงอย่างเดียว แนวคิดของเพนเดอร์ เชื่อว่ามนุษย์เป็นผู้มีบทบาทเชิงรุกในการตัดสินใจและเลือกปฏิบัติพฤติกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพของ ตนเอง โดยพฤติกรรมดังกล่าวได้รับอิทธิพลจากประสบการณ์ในอดีต ปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้ ความ เชื่อ อารมณ์ และบริบททางสังคมและสิ่งแวดล้อม เมื่อพิจารณาในบริบทของการป้องกันและควบคุมโรค เรื้อรังในชุมชน จะเห็นได้ว่าพฤติกรรมสุขภาพเป็นกลไกสำคัญที่เชื่อมโยงระหว่างปัจจัยเสี่ยงกับผลลัพธ์ ด้านสุขภาพ เช่น พฤติกรรมการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด การเลิก สูบบุหรี่ และการจำกัดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรอบแนวคิดของเพนเดอร์ช่วยอธิบายว่าการที่ บุคคลจะปรับเปลี่ยนหรือคงไว้ซึ่งพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมนั้น ไม่ได้ขึ้นอยู่กับความรู้เพียงอย่างเดียว แต่ขึ้นอยู่กับ การรับรู้ประโยชน์ของพฤติกรรม การรับรู้อุปสรรค ความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเอง (self-efficacy) รวมถึงอิทธิพลจากบุคคลรอบข้างและสภาพแวดล้อมในชุมชน

การส่งเสริมสุขภาพโดยการประยุกต์ใช้ HPM ช่วยให้บุคลากรสุขภาพสามารถออกแบบกิจกรรม และโปรแกรมที่สอดคล้องกับบริบทชีวิตจริงของประชาชนในชุมชน โดยเฉพาะการเสริมสร้างการรับรู้ สมรรถนะแห่งตน ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้บุคคลเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพอย่าง ต่อเนื่อง ตัวอย่างเช่น การฝึกทักษะการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวานในชุมชน การใช้แกนนำ สุขภาพหรืออาสาสมัครสาธารณสุขเป็นแบบอย่าง (role model) และการสร้างประสบการณ์ ความสำเร็จจากการปฏิบัติจริง ล้วนเป็นกลยุทธ์ที่สอดคล้องกับแนวคิดของเพนเดอร์และช่วยเพิ่มโอกาส ในการเกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ยั่งยืน

จากสถานการณ์ดังกล่าวจะเห็นได้ว่า ปัญหาโรคเรื้อรังมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งที่พยาบาลต้องช่วยกันในการส่งเสริมพฤติกรรมการป้องกันหรือควบคุมไม่ให้อัตราการเกิดโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้น ในชุมชน จังหวัดอุดรธานีเป็นจังหวัด 1 ในเขตสุขภาพที่ที่ 2 ซึ่งประสบกับปัญหาอัตราการเกิดโรคเรื้อรังที่เพิ่มขึ้นเป็นประจำทุกปีโดยเฉพาะโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน นอกจากนี้ยังพบอัตราการเกิดโรคแทรกซ้อนที่สำคัญและเป็นอันดับที่ 2 ของเขตสุขภาพคือ ภาวะโรคหลอดเลือดสมองซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความพิการหรือเสียชีวิตนอกจากนี้ยังส่งผลให้อัตราการครองเตียงและค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นอีกด้วยดังนั้นด้วยเหตุนี้ข้าพเจ้าจึงได้สนใจในการศึกษาค้นคว้าและสะสมความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการส่งเสริมและการป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชนเพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังให้กับประชาชนให้ประชาชนจนเกิดผลลัพธ์การสร้างชุมชนต้นแบบสุขภาพดีลดภาวะโรคเรื้อรังและยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนให้มีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

6. เป้าหมาย

ยกระดับความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน

7. วัตถุประสงค์

7.1 เพื่อพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน

7.2 เพื่อพัฒนางานวิจัยหรือนวัตกรรมในการการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน

7.3 เพื่อบูรณาการองค์ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชนกับการจัดการเรียนการสอน

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

8.1 เกิดแนวปฏิบัติที่ดี งานวิจัย หรือนวัตกรรมด้านการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชนที่มีประสิทธิภาพและเผยแพร่ในระดับหน่วยบริการ หรือระดับชาติ

8.2 ผู้เรียนสามารถนำองค์ความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการออกแบบวิจัยหรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน

8.3 ลดอัตราการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชนที่รับผิดชอบ

8.4 ลดอัตราการเกิดโรคแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเรื้อรังในชุมชน

9. ระยะเวลา

ทุกวันพุธ และศุกร์ ของเดือน 1- 24 ตุลาคม 2568 และ 1 มกราคม – 8 กุมภาพันธ์ 2569

เวลา 09.00-16.00 น. (18 วัน 108 ชั่วโมง)

10. แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน	- การลงพื้นที่เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ - วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของกรณีศึกษาที่ได้รับผิดชอบ - ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพ - ทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับวิธีการออกแบบในการส่งเสริมและการป้องกันโรคเรื้อรัง - ออกให้บริการสุขภาพที่สอดคล้องกับแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน - การให้การพยาบาลตามออกแบบบริการที่วางแผนไว้ - ประเมินการพยาบาลและรับฟังข้อเสนอแนะจากกรณีศึกษาเพื่อนำมาปรับเปลี่ยนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับกรณีศึกษา - ทบทวนผลลัพธ์และปัจจัยแห่งความสำเร็จในการให้การพยาบาลเพื่อนำมาสังเคราะห์ในการออกแบบแนวปฏิบัติหรือการศึกษาด้านการวิจัยเพื่อทดสอบผลการปฏิบัติที่ผ่านมา	

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
	เพื่อพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน	- ทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหาผลกระทบ ปัจจัยที่มีผลต่อการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชนที่ตรงกับปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นในชุมชน - สังเคราะห์กรอบแนวคิดที่จะใช้ในการศึกษาที่สอดคล้องกับแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพ - ออกแบบการวิจัยหรือนวัตกรรม - เก็บข้อมูลการวิจัยตามรูปแบบที่ออกแบบไว้ - วิเคราะห์ผลการวิจัยและสรุปผลการวิจัย - เผยแพร่ผลงานวิจัย - นำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์	
	เพื่อบูรณาการองค์ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชนกับการจัดการเรียนการสอน	- นำองค์ความรู้ที่ได้จากการลงมือปฏิบัติและจากการวิจัยไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนที่ตนเองรับผิดชอบ - เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ซักถามและตอบทบทเรียนเกี่ยวกับการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน - แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ระหว่างผู้เรียนกับผู้สอน	

ลงชื่อ  อาจารย์ (นายอิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ  หัวหน้าสาขาวิชา (ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิชญ์ ประสิทธิ์อินราพันธ์)

แบบบันทึก (รายครึ่ง) ครั้งที่ 1

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 1 ตุลาคม 2568 เวลา 9.00 -16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อศึกษาข้อมูลสุขภาพ ประเมินภาวะสุขภาพ และวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีความดันโลหิตสูงที่มีโรคร่วม	ผู้รับบริการรายที่ 1 เพศหญิง อายุ 67 ปี ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 มีประวัติป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง 12 ปี และโรคเบาหวาน 8 ปี ผลการตรวจร่างกาย BP 158/96 mmHg PR 84 ครั้ง/นาที RR 18 ครั้ง/นาที BMI 28.4 kg/m² รอบเอว 92 ซม.	ศึกษาข้อมูลจากเวชระเบียนและประวัติการรักษาย้อนหลังเพื่อประเมินแนวโน้มการควบคุมโรคและภาวะแทรกซ้อน ประเมินภาวะสุขภาพโดยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และประเมินพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อระบุปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการควบคุมโรค ประเมินการรับรู้ประโยชน์และอุปสรรคต่อการดูแลสุขภาพตามแนวคิด Pender เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการออกแบบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเฉพาะราย สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว เพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการดูแลสุขภาพระยะยาว	-ได้ข้อมูลสุขภาพเชิงประจักษ์จากการศึกษา ประวัติการรักษา การซักประวัติ การตรวจร่างกาย การประเมินพฤติกรรมสุขภาพ และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างครบถ้วน ทำให้สามารถระบุปัญหาสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการควบคุมโรคได้อย่างเป็นระบบ -ผู้ป่วยเกิดความตระหนักรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการควบคุมโรคของตนเอง และมีทัศนคติที่ดีต่อการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญของการปรับเปลี่ยน	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		Creatinine 0.9 mg/dL ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ จากการเยี่ยมบ้านพบว่าผู้ป่วย ประกอบอาหารรับประทานเอง นิยมอาหารหวานและอาหาร รสเค็ม โดยเฉพาะน้ำพริก ปลา ร้า และอาหารแปรรูป รับประทานบางมื้อไม่ สม่ำเสมอเนื่องจากลิ้ม รับประทานยา ไม่ออกกำลังกาย กายเป็นประจำเนื่องจากมี อาการปวดข้อเท้า เมื่อประเมินตามแบบจำลอง การส่งเสริมสุขภาพของเพน เดอร์ พบว่าผู้ป่วยรับรู้ประโยชน์ ของการควบคุมโรค แต่มีการ รับรู้وبرสตรคสูงจากความเคย ชินเดิมในการดำเนินชีวิต		ผู้ป่วยมีการรับรู้ประโยชน์ ของการควบคุมโรค แต่ ยังมีอุปสรรคจาก พฤติกรรมการบริโภค การรับประทานยาไม่ สม่ำเสมอ และข้อจำกัด ด้านการออกกำลังกาย จากการปวดข้อเท้า -ผู้ป่วยและครอบครัวให้ ความร่วมมือในการให้ ข้อมูล เปิดโอกาสให้มี การแลกเปลี่ยนความ คิดเห็น และยินดีเข้าร่วม วางแผนการดูแลสุขภาพ ร่วมกับทีมสุขภาพ	พฤติกรรมสุขภาพในระยะ ต่อไป - การสร้างสัมพันธภาพที่ดี ระหว่างผู้ป่วย ครอบครัว และผู้ให้บริการ ช่วย ส่งเสริมความร่วมมือในการ ดูแลต่อเนื่อง เพิ่มโอกาสใน การปฏิบัติตามแผนการ รักษา และสนับสนุนการ ดูแลโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง ในระดับครอบครัวและ ชุมชน

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล...แก้วพอง)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(...นายเอกดนัย...ผู้ส่ง...)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 3 ตุลาคม 2568 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	เพื่อประเมินปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรมสุขภาพและความร่วมมือในการรักษาของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน	ผู้รับบริการรายที่ 2 เพศชาย อายุ 72 ปี	กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาลประเมินความเกี่ยวข้องกับโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไขมันในเลือดสูงเพื่อประเมิน Health Literacy ของผู้ป่วย ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดเพื่อค้นหาปัจจัยที่ต้องได้รับการแก้ไข	- ได้ข้อมูลสุขภาพและข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยอย่างครอบคลุมจากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และห้อยปฏิบัติการณ์การประเมินความรู้ด้านสุขภาพรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ทำให้สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและภาวะไขมันในเลือดได้อย่างชัดเจน	- ได้ข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สามารถนำไปใช้ในการวางแผนการพยาบาลแบบรายบุคคลและกำหนดแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่พหุวัฒนธรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วย ส่งผลให้การดูแลมีความครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย พฤติกรรม และปัจจัยด้านจิตสังคม
					- ผู้ป่วยเกิดการตระหนักรู้ถึงปัจจัยเสี่ยงของตนเอง และผลกระทบจากการสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การไม่รับประทานยาอย่างต่อเนือง และการไม่มาตรวจตามนัด ซึ่งเป็น

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		งานสังสรรค์ ไม่มาตรวจตามนัด อย่างสม่ำเสมอ และเชื่อว่าหาก ไม่มีอาการผิดปกติก็ไม่ จำเป็นต้องรับประทานยา		- สามารถวิเคราะห์ พฤติกรรมเสี่ยงที่ สำคัญ ได้แก่ การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การไม่มาตรวจตาม นัด และการ รับประทานยาไม่ สม่ำเสมอ รวมทั้ง ประเมินการรับรู้ ประโยชน์และ อุปสรรคในการดูแล สุขภาพตามแนวคิด การส่งเสริมสุขภาพ ของเพนเดอร์ ซึ่ง สะท้อนให้เห็น ข้อจำกัดด้าน แรงจูงใจและความ เชื่อเกี่ยวกับการ รักษาของผู้ป่วย - ได้ข้อมูลเกี่ยวกับ ระดับความร่วมมือ ในการใช้ยา	จุดเริ่มต้นของการสร้าง แรงจูงใจในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพในระยะ ต่อไป - การประเมินอย่างเป็น ระบบช่วยให้สามารถวาง แผนการส่งเสริมสุขภาพ และการติดตามดูแล ต่อเนื่องที่มุ่งลดความเสี่ยง ต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด เพิ่มความร่วมมือใน การรักษา และสนับสนุน การควบคุมโรคเรื้อรังได้ อย่างมีประสิทธิภาพใน ระยะยาว

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ (Medication Adherence) และ ปัจจัยที่เป็นอุปสรรค ต่อการควบคุมโรค เพื่อนำไปใช้ในการ วางแผนการพยาบาล และการให้คำปรึกษา เฉพาะราย	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ Dr. Witwit Pong พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นายเอกดนัย ผุดผ่อง)

แบบบันทึก (รายครึ่ง) ครั้งที่ 3

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 8 ตุลาคม 2568 เวลา 9.00 -16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อประเมินภาวะสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยง และความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคไตเรื้อรัง	ผู้รับบริการรายที่ 3 เพศหญิง อายุ 69 ปี การวินิจฉัยโรค Hypertension Chronic Kidney Disease Stage 3 ผลการตรวจร่างกาย BP 170/98 mmHg น้ำหนัก 61 กก. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ eGFR 48 mL/min/1.73m² Creatinine 1.6 mg/dL BUN 31 mg/dL Potassium 5.1 mEq/L ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ ผู้ป่วยรับประทานสมุนไพรพื้นบ้านร่วมกับยาที่แพทย์สั่ง	ประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรังและภาวะแทรกซ้อนเพื่อประเมินความต้องการด้านการเรียนรู้ ประเมินการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อป้องกันผลกระทบต่อการทำงานของไต ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อวางแผนการส่งเสริมโภชนาการที่เหมาะสม ประเมิน Self-Efficacy ในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อออกแบบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเฉพาะราย	- ได้ข้อมูลสุขภาพและข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับภาวะโรคไตเรื้อรังจากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติตามแผนการประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ทำให้สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อการเสื่อมของการทำงานของไตได้ อย่างครบถ้วน - สามารถประเมินความรู้เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง ภาวะแทรกซ้อน การ	- ได้ข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สามารถนำไปใช้ในการวางแผนการพยาบาลและการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับระดับการดำเนินของโรคและบริบทของผู้ป่วย ส่งผลให้การดูแลมีความเฉพาะเจาะจงและสอดคล้องกับปัจจัยเสี่ยงที่ตรวจพบ - ผู้ป่วยเกิดความตระหนักรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงจากการใช้สมุนไพรโดยไม่ปรึกษาบุคลากรทางการแพทย์ การบริโภคอาหารที่มีโพแทสเซียมสูง และความสำคัญของการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับผู้ป่วยโรคไต

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		โดยไม่ได้แจ้งบุคลากรทางการ แพทย์ รับประทานปลาร้าเป็น ประจำ และยังไม่ได้แจ้งจำกัด ด้านอาหารในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง		ใช้ยาและผลิตภัณฑ์ สุขภาพ รวมถึง พฤติกรรม บริโภคอาหาร พบว่า ผู้ป่วยยังมีความ เข้าใจไม่เพียงพอ เกี่ยวกับข้อจำกัด ด้านโภชนาการ การ ใช้สมุนไพรควบคู่กับ ยาที่แพทย์สั่ง และ ผลกระทบของการ บริโภคอาหารที่มี โซเดียมสูงต่อการ ทำงานของไต - ได้ข้อมูลเกี่ยวกับ ระดับความสามารถ ในการดูแลตนเอง (Self-Efficacy) และ ข้อจำกัดในการ จัดการสุขภาพของ ผู้ป่วย เพื่อนำไปใช้ ในการออกแบบ	เรื้อรัง ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญ ของการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพในระยะ ต่อไป - การประเมินอย่างเป็น ระบบช่วยให้สามารถ กำหนดแนวทางการดูแล ต่อเนื่องที่มุ่งชะลอการ เสื่อมของการทำงานของไต ลดความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อน และ ส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วย ในการดูแลตนเองอย่าง ต่อเนื่อง โดยอาศัยการมี ส่วนร่วมของครอบครัวและ ทีมสหวิชาชีพ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				กิจกรรมส่งเสริม สุขภาพและการให้ คำปรึกษาแบบ เฉพาะราย	

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ long name พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(...นายเอกดนัย...ผู้ส่ง...)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 4

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 15 ตุลาคม 2568 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและร่วมกันกำหนดเป้าหมายการดูแลสุขภาพบุคคลกับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคเบาหวาน	ผู้รับบริการรายที่ 1 เพศหญิง อายุ 67 ปี ผลการประเมินครั้งก่อนพบว่า BP 158/96 mmHg HbA1c 8.2% รับประทานอาหารหวานและเค็มเป็นประจำ สัมรับประทานยาเป็นบางครั้ง ไม่มีกิจกรรมทางกายอย่างสม่ำเสมอ	วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพและสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของการควบคุมโรค ใช้เทคนิค Motivational Interviewing เพื่อค้นหาแรงจูงใจภายในของผู้ป่วยเพื่อเพิ่มความมุ่งมั่นในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร่วมกำหนดเป้าหมายสุขภาพระยะสั้น ลดการรับประทานอาหารรสเค็ม ได้ออกกำลังกายวันละ 20 นาที อย่างน้อย 5 วันต่อสัปดาห์ รับประทานยาตรงเวลาทุกวันเพื่อให้ผู้ป่วยได้ การกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนและสามารถปฏิบัติได้จริงจะช่วยเหลือ Commitment to Plan of Action ตามแนวคิดของเพนเดอร์ จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพประจำตัวผู้ป่วย	- ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจากข้อมูลการประเมินที่ผ่านมา ทำให้สามารถระบุปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมที่เป็นอุปสรรคต่อการควบคุมโรคได้อย่างชัดเจน และมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางการดูแลสุขภาพร่วมกับผู้ป่วยบริการ - การใช้เทคนิค Motivational Interviewing ช่วย	- ผู้ป่วยเกิดความตระหนักรู้ต่อปัญหาสุขภาพของตนเอง และมีความพร้อมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพมากขึ้น โดยแสดงความตั้งใจและความมุ่งมั่นในการปฏิบัติตามเป้าหมายที่ร่วมกันกำหนด ซึ่งสะท้อนถึงการเกิด Commitment to a Plan of Action ตามแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ - ครอบครัวมีส่วนร่วมในการสนับสนุนการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ทั้งด้านการรับประทานอาหาร การเตือนการรับประทาน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล เพื่อใช้ติดตามพฤติกรรมสุขภาพและการ ควบคุมโรค		
				ให้ผู้ป่วยได้ทบทวน ความเชื่อ ความ พร้อม และแรงจูงใจ ในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ส่งผลให้สามารถ กำหนดเป้าหมาย ด้านสุขภาพที่เป็น รูปธรรมและ เหมาะสมกับ ศักยภาพของตนเอง ได้แก่ การลดการ บริโภคอาหารรสเค็ม การออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ และ การรับประทานยา อย่างต่อเนื่อง - ผู้ป่วยได้รับสมุด บันทึกสุขภาพ ประจำตัวเพื่อใช้ ติดตามพฤติกรรม สุขภาพและผลการ	ยา และการส่งเสริม กิจกรรมทางกาย ส่งผลให้ เกิดเครือข่ายการดูแลที่เอื้อ ต่อการปฏิบัติตามแผนการ รักษาอย่างต่อเนื่อง - การกำหนดเป้าหมาย สุขภาพร่วมกันและการมี เครื่องมือติดตามพฤติกรรม สุขภาพ ช่วยสร้างพื้นฐาน ของการดูแลตนเองอย่าง ต่อเนื่อง เพิ่มโอกาสในการ ควบคุมระดับความดัน โลหิตและระดับน้ำตาลใน เลือด ลดความเสี่ยงต่อการ เกิดภาวะแทรกซ้อนของ โรคเรื้อรัง และสนับสนุน การดูแลสุขภาพอย่างยั่งยืน ในระดับครอบครัวและ ชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การบริการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ควบคุมโรค ซึ่งเป็น เครื่องมือสนับสนุน การดูแลตนเองและ การติดตามผลใน ระยะต่อไป	

ลงชื่อ..........อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วฟอง)

ลงชื่อ ไซอง ไซอง.....พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(.....นายเอกดนัย ผุดผ่อง.....)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 5

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 17 ตุลาคม 2568 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	เพื่อส่งเสริมความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับภาวะไขมันในเลือดสูง	ผู้รับบริการรายที่ 2 เพศชาย อายุ 72 ปี	ให้ความรู้เกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงของโรคหัวใจ และหลอดเลือดเพื่อเพิ่ม Perceived Severity และ Perceived Benefits ของ การดูแลสุขภาพ อธิบายผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อระบบหัวใจและหลอดเลือดโดยใช้ภาพประกอบ เพื่อให้ผู้ป่วยเห็นความเชื่อมโยงระหว่าง พฤติกรรมสุขภาพกับการเกิดโรค ร่วมวางแผนลดจำนวนการสูบบุหรี่แบบค่อยเป็นค่อยไปเพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงที่จะขึ้น ช่วยเพิ่มโอกาสความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	- ผู้ป่วยได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง ภาวะไขมันในเลือดสูง และปัจจัยเสี่ยงของโรคหัวใจและหลอดเลือด ทำให้เข้าใจความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพิ่มขึ้น ส่งผลให้เกิดแรงจูงใจในการลดพฤติกรรมเสี่ยงและให้ความร่วมมือในการรักษามากขึ้น สอดคล้องกับองค์ประกอบ Perceived Severity และ Perceived Benefits ของแนวทางการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์	- ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ และการรับรู้ถึงความเสี่ยงของโรคและประโยชน์ของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพิ่มขึ้น ส่งผลให้เกิดแรงจูงใจในการลดพฤติกรรมเสี่ยงและให้ความร่วมมือในการรักษามากขึ้น สอดคล้องกับองค์ประกอบ Perceived Severity และ Perceived Benefits ของแนวทางการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์
การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน			ประเมินความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาและติดตามการรับประทานยาเพื่อส่งเสริม Treatment Adherence	- การใช้สื่อภาพประกอบช่วยให้ผู้ป่วยเข้าใจผลกระทบของการสูบบุหรี่ต่อระบบหัวใจและหลอดเลือด	- ผู้ป่วยแสดงความพร้อมในการลดจำนวนการสูบบุหรี่และมีความตั้งใจที่จะ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การบริการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ได้ชัดเจน ส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถเชื่อมโยงพฤติกรรมเสี่ยงของตนเองกับผลกระทบต่อสุขภาพได้อย่างเป็นรูปธรรม - ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการกำหนดแนวทางลดจำนวนการสูบบุหรี่แบบค่อยเป็นค่อยไป และได้รับการทบทวนความรู้เกี่ยวกับการใช้ยา รวมทั้งแนวทางการรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอเพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการรักษา	รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งให้คำแนะนำติดตามตามนัดมากขึ้น ซึ่งเป็นจุดเริ่มต้นของการสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและการเพิ่ม Treatment Adherence - การส่งเสริมความรู้และการวางแผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร่วมกับผู้ป่วยช่วยวางรากฐานของการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่องเพิ่มโอกาสในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนและสนับสนุนการดูแลโรคเรื้อรังอย่างยั่งยืนในชุมชน

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายสิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ ศรพ. พงษ์ พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นายเอกดนัย ผุดผ่อง...)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 6

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 22 ตุลาคม 2568 เวลา 9.00-16.00 น. จำนวน 6 ชั่งโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อส่งเสริมการจัดตนเองของผู้ป่วยโรคสูงดันโลหิตสูงร่วมกับโรคไตเรื้อรัง	ข้อมูลผู้รับบริการ ผู้รับบริการรายที่ 3 เพศหญิง อายุ 69 ปี ผลการประเมิน BP 170/98 mmHg eGFR 48 mL/min/1.73m ² Creatinine 1.6 mg/dL รับประทานอาหารเต็มเป็นประจำ ใช้สมุนไพรร่วมกับยาแผนปัจจุบัน	อธิบายความสัมพันธ์ระหว่างโรคความดันโลหิตสูงกับการเสื่อมของไตเพื่อให้ผู้ป่วยตระหนักถึงความสำคัญของการควบคุมความดันโลหิต ให้คำแนะนำเกี่ยวกับอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง เช่น จำกัดโซเดียม การลดอาหารหมักดอง เลือกรับประทานอาหารตามคำแนะนำของนักโภชนาการเพื่อลดภาระการทำงานของไตและชะลอการดำเนินของโรค ประเมินผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพรที่ผู้ป่วยใช้อยู่เพื่อป้องกันผลกระทบต่อการทำงานของไตและปฏิบัติตามกฎการระหว่างยา สอนการบันทึกค่าความดันโลหิตและการฝึกปฏิบัติเพื่อส่งเสริม Self-management และ Self-efficacy	- ผู้ป่วยได้รับความรู้เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างโรคความดันโลหิตสูงกับการเสื่อมของการทำงานของไต ทำให้เข้าใจถึงความสำคัญของการควบคุมระดับความดันโลหิตในการชะลอการดำเนินของโรคไตเรื้อรัง - ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำด้านโภชนาการที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง โดยเฉพาะการจำกัด	- ผู้ป่วยมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลตนเองในโรคไตเรื้อรังเพิ่มขึ้น สามารถอธิบายแนวทางการเลือกรับประทานอาหาร การหลีกเลี่ยงการใช้สมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อาจส่งผลต่อการทำงานของไต และตระหนักถึงความสำคัญของการควบคุมความดันโลหิตในการชะลอการเสื่อมของไต - ผู้ป่วยมีความมั่นใจในการติดตามและจัดการสุขภาพของตนเองมากขึ้น โดยสามารถบันทึกค่าความดันโลหิตและสังเกตอาการ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				โซเดียม การ หลีกเลี่ยงอาหาร หมักดอง และการ เลือกรับประทาน อาหารตาม คำแนะนำของนัก โภชนาการ รวมทั้ง ได้รับการประเมิน การใช้สมุนไพรรและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อป้องกัน ผลกระทบต่อการ ทำงานของไตและ การเกิดปฏิกิริยา ระหว่างยา - ผู้ป่วยได้รับการ สอนและฝึก ปฏิบัติการบันทึกค่า ความดันโลหิตและ อาการผิดปกติอย่าง ถูกต้อง เพื่อใช้เป็น ข้อมูลในการติดตาม	ผิดปกติได้อย่างถูกต้อง ซึ่ง สะท้อนถึงการพัฒนา ศักยภาพด้าน Self- management และ Self- efficacy ในการดูแลโรค เรื้อรัง - การส่งเสริมการจัดการ ตนเองอย่างเป็นระบบช่วย วางรากฐานของการดูแล ต่อเนื่องที่มุ่งชะลอการ ดำเนินของโรคได้เร็วขึ้น ลด ความเสี่ยงต่อ ภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ ไม่เหมาะสม สนับสนุนการ ตัดสินใจด้านสุขภาพที่ ถูกต้อง และเพิ่มคุณภาพ ชีวิตของผู้ป่วยในระยะยาว โดยอาศัยความร่วมมือ ระหว่างผู้ป่วย ครอบครัว และทีมสหวิชาชีพ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				อาการและ ประเมินผลการดูแล ตนเองอย่างต่อเนื่อง	

ลงชื่อ  อาจารย์
 (นายอิทธิพล แก้วฟอง)

ลงชื่อ Long N. Long พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
 (นายเอกดนัย ผุดผ่อง)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 7
 การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
 ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 24 ตุลาคม 2568 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อติดตามผล การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และเสริมสร้างความสามารถในการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคเบาหวาน	ผู้รับบริการรายที่ 1 เพศหญิง อายุ 67 ปี ผลการประเมินติดตาม BP 150/92 mmHg น้ำหนักลดลง 0.8 กิโลกรัม สามารถบันทึกการรับประทานยาได้ต่อเนื่อง 10 วัน เริ่มเดินออกกำลังกายรอบบ้าน วันละ 15-20 นาที ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ผู้ป่วยรายงานว่าสามารถลดการปรุงอาหารเค็มได้บางส่วน แต่ยังมีปัญหาในการควบคุมอาหารหวาน โดยเฉพาะขนมพื้นบ้านที่สมาชิกในครอบครัวนำมารับประทานร่วมกัน	ทบทวนเป้าหมายสุขภาพที่กำหนดไว้ร่วมกับผู้ป่วยเพื่อประเมินความก้าวหน้าและเสริมแรงจิตใจในการดูแลสุขภาพ ใช้เทคนิค Positive Reinforcement ชื่นชมความสำเร็จที่ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติได้เพื่อเพิ่ม Perceived Self-Efficacy ตามแนวคิดของเพนเดอร์ วิเคราะห์ปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อการควบคุมอาหารหวานเพื่อค้นหาแนวทางแก้ไขที่เหมาะสมกับบริบทครอบครัว ร่วมกับผู้ป่วยวางแผนเลือกอาหารว่างที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเบาหวานเพื่อลดความเสี่ยงต่อการควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ตามเป้าหมาย	- ผู้ป่วยได้รับการติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติตามแผนสุขภาพที่กำหนดร่วมกัน พร้อมทั้งทบทวนเป้าหมายสุขภาพและประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พฤติกรรมอย่าง ต่อเนื่อง ทำให้สามารถระบุความสำเร็จและประเด็นที่ยังต้องได้รับการส่งเสริมเพิ่มเติมได้อย่างชัดเจน	- ผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างต่อเนื่อง โดยรับประทานยาได้สม่ำเสมอเป็นเวลา 10 วัน เริ่มออกกำลังกายเป็นประจำ และลดการบริโภคอาหารรสเค็ม ส่งผลให้ความดันโลหิตมีแนวโน้มลดลงจาก 158/96 เป็น 150/92 มิลลิเมตรปรอท และมีน้ำหนักตัวลดลง 0.8 กิโลกรัม ซึ่งสะท้อนถึงความก้าวหน้าในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงของโรค - ผู้ป่วยมีความเชื่อมั่นในการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น (Perceived Self-

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				- การใช้เทคนิค Positive Reinforcement ช่วยเสริมแรงใจ และสร้างความเชื่อมั่นในการดูแลตนเอง โดยผู้ป่วยได้รับการชื่นชมต่อความสำเร็จในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด การปรับพฤติกรรมสุขภาพ เพิ่มโอกาสในการควบคุมระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือด ลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรคเรื้อรัง และยกระดับ	Efficacy) และสามารถระบุอุปสรรคที่ยังส่งผลการควบคุมอาหารหวาน พร้อมทั้งร่วมกำหนดแนวทางการแก้ไขที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและบริบทของครอบครัว ทำให้เกิดการจัดการปัญหาอย่างเหมาะสมและสามารถปฏิบัติได้จริง - การติดตามอย่างต่อเนื่อง ร่วมกับการเสริมแรงทางบวกและการมีส่วนร่วมของครอบครัว ช่วยส่งเสริมความยั่งยืนของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพิ่มโอกาสในการควบคุมระดับความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือด ลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนของโรคเรื้อรัง และยกระดับ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				- ผู้ป่วยและครอบครัวร่วมกันวางแผนเลือกอาหารว่างที่เหมาะสม สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน เพื่อสนับสนุนการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน	คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยในระยะยาว

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วทอง)

ลงชื่อ อดิเทพ พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นายเอกดนัย ผุดผ่อง)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 8

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 2 มกราคม 2569 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับภาวะอ้วน	ข้อมูลผู้รับบริการ ผู้รับบริการรายที่ 4 เพศชาย อายุ 63 ปี ผลการประเมิน BP 162/94 mmHg BMI 33.2 kg/m² รอบเอว 108 ซม. ดื่มน้ำอัดลมวันละ 2-3 ขวด ไม่มีกิจกรรมทางกาย ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ ผู้ป่วยมีความเครียดจากปัญหาทางเศรษฐกิจ ใช้การรับประทานอาหารเป็นวิธีผ่อนคลายความเครียด และไม่เชื่อว่าภาวะอ้วนมีผลต่อการควบคุมความดันโลหิต	ให้ความรู้เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างภาวะอ้วนกับโรคความดันโลหิตสูงเพื่อเพิ่ม Perceived Susceptibility และ Perceived Severity คำนวณดัชนีมวลกายและอธิบายความหมาย ให้ผู้ป่วยเข้าใจเพื่อให้ผู้ป่วยตระหนักถึงความเสี่ยงทางสุขภาพของตนเอง สอนการอ่านฉลากโภชนาการเพื่อส่งเสริมทักษะการเลือกบริโภคอาหารอย่างเหมาะสม ร่วมกำหนดเป้าหมายลดเครื่องดื่มหวานจากวันละ 3 ขวด เหลือวันละ 1 ขวด เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติได้จริงและเกิดความสำเร็จในระยะสั้น สอนการออกกำลังกายแบบเดินเร็วตามศักยภาพของผู้ป่วย เพื่อเพิ่มกิจกรรมทางกายและช่วยควบคุมน้ำหนัก	- ผู้ป่วยได้รับความรู้เกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างภาวะอ้วนและการบริโภคที่ไม่เหมาะสมเพิ่มขึ้น โดยสามารถอธิบายความสัมพันธ์ของภาวะอ้วนและการบริโภคที่ไม่เหมาะสมเพิ่มขึ้น โดยสามารถอธิบายความสัมพันธ์ของภาวะอ้วนและการบริโภคที่ไม่เหมาะสมเพิ่มขึ้น - ผู้ป่วยมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง รวมถึงผลกระทบของภาวะอ้วน - ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง และสามารถคำนวณดัชนีมวลกายได้ - ผู้ป่วยสามารถอ่านฉลากโภชนาการได้ - ผู้ป่วยสามารถเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสมได้ - ผู้ป่วยสามารถลดเครื่องดื่มหวานจากวันละ 3 ขวด เหลือวันละ 1 ขวด - ผู้ป่วยสามารถออกกำลังกายได้ - ผู้ป่วยมีความเครียดลดลง - ผู้ป่วยมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับภาวะอ้วนมีผลต่อการควบคุมความดันโลหิต	- ผู้ป่วยมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง รวมถึงผลกระทบของภาวะอ้วน - ผู้ป่วยมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง และสามารถคำนวณดัชนีมวลกายได้ - ผู้ป่วยสามารถอ่านฉลากโภชนาการได้ - ผู้ป่วยสามารถเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสมได้ - ผู้ป่วยสามารถลดเครื่องดื่มหวานจากวันละ 3 ขวด เหลือวันละ 1 ขวด - ผู้ป่วยสามารถออกกำลังกายได้ - ผู้ป่วยมีความเครียดลดลง - ผู้ป่วยมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับภาวะอ้วนมีผลต่อการควบคุมความดันโลหิต

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) และรอบเอว พร้อมทั้งได้รับการฝึกทักษะการอ่านฉลากโภชนาการ เพื่อสนับสนุนการเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสม และร่วมกำหนดเป้าหมายลดการบริโภคเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูงในปริมาณที่สามารถปฏิบัติได้จริง - ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับ การออกกำลังกายแบบเดินเร็วที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย และมีการหารือถึงแนวทางจัดการความเครียดที่อาจส่งผลต่อ	เป้าหมายการลดการบริโภคเครื่องดื่มหวานและเริ่มวางแผนเพิ่มกิจกรรมทางกายตามศักยภาพของตนเอง รวมทั้งทักษะในการเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสมจากการอ่านฉลากโภชนาการ ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญของการดูแลตนเองในระยะยาว - การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยคำนึงถึงบริบทด้านเศรษฐกิจและภาวะความเครียดของผู้ป่วย ช่วยเพิ่มโอกาสในการปฏิบัติตามแผนสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด สนับสนุนการควบคุมน้ำหนักและความดันโลหิต

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				พฤติกรรมการ บริโภคอาหาร เพื่อ สนับสนุนการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรมสุขภาพ อย่างเป็นองค์รวม	ผลส่งเสริมคุณภาพชีวิต ของผู้ป่วยอย่างยั่งยืน

ลงชื่อ  อาจารย์
 (นายอิทธิพล แก้วฟอง)

ลงชื่อ ปิยฉวี ผ่องแผ้ว พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
 (.....นายเอกดนัย ผุดผ่อง.....)

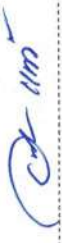
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 7 มกราคม 2569 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	เพื่อส่งเสริมสุขภาพ	ผู้รับบริการรายที่ 5 เพศหญิง อายุ 74 ปี	ประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันเพื่อวางแผนกิจกรรมที่ผู้ป่วยที่เหมาะสม	- ผู้ป่วยได้รับการประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ภาวะวิตกกังวล และข้อจำกัดในการดำเนินชีวิต	- ผู้ป่วยมีความรู้และความมั่นใจในการปฏิบัติกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพเพิ่มขึ้น ลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการกลับเป็นซ้ำของโรค และมีทัศนคติที่ดีต่อการออกกำลังกายที่เหมาะสม ออกกำลังกายด้วยตนเอง
การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีประวัติโรคหลอดเลือดสมอง	การวินิจฉัยโรค Hypertension Ischemic Stroke (Post Stroke 2 ปี)	ประเมินความวิตกกังวลและความกลัวต่อการเกิดโรคซ้ำเพื่อค้นหาปัจจัยด้านอารมณ์ที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ	อาการวิตกกังวลลดลง	ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีประวัติโรคหลอดเลือดสมอง	ผลการประเมิน BP 154/88 mmHg Barthel ADL 14 คะแนน เดินได้โดยใช้ไม้เท้า	สอนการออกกำลังกายแบบง่ายให้ผู้สูงอายุ หลังโรคหลอดเลือดสมองเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อน	ผู้ป่วยสามารถออกกำลังกายได้ด้วยตนเอง	ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีประวัติโรคหลอดเลือดสมอง	ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ ผู้ป่วยหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายหนักเกินไป	ให้คำปรึกษาแก่บุตรสาวเกี่ยวกับการสนับสนุนการฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อส่งเสริม Interpersonal Influences ตามแนวคิดของ เพนเดอร์	ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์	ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีประวัติโรคหลอดเลือดสมอง	ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ ผู้ป่วยหลีกเลี่ยงการออกกำลังกายหนักเกินไป	ให้คำปรึกษาแก่บุตรสาวเกี่ยวกับการสนับสนุนการฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อส่งเสริม Interpersonal Influences ตามแนวคิดของ เพนเดอร์	ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์	ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		สามารถช่วยเหลือตนเองได้ บางส่วน		เหมาะสมสำหรับ ผู้ป่วยหลังโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ส่งเสริมการเคลื่อนไหว และลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการไม่เคลื่อนไหว รวมทั้งได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับ การป้องกัน การหกล้มภายในบ้านเพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการปลอดภัยในการดำเนินชีวิตประจำวัน - บุตรสาวได้รับคำปรึกษาเกี่ยวกับบทบาทในการสนับสนุนการฟื้นฟูสมรรถภาพ การส่งเสริมการทำ	จัดสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้ปลอดภัย ซึ่งสะท้อนถึงการเสริม Interpersonal Influences และการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง - การส่งเสริมการฟื้นฟูสมรรถภาพร่วมกับการป้องกันการหกล้มและการมีส่วนร่วมของครอบครัว ช่วยเพิ่มโอกาสในการคงไว้ซึ่งความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการกลับเป็นซ้ำของโรคหลอดเลือดสมอง สนับสนุนคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยสูงอายุ และส่งเสริมการดูแลต่อเนื่องในระดับ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				กิจกรรมที่ผู้ป่วย สามารถปฏิบัติได้ ด้วยตนเอง และการ จัดสภาพแวดล้อมที่ ปลอดภัยภายในบ้าน เพื่อสนับสนุนการ ดูแลอย่างต่อเนื่อง	ครอบครัวและชุมชนอย่าง ยั่งยืน

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ โชนา ฟูง พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นายเอกฉิม ฟูผ่อง)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 10

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 9 มกราคม 2569 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบื้องต้นในชุมชน	เพื่อติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและประเมินความสามารถในการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคเบาหวาน	ผู้รับบริการรายที่ 1 เพศหญิง อายุ 67 ปี ผลการประเมินติดตาม BP 146/88 mmHg น้ำหนักลดลงจากเดิม 1.5 กิโลกรัม	ประเมินความก้าวหน้าของเป้าหมายสุขภาพที่กำหนดไว้เพื่อประเมินผลลัพธ์ของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ทบทวนบันทึกสุขภาพและบันทึกการรับประทานยาเพื่อประเมิน Medication Adherence และ Self-management วิเคราะห์สถานการณ์ที่ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถควบคุมอาหารหวานได้เพื่อค้นหา Situational Influences ตามแนวคิดของ เพนเดอร์	- ผู้ป่วยได้รับการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามแผนการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีการทบทวนเป้าหมายสุขภาพ บันทึกการรับประทานยา และบันทึกพฤติกรรมสุขภาพ ทำให้สามารถประเมินความก้าวหน้าในการจัดการตนเองและระบุประเด็นที่ยังต้องได้รับการส่งเสริมเพิ่มเติมได้อย่างเป็นระบบ	- ผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างต่อเนื่องและเห็นผลเชิงประจักษ์ โดยค่าความดันโลหิตลดลงจาก 158/96 เป็น 146/88 มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัวลดลงรวม 1.5 กิโลกรัม รับประทานยาได้สม่ำเสมอ และมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น สะท้อนถึงประสิทธิภาพของการจัดการตนเองในการควบคุมโรคเรื้อรัง
		ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ผู้ป่วยสามารถลดการบริโภคอาหารเค็มได้อย่างชัดเจน แต่ยังมีปัญหาเรื่องการควบคุมอาหารหวานในช่วงที่มีงานบุญหรือกิจกรรมทางสังคมในชุมชน	ฝึกทักษะการตัดสินใจเลือกอาหารในสถานการณ์จริงเพื่อเพิ่ม Self-Efficacy และความสามารถในการจัดการตนเอง เสริมแรงทางบวกแก่ผู้ป่วยเพื่อส่งเสริมความต่อเนื่องของพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม		- ผู้ป่วยมีความสามารถในการวิเคราะห์และจัดการกับปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพ โดย

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				- ผู้ป่วยได้รับการฝึกทักษะการตัดสินใจเลือกบริโภคอาหารในสถานการณ์จริง โดยเฉพาะในงานบุญและกิจกรรมทางสังคม รวมทั้งได้รับการวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อการบริโภคอาหารหวาน และได้รับการเสริมแรงทางบวก เพื่อสนับสนุนการคงไว้ซึ่งพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง - ผลการติดตามพบว่าผู้ป่วยสามารถบันทึกการรับประทานยาได้อย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 3 สัปดาห์ ออก	สามารถระบุสถานการณ์เสี่ยงต่อการบริโภคอาหารหวานในงานบุญและกิจกรรมทางสังคม พร้อมทั้งเลือกแนวทางปฏิบัติที่เหมาะสมกับบริบทของตนเอง ซึ่งสะท้อนถึงการพัฒนาของ Self-efficacy, Self-management การจัดการ Situational Influences ตามแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ - การติดตามอย่างต่อเนื่องร่วมกับการเสริมแรงทางบวกและการฝึกทักษะการตัดสินใจ ช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถคงไว้ซึ่งพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เหมาะสม ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูง

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				กำลังกายเฉลี่ยวันละ 20-25 นาที และมี การติดตาม พฤติกรรมสุขภาพ ด้วยตนเองอย่าง สม่ำเสมอ	และโรคเบาหวาน สนับสนุนการควบคุมโรคใน ระยะยาว และยกระดับ คุณภาพชีวิตของผู้ป่วย อย่างยั่งยืน

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วฟอง)

ลงชื่อ ๒๓๙ ๕๐๒๖ พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นายเอกดนัย ผุดผ่อง)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 11

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 14 มกราคม 2569 เวลา 9.00 -16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	เพื่อเสริมสร้างบทบาทของครอบครัวในการสนับสนุนการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคไตเรื้อรัง	ผู้รับบริการรายที่ 3 เพศหญิง อายุ 69 ปี	จัดประชุมครอบครัว (Family Conference) เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันเกี่ยวกับโรคและแนวทางการดูแลสุขภาพ	- ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเข้าร่วมประชุมครอบครัว (Family Conference) เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพ ทำความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง ปัจจัยเสี่ยงและแนวทางการดูแลร่วมกัน ส่งผลให้เกิดการวางแผนการดูแลสุขภาพที่เพิ่มมากขึ้น	- ผู้ป่วยสามารถยุติการใช้สมุนไพรที่ไม่ได้รับคำแนะนำจากบุคลากรทางการแพทย์ ลดการบริโภคอาหารหมักดองได้บางส่วน และมีแนวโน้มควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีขึ้น โดยค่าความดันโลหิตลดลงจาก 170/98 เป็น 158/90 มิลลิเมตรปรอท สะท้อนถึงความร่วมมือในการปฏิบัติตามแผนการดูแลสุขภาพที่เพิ่มขึ้น
การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน		ผลการประเมินติดตาม BP 158/90 mmHg ยุติการใช้สมุนไพรที่ไม่ได้รับคำแนะนำจากบุคลากรทางการแพทย์ ลดการรับประทานอาหารหมักดองได้บางส่วน ครอบครัวเริ่มมีส่วนร่วมในการเตรียมอาหาร	ให้ความรู้เกี่ยวกับอาหารที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเพื่อป้องกันการดำเนินของโรคและภาวะแทรกซ้อน สาธิตการเลือกวัตถุดิบและการปรุงอาหารลดโซเดียมเพื่อเพิ่มทักษะในการดูแลผู้ป่วยของครอบครัว ร่วมกำหนดบทบาทหน้าที่ของสมาชิกในครอบครัวเพื่อส่งเสริม Interpersonal Influences และ Social Support ติดตามความเข้าใจของครอบครัวโดยใช้การสาธิตย้อนกลับ (Teach Back Method) เพื่อประเมินผลการเรียนรู้	- ครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังมากขึ้น สามารถเลือกและเตรียมอาหารที่เหมาะสม	- ครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังมากขึ้น สามารถเลือกและเตรียมอาหารที่เหมาะสม

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ใจเต็ม และ การ หลีกเลี่ยงอาหารที่ อาจส่งผลต่อการ เสื่อมของการทำงาน ของไต พร้อมทั้ง ได้รับการสาริตและ ประเมินความเข้าใจ ด้วยวิธี Teach Back Method ซึ่งช่วย ยืนยันว่าผู้ดูแล สามารถอธิบายและ นำความรู้ไป ประยุกต์ใช้ได้อย่าง ถูกต้อง - สมาชิกใน ครอบครัวร่วมกัน กำหนดบทบาท หน้าที่ในการ สนับสนุนการดูแล ผู้ป่วย เช่น การ เตรียมอาหาร การ ติดตามการ	รวมทั้งสนับสนุนการปฏิบัติ ตัวของผู้ป่วยได้อย่าง ถูกต้อง ส่งผลให้เกิดการ เสริมพลังด้าน Social Support และ Interpersonal Influences ซึ่งเป็นปัจจัย สำคัญในการส่งเสริมการ จัดการตนเองของผู้ป่วยโรค เรื้อรัง - การมีส่วนร่วมของ ครอบครัวในการดูแล สุขภาพช่วยสร้างความ ต่อเนื่องของการดูแลใน ระดับครัวเรือน เพิ่มโอกาส ในการชะลอการเสื่อมของ การทำงานของไต ลดความ เสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อน และ ยกระดับคุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วยและครอบครัว อัน เป็นพื้นฐานของการดูแล

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				รับประทานยา และ การสังเกตอาการ ผิดปกติ ส่งผลให้เกิด ระบบสนับสนุนการ ดูแลภายใน ครอบครัวที่ชัดเจน และต่อเนื่อง	โรคเรื้อรังอย่างยั่งยืนใน ชุมชน

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ ๑๓๗ ๗๑๒๒ พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นายเอกฉัตรย์ ผู้ผ่อง)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 12

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 16 มกราคม 2569 เวลา 9.00-16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อติดตามผล การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และลดปัจจัยเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร่วมกับภาวะไขมันในเลือดสูง	ผู้รับบริการรายที่ 2 เพศชาย อายุ 72 ปี ผลการประเมินติดตาม BP 154/86 mmHg ลดจำนวนการสูบบุหรี่จากวันละ 10 มวน เหลือวันละ 4-5 มวน รับประทานยาสม่ำเสมอมากขึ้น มาพบแพทย์ตามนัดครั้งล่าสุด ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ ผู้ป่วยรู้สึกภาคภูมิใจที่สามารถลดจำนวนบุหรี่ได้ แต่ยังมีความกังวลว่าจะไม่สามารถเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างถาวร	ประเมินความก้าวหน้าในการลดการสูบบุหรี่ เหตุผลเพื่อประเมินผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ ให้คำปรึกษาเชิงใจ (Motivational Counseling) เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจในการเลิกบุหรี่อย่างต่อเนื่อง วิเคราะห์สถานการณ์ที่กระตุ้นให้เกิดความอยากสูบบุหรี่เพื่อพัฒนาแผนการจัดการสิ่งกระตุ้น สอนเทคนิคการจัดการความอยากบุหรี่ได้แก่ การหายใจเข้าและลึก การเบี่ยงเบนความสนใจ และการออกกำลังกายเบา ๆ เพื่อช่วยลดโอกาสกลับไปสูบบุหรี่ซ้ำ เสริมแรงทางบวกและสะท้อนความสำเร็จที่ผ่านามาเพื่อเพิ่ม Perceived Self-Efficacy	- ผู้ป่วยได้รับการติดตาม ความก้าวหน้าในการลดการสูบบุหรี่และการปฏิบัติตามแผนการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถประเมินผล การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและระบบ ปัจจัยที่ยังเป็นอุปสรรคต่อการเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างเป็นระบบ - ผู้ป่วยได้รับการให้คำปรึกษาเชิงใจ (Motivational Counseling) พร้อม	- ผู้ป่วยสามารถลดจำนวนการสูบบุหรี่จาก วันละ 10 มวน เหลือวันละ 4-5 มวน รับประทานยาได้สม่ำเสมอ และมาตรวจตามนัดอย่าง ต่อเนื่อง ส่งผลให้ค่าความดันโลหิตลดลงจาก 166/92 เป็น 154/86 มีสติเมตรปรอท สะท้อนถึง ความก้าวหน้าในการควบคุมปัจจัยเสี่ยงของโรคหัวใจและหลอดเลือด และการให้ความร่วมมือในการรักษาที่ดีขึ้น - ผู้ป่วยมีความเชื่อมั่นในศักยภาพของตนเองในการลดการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น แม้ว่ายังคงมีความกังวล

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ทั้งร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ที่กระตุ้นให้เกิดความอยากสูบบุหรี่ และได้รับการฝึกทักษะการจัดการความอยากสูบบุหรี่ เช่น การหายใจเข้าและลึก การเบี่ยงเบนความสนใจ และการออกกำลังกาย ความอยากสูบบุหรี่ลดลง สามารถลดจำนวนการสูบบุหรี่รับประทานยาได้สม่ำเสมอ และมา	เกี่ยวกับการเลิกบุหรี่อย่างถาวร แต่สามารถระบุสถานการณ์กระตุ้นและเลือกใช้วิธีการความอยากสูบบุหรี่ได้อย่างเหมาะสม ซึ่งสะท้อนถึงการพัฒนา Perceived Self-Efficacy และทักษะการจัดการตนเองในการควบคุมพฤติกรรมสุขภาพ - การติดตามอย่างต่อเนื่อง การให้คำปรึกษาเชิงใจและการเสริมแรงทางบวกช่วยลดโอกาสการกลับไปสูบบุหรี่ซ้ำ เพิ่มความต่อเนื่องของการปฏิบัติตามแผนการรักษา ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ และหลอดเลือดในอนาคต และสนับสนุนการดูแลโรคเรื้อรังอย่างยั่งยืนในระดับ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				ตรวจตามนัด ส่งผล ให้ผู้ป่วยเกิดความ ภาคภูมิใจและมี กำลังใจในการดำเนิน พฤติกรรมสุขภาพที่ เหมาะสมอย่าง ต่อเนื่อง	บุคคล ครอบครัว และ ชุมชน

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ ๒๓๗ ๕๐๒๖ พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นายเอกดนัย ผู้ผ่อง)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 13

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 21 มกราคม 2569 เวลา 9.00 -16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อติดตามผลลัพธ์ทางคลินิกและผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับภาวะอ้วน	ผู้รับบริการรายที่ 4 เพศชาย อายุ 63 ปี การวินิจฉัยโรค Hypertension Obesity ผลการประเมินติดตาม BP ลดจาก 162/94 mmHg เหลือ 148/88 mmHg น้ำหนักลดลงจาก 94 กิโลกรัม เหลือ 90.8 กิโลกรัม BMI ลดจาก 33.2 เหลือ 32.1 kg/m ² รอบเอวลดลง 4 เซนติเมตร ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ผู้ป่วยสามารถลดการดื่ม น้ำอัดลมจากวันละ 2-3 ขวด เหลือสัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง เริ่มเดินออกกำลังกายร่วมกับ	ประเมินผลลัพธ์ทางคลินิกจากค่าความดันโลหิต น้ำหนักตัว และรอบเอว เพื่อประเมินประสิทธิผลของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ทบทวนบันทึกพฤติกรรมสุขภาพย้อนหลัง 4 สัปดาห์เพื่อประเมินความต่อเนื่องของการดูแลตนเอง สะท้อนผลสำเร็จที่เกิดขึ้นร่วมกับผู้ป่วย เหตุผล : เพื่อเพิ่ม Self-Efficacy และเสริมแรงใจ ปรับเป้าหมายสุขภาพระยะต่อไปเพื่อให้ได้การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	- ผู้ป่วยได้รับการติดตามและประเมินผลลัพธ์ทางคลินิก ได้แก่ ค่าความดันโลหิต น้ำหนักตัว ดัชนีมวลกาย และรอบเอว ร่วมกับกรรมการทบทวนบันทึกพฤติกรรมสุขภาพย้อนหลัง 4 สัปดาห์ ทำให้สามารถประเมินความก้าวหน้าของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพและความต่อเนื่องของการจัดการ	- ผู้ป่วยสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างต่อเนื่องและส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงของตัวชี้วัดทางคลินิกอย่างชัดเจน โดยค่าความดันโลหิตลดลงจาก 162/94 เป็น 148/88 มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัวลดลงจาก 94 เหลือ 90.8 กิโลกรัม ดัชนีมวลกายลดลงจาก 33.2 เป็น 32.1 กิโลกรัม/เมตร ² และรอบเอวลดลง 4 เซนติเมตร สะท้อนถึงประสิทธิผลของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการลดปัจจัย

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ภรรยาหลังรับประทานอาหาร เย็นวันละประมาณ 30 นาที และสามารถควบคุมปริมาณ อาหารในแต่ละมื้อได้ดีขึ้น		ตนเองได้ว่าเป็น ระบบ - มีการสะท้อน ผลสำเร็จที่เกิดขึ้น ร่วมกับผู้ป่วย พร้อม ทั้งเสริมแรงทางบวก และปรับเปลี่ยนเป้าหมาย สุขภาพในระยะ ต่อไป เพื่อสนับสนุน การคงไว้ซึ่ง พฤติกรรมสุขภาพที่ เหมาะสมและ ส่งเสริมการพัฒนา พฤติกรรมอย่าง ต่อเนื่องตาม ศักยภาพของผู้ป่วย - ผู้ป่วยและ ครอบครัวร่วม ทบทวนแนวทางการ ดูแลสุขภาพ และ วางแผนดำเนิน กิจกรรมทางกายและ	เสี่ยงของโรคหัวใจและ หลอดเลือด - ผู้ป่วยสามารถลดการ บริโภคเครื่องดื่มน้ำตาล สูง ควบคุมปริมาณอาหาร ในแต่ละมื้อ และออกกำลังกาย กายร่วมกับภรรยาอย่าง สม่ำเสมอ ส่งผลให้เกิดการ พัฒนาทักษะการจัดการ ตนเอง ความเชื่อมั่นในการ ดูแลสุขภาพ (Self- efficacy) และการคงไว้ซึ่ง พฤติกรรมสุขภาพที่ เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง - การมีส่วนร่วมของคู่สมรส ในการออกกำลังกายและ สนับสนุนการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ช่วย เสริมแรงสนับสนุนทาง สังคม (Social Support) และเพิ่มความต่อเนื่องของ การดูแล ส่งผลให้ผู้ป่วย

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				การควบคุมอาหาร อย่างต่อเนื่อง โดยนำ ผลการประเมินมาใช้ เป็นข้อมูลในการ กำหนดเป้าหมาย สุขภาพระยะถัดไป	สามารถลดปัจจัยเสี่ยงต่อ โรคหัวใจและหลอดเลือด ควบคุมโรคความดันโลหิต สูงและภาวะอ้วนได้ดีขึ้น พร้อมทั้งส่งเสริมคุณภาพ ชีวิตและลดโอกาสเกิด ภาวะแทรกซ้อนในระยะ ยาว

ลงชื่อ  อาจารย์
 (นายอิทธิพล แก้วทอง)

ลงชื่อ ไลน์ 9066 พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
 (นายเอกนัย ผู้ผ่อง)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 14

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 23 มกราคม 2569 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อประเมินผลลัพธ์ของการฟื้นฟูสมรรถภาพและการป้องกันการเกิดโรคซ้ำในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีประวัติโรคหลอดเลือดสมอง	ผู้รับบริการรายที่ 5 เพศหญิง อายุ 74 ปี การวินิจฉัยโรค Hypertension Ischemic Stroke (Post Stroke 2 ปี) ผลการประเมินติดตาม BP ลดจาก 154/88 mmHg เหลือ 146/84 mmHg Barthel ADL เพิ่มขึ้นจาก 14 เป็น 16 คะแนน สามารถเดินภายในบ้านได้มั่นคงมากขึ้น ไม่มีประวัติหกล้มในช่วงติดตาม ผลการสังเกตและสัมภาษณ์ผู้ป่วยมีความมั่นใจในการเคลื่อนไหวเพิ่มขึ้น สามารถทำกิจกรรมประจำวันบางอย่างได้	ประเมินสมรรถภาพการทำการกิจวัตรประจำวันเพื่อติดตามผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ ประเมินความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเกิดโรคซ้ำเพื่อประเมินผลลัพธ์ด้านจิตสังคม ติดตามการปฏิบัติตามโปรแกรมการออกกำลังกายเพื่อประเมินความร่วมมือในการฟื้นฟูสมรรถภาพ ประเมินความปลอดภัยภายในบ้านเพื่อป้องกันการหกล้มและภาวะแทรกซ้อน	- ผู้ป่วยได้รับการติดตามและประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง โดยประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ระดับความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเกิดโรคซ้ำ การปฏิบัติตามโปรแกรมการออกกำลังกาย และความปลอดภัยของการเคลื่อนไหวและการทำกิจวัตรประจำวันเพิ่มขึ้น - ผู้ป่วยมีความมั่นใจในการเคลื่อนไหวและการทำกิจวัตรประจำวันเพิ่มขึ้น สามารถอาบน้ำ แต่งตัว	

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		ด้วยตนเองมากขึ้น เช่น อาบน้ำ แต่งตัว และเดินภายในบ้าน		ความก้าวหน้าของ การฟื้นฟูและระบุ ปัจจัยที่เอื้อต่อการ ดำรงความสามารถ ในการดูแลตนเองได้ อย่างครอบคลุม - มีการติดตามและ พบทวนผลการ ปฏิบัติตามแผนการ ฟื้นฟูร่วมกับผู้ป่วย และครอบครัว พร้อมให้ ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ในการออกกำลังกาย การป้องกันการหกล้ม และการส่งเสริม การทำกิจกรรมด้วย ตนเองตามศักยภาพ เพื่อคงไว้ซึ่งผลลัพธ์ ของการฟื้นฟู สมรรถภาพและลด ความเสี่ยงต่อการ	และเดินภายในบ้านได้ด้วย ตนเองมากขึ้น ส่งผลให้เกิด การพัฒนาความสามารถใน การดูแลตนเอง (Self- management) และความ เชื่อมั่นในศักยภาพของ ตนเอง (Self-efficacy) พร้อมทั้งลดความวิตกกังวล เกี่ยวกับการกลับเป็นซ้ำ ของโรค - การติดตามการฟื้นฟู อย่างต่อเนื่องร่วมกับการ สนับสนุนจากครอบครัว และการจัดสภาพแวดล้อม ที่ปลอดภัย ช่วยคงไว้ซึ่ง สมรรถภาพในการดำเนิน ชีวิตประจำวัน ลดความ เสี่ยงต่อการหกล้มและการ เกิดโรคหลอดเลือดสมองซ้ำ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วยสูงอายุ และ ผู้ป่วยสูงอายุ และ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการ ให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
				เกิดภาวะแทรกซ้อน ในระยะยาว	สนับสนุนการดูแลต่อเนื่อง ในชุมชนอย่างยั่งยืน

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วทอง)

ลงชื่อ โชนา หุบล พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(...นายเอกฉัตร ผดุง...

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 15

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 28 มกราคม 2569 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามเชี่ยวชาญ ความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อประเมินผลลัพธ์โดยรวมของการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีโรคร่วมทั้ง 5 ราย	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร่วมกับโรครวม จำนวน 5 ราย รายที่ 1 - BP จาก 158/96 เหลือ 142/84 mmHg - รับประทานยาสม่ำเสมอ - ออกกำลังกายสม่ำเสมอ รายที่ 2 - BP จาก 166/92 เหลือ 150/84 mmHg - ลดการสูบบุหรี่ได้มากกว่าร้อยละ 50 รายที่ 3 - BP จาก 170/98 เหลือ 154/88 mmHg - หยุดใช้สมุนไพรที่ไม่ได้รับคำแนะนำ	ประเมินผลลัพธ์ทางคลินิกของผู้ป่วยแต่ละรายเพื่อติดตามประสิทธิผลของการดำเนิน Faculty Practice ประเมินผลลัพธ์ด้านพฤติกรรมสุขภาพเพื่อประเมิน Behavioral Outcomes ตามแนวคิดของเพนเดอร์ วิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำนึกและอุปสรรคเพื่อพัฒนาารูปแบบการดูแลในอนาคต สรุปผลการดำเนินงานร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อสร้างความยั่งยืนในการดูแลสุขภาพ	- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร่วมกับโรครวมทั้ง 5 ราย ได้รับการติดตามและประเมินผล ผลลัพธ์ทางคลินิก ผลลัพธ์ด้านพฤติกรรมสุขภาพ และ ความสามารถในการจัดการตนเองอย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถประเมินประสิทธิผลของการดำเนินงานตามแผนการพยาบาลได้อย่างเป็นระบบและครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย พฤติกรรม และจิตสังคม - มีการวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จและอุปสรรคของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในผู้ป่วยแต่ละราย พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงาน	- ผู้ป่วยทั้ง 5 รายมีผลลัพธ์ทางคลินิกและด้านพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ขึ้นทุกราย ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีความร่วมมือในการรับประทานยาและการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยที่มีภาวะไขมันในเลือดสูงสามารถลดการสูบบุหรี่ได้มากกว่าร้อยละ 50 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังการใช้สมุนไพรที่เหมาะสมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ส่วนผู้ป่วยหลังโรคหลอดเลือดสมองมีสมรรถภาพในการดำเนินชีวิตประจำวันดีขึ้นและมี

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
		รายชื่อ 4 - น้ำหนักลดลง 3.2 กิโลกรัม - ความดันโลหิตลดลง รายชื่อ 5 - ADL ดีขึ้น - ความวิตกกังวลลดลง		ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว เพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการพัฒนาแผนการดูแลรายบุคคลและปรับปรุงรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น - ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับข้อเสนอแนะในการคงไว้ซึ่งพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและการติดตามสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมการดูแลตนเองและการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลโรคเรื้อรังอย่างยั่งยืน	ความวิตกกังวลลดลง สะท้อนถึงผลลัพธ์ของการส่งเสริมการจัดการตนเอง และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม - ผู้ป่วยมีความสามารถในการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น มีความเชื่อมั่นในการปฏิบัติตามแผนการรักษา (Self-efficacy) และสามารถคงไว้ซึ่งพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมได้อย่างต่อเนื่อง ขณะที่ครอบครัวมีบทบาทในการสนับสนุนการดูแลสุขภาพมากขึ้น ส่งผลให้เกิดการเสริมพลังด้าน Social Support และ Interpersonal Influences ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญต่อความสำเร็จของการดูแลโรคเรื้อรังในชุมชน

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
					- การดำเนิน Faculty Practice ตามกระบวนการพยาบาลและการประยุกต์ใช้ Pender's Health Promotion Model ทำให้เกิดรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่เน้นผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง และการดูแลตนเองอย่างยั่งยืน ส่งผลให้ลดปัจจัยเสี่ยงของโรคเรื้อรัง เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย และสามารถเป็นต้นแบบในการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในระดับปทุมภูมิและชุมชนต่อไปได้

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วฟอง)

ลงชื่อ นางปอ พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(...นายเอกดนัย...ผู้ส่ง...)

แบบบันทึก (รายครึ่ง) ครั้งที่ 16

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 30 มกราคม 2569 เวลา 9.00 - 16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยและความเสี่ยงในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีโรคร่วม	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคเรื้อรังจำนวน 5 ราย และสมาชิกครอบครัวผู้ดูแล	สัมภาษณ์เชิงลึกผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับประสบการณ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อค้นหาปัจจัยเอื้อและอุปสรรคที่ส่งผลต่อความสำเร็จในการควบคุมโรค วิเคราะห์ปัจจัยตามองค์ประกอบของแบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ Perceived Benefits Perceived Barriers Self-Efficacy Interpersonal Influences Situational Influences เพื่อประเมินความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางพฤติกรรมกับผลลัพธ์ทางสุขภาพ	- ผลจากการให้บริการผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น - ได้ข้อมูลเชิงลึกจากการสัมภาษณ์ผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับประสบการณ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ทำให้สามารถระบุปัจจัยเอื้อและอุปสรรคที่มีผลต่อการควบคุมโรคเรื้อรังได้อย่างครอบคลุม ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และบริบทของชุมชน - การวิเคราะห์ข้อมูลตามองค์ประกอบของแบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ พบว่าปัจจัยที่ส่งเสริมความสำเร็จ ได้แก่ การรับรู้ประโยชน์ของการดูแลสุขภาพ	- การสังเคราะห์ผลการดำเนินงานทำให้ได้องค์ความรู้เชิงปฏิบัติที่แสดงให้เห็นว่า การประยุกต์ใช้แบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ร่วมกับการดูแลแบบผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง ช่วยส่งเสริมการจัดการตนเอง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และการควบคุมปัจจัยเสี่ยงของผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ - ทีมสุขภาพได้รับข้อมูลเชิงประจักษ์เกี่ยวกับปัจจัยแห่งความสำเร็จและ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			ประชุมสะท้อนผลการดำเนินงานร่วมกับทีมสุขภาพของ รพ.สต. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และวิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จร่วมกัน บันทึกและสังเคราะห์บทเรียนจากการดำเนิน Faculty Practice เพื่อใช้ในการพัฒนาแนวปฏิบัติทางพยาบาล	(Perceived Benefits) ความเชื่อมั่นในการดูแลตนเอง (Self-Efficacy) และการสนับสนุนจากครอบครัว (Interpersonal Influences) ขณะที่อุปสรรคสำคัญ ได้แก่ พฤติกรรมสุขภาพเดิม ความเชื่อด้านอาหารและสมุนไพร ข้อยกจำกัดทางเศรษฐกิจ และสถานการณ์ทางสังคม (Situational Influences) - มีการประชุมสะท้อนผลร่วมกับทีมสุขภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และสังเคราะห์บทเรียนจากการปฏิบัติการพยาบาล จนนำไปสู่ข้อเสนอแนะในการพัฒนาแนวปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน	อุปสรรคของการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่ ซึ่งสามารถนำไปใช้ปรับปรุงกระบวนการให้บริการวางแผนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนาระบบการติดตามดูแลต่อเนื่องให้สอดคล้องกับบริบทของชุมชนมากยิ่งขึ้น - การถอดบทเรียนจากการดำเนิน Faculty Practice ก่อให้เกิดองค์ความรู้และแนวปฏิบัติทางการพยาบาลที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในหน่วยบริการปฐมภูมิ รวมทั้งใช้เป็นฐานในการพัฒนาการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ ส่งเสริมการบูรณาการพันธกิจของสถาบันการศึกษา

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น และยกระดับคุณภาพการ พยาบาลชุมชนอย่างยั่งยืน
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		

ลงชื่อ  อาจารย์

(นายอิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ โชน พงษ์ พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)

(นายเอกดนัย ผดุง...

แบบบันทึก (รายครึ่ง) ครั้งที่ 17

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 9.00 -16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อส่งเสริมความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการพยาบาลในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	ข้อมูลจากผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโปรক্রวม จำนวน 5 ราย ผลการติดตามสุขภาพ ผลการสัมภาษณ์ และข้อมูลจากครอบครัวผู้ดูแล	รวบรวมข้อมูลผลลัพธ์ทางคลินิก ได้แก่ ค่าความดันโลหิต พฤติกรรมสุขภาพ ความร่วมมือในการรักษา ความสามารถในการจัดการตนเอง เพื่อประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ สังเคราะห์ข้อมูลและจัดหมวดหมู่ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จในการควบคุมโรคเพื่อพัฒนาองค์ความรู้จากการปฏิบัติจริง พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีโรคร่วมโดยใช้แบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์เพื่อให้บุคลากรสุขภาพสามารถนำไปใช้ได้อย่างเป็นระบบ	- มีการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลผลลัพธ์ทางคลินิก พฤติกรรมสุขภาพ ความร่วมมือในการรักษา และความสามารถในการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคเรื้อรัง 5 รายอย่างเป็นระบบ ทำให้ได้ข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สะท้อนผลของการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน - ได้สังเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จของการควบคุมโรค โดยจำแนกเป็นปัจจัยด้านการรับรู้ประโยชน์ การรับรู้อุปสรรค ความ	- การดำเนิน Faculty Practice ก่อให้เกิดองค์ความรู้จากการปฏิบัติจริง (Practice-Based Evidence) ที่สามารถพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน โดยมีกรอบแนวคิดของ Pender's Health Promotion Model เป็นพื้นฐานในการออกแบบกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ - แนวปฏิบัติที่พัฒนาขึ้น ช่วยให้เกิดการสุขภาพมีแนวทางในการประเมินวางแผน ดำเนินการ และ

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			นำเสนอผลการดำเนินงานแก่ พยาบาลวิชาชีพและบุคลากร สาธารณสุขในหน่วยบริการเพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และรับ ข้อเสนอแนะ	เชื่อมั่นในการดูแลตนเอง การสนับสนุนจากครอบครัว และปัจจัยแวดล้อม ตาม กรอบ Pender's Health Promotion Model เพื่อ นำไปใช้ในการพัฒนาแนว ปฏิบัติการพยาบาลสำหรับ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ มีครอบครัวไม่ชุมชน - มีการนำเสนอผลการ ดำเนินงานและแนวปฏิบัติที่ พัฒนาขึ้นแก่พยาบาล วิชาชีพและบุคลากร สาธารณสุขในหน่วยบริการ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รับ ข้อเสนอแนะ และสร้าง ความเข้าใจร่วมกันในการ ประยุกต์ใช้แนวปฏิบัติในการ ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ติดตามผลการดูแลผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงที่มี โรคร่วมได้อย่างเป็น มาตรฐาน ส่งเสริมการดูแล แบบองค์รวม การมีส่วน ร่วมของครอบครัว และ การจัดการตนเองของ ผู้ป่วย ส่งผลการ ยกระดับคุณภาพบริการใน หน่วยบริการปฐมภูมิ - องค์ความรู้และบทเรียนที่ ได้สามารถนำไปใช้ ประโยชน์ในการพัฒนาการ เรียนการสอน การนิเทศ นักศึกษาพยาบาล การวิจัย และการบริการวิชาการ ตลอดจนเป็นต้นแบบของ การบูรณาการพันธกิจด้าน บริการ วิชาการ และการ ผลิตบัณฑิต อันสะท้อน บทบาทของอาจารย์ พยาบาลในการสร้างคุณค่า

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
					ทางวิชาชีพและพัฒนา ระบบบริการสุขภาพอย่าง ยั่งยืน

ลงชื่อ  อาจารย์
(นายอิทธิพล แก้วทอง)

ลงชื่อ ใญ่พ. ใญ่ไฉ  พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)
(นายเอกดนัย ผุดผ่อง)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 18

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 9.00 -16.00 น. จำนวน 6 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อออกแบบการเรียน และบูรณาการองค์ความรู้จาก Faculty Practice สู่การจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ	ข้อมูลผลการดำเนินงาน Faculty Practice ตลอดระยะเวลา 18 ครั้ง จากผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคไต จำนวน 5 ราย	ทบทวนผลการดำเนินงาน Faculty Practice ทั้งกระบวนการเพื่อประเมินผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นต่อผู้ป่วย ครอบครัว และระบบบริการสุขภาพ วิเคราะห์บทบาทของอาจารย์พยาบาลในการประยุกต์ใช้แบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์เพื่อสะท้อนผลการพัฒนาความเชี่ยวชาญวิชาชีพ สังเคราะห์กรณีศึกษาและจัดทำ Case Study สำหรับการจัดการเรียนการสอนเพื่อเชื่อมโยงการปฏิบัติจริงสู่การพัฒนาผู้เรียน พัฒนาแนวความคิดการวิจัยต่อยอดจากปัญหาที่ค้นพบเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติจริง	- มีการทบทวนและสังเคราะห์ผลการดำเนินงาน Faculty Practice ตลอด 18 ครั้งอย่างเป็นระบบ โดยรวบรวมข้อมูลผลลัพธ์ทางคลินิก ผลลัพธ์ด้านพฤติกรรมสุขภาพ ความสามารถในการจัดการตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัว และผลการดำเนินงานของทีมงานของทีมสุขภาพ ทำให้ได้องค์ความรู้จากการปฏิบัติที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์รองรับ - ได้วิเคราะห์บทบาทของอาจารย์พยาบาลในการประยุกต์ใช้แบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์	- การดำเนิน Faculty Practice ก่อให้เกิดองค์ความรู้จากการปฏิบัติจริงที่สามารถบูรณาการสู่การจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ โดยพัฒนากรณีศึกษาและแนวปฏิบัติที่เชื่อมโยงทฤษฎีกับสถานการณ์จริง ช่วยสนับสนุนการเรียนรู้อิงประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลและการพัฒนาสมรรถนะด้านการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน - ผลการสังเคราะห์นำไปสู่การกำหนดประเด็นวิจัย และการพัฒนาองค์ความรู้

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			จัดทำรายงาน Faculty Practice และนำเสนอผลการดำเนินงานต่อหน่วยบริการ เพื่อเผยแพร่ผลลัพธ์และใช้ประโยชน์เชิงวิชาการ	ร่วมกับกระบวนกรพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน พร้อมสังเคราะห์กรณีศึกษาที่สะท้อนปัจจัยแห่งความสำเร็จและความสำเร็จและอุปสรรคของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อนำไปใช้เป็นสื่อการเรียนรู้ และแนวทางพัฒนาการดูแลผู้ป่วยในบริบทจริง - มีการจัดทำรายงาน Faculty Practice และนำเสนอผลการดำเนินงาน แก่หน่วยบริการและทีมสุขภาพ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รับข้อเสนอแนะ และส่งเสริมการนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาคุณภาพบริการ	ใหม่จากปัญหาที่พบในการปฏิบัติงาน สนับสนุนการสร้างงานวิจัยที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของพื้นที่ และส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพบริการบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice) - การเผยแพร่ผลการดำเนินงานและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยบริการ ช่วยเสริมสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษา กับหน่วยบริการสุขภาพ เกิดการพัฒนาแนวปฏิบัติการพัฒนาที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในบริบทของชุมชนได้จริง อันสะท้อนบทบาทของอาจารย์พยาบาลในการบูร

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
					ณาการพันธกิจด้านการ บริการ การจัดการเรียน การสอน การวิจัย และการ บริการวิชาการ เพื่อ ยกระดับคุณภาพการ พยาบาลและระบบบริการ สุขภาพอย่างยั่งยืน



ลงชื่อ.....อาจารย์.....
 (นายอิทธิพล แก้วฟอง)

ลงชื่อ.....

(นายเอกดนัย ผุดผ่อง.....)

1006 40169

พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)

แบบบันทึก (รายครั้ง) ครั้งที่ 19

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 9.00 -12.00 น. จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อถอดบทเรียนและบูรณาการองค์ความรู้จาก Faculty Practice สู่การจัดการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการวิชาการ	ข้อมูลผลการดำเนินงาน Faculty Practice ตลอดระยะเวลา 18 ครั้ง จากผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรค รวม จำนวน 5 ราย และผู้ดูแล จำนวน 5 ราย	1. ทบทวนข้อมูลการประเมินสุขภาพ และผลลัพธ์การดูแลของผู้ป่วยแต่ละรายอย่างเป็นระบบร่วมกับผู้ดูแลหลัก 2. วิเคราะห์ปัญหา ปัจจัยเอื้อ และอุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในชุมชนในมิติผู้ดูแลหลัก โดยใช้กรอบแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพของ Pender ร่วมกับกระบวนการพยาบาล 3. สังเคราะห์บทบาทของอาจารย์พยาบาลในการดูแลต่อเนื่อง การสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ การเสริมพลังอำนาจผู้ป่วยและครอบครัว และการประสานความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพและ อสม. 4. ถอดบทเรียน (Lesson Learned) และองค์ความรู้ที่ได้จากการปฏิบัติการปฏิบัติจริงเพื่อนำไปพัฒนาแนวทางการเรียนการสอน การวิจัย และการบริการ	1. ได้องค์ความรู้เชิงประจักษ์จากการปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน สามารถอธิบายปัจจัยที่ส่งผลต่อการควบคุมโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และความสำเร็จของการดูแลต่อเนื่อง พร้อมทั้งได้แนวปฏิบัติที่เหมาะสมสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในระดับปฐมภูมิ	1. เกิดองค์ความรู้จาก Faculty Practice ที่สามารถนำไปบูรณาการในการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลชุมชน การพยาบาลผู้ใหญ่ และการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 2. ได้ประเด็นวิจัยและการพัฒนางานวิจัยและการตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการ 3. พัฒนาแนวทางการบริการวิชาการแก่ชุมชนที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพของพื้นที่ 4. ส่งเสริมคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังแบบองค์

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
			วิชาการ 5. จัดทำข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนา รูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังใน ชุมชนในการดูแลผู้ป่วยในทุกมิติให้มี ประสิทธิภาพและสอดคล้องกับบริบท พื้นที่		รวมและการดูแลต่อเนื่อง ในชุมชน รวมทั้งเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของผู้ป่วย ครอบครัว และเครือข่าย สุขภาพในชุมชน

ลงชื่อ  อาจารย์

ลงชื่อ ใจณพ หงใจ พยาบาลวิชาชีพ (สถานบริการ)

(นายอิทธิพล แก้วฟอง)

(.....นายเอกดนัย.....ผู้ดูแล.....)

แบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan) ภาควิชาการพยาบาลชุมชน

1. ชื่อ นายอิทธิพล แก้วทอง ความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชนแนวคิดที่ใช้ในการให้การพยาบาลคือ การส่งเสริมสุขภาพของเพนเตอร์ ในแบบจำลองนี้ ประกอบด้วยมโนทัศน์ที่สำคัญ 3 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) ลักษณะเฉพาะและประสบการณ์ของบุคคล 2) อารมณ์และความคิดที่เฉพาะกับพฤติกรรม และ 3) ผลลัพธ์เชิงพฤติกรรม ซึ่งสามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการออกแบบบริการร่วมกับทฤษฎีอื่นๆได้ หน่วยให้บริการ สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินีวังม ตำบลวังม อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
2. เป้าหมาย ยกระดับความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรครื้อรังในชุมชน
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ทุกวันพุธ และศุกร์ ของเดือน 1- 24 ตุลาคม 2568 และ 1 มกราคม – 8 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 09.00-16.00 น. (18 วัน 108 ชั่วโมง)

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน	เพื่อพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน	- การลงพื้นที่เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ - วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของกรณีศึกษาที่ได้รับติดต่อขอ - ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพ - ทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับวิธีการการออกแบบในการส่งเสริมและการป้องกันโรคเรื้อรัง - ออกแบบบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน - การให้การพยาบาลตามออกแบบบริการที่วางแผนไว้	จากการลงพื้นที่ประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนและศึกษามีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคร่วมในชุมชน ทำให้สามารถวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ ปัจจัยเสี่ยง และปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยพบว่าปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อการควบคุมโรค ได้แก่ พฤติกรรมการบริโภค

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		- ประเมินการพยาบาลและรับฟังข้อเสนอแนะจากกรณีศึกษาเพื่อนำมาปรับเปลี่ยนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับกรณีศึกษา - ทบทวนผลลัพธ์และปัจจัยแห่งความสำเร็จในการให้กรพยาบาลเพื่อนำมาสังเคราะห์ในการออกแบบแนวปฏิบัติหรือการศึกษาด้านการวิจัยเพื่อทดสอบผลการปฏิบัติที่ผ่านมา	อาหารเสริม การมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ การจัดการความเครียดที่ไม่เหมาะสม การขาดความต่อเนื่องในการดูแลตนเอง รวมถึงข้อจำกัดด้านเศรษฐกิจและการสนับสนุนทางสังคม จากการทบทวนวรรณกรรมและหลักฐานเชิงประจักษ์ร่วมกับข้อมูลที่ได้จากการศึกษาภาคสนาม ทำให้สามารถออกแบบกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับบริบทของผู้ป่วย โดยประยุกต์ใช้แบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์เป็นกรอบแนวคิดในการส่งเสริมการรับรู้ประโยชน์ของการดูแลสุขภาพ การลดอุปสรรคต่อการปฏิบัติกิจกรรมสุขภาพ การเสริมสร้างความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเอง และการสร้างแรงสนับสนุนจากครอบครัวและชุมชน ภายหลังการให้การพยาบาลตามแผนที่กำหนด ผู้ป่วยมีความรู้และความ

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
			เข้าใจเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงและโรคร่วมเพิ่มขึ้น สามารถอธิบายแนวทางการดูแลสุขภาพตนเอง การรับประทานยา การควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย และการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคได้อย่างถูกต้อง มีความตระหนักและเห็นความสำคัญของ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพมากขึ้น ผู้ป่วยเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพในทางบวก โดยมีการควบคุมการบริโภคอาหารสเค็ม ลดการบริโภคอาหารที่มีไขมันสูง เพิ่มกิจกรรมทางกายอย่างสม่ำเสมอ รับประทานยาตามแผนการรักษา และมาตรวจติดตามตามนัดอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้แนวโน้มการควบคุมระดับความดันโลหิตดีขึ้น และลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยมากขึ้น ทั้งในด้านการ

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
			กำกับการรับประทานยา การสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ และการให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย ส่งผลให้เกิดความร่วมมือในการดูแลสุขภาพระหว่างผู้ป่วย ครอบครัว และบุคลากรสุขภาพอย่างต่อเนื่อง การประเมินผลและการรับฟังข้อเสนอแนะจากกรณีศึกษาทำให้ทราบถึงปัจจัยแห่งความสำเร็จและข้อจำกัดของการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชุมชน อันนำไปสู่การปรับปรุงรูปแบบการพยาบาลให้มีความเหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยและชุมชนมากยิ่งขึ้น รวมทั้งทำให้ต้องค้นคว้ารู้เกี่ยวกับปัจจัยที่มีผลต่อการควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคร่วมในระดับบุคคลและครอบครัว สำหรับผู้ปฏิบัติการพยาบาล การดำเนินงานครั้งนี้ส่งผลให้เกิดการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพ

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
			และป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน สามารถประยุกต์ใช้ทฤษฎีทางการพยาบาลร่วมกับหลักฐานเชิงประจักษ์ในการออกแบบบริการสุขภาพ การตัดสินใจทางคลินิก และการประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพได้อย่างเป็นระบบ ตลอดจนสามารถสังเคราะห์องค์ความรู้จากการปฏิบัติจริงเพื่อนำไปพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติทางการพยาบาล งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชนต่อไป
เพื่อพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชน		- ทวบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหา ผลกระทบ ปัจจัยที่มีผลต่อการส่งเสริมและป้องกันการเกิดโรคเรื้อรังในชุมชนที่ตรงกับปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นในชุมชน - สังเคราะห์กรอบแนวคิดที่จะใช้ในการศึกษาที่สอดคล้องกับแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพ - ออกแบบการวิจัยหรือนวัตกรรม - เก็บข้อมูลการวิจัยตามรูปแบบที่ออกแบบไว้ - วิเคราะห์ผลการวิจัยและสรุปผลการวิจัย	จากการทบทวนสถานการณ์ปัญหาและการศึกษากรณีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคร่วมในชุมชน ทำให้สามารถวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพและการควบคุมโรคได้อย่างเป็นระบบ ทั้งในด้านปัจจัยส่วนบุคคล ครอบครัว สังคม และสิ่งแวดล้อม ซึ่งสอดคล้องกับองค์ประกอบ

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		- เผยแพร่ผลงานวิจัย - นำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์	ของแบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ ผลจากการสังเคราะห์วรรณกรรมและข้อมูลจากการปฏิบัติจริง ทำให้ได้กรอบแนวคิดในการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชนที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ที่สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการออกแบบงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชนได้อย่างเหมาะสม ได้องค์ความรู้เชิงประจักษ์เกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเรื้อรัง รวมทั้งปัจจัยที่ส่งเสริมและเป็นอุปสรรคต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล การออกแบบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
			ผลการศึกษาและข้อค้นพบที่ได้ถูกนำไปเผยแพร่แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบุคลากรสุขภาพในหน่วยบริการและเครือข่ายสุขภาพในชุมชน เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนและพัฒนากิจกรรมการป้องกันและควบคุมโรคเรื้อรังให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ องค์ความรู้ที่ได้จากการวิจัยยังสามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนางานวิจัยต่อยอด การสร้างนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก และการจัดทำข้อเสนอเชิงวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนอย่างยั่งยืน สำหรับผู้ปฏิบัติการพยาบาล การดำเนินงานดังกล่าวส่งผลให้เกิดการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัย การสังเคราะห์องค์ความรู้ และการใช้

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
	เพื่อบูรณาการองค์ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชนกับการจัดการเรียนการสอน	- นำองค์ความรู้ที่ได้จากการลงมือปฏิบัติและจากการวิจัยไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนที่ตนเองรับผิดชอบ - เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ซักถามและตอบทบทวนเกี่ยวกับการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชน - แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ระหว่างผู้เรียนกับผู้สอน	หลักฐานเชิงประจักษ์ในการตัดสินใจทางคลินิก สามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้จากการปฏิบัติจริงสู่การสร้างองค์ความรู้ใหม่ทางการพยาบาล อันเป็นการยกระดับความเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชนตามเป้าหมายของ Faculty Practice
			องค์ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรคร่วมในชุมชน รวมทั้งผลการศึกษาจากการทบทวนวรรณกรรม และการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงประจักษ์ ได้ถูกนำมาบูรณาการในการจัดการเรียนการสอนรายวิชาที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพชุมชน การส่งเสริมสุขภาพ และการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
			เพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากสถานการณ์จริงที่เกิดขึ้นในชุมชน ผู้สอนได้นำกรณีศึกษาที่พบจากการปฏิบัติงานจริงมาใช้เป็นกรณีศึกษา (Case Study) และสถานการณ์การเรียนรู้ (Case-based Learning) เพื่อให้ นักศึกษาได้ฝึกการประเมินภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล และการออกแบบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทของผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน โดยอาศัยแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ เป็นกรอบในการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ นักศึกษาได้มีโอกาสร่วมถอดบทเรียนจากกรณีศึกษาจริง แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และอภิปรายแนวทางการจัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน ส่งผลให้นักศึกษา

การให้บริการ ตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
			สามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้ทางทฤษฎีกับการปฏิบัติจริงได้ดีขึ้น มีความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วย และตระหนักถึงบทบาทของพยาบาลในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ภายหลังการจัดการเรียนการสอน นักศึกษามีความสามารถในการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพชุมชนและออกแบบกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มากขึ้น สามารถประยุกต์ใช้แบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ในการวางแผนการพยาบาลและการจัดการผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งมีทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ การแก้ปัญหา และการตัดสินใจทางคลินิกเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ องค์ความรู้ที่ได้จาก Faculty Practice ยังถูกนำมาใช้ในการ

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
			พัฒนาสื่อการเรียนการสอน กรณีศึกษาแบบฝึกปฏิบัติ และกิจกรรมการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับสถานการณ์สุขภาพจริงในชุมชน ส่งผลให้การจัดการเรียนการสอนมีความทันสมัย เชื่อมโยงกับบริบทสุขภาพของพื้นที่ และตอบสนองต่อผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้รู้ของหลักสูตรได้อย่างมีประสิทธิภาพ การดำเนินงานดังกล่าวส่งผลให้เกิดการเชื่อมโยงระหว่างการบริหารวิชาชีพ การวิจัย และการจัดการเรียนการสอน ทำให้ผู้เรียนได้รับองค์ความรู้จากประสบการณ์จริง ขณะที่ผู้สอนได้พัฒนาองค์ความรู้และความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง อันเป็นการสนับสนุนการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีสมรรถนะด้านการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนตามความต้องการของระบบสุขภาพในปัจจุบัน

มีรายงานกระบวนการและแสดงหลักฐานผลการดำเนินงานให้ครอบคลุมประเด็นต่อไปนี้

- แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ที่รับผิดชอบ และการสนับสนุนให้มีการดำเนินงานตามแผน
 - การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามกรอบแนวคิดของการส่งเสริมสุขภาพสามารถนำไปต่อยอดในการสร้างนวัตกรรมในการประเมินภาวะสุขภาพด้วยตนเอง
- วิธีการดูแลสุขภาพของตนเองรวมไปถึงการติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มผู้ป่วย

สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา และแสดงรวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 108 ชั่วโมง

การดำเนินงาน Faculty Practice ครั้งนี้ส่งผลให้อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาลได้พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเรื้อรังในชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม โดยได้ฝึกปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงร่วมกับโรครวมจำนวน 5 ราย ตั้งแต่การรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยง การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล การวางแผนการดูแล การติดตามเยี่ยมบ้าน และการประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพ อาจารย์สามารถประยุกต์ใช้แบบจำลองการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ในการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างเป็นระบบ ทำให้เข้าใจความแตกต่างของผู้ป่วยในด้านการรับรู้ประโยชน์ อุปสรรค และความเชื่อมั่นในการดูแลสุขภาพตนเอง นำไปสู่การออกแบบกิจกรรมการพยาบาลเฉพาะรายที่สอดคล้องกับบริบทของผู้ป่วยและครอบครัวมากขึ้น นอกจากนี้ ยังต้องความรู้จากทฤษฎีปัจจัยที่มีผลต่อการควบคุมโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ซึ่งสามารถนำไปสังเคราะห์เป็นแนวปฏิบัติการทางการพยาบาล งานวิจัย และกรณีศึกษาสำหรับการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลสุขภาพชุมชนและการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อันเป็นการเชื่อมโยงการบริการวิชาชีพ การวิจัย และการจัดการเรียนการสอนเข้าด้วยกันอย่างเป็นรูปธรรม

ลงชื่อ.....
(นายอิทธิพล แก้วพอง)

ลงชื่อ.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์ ประสิทธิ์นราพันธุ์)
หัวหน้าสาขาการพยาบาลชุมชน