

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2568

ประเด็นการพยาบาล การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ

ชื่อ นายกิตติพงษ์.....นามสกุล พินิจพันธ์.....

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

1.1 ภาคทฤษฎี

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

1.2 ภาคปฏิบัติ

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

2. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ☐ สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- ☒ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- ☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย (consultation)

3. ปฏิบัติการพยาบาล เรื่องการพยาบาล

ผู้รับบริการ

- ☒ รายบุคคล
- ☐ ครอบครัว
- ☐ กลุ่มและชุมชน

4. กรอบการบูรณาการ

- ☒ องค์ความรู้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอน สอนรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบหัวใจและหลอดเลือด
- ☒ การวิจัย เรื่อง การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- ☒ ปฏิบัติการพยาบาล สร้างแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- ☐ อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

- 5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และผู้นำชุมชน ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- 5.2 ศึกษาเคสรายกรณี การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- 5.3 ให้การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- 5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- 5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- 5.6 เสนอโครงการวิจัย การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ (วิจัยเชิงคุณภาพ)/แนวปฏิบัติในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ

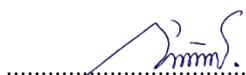
6. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้รับบริการ	หัวหน้าตึก/ พยาบาลชำนาญ การ/APN
วันที่ 22 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และการพยาบาลป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ	ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ ชุมชนที่ 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 23 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และการพยาบาลป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ	ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ ชุมชนที่ 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 24 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	หัวหน้าตึก/ พยาบาลชำนาญ การ/APN
วันที่ 25 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการนี้ศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 26 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการนี้ศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 29 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการนี้ศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 30 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการนี้ศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 5 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการนี้ศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 6 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการนี้ศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 7 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการนี้ศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 8 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	หัวหน้าตึก/ พยาบาลชำนาญ การ/APN
		ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการนี้ศึกษา)		
วันที่ 9 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	สรุปผลการส่งเสริมพฤติกรรม สุขภาพในผู้สูงอายุชุมชน เกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและ หลอดเลือด	ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ ชุมชนที่ 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
รวม	84			

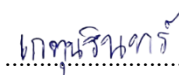
ขอรับรองว่า นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์ ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน



(นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์.)

อาจารย์

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568



(นางสาวเกตุรินทร์ นุญคล้าย.)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

หมายเหตุ 1. แบบฟอร์ม 01 ส่งคืนงานบริการวิชาการ กลุ่มงานด้านวิจัยและบริการวิชาการ

2. ผู้ประสานงานนางสาวภัทราภรณ์ รัตนวรรณ โทร 0-2540-6500 ต่อ 2454

Email: pattaraporn.r@bcnnv.ac.th

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2568

ประเด็นการพยาบาล การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ

ชื่อ นายกิตติพงษ์นามสกุล พินิจพันธ์.....

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

1.1 ภาคทฤษฎี

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

1.2 ภาคปฏิบัติ

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

2. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ☐ สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- ☒ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- ☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย (consultation)

3. ปฏิบัติการพยาบาล เรื่องการพยาบาล

ผู้รับบริการ

- ☒ รายบุคคล
- ☐ ครอบครัว
- ☐ กลุ่มและชุมชน

4. กรอบการบูรณาการ

- ☒ องค์ความรู้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอน สอนรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบหัวใจและหลอดเลือด
- ☒ การวิจัย เรื่อง การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- ☒ ปฏิบัติการพยาบาล สร้างแนวทางในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- ☐ อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

- 5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และผู้นำชุมชน ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- 5.2 ศึกษาเคสรายกรณี การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- 5.3 ให้การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- 5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา ในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ
- 5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- 5.6 เสนอโครงการวิจัย การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ (วิจัยเชิงคุณภาพ)/แนวปฏิบัติในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ

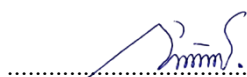
6. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการ พยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	หัวหน้าทีม/ พยาบาลชำนาญ การ/APN
วันที่ 22 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และการพยาบาล ป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ	ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่ 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 23 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และการพยาบาล ป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ	ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่ 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 24 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการ พยาบาล	สถานที่/ ผู้รับบริการ	หัวหน้าตึก/ พยาบาลชำนาญ การ/APN
		ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)		
วันที่ 25 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 26 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 29 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 30 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 5 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 6 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 7 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการ พยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	หัวหน้าตึก/ พยาบาลชำนาญ การ/APN
วันที่ 8 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายกรณีศึกษา)	ชุมชน	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
วันที่ 9 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	7	สรุปผลการส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพใน ผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรค ระบบหัวใจและหลอดเลือด	ศูนย์ส่งเสริม สุขภาพชุมชนที่ 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
รวม	84			

ขอรับรองว่า...นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์ ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ตามตารางการปฏิบัติงาน



(นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์.)

อาจารย์

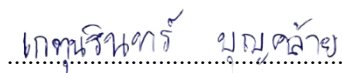
วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568



(นางสาวนิตยา โชติสวัสดิ์)

พยาบาลชำนาญการ

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568



(นางสาวเกตุรินทร์ นุญคล้าย.)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

หมายเหตุ: 1. แบบฟอร์ม 02 ส่งคืนงานบริการวิชาการ กลุ่มงานด้านวิจัยและบริการวิชาการ

2. ผู้ประสานงานนางสาวภัทราภรณ์ รัตนวรรณ โทร 0-2540-6500 ต่อ 2454

Email: pattaraporn.r@bcnnv.ac.th

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

รายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2568

ประเด็นการพยาบาล การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ

ตามที่ ข้าพเจ้า นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์ ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้ปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568 ในประเด็นการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุ ชุมชนระดับปฐมภูมิ ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่ 69 และพื้นที่ชุมชนเขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร โดยมี การปฏิบัติงานร่วมกับ พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลชำนาญการ ตามแผนการปฏิบัติงาน รวมทั้งสิ้น 84 ชั่วโมง

โรคหัวใจขาดเลือดเป็นปัญหาสุขภาพที่มีความสัมพันธ์กับปัจจัยเสี่ยงหลายประการ โดยเฉพาะปัจจัยด้าน พฤติกรรมสุขภาพและโรคเรื้อรังที่สามารถปรับเปลี่ยนหรือควบคุมได้ การส่งเสริมสุขภาพในระดับปฐมภูมิจึงมี ความสำคัญในการค้นหาความเสี่ยงตั้งแต่ระยะเริ่มต้น ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีความรู้ ความตระหนัก และสามารถ จัดการปัจจัยเสี่ยงของตนเองได้อย่างเหมาะสม

การดำเนิน Faculty Practice ครั้งนี้จึงใช้กระบวนการพยาบาลเป็นกรอบในการปฏิบัติ โดยเริ่มจากการ ประเมินภาวะสุขภาพและปัจจัยเสี่ยงด้านโรคหัวใจและหลอดเลือด การคัดกรองความเสี่ยง การประเมิน พฤติกรรมสุขภาพ และการศึกษาข้อมูลรายบุคคล จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทและความสามารถของผู้สูงอายุแต่ละราย

ในการดำเนินงานครั้งนี้ได้ศึกษากรณีผู้สูงอายุในชุมชนจำนวน 2 ราย ที่มีประเด็นเกี่ยวข้องกับการป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพในโรคหัวใจขาดเลือด โดยให้การดูแลในลักษณะรายบุคคล เน้นการสร้างความรู้ ความเข้าใจ และการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุในการกำหนดเป้าหมายสุขภาพของตนเอง ครอบคลุมประเด็นสำคัญ ได้แก่ การ เลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสม การลดอาหารหวาน มัน และเค็ม การเพิ่มผักและผลไม้ การมีกิจกรรมทาง กายหรือการออกกำลังกายอย่างเหมาะสม การควบคุมปัจจัยเสี่ยงและโรคประจำตัว การรับประทายตาม แผนการรักษา การติดตามภาวะสุขภาพ และการสังเกตอาการผิดปกติที่ควรได้รับการประเมินจากบุคลากรทาง สุขภาพ

นอกจากนี้ ได้ทบทวนและสังเคราะห์องค์ความรู้จากงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรคหัวใจขาดเลือด และการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุ เพื่อนำมาใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนการพยาบาลและการ ให้คำแนะนำ โดยให้ความสำคัญกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง การสร้างแรงจูงใจ การเสริม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการสนับสนุนจากครอบครัวและชุมชน

โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ☐ สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- ☒ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- ☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย (consultation)

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

การดำเนินงาน Faculty Practice สามารถดำเนินการได้ตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1.1 การสร้างความร่วมมือกับหน่วยบริการและชุมชน

ได้ดำเนินการประสานและปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรสุขภาพในพื้นที่ โดยเฉพาะพยาบาลชำนาญการ ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่ 69 เพื่อให้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพหัวใจในผู้สูงอายุมีความสอดคล้องกับบริบทของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และสามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้จากการปฏิบัติจริงกับการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล

1.2 การประเมินและคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพหัวใจ ได้ดำเนินการประเมินสุขภาพและคัดกรองปัจจัยเสี่ยงด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้สูงอายุ โดยพิจารณาทั้งข้อมูลสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ โรคประจำตัว การรับประทานยา และปัจจัยด้านวิถีชีวิต เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการวางแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล

1.3 การศึกษากรณีรายบุคคล ได้ศึกษากรณีผู้สูงอายุจำนวน 2 ราย โดยใช้ข้อมูลจากการประเมินสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพมาวิเคราะห์ร่วมกัน เพื่อค้นหาปัจจัยที่เอื้อต่อหรือเป็นอุปสรรคต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพหัวใจที่เหมาะสม และนำไปสู่การกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย

1.4 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรง ให้การส่งเสริมสุขภาพโดยเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่สามารถปฏิบัติได้จริง ได้แก่ การเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสม การลดอาหารหวาน มัน เค็ม การเพิ่มผักและผลไม้ การมีกิจกรรมทางกายอย่างเหมาะสม การควบคุมปัจจัยเสี่ยงของโรคเรื้อรัง การรับประทานยาอย่างถูกต้องและต่อเนื่อง ตลอดจนการติดตามภาวะสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ

1.5 การเสริมสร้างความรู้และความตระหนัก ผู้สูงอายุได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือด ปัจจัยเสี่ยง และแนวทางการป้องกันโรค สามารถเชื่อมโยงพฤติกรรมสุขภาพของตนเองกับความเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด และมีความตระหนักถึงสำคัญของการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

1.6 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติ จากการทบทวนงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง พบว่าแนวทางการส่งเสริมสุขภาพหัวใจในผู้สูงอายุควรดำเนินการแบบองค์รวม โดยครอบคลุมการรับประทานอาหาร การมีกิจกรรมทางกาย การควบคุมปัจจัยเสี่ยง การจัดการความเครียด การรับมือกับข้อต่อสุขภาพ และการสนับสนุนทางสังคม รวมทั้งควรส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน องค์ความรู้ดังกล่าวถูกนำมาประยุกต์ใช้ในการประเมินและให้การส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุทั้ง 2 ราย โดยเน้นการให้คำแนะนำที่สอดคล้องกับปัญหาและบริบทของแต่ละบุคคล มากกว่าการให้ความรู้ในลักษณะทั่วไป

1.7 การสรุปผลลัพธ์ทางการพยาบาล จากการดำเนินงานพบว่า ผู้สูงอายุทั้ง 2 รายมีความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับการป้องกันโรคหัวใจขาดเลือดเพิ่มขึ้น มีความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงของตนเอง และสามารถกำหนดแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเองได้ โดยเฉพาะด้านอาหาร การมีกิจกรรมทางกาย การควบคุมโรคประจำตัว และการติดตามภาวะสุขภาพ

ผลดังกล่าวสะท้อนให้เห็นว่า การส่งเสริมสุขภาพแบบรายบุคคลที่เริ่มจากการประเมินปัจจัยเสี่ยงและปัญหาของผู้สูงอายุ แล้วนำข้อมูลมาวางแผนร่วมกับผู้รับบริการ มีส่วนช่วยให้ผู้สูงอายุเกิดความตระหนักและมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเองมากขึ้น

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้รับบริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
วันที่ 22 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	ศูนย์ส่งเสริม สุขภาพชุมชนที่ 69	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และการพยาบาลป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ	ได้ทบทวนกระบวนการประเมินและคัดกรองความเสี่ยงด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดในบริบทชุมชน และสามารถนำข้อมูลมาวางแผนการส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล
วันที่ 23 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	ศูนย์ส่งเสริม สุขภาพชุมชนที่ 69	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และการพยาบาลป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ	มีความเข้าใจเพิ่มขึ้นเกี่ยวกับการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพกับปัจจัยเสี่ยงด้านพฤติกรรมและโรคเรื้อรัง และการนำข้อมูลไปใช้ในการให้คำแนะนำ
วันที่ 24 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการศึกษา)	เรียนรู้การประเมินปัญหาและความต้องการของผู้สูงอายุเป็นรายบุคคล และการออกแบบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้เหมาะสมกับบริบทของผู้รับบริการ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
วันที่ 25 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการณัติศึกษา)	ฝึกการให้คำปรึกษาและการสร้างแรงจูงใจเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยเน้นการกำหนดเป้าหมายที่ผู้สูงอายุสามารถปฏิบัติได้จริง
วันที่ 26 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการณัติศึกษา)	สามารถวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยสนับสนุนของผู้สูงอายุแต่ละราย เพื่อนำไปกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม
วันที่ 29 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการณัติศึกษา)	เรียนรู้การประยุกต์ใช้หลักฐานจากงานวิจัยร่วมกับข้อมูลจากการประเมินผู้รับบริการ เพื่อพัฒนาแนวทางการส่งเสริมสุขภาพ
วันที่ 30 ธันวาคม 2568 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการณัติศึกษา)	สามารถเชื่อมโยงพฤติกรรมด้านอาหาร กิจกรรมทางกาย การควบคุมโรคเรื้อรัง และการใช้ยา กับการลดปัจจัยเสี่ยงด้านโรคหัวใจ
วันที่ 5 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการณัติศึกษา)	ได้พัฒนาทักษะการติดตามและประเมินการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ และการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ผู้สูงอายุ
วันที่ 6 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการณัติศึกษา)	เรียนรู้บทบาทของครอบครัวและบริบทชุมชนในการสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ
วันที่ 7 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการณัติศึกษา)	สามารถสังเคราะห์ข้อมูลจากการประเมิน การให้การพยาบาล และการติดตาม เพื่อพัฒนาแนวทางการส่งเสริมสุขภาพหัวใจในผู้สูงอายุ
วันที่ 8 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	ชุมชน	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบหัวใจและหลอดเลือด (รายการณัติศึกษา)	ได้พัฒนาองค์ความรู้และทักษะการจัดการปัจจัยเสี่ยงโรคหัวใจในผู้สูงอายุ และสามารถนำประสบการณ์ไปบูรณาการกับการเรียนการสอน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
วันที่ 9 มกราคม 2569 เวลา 08.00-16.30 น.	ศูนย์ส่งเสริม สุขภาพชุมชนที่ 69	สรุปผลการส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพในผู้สูงอายุ ชุมชนเกี่ยวกับโรคระบบ หัวใจและหลอดเลือด	สามารถสรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์บทเรียนจากการปฏิบัติ และ กำหนดแนวทางพัฒนาการส่งเสริม สุขภาพหัวใจสำหรับการปฏิบัติงาน และการจัดการเรียนการสอนใน อนาคต

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ประโยชน์และการนำไปใช้

การปฏิบัติ Faculty Practice ทำให้อาจารย์ได้รับประสบการณ์ตรงในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในบริบทชุมชนระดับปฐมภูมิ โดยเฉพาะการประเมินความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือด การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงรายบุคคล และการออกแบบกิจกรรมส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมกับบริบทของผู้สูงอายุ องค์ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับสามารถนำไปบูรณาการกับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยเฉพาะหัวข้อการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบหัวใจและหลอดเลือด ทำให้นักศึกษาได้รับการเรียนรู้จากสถานการณ์จริงและสามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้ภาคทฤษฎีกับการปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน

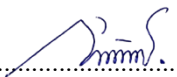
นอกจากนี้ ผลจากการปฏิบัติยังสามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาแนวทางการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุระดับปฐมภูมิ และเป็นประเด็นสำหรับการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพหรือการพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลต่อไป

3.2 ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

1. ควรพัฒนาระบบการประเมินและติดตามปัจจัยเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดในผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง โดยใช้ข้อมูลสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพเป็นรายบุคคล
2. ควรพัฒนาแนวทางการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจที่มีความเหมาะสมกับบริบทของผู้สูงอายุในชุมชน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุ ครอบครัว และบุคลากรสุขภาพในพื้นที่
3. ควรมีการติดตามผลลัพธ์ด้านพฤติกรรมสุขภาพในระยะยาว เพื่อประเมินความคงอยู่ของการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและประสิทธิผลของแนวทางการส่งเสริมสุขภาพ
4. ควรนำประสบการณ์จาก Faculty Practice มาพัฒนาสื่อการเรียนรู้ กรณีศึกษา และสถานการณ์จำลองสำหรับนักศึกษาพยาบาล เพื่อเชื่อมโยงการเรียนรู้ภาคทฤษฎีกับการปฏิบัติจริง

5. ควรพัฒนาต่อยอดเป็นการวิจัยหรือแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเรื่องการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจ
แข็งแรงในผู้สูงอายุระดับปฐมภูมิ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ร่วมกับบริบทของชุมชน

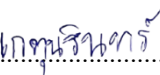
ขอรับรองว่า...นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์...ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ตามตารางการปฏิบัติงาน

.....

(นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์.)

อาจารย์

วันที่ 27 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

.....

(นางสาวเกตุรินทร์ บุญคล้าย.)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 27 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

หมายเหตุ: 1. แบบฟอร์ม 03 ส่งคืนงานบริการวิชาการ กลุ่มงานด้านวิจัยและบริการวิชาการ
2. ผู้ประสานงานนางสาวภัทราภรณ์ รัตนวรรณ โทร 0-2540-6500 ต่อ 2454
Email: pattaraporn.r@bcnnv.ac.th

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม
ตารางลงชื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ชื่อ-สกุล: นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์

ตำแหน่ง: อาจารย์

สาขาวิชา: การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

หน่วยบริการสุขภาพ: ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่ 69 / ชุมชนในเขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร

วัน เดือน ปี	เวลามา ปฏิบัติงาน	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
วันที่ 22 ธันวาคม 2568	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 23 ธันวาคม 2568	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 24 ธันวาคม 2568	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 25 ธันวาคม 2568	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 26 ธันวาคม 2568	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 29 ธันวาคม 2568	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 30 ธันวาคม 2568	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 5 มกราคม 2569	08.00 น.	16.30 น.		

วัน เดือน ปี	เวลามา ปฏิบัติงาน	เวลากลับ	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
วันที่ 6 มกราคม 2569	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 7 มกราคม 2569	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 8 มกราคม 2569	08.00 น.	16.30 น.		
วันที่ 9 มกราคม 2569	08.00 น.	16.30 น.		

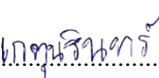
ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์.)

ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่า...นายกิตติพงษ์ พินิจพันธ์...ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ  น.นุญคล้าย

(นางสาวเกตุณรินทร์ นุญคล้าย.)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ 

(นางสาวนิตยา โชติสวัสดิ์)

พยาบาลชำนาญการ

หมายเหตุ: 1. แบบฟอร์ม 04 ส่งคืนงานบริการวิชาการ กลุ่มงานด้านวิจัยและบริการวิชาการ

2. ผู้ประสานงานนางสาวภัทราภรณ์ รัตนวรรณ โทร 0-2540-6500 ต่อ 2454

Email: pattaraporn.r@bcnnv.ac.th

ที่มา: ปรับจาก Template Faculty Practice ตัวอย่าง แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล

(Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2566 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์วชิระ

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก