

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2568
ประเด็นการพยาบาล การพยาบาลโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน
ชื่อ นางสาวเกตุณรินทร์.....นามสกุล บุญคล้าย.....

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

1.1 ภาคทฤษฎี

- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

1.2 ภาคปฏิบัติ

- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

2. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ☐ สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- ☒ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์
การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- ☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย
(consultation)

3. ปฏิบัติการพยาบาล เรื่องการพยาบาล

ผู้รับบริการ

- ☒ รายบุคคล
- ☐ ครอบครัว
- ☐ กลุ่มและชุมชน

4. กรอบการบูรณาการ

- ☒ องค์ความรู้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอน สอนรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาระบบต่อมไร้ท่อ
- ☒ การวิจัย เรื่อง ผลของการใช้รูปแบบพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ต่อผลลัพธ์ที่คาดหวังในการจัดการผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ
- ☒ ปฏิบัติการพยาบาล รูปแบบพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ในการจัดการผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
- ☐ อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

- 5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และผู้นำชุมชน ในการพยาบาลโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- 5.2 ศึกษาเคสรายกรณี โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- 5.3 ให้การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- 5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน
- 5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- 5.6 เสนอโครงการวิจัย ผลของการใช้รูปแบบพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ต่อผลลัพธ์ที่คาดหวังในการจัดการผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ/รูปแบบพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ในการจัดการผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

6. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	หัวหน้าตึก/ พยาบาลชำนาญ การ/APN
6 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติ สวัสดิ์
7 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติ สวัสดิ์
8 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
13 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนักศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
14 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนักศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
2 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนักศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
3 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนักศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
4 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนักศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
5 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนักศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	หัวหน้าตึก/ พยาบาลชำนาญ การ/APN
6 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการณีสึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
17 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการณีสึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
18 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการณีสึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
รวม	84			

ขอรับรองว่า อาจารย์เกตุณรินทร์ บุญคล้าย ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน

เกตุณรินทร์ บุญคล้าย

เกตุณรินทร์ บุญคล้าย

(นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย.)

(นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย.)

อาจารย์

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ 2568

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 การพยาบาลโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ชื่อ นางสาวเกตุณรินทร์ นามสกุล บุญคล้าย

1. สาขาวิชาความชำนาญ/เชี่ยวชาญ/เนื้อหาที่สอน

1.1 ภาควิชา

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

1.2 ภาคปฏิบัติ

- วิชาการพยาบาลพื้นฐาน
- วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
- วิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

2. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อ
ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- ☐ สร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป
- ☒ Individual development plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละคนที่สามารถเพิ่มพูนประสบการณ์การ
ปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วย เฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค
- ☐ เป็นที่ปรึกษาทางวิชาการและวิชาชีพในการดูแลเฉพาะกลุ่ม เฉพาะโรค หรือที่ปรึกษาการวิจัย
(consultation)

3. ปฏิบัติการพยาบาล เรื่องการพยาบาล

ผู้รับบริการ

- ☒ รายบุคคล
- ☐ ครอบครัว
- ☐ กลุ่มและชุมชน

4. กรอบการบูรณาการ

- ☒ องค์ความรู้สอดคล้องกับการจัดการเรียนการสอน รายวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ1
- ☒ การวิจัย เรื่อง การพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ต่อผลลัพธ์ที่คัดสรรในการจัดการผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ
- ☒ ปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง. แนวปฏิบัติการพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ต่อผลลัพธ์ที่คัดสรรในการจัดการผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ
- ☐ อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และผู้นำชุมชน ในการพยาบาลโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิ

5.2 ศึกษาเคสรายกรณี ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิ

5.3 ให้การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพหัวใจแข็งแรงในผู้สูงอายุชุมชนระดับปฐมภูมิ

5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิ

5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.6 เสนอโครงการวิจัย การพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้จัดการรายกรณี ต่อผลลัพธ์ที่คัดสรรในการจัดการผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ

6. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	หัวหน้าทีม/พยาบาล ชำนาญการ/APN
6 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติ สวัสดิ์
7 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติ สวัสดิ์
8 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การประเมินความเสี่ยง คัดกรอง และ การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คันทนา	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
13 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	หัวหน้าตึก/พยาบาล ชำนาญการ/APN
		(รายการนี้ศึกษา)	คั่นนายาว	
14 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนี้ศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คั่นนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
2 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนี้ศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คั่นนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
3 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนี้ศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คั่นนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
4 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนี้ศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คั่นนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
5 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนี้ศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คั่นนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
6 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนี้ศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คั่นนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
17 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนี้ศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คั่นนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
18 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	7	การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน (รายการนี้ศึกษา)	ศูนย์บริการ สาธารณสุข 69 คั่นนายาว	พว.นิตยา โชติสวัสดิ์
รวม	84			

ขอรับรองว่า นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ตามตารางการปฏิบัติงาน

เกตุณรินทร์ บุญคล้าย

จินตนา โชติสวัสดิ์

(นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย)

(นางสาวจินตนา โชติสวัสดิ์)

อาจารย์

พยาบาลชำนาญการ

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

เกตุณรินทร์ บุญคล้าย

(นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย)

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 การพยาบาลโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวเกตุณรินทร์...บุญคล้าย ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อ การ ปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568 ในประเด็นการส่งเสริมการ พยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่ 69 และพื้นที่ชุมชน เขตคันนายาว กรุงเทพมหานคร โดยมีการปฏิบัติงานร่วมกับ พว.นิตยา โชติสวัสดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลชำนาญการ ตามแผนการปฏิบัติงาน รวมทั้งสิ้น 84 ชั่วโมง

ใส่หลักการในการ

กระบวนการที่อาจารย์พยาบาลนำความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ทางวิชาการไปปฏิบัติการ พยาบาลในสถานบริการสุขภาพจริง เพื่อให้เกิดการบูรณาการระหว่างการจัดการเรียนการสอน การบริการ วิชาการ การพัฒนาวิชาชีพ และการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล โดยอาจารย์สามารถนำองค์ความรู้จากหลักฐาน เชิงประจักษ์มาใช้ในการดูแลผู้ป่วย และนำประสบการณ์จากการปฏิบัติจริงกลับมาพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา และพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โรคเบาหวานชนิดที่ 2 เป็นโรคเรื้อรังที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องมีความสามารถในการดูแลตนเองอย่างต่อเนื่อง แม้ ผู้ป่วยจะยังไม่มีภาวะแทรกซ้อน แต่หากไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและปัจจัยเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม อาจ นำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดขนาดเล็กและขนาดใหญ่ในอนาคต ดังนั้น การพยาบาลในระยะที่ผู้ป่วยยัง ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจึงควรมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการเสริมสร้างศักยภาพใน การจัดการตนเอง มากกว่าการรอให้เกิดปัญหาแล้วจึงให้การรักษา

การส่งเสริมการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มนี้มุ่งเน้นการประเมินผู้ป่วยแบบองค์รวม ทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม พฤติกรรมสุขภาพ ความรู้และความสามารถในการจัดการตนเอง ตลอดจนปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อการควบคุม โรค โดยพยาบาลมีบทบาทในการให้ความรู้ ให้คำปรึกษา สร้างแรงจูงใจ ฝึกทักษะ การดูแลตนเอง ติดตาม ผลการรักษา และประสานการดูแลร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญ ทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล
- ☐ ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพการบริการพยาบาลเพื่อ ผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย 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

5.1 จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างวิทยาลัยฯ และผู้นำชุมชน ในการพยาบาลโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ได้ดำเนินการประสานและปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรสุขภาพในพื้นที่ โดยเฉพาะพยาบาลชำนาญการ ณ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพชุมชนที่ 69 เพื่อให้การดำเนินงานส่งเสริมเคสรายกรณี โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิมีความสอดคล้องกับบริบทของระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ และสามารถเชื่อมโยงองค์ความรู้จากการปฏิบัติจริงกับการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล

5.2 ศึกษาเคสรายกรณี โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ได้ดำเนินการประเมินสุขภาพและคัดกรองปัจจัยเสี่ยง โดยพิจารณาทั้งข้อมูลสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ โรคประจำตัว การรับประทานยา และปัจจัยด้านวิถีชีวิต เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการวางแผนส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล

5.3 ให้การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน โดยใช้ข้อมูลจากการประเมินสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพมาวิเคราะห์ร่วมกัน เพื่อค้นหาปัจจัยที่เอื้อต่อหรือเป็นอุปสรรค และนำไปสู่การกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย

5.4 วิเคราะห์สาเหตุ ปัจจัย จากกรณีศึกษา โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน

5.5 จัดทำรายงานผลลัพธ์ทางการพยาบาล จากการดำเนินงานพบว่า ผู้สูงอายุทั้ง 2 รายมีความรู้และความตระหนักเกี่ยวกับการพยาบาลโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ในระดับปฐมภูมิเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน มีความเข้าใจเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงของตนเอง และสามารถกำหนดแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเองได้ โดยเฉพาะด้านอาหาร การมีกิจกรรมทางกาย การควบคุมโรคประจำตัว และการติดตามภาวะสุขภาพ

5.6 เสนอโครงการวิจัย ผลของการใช้รูปแบบพยาบาลผู้จัดการการรายกรณี ต่อผลลัพธ์ที่
 คัดสรรในการจัดการผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ/รูปแบบพยาบาลผู้จัดการการรายกรณี ใน
 การจัดการผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้รับบริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
6 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การประเมินความเสี่ยง คัด กรอง และการพยาบาล ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	ได้ทบทวนกระบวนการประเมินและคัด กรองความเสี่ยงด้านโรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อนในบริบทชุม ภูมิ และสามารถนำข้อมูลมาใช้วาง แผนการส่งเสริมสุขภาพรายบุคคล
7 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การประเมินความเสี่ยง คัด กรอง และการพยาบาล ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	มีความเข้าใจเพิ่มขึ้นเกี่ยวกับการ เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพกับปัจจัยเสี่ยง ด้านพฤติกรรมและโรคเรื้อรัง และการ นำข้อมูลไปใช้ในการให้คำแนะนำ
8 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การประเมินความเสี่ยง คัด กรอง และการพยาบาล ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	เรียนรู้การประเมินปัญหาและความ ต้องการของผู้สูงอายุเป็นรายบุคคล และการออกแบบกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพให้เหมาะสมกับบริบทของ ผู้รับบริการ
13 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน (รายกรณีศึกษา)	ฝึกการให้คำปรึกษาและการสร้าง แรงจูงใจเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ โดยเน้นการกำหนดเป้าหมาย ที่ผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อนปฏิบัติได้จริง
14 ม.ค. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน (รายกรณีศึกษา)	สามารถวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงและปัจจัย สนับสนุนของผู้สูงอายุโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อนแต่ละ ราย เพื่อนำไปกำหนดแนวทางการ ส่งเสริมสุขภาพที่เหมาะสม
2 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน	เรียนรู้การประยุกต์ใช้หลักฐานจาก งานวิจัยร่วมกับข้อมูลโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้ให้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อ การนำไปใช้
		(รายกรณีศึกษา)	ประเมินผู้รับบริการ เพื่อพัฒนาแนว ทางการส่งเสริมสุขภาพ
3 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน (รายกรณีศึกษา)	สามารถเชื่อมโยงพฤติกรรมด้านอาหาร กิจกรรมทางกาย การควบคุมโรคเรื้อรัง และการใช้ยา กับการลดปัจจัยเสี่ยง โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน
4 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน (รายกรณีศึกษา)	ได้พัฒนาทักษะการติดตามและ ประเมินการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม สุขภาพ และการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน
5 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน (รายกรณีศึกษา)	เรียนรู้บทบาทของครอบครัวและบริบท ชุมชนในการสนับสนุนการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพของโรคเบาหวาน ชนิดที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
6 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน (รายกรณีศึกษา)	สามารถสังเคราะห์ข้อมูลจากการ ประเมิน การให้การพยาบาล และการ ติดตาม เพื่อพัฒนาแนวทางการส่งเสริม สุขภาพโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน
17 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน (รายกรณีศึกษา)	ได้พัฒนาองค์ความรู้โรคเบาหวานชนิด ที่ 2 ไม่มีภาวะแทรกซ้อนสามารถนำ ประสบการณ์ไปบูรณาการกับการเรียน การสอน
18 ก.พ. 2569 8.00-16.30น.	ชุมชน	การพยาบาลผู้ป่วย โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อน (รายกรณีศึกษา)	สามารถสรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์บทเรียนจากการปฏิบัติ และ กำหนดแนวทางพัฒนาการส่งเสริม โรคเบาหวานชนิดที่ 2 ไม่มี ภาวะแทรกซ้อนการจัดการเรียนการ สอน

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ประโยชน์และการนำไปใช้

การส่งเสริมการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ช่วยให้ผู้ป่วยมีความรู้ ทักษะ และความสามารถในการจัดการตนเอง สามารถควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย ไข้ยา และติดตามระดับน้ำตาลได้เหมาะสม ส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนและพัฒนาคุณภาพชีวิต ผลการดำเนินงานสามารถนำไปใช้พัฒนาแนวทางการพยาบาลในคลินิกโรคเรื้อรัง ถ่ายทอดความรู้แก่ทีมสุขภาพ และบูรณาการสู่การเรียนการสอนของนักศึกษาพยาบาล นอกจากนี้ยังเป็นฐานสำหรับพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม และแนวปฏิบัติทางการพยาบาล ช่วยเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญของอาจารย์และสร้างความเชื่อมโยงระหว่างการศึกษา การบริการ และการพัฒนาคุณภาพสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

3.2 ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

1. พัฒนารูปแบบการส่งเสริมการพยาบาลให้เหมาะสมกับบริบทและความต้องการรายบุคคลของผู้ป่วย โดยเน้นการมีส่วนร่วมและการจัดการตนเอง
2. จัดให้มีระบบติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ระดับน้ำตาล และปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน
3. ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การติดตามผ่านระบบออนไลน์หรือแอปพลิเคชัน เพื่อเพิ่มความต่อเนื่องในการดูแล
4. การประเมินผลลัพธ์ระยะยาวทั้งด้านพฤติกรรมสุขภาพและผลลัพธ์ทางคลินิก เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงรูปแบบการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ขอรับรองว่า นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย ได้รายงาน Faculty Practice ตามตารางการปฏิบัติงาน

เกตุณรินทร์ บุญคล้าย

เกตุณรินทร์ บุญคล้าย

(นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย)

(นางสาวเกตุณรินทร์ บุญคล้าย)

อาจารย์

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ 2569

วันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ 2569

หมายเหตุ: 1. แบบฟอร์ม 03 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