



แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ชื่อ...กันตวิษณุ...จุเปรมปรี.....ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการสอน).....

ภาควิชา.....การพยาบาลอนามัยชุมชน.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเฉียบพลัน/อุบัติเหตุ/ฉุกเฉิน | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในภาวะวิกฤต | <input checked="" type="checkbox"/> การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยเรื้อรัง | <input type="checkbox"/> การพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยสุดท้าย | <input type="checkbox"/> การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจ/การบำบัดพิเศษ |
| <input type="checkbox"/> การพยาบาลผดุงครรภ์ | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ทารกแรกเกิด | <input type="checkbox"/> เด็กและวัยรุ่น |
| <input type="checkbox"/> ผู้ใหญ่ | <input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ |
| <input type="checkbox"/> ผู้ป่วยจิตเวช | <input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น..... | |

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- ครอบครัว
- กลุ่ม/ชุมชน.....
- อื่น ๆ เช่น.....

3. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 โรงพยาบาลระบุ.....

- หอผู้ป่วย ระบุ.....
- คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting ระบุ.....

3,2 ในชุมชน ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

- ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ.....
- โรงเรียน.....
- Home Health Care /Hospice Care.....

- ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย
- ศูนย์ผู้สูงอายุ
- อื่น ๆ (ระบุ)

4 บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

- Direct care
- Consultation
- พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล
- อื่น ๆ ระบุ

สาขาความเชี่ยวชาญหรือความสนใจเฉพาะทาง

การดูแลระยะยาวสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care : LTC)

หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice...การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงโดยครอบครัวมีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมาย/หน่วยงาน...ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง ทั้งเพศชายและเพศหญิง เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีการดำเนินของโรค ทำให้มีข้อจำกัด ช่วยเหลือตนเองได้ไม่เต็มที่ที่ต้องการผู้ดูแล หรือคนช่วยเหลือในการทำกิจกรรมบางส่วน มีการดูแลต่อเนื่อง หรือกลุ่มที่มีการเจ็บป่วยหรือสุขภาพร่างกายอยู่ในภาวะเสื่อมโทรมจนต้องนอนอยู่บนเตียงอย่างเดียวตลอดเวลา ที่มีค่าการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันขั้นพื้นฐาน (BADL Index) 0-4 คะแนน ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ต้องให้การดูแลอย่างสมบูรณ์

ระยะเวลา.....มิถุนายน 2564 - พฤษภาคม 2565.....จำนวน...80...ชั่วโมง

เป้าหมาย/ผลลัพธ์

ระยะสั้น

1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ความพร้อมผู้ดูแล ครอบครัวและสิ่งแวดล้อมที่บ้าน
2. เพื่อวิเคราะห์ปัญหาความต้องการด้านสุขภาพรวมถึงปัจจัยเกี่ยวข้องที่ช่วยให้ผู้ป่วยดำรงชีวิตอยู่ที่บ้านได้
3. เพื่อให้คำแนะนำ ฝึกทักษะ ให้ผู้ป่วยและครอบครัวยอมรับและปรับพฤติกรรมสุขภาพได้เหมาะสม สามารถดูแลตนเองที่บ้านได้ถูกต้อง

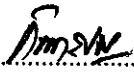
ระยะยาว

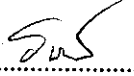
1. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถดูแลและพึ่งพากันเองได้
2. อุบัติการณ์กลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียงลดลง ลดอัตราความพิการและการสูญเสียชีวิตจากโรค ช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของประชาชนในครอบครัวและชุมชนได้
3. ช่วยลดการสูญเสียทรัพยากรในระบบสุขภาพ ลดค่าใช้จ่ายในการรักษารวมถึงค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยลดลง

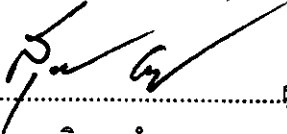
วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 1 1 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.) 8.00-12.00	1. เตรียมข้อมูลเบื้องต้นโดยการพูดคุยซักถาม แลกเปลี่ยน ข้อมูลร่วมกับพยาบาลและ CG ในพื้นที่รับผิดชอบ 2. เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - พูดคุยสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและผู้ดูแลเพื่อให้ เกิดความไว้วางใจ - ประเมินภาวะสุขภาพ สังเกตสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วย และครอบครัว	บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง	รายงานประวัติผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 2 7 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.) 8.00-12.00	เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - ประเมินความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัว - ประเมินทักษะผู้ดูแลเพื่อดูความพร้อมในการเป็น ผู้ดูแลด้านต่างๆ - พูดคุยร่วมกันกับผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อกำหนด แนวทางปฏิบัติเพื่อนำไปสู่การดูแลสุขภาพเพื่อ บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้	บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง	รายงานประวัติผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 3 14 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.) 8.00-12.00	เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - สร้างความมั่นใจให้กับผู้ป่วยและครอบครัว - ปรึกษาร่วมกันกับครอบครัวผู้ป่วย วิเคราะห์หาจุด แข็ง จุดอ่อนในการดูแลผู้ป่วย มองหาทุนทางสังคม เพื่อช่วยเหลือร่วมกันระหว่างทีมสุขภาพ	บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง	- รายงานประวัติ ผู้ป่วย - บันทึกการเยี่ยม บ้าน - ผลการวิเคราะห์ ข้อมูล
ครั้งที่ 4 21 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.) 8.00-12.00	เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - ให้การพยาบาลโดยให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วย ให้คำแนะนำการรับประทานอาหาร ยา การฟื้นฟูสภาพและทักษะในการดูแลตนเอง การ ดูแลความสะอาดร่างกายและการขับถ่าย การพลิก ตะแคงตัว	บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง	รายงานประวัติผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมบ้าน
ครั้งที่ 5 28 กรกฎาคม 2564 (4 ชม.) 8.00-12.00	เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - ให้การพยาบาลโดยให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการ ดูแลผู้ป่วย ให้คำแนะนำการรับประทานอาหาร ยา การฟื้นฟูสภาพและทักษะในการดูแลตนเอง การ ดูแลความสะอาดร่างกายและการขับถ่าย การพลิก ตะแคงตัว	บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง	รายงานประวัติผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมบ้าน

<p>ครั้งที่ 12 6 มกราคม 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - ให้การพยาบาลโดยให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ให้คำแนะนำการรับประทานอาหาร ยา การฟื้นฟูสภาพและทักษะในการดูแลตนเอง การดูแลความสะอาดร่างกายและการขับถ่าย การพลิกตะแคงตัว</p>	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<p>รายงานประวัติผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมบ้าน</p>
<p>ครั้งที่ 13 14 มกราคม 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - ให้การพยาบาลโดยให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ให้คำแนะนำการรับประทานอาหาร ยา การฟื้นฟูสภาพและทักษะในการดูแลตนเอง การดูแลความสะอาดร่างกายและการขับถ่าย การพลิกตะแคงตัว</p>	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<p>รายงานประวัติผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมบ้าน</p>
<p>ครั้งที่ 14 21 มกราคม 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - ให้การพยาบาลโดยให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ให้คำแนะนำการรับประทานอาหาร ยา การฟื้นฟูสภาพและทักษะในการดูแลตนเอง การดูแลความสะอาดร่างกายและการขับถ่าย การพลิกตะแคงตัว</p>	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<p>รายงานประวัติผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมบ้าน</p>
<p>ครั้งที่ 15 28 มกราคม 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - ให้การพยาบาลโดยให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ให้คำแนะนำการรับประทานอาหาร ยา การฟื้นฟูสภาพและทักษะในการดูแลตนเอง การดูแลความสะอาดร่างกายและการขับถ่าย การพลิกตะแคงตัว</p>	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<p>รายงานประวัติผู้ป่วย บันทึกการเยี่ยมบ้าน</p>
<p>ครั้งที่ 16 9 กุมภาพันธ์ 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง - ติดตามเฝ้าระวังภาวะเหนื่อยล้าของผู้ดูแล (Caregiver burden) - ให้กำลังใจ ชื่นชมผู้ดูแลให้มีกำลังใจ</p>	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานประวัติผู้ป่วย - บันทึกการเยี่ยมบ้าน - ผลการวิเคราะห์ข้อมูล
<p>ครั้งที่ 17 23 กุมภาพันธ์ 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วย - ติดตามพฤติกรรมดูแลผู้ป่วย - ประเมิน พฤติกรรมเสี่ยงที่มีผล ต่อความรุนแรงของ โรค เช่น การติดเชื้ทางเดินปัสสาวะ ทางเดินหายใจ การเกิดแผลกดทับ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา</p>	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานประวัติผู้ป่วย - บันทึกการเยี่ยมบ้าน - ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

<p>ครั้งที่ 18 4 มีนาคม 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามพฤติกรรมดูแลผู้ป่วย - ประเมิน พฤติกรรมเสี่ยงที่มีผล ต่อความรุนแรงของ โรค เช่น การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ทางเดินหายใจ การเกิดแผลกดทับ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา 	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานประวัติผู้ป่วย - บันทึกการเยี่ยมบ้าน - ผลการวิเคราะห์ข้อมูล
<p>ครั้งที่ 19 11 มีนาคม 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามพฤติกรรมดูแลผู้ป่วย - ประเมิน พฤติกรรมเสี่ยงที่มีผล ต่อความรุนแรงของ โรค เช่น การติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ทางเดินหายใจ การเกิดแผลกดทับ อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา - ติดตามประเมินผลการเปลี่ยนแปลงทางด้านความรู้ และพฤติกรรมของผู้ป่วยและผู้ดูแล 	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานประวัติผู้ป่วย - บันทึกการเยี่ยมบ้าน - ผลการวิเคราะห์ข้อมูล
<p>ครั้งที่ 20 18 มีนาคม 2565 (4 ชม.) 8.00-12.00</p>	<p>เยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง</p> <ul style="list-style-type: none"> - คำนึงข้อมูลสู่ครอบครัวในการดูแลของพยาบาล เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและครอบครัวรับรู้สภาพการเจ็บป่วยและเข้ามามีส่วนร่วมดูแล - แลกเปลี่ยนการดูแลที่ดี ชื่นชมให้กำลังใจ - ประเมินผลการเกิดการพึ่งพาตนเองของผู้ป่วยและครอบครัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสมในระยะยาว 	<p>บ้านผู้ป่วย ม.4 เขตรับผิดชอบ รพ.สต.ม่อนดินแดง</p>	<p>รายงานสรุปผลการเยี่ยมบ้าน</p>

ลงชื่อ..........ผู้ปฏิบัติ
(นายกันตวิชญ์ จูเปรมปรี)

ลงชื่อ..........ผู้รับรอง
(นายรพีแพทย์ ประสิทธิ์ธำพันธ์)
(หัวหน้าภาควิชา)

ลงชื่อ..........ผู้กำกับติดตามแผน
(นางสุชาดา อินทรกำแหง ณ ราชสีมา)
ผู้อำนวยการ

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์
ปีการศึกษา 2564 (มิถุนายน 2564 – 31 พฤษภาคม 2565)

1. ชื่อ-สกุล นายกันตวิษณุ จูเปรมปรี
2. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว
3. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ม่อนดินแดง ทั้งเพศชายและเพศหญิง เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีการดำเนินของโรค ทำให้มีข้อจำกัด ช่วยเหลือตนเองได้ไม่เต็มที่ต้องการผู้ดูแล หรือคนช่วยเหลือในการทำกิจกรรมบางส่วน มีการดูแลต่อเนื่อง หรือกลุ่มที่มีการเจ็บป่วยหรือสุขภาพร่างกายอยู่ในภาวะเสื่อมโทรมจนต้องนอนอยู่บนเตียงอย่างเดียวตลอดเวลา ที่มีค่าการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันขั้นพื้นฐาน (BADL Index) 0-4 คะแนน ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ต้องให้การดูแลอย่างสมบูรณ์
4. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล บ้านม่อนดินแดง ตำบลท่าเสา อำเภอเมือง จังหวัดอุตรดิตถ์
 เขตรับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพม่อนดินแดง
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน
 ระหว่าง มิถุนายน 2564 - พฤษภาคม 2565 รวมระยะเวลา 20 วัน
 รวมระยะเวลาปฏิบัติงาน 80 ชั่วโมง
6. ผลการดำเนินงาน
 - 6.1 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ

เป้าหมายระยะสั้น	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้รับบริการ	รายการหลักฐาน
1. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ความพร้อมผู้ดูแล ครอบครัว และสิ่งแวดล้อมที่บ้าน	ผู้ดูแล ครอบครัวและสิ่งแวดล้อมที่บ้านมีความพร้อมในการดูแลผู้ป่วย	แบบบันทึกการติดตามดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน
2. เพื่อวิเคราะห์ปัญหาความต้องการด้านสุขภาพรวมถึงปัจจัยเกี่ยวข้องที่ช่วยให้ผู้ป่วยดำรงชีวิตอยู่ที่บ้านได้	ปัญหาลดลง หรือหมดไปผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอยู่ที่บ้านได้ โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียงเป็นเวลานาน	แบบบันทึกหลังการเยี่ยมบ้าน
3. เพื่อให้คำแนะนำ ฝึกทักษะ ให้ผู้ป่วยและครอบครัวยอมรับและปรับพฤติกรรมสุขภาพได้เหมาะสม สามารถดูแลตนเองที่บ้านได้ถูกต้อง	ผู้ป่วยและครอบครัวยอมรับและปรับพฤติกรรมสุขภาพได้เหมาะสม สามารถดูแลตนเองที่บ้านได้ถูกต้องเหมาะสม	แบบบันทึกสรุปสภาพผู้ป่วยหลังได้รับการดูแล


6.2 ผลลัพธ์ที่เกิดต่อสถานบริการสุขภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง ได้บุคลากรเข้าไปมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ช่วยลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย ซึ่งระบบบริการปฐมภูมิยังมีข้อจำกัดด้านบุคลากร คือ การดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้าน มีปัญหาด้านบุคลากรและผู้ดูแล (caregiver) ที่ไม่เพียงพอเมื่อกลับไปดูแลต่อที่บ้าน ช่วยลดอัตราการความพิการและการสูญเสียชีวิตจากโรคในชุมชน สามารถพึ่งพากันเองได้เพิ่มคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชนได้

6.3 ผลลัพธ์ที่เกิดต่ออาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

เป็นการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติทางการพยาบาล ด้านต่างๆ ดังนี้

1. สามารถนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลการประเมินสภาพผู้ป่วย และครอบครัว เพื่อให้ทราบความต้องการการดูแลของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน เกิดการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องได้
2. สามารถศึกษาหาความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลและนำมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยภาวะพึ่งพิงที่บ้านร่วมกับครอบครัวให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันได้
3. สามารถพัฒนาสมรรถนะด้านการสื่อสารและสัมพันธภาพโดยสามารถฟังอย่างเข้าใจ และสรุปประเด็นจากการฟังเพื่อให้ความรู้ด้านสุขภาพและให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยได้
4. สามารถประสานงาน และเป็นผู้ร่วมมือในการทำงานกับทีมสุขภาพเพื่อช่วยแก้ไขปัญหาของผู้ป่วยที่บ้านได้

ลงชื่อ..........
 (นายกันต์วิชญ์ จูเปรมปรี)
 (.....)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 อาจารย์ผู้ปฏิบัติการพยาบาล