

แผนพัฒนารายบุคคลเพื่อเพิ่มความเชี่ยวชาญการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ปีการศึกษา 2567 (ระหว่างวันที่ 10 มิถุนายน 2567 – 1 มิถุนายน 2568)

วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี

ชื่อ- สกุล อ.ดร.ชญาดา เนตร์กระจ่าง **ความเชี่ยวชาญ** การพยาบาลมารดา ทารกทั้งที่ปกติและมีภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด เช่น ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง การตั้งครรภ์วัยรุ่น และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เป็นต้น

หน่วยให้บริการ หน่วยงานฝากครรภ์ หน่วยงานห้องคลอด หน่วยงานสูติกรรมหลังคลอด ชั้น 3 และ 4

เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลมารดา ทารกทั้งที่ปกติและมีภาวะแทรกซ้อนในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด

วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. เพื่อให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด หรือมีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ในระยะตั้งครรภ์
2. เพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด หรือมีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ในระยะตั้งครรภ์

ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ และความเชี่ยวชาญของตนเอง)

1. หญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ได้รับการดูแลและให้คำแนะนำที่เหมาะสมและปลอดภัย
2. เพิ่มพูนสมรรถนะ/ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด หรือมีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ในระยะตั้งครรภ์

การให้บริการ ตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)
10 มิ.ย. 67 – 1 มิ.ย. 68 ทุกวัน จันทร์ หรืออังคาร 08.00-16.00 น. 1. 9 ก.ย. 67 = 7ชม.	1. การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด หรือมี ภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด	1. นำแนวทางหรือกิจกรรมในการพัฒนาคุณภาพการวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกันการ คลอดก่อนกำหนด และป้องกันการ re-admitted ก่อนวันนัด ของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อ การคลอดก่อนกำหนด หรือมีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ที่พัฒนาขึ้น ใช้กับกลุ่มเป้าหมายซึ่ง เป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด หรือมีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

การให้บริการ ตามความเชี่ยวชาญ วันที่/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care หรือ Consultation กับพยาบาล)
2. 7 ต.ค. 67 = 7ชม. 3. 18 พ.ย. 67 = 7ชม. 4. 25 พ.ย. 67 = 7ชม. 5. 16 ธ.ค. 67 = 7ชม. 6. 23 ธ.ค. 67 = 7ชม. 7. 6 ม.ค. 68 = 7ชม. 8. 27 ม.ค. 68 = 7ชม. 9. 11 ก.พ. 68 = 7ชม. 10. 17 ก.พ. 68 = 7ชม. 11. 24 ก.พ. 68 = 7ชม. 12. 3 มี.ค. 68 = 7ชม. 13. 10 มี.ค. 68 = 7ชม. 14. 17 มี.ค. 68 = 7ชม.	และป้องกันการ re-admitted ก่อน วันนัด	ที่มาฝากครรภ์ หรือเข้ารับการรักษาและวางแผนจำหน่าย ทั้งในหน่วยงานฝากครรภ์ หน่วยงาน ห้องคลอด หน่วยงานสูติกรรมที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือผู้ป่วยสูติกรรมชั้น 3 และหอผู้ป่วยสูติกรรม หลังคลอดชั้น 4 2. ประเมินผลลัพธ์ตามที่กำหนด 3. ประชุมประเมินความเป็นไปได้ของการใช้แนวทางหรือกิจกรรมที่พัฒนาขึ้น 4. ประชุมปรับปรุงแนวทางหรือกิจกรรมตามผลประเมินให้มีความเหมาะสมและเป็นไปได้ในการ ใช้จริง 5. ใช้แนวทางหรือกิจกรรมในการพัฒนาคุณภาพการบริการ และการวางแผนการพยาบาลเพื่อ ป้องกันการคลอดก่อนกำหนด หรือป้องกันการ re-admitted ก่อนวันนัดของหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด หรือมีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ที่พัฒนาขึ้น กับ กลุ่มเป้าหมาย ซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด หรือมีภาวะเจ็บครรภ์ คลอดก่อนกำหนดที่มาฝากครรภ์ หรือวางแผนจำหน่าย ทั้งในหน่วยงานฝากครรภ์ หน่วยงานห้อง คลอด หน่วยงานสูติกรรมที่มีภาวะแทรกซ้อน หอผู้ป่วยสูติกรรมชั้น 3 และหอผู้ป่วยสูติกรรมหลัง คลอดชั้น 4 6. ประเมินผลลัพธ์กำหนดตามแนวทางหรือกิจกรรมที่พัฒนาขึ้น

รวมชั่วโมงการให้บริการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญ 98 ชั่วโมง (อย่างน้อย 80 ชั่วโมง นับชั่วโมงเฉพาะกิจกรรมที่พบผู้รับบริการ)