

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2565
ประเด็นการพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง

ชื่อ นางสาวนิตติยา น้อยสีภูมิ

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 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 รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาาระบบหัวใจและหลอดเลือด

การวิจัย เรื่อง

ปฏิบัติการพยาบาล พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง

อื่นๆ.....

5. วัตถุประสงค์/เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลสร้างความเชี่ยวชาญ

5.1 ประสานขอความร่วมมือจากหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ในการปฏิบัติการ พยาบาลและการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล

5.2 วิเคราะห์ปัญหาความเจ็บป่วย ความต้องการและความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของหลอดเลือดในสมอง

5.3 ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่กลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ

5.4 นำข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาการเจ็บป่วย ความต้องการและความพร้อมในการดูแลมา วิเคราะห์และวางแผนการดูแลร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

5.5 การหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและลงมือแก้ไขปัญหาเพื่อฟื้นฟูสภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังออกจากโรงพยาบาล

5.6 นำเสนอข้อมูลเบื้องต้นในการปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาลแก่ หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาล

6. แผนปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice Action Plan)

ระยะเวลาการฝึกความเชี่ยวชาญ 31 มีนาคม – 27 พฤษภาคม 2566

วันที่/เวลา	จำนวน ชม	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	สถานที่/ ผู้รับบริการ	รายชื่อพยาบาล ชำนาญการ/APN
31 มี.ค. 2566 08.00-16.30น.	7	ประสานขอความร่วมมือจากหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ในการปฏิบัติการ พยาบาลและการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	
3 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	วิเคราะห์ปัญหาความเจ็บป่วย ความต้องการและความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของหลอดเลือดในสมอง	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	

4 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	วิเคราะห์ปัญหาความเจ็บป่วย ความต้องการและความพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของหลอดเลือดในสมอง	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	
5 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่กลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	
10 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่กลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ	ศูนย์บริการสาธารณสุข 69	
11 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่กลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	
12 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	นำข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาการเจ็บป่วย ความต้องการและความพร้อมในการดูแล วิเคราะห์และวางแผนการดูแลร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	
20 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	นำข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาการเจ็บป่วย ความต้องการและความพร้อมในการดูแล วิเคราะห์และวางแผนการดูแลร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	
21 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	7	การหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและลงมือแก้ไขปัญหาเพื่อฟื้นฟูสภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังออกจากโรงพยาบาล	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	
17 พ.ค. 2566 08.00-16.30น.	7	การหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและลงมือแก้ไขปัญหาเพื่อฟื้นฟูสภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังออกจากโรงพยาบาล	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	
18 พ.ค. 2566 08.00-16.30น.	7	การหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและลงมือแก้ไขปัญหาเพื่อฟื้นฟูสภาพเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังออกจากโรงพยาบาล	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	

		เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังออกจาก โรงพยาบาล		
27 พ.ค. 2566 08.00-16.30น.	7	นำเสนอข้อมูลเบื้องต้นในการปฏิบัติความ เชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาลแก่ หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาล	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	
รวม	84			

ขอรับรองว่า นางสาวนิตติยา น้อยสีภูมิ ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน

(นางสาวนิตติยา น้อยสีภูมิ)
อาจารย์

(นางสาวพรรณภา เรืองกิจ)
รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นพรัตน์วชิระ
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กลุ่มวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

รายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (faculty practice) ประจำปีการศึกษา 2566
ประเด็นการพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวนิตติยา น้อยสีภูมิ ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565 ในประเด็นการพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคหลอดเลือดสมอง มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาวงการพยาบาลและการดูแลสุขภาพผู้ป่วยไม่ให้เกิดกลับเข้ารับการรักษาซ้ำ ไม่ว่าจะเป็นการกลับเข้ารับการรักษาด้วยโรคหลอดเลือดสมอง หรือภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ก็ตาม การที่อาจารย์พยาบาลได้มีโอกาสลงมือปฏิบัติงานจริง ทำให้สามารถถ่ายทอดความรู้และทักษะที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าให้แก่นักศึกษาและบุคลากรทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้การทำงานร่วมกับทีมสุขภาพอื่นๆ ยังเปิดโอกาสให้อาจารย์พยาบาลได้พัฒนานวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อยกระดับการดูแลผู้ป่วย และสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการวิจัย เพื่อให้ได้องค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนานโยบายและแนวทางการปฏิบัติงานทางการพยาบาลในอนาคต อีกทั้ง ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติจริงยังสามารถนำมาปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้ทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยและสังคมได้อีกด้วย

โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบ faculty practice ของอาจารย์

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

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

การดำเนินงานในครั้งนี้นับบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้เป็นอย่างดี ผลลัพธ์ที่ได้จะนำไปสู่การพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาหลักสูตรการเรียนการสอนของวิทยาลัยฯ ต่อไป และสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในประเด็นปฏิบัติงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไปในคลินิกพยาบาล และสร้างความรู้จากการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาล APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป โดยการหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและลงมือแก้ไขปัญหาผู้รับบริการที่ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองเพื่อป้องกันการกลับเข้ามารักษาซ้ำ

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้รับบริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
31 มี.ค. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	ประสานขอความร่วมมือจากหอ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ในการ ปฏิบัติการ พยาบาลและการ ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล	บทบาทการประสานงานกับทีมพยาบาล ในหอผู้ป่วย ผู้ป่วย และญาติผู้ดูแล การ ทำงานร่วมกันเป็นทีม และการสื่อสารที่ ชัดเจน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไป อย่างราบรื่นและบรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้
3 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	วิเคราะห์ปัญหาความเจ็บป่วย ความ ต้องการและความพร้อมในการดูแล ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของหลอดเลือด ในสมอง	ทำให้ได้ทราบสถานการณ์และบริบท ของหอผู้ป่วย เพื่อใช้ในการวิเคราะห์ ปัญหา ความต้องการในการได้รับการ ดูแล และความพร้อมของผู้ป่วยที่จะต้อง ออกจากโรงพยาบาล
4 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	วิเคราะห์ปัญหาความเจ็บป่วย ความ ต้องการและความพร้อมในการดูแล ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติของหลอดเลือด ในสมอง	การประเมินปัญหาความเจ็บป่วย ความ ต้องการและความพร้อมในการได้รับการ ดูแลของผู้สูงอายุและผู้ดูแล โดยการ สัมภาษณ์ผู้ป่วย และพยาบาลที่ ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย และจากการ สังเกต
5 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองร่วมกับการทบทวน วรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการ พยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่กลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ซ้ำ	ร่วมประชุมทีมพยาบาลในการศึกษา ปัจจัยสนับสนุนและอุปสรรคในการดูแล ผู้ป่วยและญาติในระยะฟื้นฟู ทำให้ได้ เห็นการทำงานของทีมพยาบาล และสห สาขาวิชาชีพ มีระบบการเตรียมความ พร้อมและการวางแผนเพื่อจำหน่าย ผู้ป่วยกลับบ้าน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้บริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
10 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองร่วมกับการทบทวน วรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการ พยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่กลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ซ้ำ	พบปัญหาเกี่ยวกับความต่อเนื่องของการ ติดตามอาการและการประเมินความ พร้อมในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน เพื่อ ป้องกันการกลับมารักษาที่ โรงพยาบาล (readmission) ไม่ว่าจะ เป็นการกลับเป็นซ้ำ หรือการกลับมารับ การรักษาในโรงพยาบาลด้วย ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ
11 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	เข้าร่วมให้การพยาบาลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองร่วมกับการทบทวน วรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการ พยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่กลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ซ้ำ	การทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ทำให้ ได้เรียนรู้แนวทางในการประเมิน และ วางแผนการดูแลผู้สูงอายุที่ซับซ้อนมาก ขึ้น ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม การ กำหนดเป้าหมายการดูแลที่ชัดเจน และ การประเมินผลการดูแลอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ ยังได้เรียนรู้ถึงความสำคัญ ของการทำงานเป็นทีม และการสื่อสารที่ ชัดเจนกับทีมสุขภาพอื่นๆ เพื่อให้การ ดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมี ประสิทธิภาพ
12 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	นำข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาการเจ็บป่วย ความต้องการและความพร้อมในการ ดูแลภาวะหัวใจและวางแผนการ ดูแลร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่ เกี่ยวข้อง	การให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุและครอบครัว เป็นส่วนสำคัญในการดูแลผู้สูงอายุ โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง เพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะเขว้านปัญญา บกพร่อง และภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่ พบบ่อยในผู้สูงอายุ การให้ความรู้ เกี่ยวกับโรค วิธีการดูแลตนเอง การ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการใช้ยาอย่างถูกต้อง จะช่วยให้ ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการ ดูแลสุขภาพของตนเองได้มากขึ้น และลด ความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อน
20 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	นำข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาการเจ็บป่วย ความต้องการและความพร้อมในการ ดูแลภาวะหัวใจและวางแผนการ	มีเอกสารในการวางแผนการจำหน่าย ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มีความรู้และ ทักษะในการให้การพยาบาลที่ดี แต่ ยังขาดระบบการติดต่อ ยังไม่มีแบบ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้รับบริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
		ดูแลร่วมกับการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง	ประเมิน ความเครียด ความวิตกกังวล หรือความต้องการช่วยเหลือในการดูแล ในการเตรียมเพื่อวางแผนจำหน่าย รวมถึงแผนการติดตามอย่างต่อเนื่อง จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง และแนวทางปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วย ที่มีปัญหาหลอดเลือดสมองตีบและตัน ระยะฟื้นฟู ข้อมูลเหล่านั้นสามารถนำมา เป็นแนวทางในการวางแผนการดูแลใน ระยะฟื้นฟูได้
21 เม.ย. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	การหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและ ลงมือแก้ไขปัญหาเพื่อฟื้นฟูสภาพเพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลัง ออกจากโรงพยาบาล	การรับรู้และตระหนักถึงความสำคัญการ วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองจะต้องเริ่มตั้งแต่ระยะแรกที่ เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย จนกระทั่ง จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน
17 พ.ค. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	การหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและ ลงมือแก้ไขปัญหาเพื่อฟื้นฟูสภาพเพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลัง ออกจากโรงพยาบาล	จากการทบทวนงานวิจัยในประเทศไทย พบว่า การที่ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองได้รับการ เข้าโปรแกรมวางแผนการจำหน่าย สามารถช่วยลดระยะเวลาในการนอน โรงพยาบาล ลดการเข้ารับการรักษา โรงพยาบาล ลดค่าใช้จ่าย โดยการวางแผน การจำหน่าย ส่วนใหญ่จะมีทั้งที่ขณะ อยู่โรงพยาบาล และที่บ้านเพื่อให้เกิด ความต่อเนื่อง กลุ่มที่ได้รับการวางแผน การจำหน่ายจะมีความรู้และทักษะ การดูแลมากกว่ากลุ่มที่ได้รับการดูแล รูปแบบปกติ ซึ่งโปรแกรมการวางแผน การจำหน่าย มีการใช้ The Care Map Model, D-Method โดยอาศัย ความร่วมมือแบบสหวิชาชีพเพื่อการดูแล ที่ครอบคลุม
18 พ.ค. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือด สมอง โรงพยาบาล นพรัตนราชธานี	การหาแนวทางการแก้ไขปัญหาและ ลงมือแก้ไขปัญหาเพื่อฟื้นฟูสภาพเพื่อ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลัง ออกจากโรงพยาบาล	การเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างละเอียดและ เป็นระบบ เป็นขั้นตอนแรกที่สำคัญใน การวิเคราะห์ผลการปฏิบัติงาน ข้อมูลที่ ได้จากการประเมินอาการของผู้ป่วย การ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	สถานที่/ ผู้รับบริการ	กิจกรรม ปฏิบัติการพยาบาล	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
			ติดตามผลการรักษา และการพูดคุยกับผู้ป่วยและครอบครัว จะช่วยให้เราสามารถวิเคราะห์ได้ว่าแผนการพยาบาลที่วางไว้มีประสิทธิภาพเพียงใด และมีปัจจัยใดบ้างที่ส่งผลต่อผลลัพธ์ของการดูแล
27 พ.ค. 2566 08.00-16.30น.	หอผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	นำเสนอข้อมูลเบื้องต้นในการปฏิบัติความเชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาลแก่ หัวหน้าหอผู้ป่วยพยาบาล	จากการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้ จะสามารถระบุสาเหตุของปัญหาที่เกิดขึ้นได้ เช่น ผู้ป่วยไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ การวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ในระยะฟื้นฟูเป็นสิ่งสำคัญ เป็นบทบาทที่สำคัญของพยาบาล ที่จะต้องวางแผนร่วมกับผู้ป่วย ผู้ดูแล และทีมพยาบาลในการเยี่ยมบ้านหรือการติดตามผู้ป่วยแบบองค์รวม อย่างไรก็ตาม ปัญหาของแต่ละบุคคลมีความแตกต่างกัน ดังนั้นการวางแผนให้การดูแลพยาบาลควรทำความเข้าใจบริบทของผู้ป่วยแบบองค์รวม รวมถึงครอบครัวและสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยอย่างแท้จริง

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ประโยชน์และการนำไปใช้

การดำเนินการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ในประเด็นการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ได้สร้างผลลัพธ์ที่เป็นประโยชน์และสามารถนำไปใช้ได้จริง ดังนี้

1. การพัฒนาทักษะและความรู้เฉพาะทาง ได้พัฒนาทักษะพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในขั้นของการฟื้นฟูสภาพ และการให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน
2. การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ การทำงานร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ ทำให้เกิดความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
3. การยกระดับคุณภาพการศึกษา ข้อมูลที่ได้จากการปฏิบัติงานจริง สามารถนำมาปรับปรุงหลักสูตรการเรียนการสอนให้มีความทันสมัยและสอดคล้องกับความต้องการของผู้ป่วยและสังคม

3.2 ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

การปฏิบัติการพยาบาลในครั้งนี้ แม้ว่าการดำเนินการจะประสบความสำเร็จ แต่ก็ยังมีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อไปดังนี้

1. การพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูล ควรมีการพัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยให้เป็นระบบมากขึ้น เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และประเมินผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ควรมีการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานระดับปฐมภูมิ เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตพื้นที่ใกล้เคียง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาองค์ความรู้ร่วมกัน