



แผนการดำเนินการ Faculty practice
คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนครพนธ์

ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช..... ภาคการศึกษาที่ ..2-3..... ปีการศึกษา .2567.....

ผู้ดำเนินการ อ.ดร.ผ่องพรรณ ภาโว

เรื่อง การพยาบาลเพื่อส่งเสริมศักยภาพผู้ป่วยจิตเภท

หน่วยงานที่ร่วมปฏิบัติการพยาบาล โรงพยาบาลศรีรัษฎา

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

กิจกรรมที่ดำเนินการ

การประเมิน คัดกรอง การวินิจฉัยปัญหา การวางแผนการพยาบาล การดำเนินการตามสภาพปัญหา และการประเมินผล ในประเด็นดังนี้

1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท
2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง
3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น
4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ
5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารและการอยู่ร่วมกับครอบครัวและชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

ระยะเวลา จำนวน ...140.....ชั่วโมง สถานที่ .โรงพยาบาลศรีรัษฎา

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้ป่วยโรคจิตเภท
2. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
3. ผู้ป่วยจิตเวชสูงอายุ

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้การพยาบาลด้านสุขภาพจิตและการดูแลที่ครอบคลุมสำหรับผู้ป่วยจิตเภท

ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนได้รับการติดตามเยี่ยมอย่างต่อเนื่อง
2. ผู้ป่วยจิตเวชทุกรายได้รับการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและการดูแลระดับรองด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคมขณะอยู่ในชุมชน
3. ผู้ป่วยจิตเวชทุกรายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลตนเองอยู่ในระดับดีขึ้น

แผนการดำเนินงาน สถานะที่..ชุมชนในเขตความรับผิดชอบของโรงพยาบาลศรีธัญญา(รวม....20...วัน คิดเป็น...140.....ชั่วโมง)

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
วันที่ 1	- ประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดแผนการดำเนินการและการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภทร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา เพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน	-ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท ในพื้นที่และวางแผนการดำเนินการการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา	
วันที่ 2	- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเยี่ยมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา - เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้ 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น 4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ 5.กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารการอยู่ร่วมกับครอบครัวและชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- บันทึกข้อมูลจากการการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย - วิเคราะห์ข้อมูลจากการเยี่ยมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางในปฐมพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน - วางแผนการดูแลต่อผู้ป่วยและครอบครัว	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
วันที่ 3	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเยี่ยมร่วมกับทีมสุขภาพจิต โรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น 4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ 5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว 	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเยี่ยมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางในปฐมพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 4	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเยี่ยมร่วมกับทีมสุขภาพจิต โรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่อง 	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเยี่ยมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>การรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางในปฐมพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 5	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <p>1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท</p> <p>2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการ</p>	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>ดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>		
วันที่ 6	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <p>1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท</p> <p>2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 7	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p>	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพ</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น 4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ 5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว 	<p>จิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 8	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้าน</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>สุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 9	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <p>1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท</p> <p>2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการ</p>	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว		
วันที่ 10	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิต โรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น 4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ 5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว 	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 11	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิต โรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการ 	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการ</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>ปรับตัวต่อโรคจิตเภท</p> <p>2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>ดูแลผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ข้อมูลจากการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน - วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว 	
วันที่ 12	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา - เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้ <p>1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท</p> <p>2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บันทึกข้อมูลจากการการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย - วิเคราะห์ข้อมูลจากการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน 	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>ของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 13	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <p>1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท</p> <p>2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
วันที่ 14	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิต โรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น 4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ 5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว 	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 15	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิต โรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่อง 	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>การรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 16	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <p>1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท</p> <p>2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการ</p>	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>ดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>		
วันที่ 17	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <p>1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท</p> <p>2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- วิเคราะห์ข้อมูลจากการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 18	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเชื่อมร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p>	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเชื่อมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพ</p>	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น 4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ 5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว 	<p>จิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ข้อมูลจากการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้านสุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน - วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว 	
วันที่ 19	<p>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจิตเภท และวางแผนการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตโรงพยาบาลศรีธัญญา</p> <p>- เยี่ยมประเมินผู้ป่วยจิตเภท และดำเนินกิจกรรมการพยาบาลดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการปรับตัวต่อโรคจิตเภท 2. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยาและการสนับสนุนให้ผู้ป่วยดูแลตนเองในเรื่องการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง 	<p>- บันทึกข้อมูลจากการการเยี่ยมผู้ป่วยจิตเภท ประกอบด้วย ข้อมูลการเจ็บป่วยและการรักษาปัจจุบัน ผลการตรวจสภาพจิต ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ข้อมูลครอบครัวผู้ป่วย และความสามารถของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ข้อมูลจากการเข้าร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชน เพื่อวินิจฉัยปัญหาด้านอารมณ์และ/หรือความต้องการด้านจิตสังคม และใช้เป็นแนวทางการพยาบาลด้าน 	

เวลา วัน	08.00-12.00 น.	13.00-16.00 น.	16.00-20.00 น.
	<p>3. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสังเกตอาการข้างเคียงจากยาทางจิตเวชและการจัดการกับอาการข้างเคียงของยาเบื้องต้น</p> <p>4. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันอาการกำเริบกลับเป็นซ้ำ</p> <p>5. กิจกรรมการพยาบาลเพื่อการส่งเสริมศักยภาพของผู้ป่วยในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับครอบครัว</p>	<p>สุขภาพจิตและพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน</p> <p>- วางแผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยและครอบครัว</p>	
วันที่ 20	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปผลการปฏิบัติการพยาบาลการดูแล - ส่งต่อข้อมูลย้อนกลับให้แก่ทีมสุขภาพจิตชุมชนของ รพ.สต. บางเขน - วางแผนร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชนของ รพ.สต. บางเขน ในการให้การดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนและครอบครัว 	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปผลการปฏิบัติการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน - ส่งต่อข้อมูลย้อนกลับให้แก่ทีมสุขภาพจิตชุมชนของ รพ.สต. บางเขน - วางแผนร่วมกับทีมสุขภาพจิตชุมชนของ รพ.สต. บางเขน ในการให้การดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนและครอบครัว 	

ลงชื่อ.....

(นางสาวผ่องพรรณ ภาโว)

ผู้ดำเนินการ Faculty practice

แผนการดำเนินการ Faculty practice

ดร.ผ่องพรรณ ภาโว

เรื่อง การพยาบาลเพื่อส่งเสริมศักยภาพผู้ป่วยจิตเภท

วันที่ดำเนินการตามแผน

ครั้งที่	วันที่	เวลา
1	24 มกราคม 2568	8.00-16.00 น.
2	1 กุมภาพันธ์ 2568	8.00-16.00 น.
3	2 กุมภาพันธ์ 2568	8.00-16.00 น.
4	8 กุมภาพันธ์ 2568	8.00-16.00 น.
5	9 กุมภาพันธ์ 2568	8.00-16.00 น.
6	15 กุมภาพันธ์ 2568	8.00-16.00 น.
7	16 กุมภาพันธ์ 2568	8.00-16.00 น.
8	22 กุมภาพันธ์ 2568	8.00-16.00 น.
9	23 กุมภาพันธ์ 2568	8.00-16.00 น.
10	1 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
11	2 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
12	8 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
13	9 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
14	10 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
15	12 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
16	14 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
17	17 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.

18	19 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
19	21 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.
20	29 มีนาคม 2568	8.00-16.00 น.