



แผนการปฏิบัติการพยาบาลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice; FP)

สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ-นามสกุล นางศิริพร โอภาสวัตชัย ตำแหน่ง อาจารย์
2. ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ
3. หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีธัญญา และหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลศรีธัญญา
4. ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล มีนาคม 2569
5. ชื่อเรื่องของการไปการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล การส่งเสริมทักษะการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์ระหว่างผู้ดูแล ผู้ป่วย และบุคลากรสุขภาพ
6. กรณเลือกรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) โดยทำ เครื่องหมาย ✓ ใน ()
 - () 1. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโดยตรงโดยปฏิบัติเองหรือปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์ พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (Nurse practitioner: NP) พยาบาลผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง (advanced practice nurse: APN) พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป หรือ ทีมสหสาขาวิชาชีพ มี case load ในหน่วยบริการสุขภาพ
 - (..) 2. ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโดยตรงในกลุ่มผู้ป่วยที่สนใจ
 - (✓) 3. ปฏิบัติการให้ความช่วยเหลือและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชน
 - () 4. ปฏิบัติการให้บริการในหน่วยงาน หรือ PCU โดยการนำนวัตกรรม นำ Evidence based practice ไปใช้
 - (..) 5 พัฒนารูปแบบการบริการให้แก่ผู้รับบริการในรูปแบบของการวิจัยร่วมกับฝ่ายบริการ และ ทีมสหสาขาวิชาชีพ
 - (..) 6. ดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับแหล่งบริการ

7.แผนดำเนินการ

ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice	ผลลัพธ์/เป้าหมาย		แนวทางการดำเนินงาน																	
	ระยะสั้น	ระยะยาว	ใคร(Who) APN/รายชื่อ/หน่วยงาน	ทำอะไร/อย่างไร (What/How) ใช้ขั้นตอน Evidence Based practice (Soukup,2000)	ที่ไหน (Where)	เมื่อไร (When)														
การส่งเสริมทักษะการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์ระหว่างผู้ดูแลผู้ป่วย และบุคลากรสุขภาพ	-ผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุที่มีปัญหาการสื่อสารเพิ่มขึ้น	-ผู้ดูแลรับรู้ปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุลดลง	ดำเนินงานร่วมกับพยาบาลที่ปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่แผนกผู้ป่วยนอกและแผนกผู้ป่วยในโรงพยาบาลศรีธัญญา	<table border="1"> <thead> <tr> <th>วันที่</th> <th>กิจกรรม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">ที่แผนกผู้ป่วยนอกและตึกผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยไว้</td> </tr> <tr> <td>วันที่ 1</td> <td>สร้างสัมพันธภาพ รวบรวมข้อมูลปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ ตามปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ และวิธีการที่ใช้ในการสื่อสารกับผู้สูงอายุ จากผู้ดูแลที่นำผู้ป่วยมารับการรักษา</td> </tr> <tr> <td>วันที่ 2</td> <td>ติดตามปัญหาการสื่อสารของผู้สูงอายุที่รับไว้รับการรักษาในโรงพยาบาล จากบุคลากรแผนกผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยไว้รักษา</td> </tr> <tr> <td>วันที่ 3</td> <td>กำหนดแนวทางการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุตามปัญหาที่พบร่วมกับบุคลากร และนำไปปฏิบัติ</td> </tr> <tr> <td>วันที่ 4</td> <td>เมื่อผู้ดูแลมาเยี่ยมหรือมารับผู้ป่วยกลับบ้าน ให้ความรู้และฝึกทักษะเกี่ยวกับการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุ</td> </tr> <tr> <td>วันที่ 5</td> <td>ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อสอบถามการรับรู้ปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ และให้ข้อมูลและแรงเสริมให้ปฏิบัติต่อไป</td> </tr> </tbody> </table>	วันที่	กิจกรรม	ที่แผนกผู้ป่วยนอกและตึกผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยไว้		วันที่ 1	สร้างสัมพันธภาพ รวบรวมข้อมูลปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ ตามปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ และวิธีการที่ใช้ในการสื่อสารกับผู้สูงอายุ จากผู้ดูแลที่นำผู้ป่วยมารับการรักษา	วันที่ 2	ติดตามปัญหาการสื่อสารของผู้สูงอายุที่รับไว้รับการรักษาในโรงพยาบาล จากบุคลากรแผนกผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยไว้รักษา	วันที่ 3	กำหนดแนวทางการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุตามปัญหาที่พบร่วมกับบุคลากร และนำไปปฏิบัติ	วันที่ 4	เมื่อผู้ดูแลมาเยี่ยมหรือมารับผู้ป่วยกลับบ้าน ให้ความรู้และฝึกทักษะเกี่ยวกับการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุ	วันที่ 5	ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อสอบถามการรับรู้ปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ และให้ข้อมูลและแรงเสริมให้ปฏิบัติต่อไป	1.แผนกผู้ป่วยนอก 2.หอผู้ป่วย ในโรงพยาบาลศรีธัญญา	-มีนาคม 2569 จำนวน 9 วัน (56 ชั่วโมง) -เมษายน 2569 จำนวน 4 วัน (28 ชั่วโมง)
วันที่	กิจกรรม																			
ที่แผนกผู้ป่วยนอกและตึกผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยไว้																				
วันที่ 1	สร้างสัมพันธภาพ รวบรวมข้อมูลปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ ตามปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ และวิธีการที่ใช้ในการสื่อสารกับผู้สูงอายุ จากผู้ดูแลที่นำผู้ป่วยมารับการรักษา																			
วันที่ 2	ติดตามปัญหาการสื่อสารของผู้สูงอายุที่รับไว้รับการรักษาในโรงพยาบาล จากบุคลากรแผนกผู้ป่วยในที่รับผู้ป่วยไว้รักษา																			
วันที่ 3	กำหนดแนวทางการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุตามปัญหาที่พบร่วมกับบุคลากร และนำไปปฏิบัติ																			
วันที่ 4	เมื่อผู้ดูแลมาเยี่ยมหรือมารับผู้ป่วยกลับบ้าน ให้ความรู้และฝึกทักษะเกี่ยวกับการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุ																			
วันที่ 5	ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อสอบถามการรับรู้ปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ และให้ข้อมูลและแรงเสริมให้ปฏิบัติต่อไป																			

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติกรพยาบาล

(นางศิริพร โอภาสวัตชัย)

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวทานตะวัน แยมบุญเรือง)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี



บันทึกผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) รายบุคคล

สาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต.....

ปีการศึกษา 2567.....

1. ชื่อ-นามสกุล นางศิริพร โอภาสวัตชัย.....

2. ความเชี่ยวชาญของอาจารย์การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ.....

3. หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล โรงพยาบาลศรีธัญญา.....

4. เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล

เพื่อนำความเชี่ยวชาญในการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้รับบริการสูงอายุที่มีปัญหาการสื่อสาร มาใช้ในการให้ความรู้ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาการสื่อสาร โดยมีเป้าหมายดังนี้

5. ผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วดป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
-เมษายน 2568 5 วัน (35 ชม.) 24,27,28, 29, 30 เมษายน 2568 8.00-16.00 น. -พฤษภาคม 2568 8 วัน (56 ชม.) 5, 6, 7, 8, 11, 12, 14, 15, พฤษภาคม 2569 8.00-16.00 น.	1. ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาการสื่อสารมีความรู้เกี่ยวกับการสื่อสารเชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุที่มีปัญหาการสื่อสารเพิ่มขึ้น	1. สร้างสัมพันธภาพ รวบรวมข้อมูลปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุตามปัญหาการสื่อสารกับผู้สูงอายุ และวิธีการที่ใช้ในการสื่อสารกับผู้สูงอายุ จากผู้ดูแลที่นำผู้ป่วยมารับการรักษา	ผลจากการให้บริการผู้ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 10 ราย สรุปการให้บริการดังนี้ 1) ผู้ป่วยสูงอายุที่มีสมองเสื่อม มีปัญหาการสื่อสาร จำนวน 2 ราย โดยมีปัญหาการสื่อสารดังนี้ 1. จำชื่อเรียกสิ่งของไม่ได้ 2. ถามคำถามเดิมซ้ำๆ

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วตป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	2. การกลับมารักษาซ้ำใน โรงพยาบาล มีระยะเวลานาน กว่า 90 วัน	<p>2. ติดตามปัญหาการสื่อสารของ ผู้สูงอายุที่รับไว้รับการรักษาใน โรงพยาบาล จากบุคลากร แผนกผู้ป่วยในที่รับผู้สูงอายุไว้ รักษา</p> <p>3. กำหนดแนวทางการสื่อสารเชิง สร้างสรรค์กับผู้สูงอายุตาม ปัญหาที่พบร่วมกับบุคลากร และนำไปปฏิบัติ</p> <p>4. เมื่อผู้ดูแลมาเยี่ยมหรือมารับ ผู้ป่วยกลับบ้าน ให้ความรู้และ ฝึกทักษะเกี่ยวกับการสื่อสาร เชิงสร้างสรรค์กับผู้สูงอายุ</p> <p>5. ติดตามเยี่ยมทางโทรศัพท์ เพื่อ สอบถามการรับรู้ปัญหาการ สื่อสารกับผู้สูงอายุ และให้ ข้อมูลและแรงเสริมให้ปฏิบัติ ต่อไป</p>	<p>3. พูดเรื่องเดิมซ้ำๆ</p> <p>4. จำเหตุการณ์ปัจจุบันไม่ได้</p> <p>5. ไม่ตอบคำถาม</p> <p>วิธีการสื่อสารที่แนะนำให้ผู้ดูแลใช้ แก้ปัญหาในการสื่อสารกับผู้สูงอายุ มี ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. พูดซ้ำๆ 2. ใช้เสียงต่ำ 3. สบตา 4. ชี้สิ่งของที่พูดถึง 5. พูดสั้นๆ <p>2) ผู้ดูแลมีปัญหาการสื่อสารไม่ สร้างสรรค์กับผู้ป่วยจำนวน 1 ราย ได้แก่ น้องสาวผู้ป่วยชอบพูดในลักษณะขู่เข็ญ บังคับให้กินยา ได้แนะนำให้ใช้การพูด แบบชักชวน ซึ่งเป็นวิธีที่ลูกสาวของ ผู้ป่วยใช้ และผู้ป่วยให้ความร่วมมือ มากกว่า</p> <p>3) บุคลากรมีปัญหาการสื่อสารกับผู้ป่วย และญาติ จำนวน 2 ราย</p>

<p>การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วตป/ เวลา</p>	<p>วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)</p>
			<p>1. ผู้ป่วยและผู้ดูแลซึ่งเป็นภรรยา เป็นชาวเบลเยียม ไม่พูดภาษาไทย ผู้ฝึกปฏิบัติได้ช่วยรับฟังปัญหาและความต้องการของผู้ดูแล และสื่อสารให้บุคลากรเข้าใจ และช่วยกระตุ้นให้เกิดการประสานงาน ให้ผู้ดูแลได้เข้าพบแพทย์เพื่อให้ข้อมูลของผู้ป่วย</p> <p>2. บุคลากรรู้สึกว่าคุณดูแลไม่ดูแลใกล้ชิด ผู้ป่วยอาศัยอยู่กับหลานและบุตรสาว ทั้งคู่ออกจากบ้านแต่เช้ากลับบ้านค่ำจึงไม่ค่อยได้ดูแลผู้ป่วยใกล้ชิด ผู้ป่วยพอช่วยเหลือตัวเองได้ แต่ไม่มีอะไรทำเวลากลางวัน ผู้ฝึกปฏิบัติได้แนะนำให้ญาติที่เป็นบุตรสาวอีกคนมาเยี่ยม สัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง เพื่อดูแลในรายละเอียดเกี่ยวกับความสะอาดร่างกาย และการรับประทานยา</p> <p>4) ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีปัญหาการสื่อสาร และสัมพันธภาพ จำนวน 2 ราย เนื่องจากผู้ป่วยดื่มสุรา รับประทานยาไม่</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วตป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>สม่ำเสมอ ทำให้อาการกำเริบ ผู้ฝึกปฏิบัติได้เป็นสื่อกลางให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลได้สื่อสารปรับความเข้าใจกัน</p> <p>5) ผู้ป่วยและผู้ดูแลไม่ได้มีปัญหาเรื่องการสื่อสาร แต่ผู้ดูแลต้องการความช่วยเหลือ 2 ราย ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้ป่วยติดเชื้อผู้ดูแลต้องการให้ผู้ป่วยได้รับการบำบัดการติดเชื้อ ซึ่งผู้ฝึกปฏิบัติวางแผนจะประสานงานกับงานจิตเวชชุมชน เพื่อช่วยเหลือต่อไป 2. ผู้ป่วยอาศัยอยู่กับบุตรชาย 2 คน บุตรชายไปทำงานแต่เช้า กลับบ้านค่ำ บุตรชายต้องการปรึกษาแพทย์ เพื่อจัดการเรื่องเวลารับประทานยาให้เหมาะสมกับที่ตนเองจะดูแลให้ผู้ป่วยได้รับประทานยาสม่ำเสมอ ผู้ฝึกปฏิบัติได้ประสานงานกับบุคลากรพยาบาลเพื่อรายงานแพทย์ให้พิจารณาจัดเวลารับประทานยาให้สอดคล้องกับการดำเนินชีวิตของผู้ป่วย

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ วตป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผล ลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			5) ผู้ป่วยและญาติไม่มีปัญหาในการสื่อสาร และสามารถดูแลตัวเองได้ดี มาโรงพยาบาลเนื่องจากมีความเครียดจำนวน 2 ราย ได้แก่ เครียดเกี่ยวกับการทำงาน และเครียดเกี่ยวกับข่าวการสู้รบในต่างประเทศ เมื่อมาอยู่โรงพยาบาลแล้ว อากาการดีขึ้น ญาติพึงพอใจอาการผู้ป่วย และรับผู้ป่วยกลับบ้าน

6.รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ91.....ชั่วโมง

7.บรรลุตามเป้าหมาย

- บรรลุ
 ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล.....

8. การนำผลลัพธ์/องค์ความรู้/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practiceไปใช้

- การเรียนการสอนในรายวิชา..กฎหมาย จริยศาสตร์ และจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล
 ผลการนำไปใช้.....นักศึกษามีความเข้าใจปัญหาจริยธรรมในการสื่อสารกับผู้รับบริการกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาการสื่อสารมากขึ้น
- การวิจัย ระบุ

ผลการนำไปใช้

การบริการวิชาการ ระบุ.....

ผลการนำไปใช้

อื่น ๆ อธิบาย.....

9. ภาคผนวก (ผลงาน เช่น นวัตกรรม แนวปฏิบัติ เป็นต้น)

-

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริง และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ดังเอกสารแนบ

ลงชื่อ ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางศิริพร โอภาสวัตชัย)

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวทานตะวัน แยมบุญเรือง)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

