



**แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2568**  
**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก**

1. ชื่อ – สกุล นางสาวธิดารัตน์ คณิงเพียร ตำแหน่ง อาจารย์
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย โรคจิตจากสุรา
4. หน่วยบริการ หอผู้ป่วยจิตเวช อาคาร 10 ชั้น 1 โรงพยาบาลสุรินทร์
5. ช่วงเวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ทุกวันจันทร์ - ศุกร์ (นอกเวลาราชการ) ช่วงเดือน กุมภาพันธ์- เมษายน 2569 จำนวนรวม 80 ชั่วโมง
6. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

| ความเชี่ยวชาญ                 | เป้าหมาย  | วัตถุประสงค์   | ผลที่คาดว่าจะได้รับ  |
|-------------------------------|---|--|--|
| การพยาบาลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา | เพื่อเพิ่มพูนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วยโรคจิตจากสุราอย่างเป็นระบบ ครอบคลุมการดูแลระยะเฉียบพลัน การฟื้นฟู และการป้องกันการกลับเป็นซ้ำ | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคจิตจากสุรา สาเหตุ อาการ การรักษา และผลกระทบของการดื่มสุราต่อสมองและสุขภาพจิต</li> <li>2. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถสังเกตอาการเตือนของการกำเริบ เช่น ประสาทหลอน ความหวาดระแวง นอนไม่หลับ หรือกระสับกระส่าย และแจ้งบุคลากรหรือผู้ดูแลได้อย่างเหมาะสม</li> <li>3. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถลด ละหรือเลิกสุรา และปฏิบัติตามแผนการรักษาได้อย่างต่อเนื่อง</li> <li>4. เพื่อเสริมสร้างทักษะการดูแลตนเอง การจัดการความเครียดและการดำเนินชีวิตประจำวัน อย่างปลอดภัยในบริบทครอบครัวและชุมชน</li> <li>5. เพื่อให้ครอบครัวมีความรู้ ความเข้าใจ และมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ลดความเครียดและเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยมีอาการทางจิตลดลงหรือคงที่ สามารถปฏิบัติตามแผนการรักษาและการบำบัดการใช้สุราได้อย่างต่อเนื่อง</li> <li>2. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถรับรู้และตอบสนองต่ออาการเตือนของโรคจิตจากสุราได้อย่างเหมาะสม</li> <li>3. ผู้ป่วยสามารถควบคุมหรืองดการดื่มสุรา ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการกลับเป็นซ้ำของอาการทางจิต</li> <li>4. ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลและสนับสนุนผู้ป่วยทั้งในระยะรักษาในโรงพยาบาลและการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน</li> <li>5. ผู้ป่วยสามารถดำเนินชีวิตประจำวัน อยู่ร่วมกับครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสม ลดปัญหาพฤติกรรมและสังคม</li> </ol> |

| ความเชี่ยวชาญ | เป้าหมาย | วัตถุประสงค์   | ผลที่คาดว่าจะได้รับ  |
|---------------|----------|--|--|
|               |          | 6. เพื่อสนับสนุนความร่วมมือระหว่างผู้ป่วย ครอบครัว และทีมสุขภาพ ในการติดตามการรักษา และการบำบัดการใช้สุราอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดการกำเริบและการกลับมารักษาซ้ำ | 6. ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำและการเข้ารับบริการฉุกเฉินจากอาการโรคจิตที่เกิดจากการดื่มสุรา |

ลงชื่อ..... 

(นางสาวธิดารัตน์ คณึงเพียร)

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (ประธานสาขาวิชา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
- สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
- ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวธิดารัตน์ คณิงเพียร)

ประธานสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของรองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางวรรณพร บุญเปล่ง)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ผกาทิพย์ สิงห์คำ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์