

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วย (รายบุคคล)
ปีการศึกษา 2568

ชื่อ - นามสกุล.....นางสาวปรีดานันต์ ประสิทธิ์เวช..... ตำแหน่ง.....อาจารย์.....สาขาวิชา...การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต.....

ความเชี่ยวชาญของอาจารย์.....การดูแลผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน.....

โรคของผู้ป่วย (กลุ่มผู้ป่วยโรค และ Setting) ...ผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน โรงพยาบาลบ้านลาด จ เพชรบุรี

การนำ EBP มาใช้.....การพัฒนาแบบแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรงของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา (นวรรตน์ ธรรมรัตน์โสภณ, 2568)

เป้าหมาย.....เพื่อเพิ่มพูนทักษะการดูแลผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง

ช่วงเวลาการปฏิบัติ.... ตั้งแต่ 23 -26 ก.พ. 2569(เวลา8-16น.), 12-13 มีนาคม 2569(เวลา13-16น.),25-29 พฤษภาคม 2569(เวลา8-16น.), 8 มิถุนายน 2569(8-16 น.) และ 9 มิถุนายน 2569(8-12 น.) รวม 80 ชั่วโมง

การนำผลการประเมินในการศึกษาที่ผ่านมา นำมาปรับปรุงพัฒนาในปีการศึกษานี้ผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนมักมีปัญหาการสื่อสาร กับคนในครอบครัว รู้สึกเบื่อหน่ายกับการเจ็บป่วยที่รักษาไม่หายและคับข้องใจกับการที่ผู้ป่วยถูกญาติบอกให้รับประทานยา จากผลงานวิจัยหลายเรื่องที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่า โปรแกรมการคืนสู่สภาวะ จะสามารถเสริมสร้างสมรรถนะในการใช้ชีวิตร่วมกับครอบครัว หรือคนในชุมชน ได้อย่างมีความสุข

วัตถุประสงค์ ... 1) ศึกษาวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน 2) ส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ..... ทราบปัญหาที่แท้จริงของผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน, ผู้ป่วยได้รับการติดตามเพิ่มขึ้น, ลดอัตราการก่อความรุนแรงซ้ำของผู้ป่วย และลดจำนวนผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมหลงผิดคิดทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น

แผนการปฏิบัติ (ระบุขั้นตอนการนำ intervention ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญของอาจารย์)

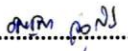
ขั้นตอนการดำเนินงานกิจกรรม	จำนวนชั่วโมง
1. เดือนมกราคม – มีนาคม 2569 แนวคิดการส่งเสริมการฟื้นฟูสุขภาพจิตและบริการที่เกี่ยวข้อง อัตลักษณ์แห่งตน ความหวัง การเสริมพลังชีวิตทางสังคมและการสนับสนุน และการฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติด - ประสานงาน/ รวบรวมข้อมูลผู้ป่วยในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับปัญหาการใช้ชีวิตกับคนในครอบครัว และชุมชน - ใช้นวัตกรรม.....รูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน โดย..... 1.1 วิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน กิจกรรม: 1) ขอข้อมูล/ศึกษาแฟ้มประวัติผู้ป่วย/ตำแหน่งบ้านที่จะลงเยี่ยม/วางแผนการเดินทางไปเยี่ยมในเขตใกล้เคียงกันและประสานจ.น.ท.ในพื้นที่ 2) สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ โดยไปเยี่ยมที่บ้าน พร้อมทั้งประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิต ในชุมชนอย่างชัดเจนทั้งในด้านเกี่ยวกับการจัดการ อาการทางจิต และการดำเนินชีวิตประจำวัน รวมถึง การประกอบอาชีพหรือการทำงาน	23 ก.พ. 2569 (8.00-16.00น.)=7ช.ม. 24 -26 ก.พ. 2569 (8.00-16.00น.) 12-13 มีนาคม 2569 (13.00-16.00น.)=27 ช.ม.
1.2 นำโปรแกรมรูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน กิจกรรม: 1) การคัดกรองความเสี่ยงด้านจิตเวช 2) วางแผนการดูแลรายกรณี 3) ติดตามผลและเยี่ยมบ้าน 4) เสริมพลังทีมสุขภาพและครอบครัว 5) สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน 6) ปรับปรุงแผน และ 7) การประเมินผล ประสิทธิภาพของรูปแบบ	25-29 พฤษภาคม 2569 (8.00-16.00น.)=35ช.ม.

ขั้นตอนการดำเนินงานกิจกรรม	จำนวนชั่วโมง
- ติดตามประเมินผลการใช้นวัตกรรม...รูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน ..โดยใช้ 1) แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบประเมินความสามารถด้านการดำเนินชีวิตในชุมชนของผู้ป่วยจิตเภทและยาเสพติดในชุมชน	8 มิถุนายน 2569(8-16 น.) 7ช.ม. และ 9 มิถุนายน 2569 (8.00-12.00น.) =4ช.ม.

ลงชื่อ 

(...นางสาวปรีดานันต์ ประสิทธิ์จิเวช...)

ตำแหน่ง อาจารย์ประจำสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ลงชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อัญญา จุลศิริ)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ 

(.....นางสาวพิศสมร เดชดวง...)

ตำแหน่ง ประธานสาขาวิชา การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ลงชื่อ 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เยาวลักษณ์ มีบุญมาก)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี