

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan)
ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

1. ชื่อ-สกุล.....นายกันตวิชัย จูเปรมปรี.....ตำแหน่ง.....อาจารย์.....

2. สาขาวิชา.....การพยาบาลชุมชน.....

3. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล

การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation) ได้แก่ ความร่วมมือกันระหว่างสมาชิกในครอบครัวกับพยาบาลในการดูแลสมาชิกครอบครัวที่เจ็บป่วย ครอบคลุมการดูแลทั้งที่อยู่ในโรงพยาบาลและที่บ้าน(Lee & Craft-Rosenberg, 2002) นำแนวคิดหลักของทฤษฎีการมีส่วนร่วมในการดูแล (SharedCare) ของซีเบิร์น (Sebern, 2005) มาประยุกต์ใช้ ซึ่งทฤษฎีนี้เชื่อว่าการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยเป็นสิ่งจำเป็นต่อผลสำเร็จของการพยาบาล ประกอบด้วย 3 แนวคิดหลัก ได้แก่

- การสื่อสาร
- การตัดสินใจ
- การกระทำร่วมกัน

4. หน่วยบริการ

บ้านผู้ป่วยติดเตียง ในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลม่อนดินแดง

5. ความเป็นมา

สถานการณ์ด้านสุขภาพของประชาชนในปัจจุบันสะท้อนให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร โดยเฉพาะการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยติดเตียงเป็นกลุ่มที่ต้องการการดูแลระยะยาว ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อม การดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวจำเป็นต้องมีความต่อเนื่องและเหมาะสมกับบริบทของครอบครัวและชุมชน โดยเฉพาะการดูแลที่บ้านซึ่งเป็นแหล่งพักอาศัยหลักของผู้ป่วย

การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน ครอบครัวมีบทบาทสำคัญในฐานะผู้ดูแลหลัก ตั้งแต่การดูแลกิจวัตรประจำวัน การป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสมรรถภาพ ไปจนถึงการสนับสนุนด้านจิตใจ อย่างไรก็ตาม ครอบครัวจำนวนไม่น้อยยังขาดความรู้ ทักษะ และความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงอย่างถูกต้อง ส่งผลให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพ เช่น แผลกดทับ การติดเชื้อ ภาวะทุพโภชนาการ และการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในสถานพยาบาล ซึ่งเป็นภาระทั้งต่อครอบครัว ระบบบริการสุขภาพ และสังคมโดยรวม

แนวคิดการมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation) เป็นแนวคิดสำคัญในการพยาบาลชุมชนที่มุ่งเน้นให้ครอบครัวเข้ามามีบทบาทในกระบวนการดูแลสุขภาพอย่างเป็นระบบ ตั้งแต่การรับรู้ปัญหา การวางแผน การตัดสินใจ การปฏิบัติการดูแล และการประเมินผล โดยมีพยาบาลทำหน้าที่เป็นผู้สนับสนุน ให้คำปรึกษา และ

เสริมสร้างศักยภาพของครอบครัว แนวคิดดังกล่าวช่วยส่งเสริมให้การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านมีความเหมาะสม สอดคล้องกับบริบทของครอบครัว และเกิดความต่อเนื่องในการดูแลอย่างยั่งยืน

อาจารย์พยาบาลในสาขาการพยาบาลชุมชนมีบทบาทสำคัญทั้งในด้านการปฏิบัติการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพบริการสุขภาพในชุมชน และการถ่ายทอดองค์ความรู้สู่การจัดการเรียนการสอน การดำเนินงาน Faculty Practice ด้านการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยใช้แนวคิดการมีส่วนร่วมของครอบครัว จึงเป็นแนวทางที่ช่วยพัฒนา ศักยภาพของอาจารย์พยาบาลให้มีความเชี่ยวชาญเชิงปฏิบัติ สามารถบูรณาการองค์ความรู้ทางทฤษฎีกับการ ปฏิบัติจริง และนำประสบการณ์จากการปฏิบัติงานไปใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และ การพัฒนางานด้านสุขภาพชุมชนอย่างมีคุณภาพ

ดังนั้น การจัดทำแผนพัฒนารายบุคคลตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) ด้าน การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยใช้แนวคิดการมีส่วนร่วมของครอบครัว จึงมีความจำเป็นและสอดคล้องกับบริบท ปัญหาสุขภาพของชุมชน ตลอดจนพันธกิจของสถาบันการศึกษาในการผลิตบัณฑิตพยาบาลที่มีสมรรถนะและ ตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพของสังคมอย่างแท้จริง

6. เป้าหมาย

เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนด้านการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน โดยใช้ แนวคิดการมีส่วนร่วมของครอบครัว และนำผลจากการปฏิบัติไปใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนและบริการ วิชาการแก่ชุมชน

7. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง
2. เพื่อส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน อย่างถูกต้องและเหมาะสม
3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผน ตัดสินใจ และดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยให้ดียิ่งขึ้น

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. อาจารย์พยาบาลมีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์จริงในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน
2. ครอบครัวผู้ป่วยมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงเพิ่มขึ้น
3. ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ลดภาวะแทรกซ้อน และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
4. เกิดองค์ความรู้หรือแนวปฏิบัติที่สามารถนำไปใช้ในการเรียนการสอนและงานบริการวิชาการด้านการ พยาบาลชุมชน

9. ระยะเวลา

ทุกวันศุกร์ เวลา 09.00 – 16.00 น. เดือนกรกฎาคม 2568 - มิถุนายน 2569 (ยกเว้นช่วงนิเทศภาคปฏิบัติ สอนภาคทฤษฎี และภาคทดลอง) รวมระยะเวลา 108 ชั่วโมง/ปีการศึกษา

10. แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation) ได้แก่ ความร่วมมือกันระหว่างสมาชิกในครอบครัวกับพยาบาลในการดูแลสมาชิกครอบครัวที่เจ็บป่วย ครอบครัวการดูแลทั้งที่อยู่ในโรงพยาบาลและที่บ้าน (Lee & Craft-Rosenberg, 2002) นำแนวคิดหลักของทฤษฎีการมีส่วนร่วมในการดูแล (Shared Care) ของซีเบิร์น (Sebern, 2005) มาประยุกต์ใช้	1. เพื่อให้ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ครอบครัวทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนตัดสินใจ และดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยให้ดียิ่งขึ้น	1. ประเมินสภาพผู้ป่วยติดเตียงทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อมภายในบ้าน เช่น การเคลื่อนไหว การรับประทานอาหาร การขับถ่าย ภาวะเสี่ยงต่อแผลกดทับ และการสนับสนุนจากครอบครัว 2. วางแผนการพยาบาลร่วมกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว โดยกำหนดเป้าหมายการดูแลที่เหมาะสมตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย 3. ให้การพยาบาลพื้นฐาน เช่น การดูแลความสะอาดร่างกาย การพลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง การดูแลการขับถ่าย การให้อาหาร และการดูแลการใช้ยาอย่างถูกต้อง 4. ส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น การป้องกันแผลกดทับ การบริหารข้อต่อ การป้องกันการติดเชื้อ และการเฝ้าระวังอาการผิดปกติ 5. ให้ความรู้และฝึกทักษะแก่สมาชิกในครอบครัวเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยติดเตียง เช่น การเคลื่อนย้ายผู้ป่วย การให้อาหารทางสายยาง การดูแลแผล และการสังเกตอาการผิดปกติ 6. สนับสนุนด้านจิตใจแก่ผู้ป่วยและครอบครัว โดยการรับฟัง ให้คำปรึกษา และสร้างกำลังใจเพื่อลดความเครียดและความวิตกกังวล 7. ประสานงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุข และองค์กรชุมชน เพื่อให้การดูแลต่อเนื่องและครอบคลุม	1. ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียงเป็นเวลานาน ไม่มีแผลกดทับ ไม่เกิดข้อติด 2. ครอบครัวสามารถดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. ครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผน ตัดสินใจ และดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

การให้บริการ ตามสัญญา	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลการให้บริการ
		8. ติดตามประเมินผลการดูแลอย่างสม่ำเสมอ และปรับเปลี่ยนแผนการ พยาบาลให้เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วยที่เปลี่ยนแปลงไป	

ลงชื่อ  อาจารย์
(...นายกันตวิทย์ จูประมปรี...)

ลงชื่อ  หัวหน้าสาขาวิชา
(...ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์ ประสิทธิ์นราพันธุ์...)

แบบบันทึก (รายครึ่ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 31 ตุลาคม 2568 เวลา 09.00 - 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยกรณีส่วนร่วมของครอบครัว : กรณีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนกรณีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- ประเมินสภาพร่างกายและสิ่งแวดล้อมในบ้าน - ประเมินความเสี่ยงต่อแผลกดทับ ข้อติด และการติดเชื้อ - สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและครอบครัว - ร่วมวางแผนการดูแลกับสมาชิกในครอบครัว	ครอบครัวเข้าใจสภาพปัญหาและยินยอมมีส่วนร่วมในการดูแล	ได้แผนการดูแลร่วมกัน ครอบครัวเห็นความสำคัญของการป้องกันภาวะแทรกซ้อน

ลงชื่อ  อาจารย์

(*ทอทิพรณ์ อึ้งฉะลย์*)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิกการ)

(นางพัชรินทร์ เขียวก่อ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครึ่ง)
 การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
 ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 เวลา 09.00 - 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อที่บ้านโดยกรณีส่วนร่วมของครอบครัว : กรณีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเชื้อ 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเชื้อที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนกรณีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเชื้อช่วยเหลือนตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- สอนการพลิกตะแคงทุก 2 ชั่วโมง - สาธิตการจัดทำนอนที่ถูกต้อง - ให้ครอบครัวฝึกปฏิบัติ	ครอบครัวสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง	ลดความเสี่ยงการเกิดแผลกดทับ

ลงชื่อ  อาจารย์ (ผอ.กนกพร อภิธรรม) (ผอ.กนกพร อภิธรรม)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการพยาบาลราชวิทยาลัยพระบรมราชชนก) (นางพริ้มพร เลี่ยมก่อ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 14 พฤศจิกายน 2568 เวลา 09.00 – 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดย การมีส่วนร่วม ของครอบครัว : การมีส่วนร่วม ของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	• สอนการดูแลผิวหนัง • ตรวจจุดเสี่ยงแผลกดทับ • แนะนำการใช้หมอนรองปุ่มกระดูก	ผู้ดูแลสามารถตรวจผิวหนังได้ทุกวัน	ไม่พบแผลกดทับเพิ่มเติม

ลงชื่อ  อาจารย์

(พศิมาพร อุดมสวัสดิ์)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการ

(นางพัชรินทร์ เขียวก่อ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 21 พฤศจิกายน 2568

เวลา 09.00 – 16.00

จำนวน 7

ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- สอนการออกกำลังกายข้อต่อแบบ Passive ROM - ให้ครอบครัวฝึกปฏิบัติ	ผู้ดูแลสามารถทำ ROM ได้	ลดการเกิดข้อติดและกล้ามเนื้อลีบ

ลงชื่อ  อาจารย์

(มอชมาส จongsri)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิก)

(นางพัชรินทร์ เขียวทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 26 ธันวาคม 2568 เวลา 09.00 - 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- ประเมินภาวะโภชนาการ - ให้คำแนะนำอาหารที่เหมาะสม - ส่งเสริมการเตรียมน้ำเพียงพอ	ครอบครัวปรับเปลี่ยนอาหารได้เหมาะสม	ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดีขึ้น

ลงชื่อ  อาจารย์

(*Assoc. Prof. Dr. ...*)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิกการ)

(นางพัชรินทร์ เขียงก่อ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 9 มกราคม 2569 เวลา 09.00 - 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชื้อวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดย การมีส่วนร่วม ของครอบครัว : การมีส่วนร่วม ของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- สอนการให้อาหารทางสายยางอย่างถูกวิธี - ป้องกันการสำลัก	ผู้ดูแลปฏิบัติถูกต้อง	ไม่เกิดภาวะล้มลุก

ลงชื่อ.....อาจารย์

(*หม่อมราชวงศ์วิมลวรา*)

ลงชื่อ.....พยาบาลวิชาชีพ (สถาปการ)

(นางพจณีรัตน์.....)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครึ่ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 16 มกราคม 2569 เวลา 09.00 – 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดย การมีส่วนร่วม ของครอบครัว : การมีส่วนร่วม ของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่ด้วยครอบครัว	- ประเมินการขับถ่าย - สอนการป้องกัน褥疮 - แนะนำการดูแลสายสวนปัสสาวะ	ผู้ดูแลดูแลระบบขับถ่ายได้ดี	ลดความเสี่ยงการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ

ลงชื่อ  อาจารย์

(Associate Professor Dr. Anon)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิก)

(นางพัชรินทร์ เขียวก่อ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง)
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 23 มกราคม 2569 เวลา 09.00 – 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดย การมีส่วนร่วม ของครอบครัว : การมีส่วนร่วม ของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน จากการนอนติด เตียง 2. เพื่อส่งเสริม ความรู้ ความ เข้าใจ และทักษะ ของสมาชิกใน ครอบครัวดูแล ผู้ป่วยติดเตียงที่ บ้านอย่างถูกต้อง และเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุน การมีส่วนร่วม ของครอบครัวใน การวางแผนดูแล ผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือ ตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลัก เป็นภรรยา อาศัยอยู่กับ ครอบครัว	- ประเมินการใช้ยา - ให้ความรู้เรื่องยา - พบทวนการรับประทานยา	รับประทานยาได้ถูกต้อง	ไม่มีการใช้ยาผิด

ลงชื่อ  อาจารย์ (ผศ.ทพ.ดร. อรุณรัตน์)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิกการ) (นางพริษฐ์ ธิษณกุล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครึ่ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 30 มกราคม 2569 เวลา 09.00 – 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดย การมีส่วนร่วม ของครอบครัว : การมีส่วนร่วม ของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน จากการนอนติด เตียง 2. เพื่อส่งเสริม ความรู้ ความ เข้าใจ และทักษะ ของสมาชิกใน ครอบครัวดูแล ผู้ป่วยติดเตียงที่ บ้านอย่างถูกต้อง และเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุน การมีส่วนร่วม ของครอบครัวใน การวางแผนดูแล ผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือ ตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลัก เป็นภรรยา อาศัยอยู่กับ ครอบครัว	- ประเมินสุขภาพผู้ป่วย - เปิดโอกาสให้ระบาย ความรู้สึก - ให้กำลังใจ	ผู้ดูแลมีความมั่นใจมากขึ้น	ลดความเครียดของผู้ดูแล

ลงชื่อ  อาจารย์

(พงศกมล จงประเสริฐ)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิก)

(นางพัชรินทร์ เขียวก่อ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง)
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 09.00 – 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- ประเมินสิ่งแวดล้อมในบ้าน - ปรับเปลี่ยนให้ปลอดภัย - ลดการเกิดอุบัติเหตุ	ครอบครัวปรับสภาพบ้านตามคำแนะนำ	บ้านมีความปลอดภัยมากขึ้น

ลงชื่อ  อาจารย์ (ผอ.ภทศ จุฬาลงกรณ์)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิก) (นางพัชรินทร์ เขียวก่อ...)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครึ่ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 09.00 - 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเครือข่าย	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่ด้วยครอบครัว	• ทบทวนการป้องกันภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด • ประเมินการปฏิบัติของครอบครัว	ครอบครัวปฏิบัติตามต่อเนื่อง	ไม่พบภาวะแทรกซ้อนสำคัญ

ลงชื่อ  อาจารย์

(พญกนก วิชาญ)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิก)

(นางพนัสนิษฐ์ เต็มแก้ว)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครึ่ง)
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 09.00 – 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดย การมีส่วนร่วม ของครอบครัว : การมีส่วนร่วม ของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อน จากการนอนติด เตียง 2. เพื่อส่งเสริม ความรู้ความ เข้าใจ และทักษะ ของสมาชิกใน ครอบครัวดูแล ผู้ป่วยติดเตียงที่ บ้านอย่างถูกต้อง และเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุน การมีส่วนร่วม ของครอบครัวใน การวางแผนดูแล ผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือ ตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลัก เป็นภรรยา อาศัยอยู่กับ ครอบครัว	- ประเมินปัญหาที่พบ - ร่วมวางแผนแก้ไขกับ ครอบครัว	สมาชิกครอบครัวช่วยกัน แบ่งหน้าที่ดูแล	เกิดการมีส่วนร่วมของทุก คนในครอบครัว

ลงชื่อ  อาจารย์
(ผศ.ทิพรส อุดมสวัสดิ์)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิก)
(นางพัชรินทร์ เขียวก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครึ่ง)
 การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)
 ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 09.00 - 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อที่บ้านโดย การมีส่วนร่วม ของครอบครัว : การมีส่วนร่วม ของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเชื้อที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเชื้อช่วยเหลือนตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- เยี่ยมติดตามการดูแลต่อเนื่อง - เสริมแนวทางบวก - ตอบข้อสงสัย	ครอบครัวมีความมั่นใจมากขึ้น	สามารถดูแลผู้ป่วยได้ด้วยตนเอง

ลงชื่อ Amara อาจารย์ นางพัชรินทร์ เกษมก่อ วิทยาลัยวิชาชีพ (สถาบันวิชาการ)

ลงชื่อ Ms พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันวิชาการ)

แบบบันทึก (รายครึ่ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 6 มีนาคม 2569 เวลา 09.00 – 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- ประเมินคุณภาพชีวิตผู้ป่วยและผู้ดูแล - ส่งเสริมกิจกรรมที่เหมาะสม	ผู้ป่วยได้รับการดูแลทั้งด้านร่างกายและจิตใจ	คุณภาพชีวิตดีขึ้น

ลงชื่อ  อาจารย์

(*ผศ.พรวิภา อภิบาล*)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันการ)

(*นางพัชรินทร์ เขียวก่อ*)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 13 มีนาคม 2569 เวลา 09.00 - 16.00 จำนวน 7 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- ติดตามการดูแลระยะยาว - ทบทวนความรู้ทั้งหมด - ประเมินความพร้อมของครอบครัว	ผู้ดูแลมีทักษะครบถ้วน	สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

ลงชื่อ  อาจารย์

(*ผศ.ทพ.ดร. ชุติมาพร*)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาบันบริการ)

(นางพชรินทร์ เฮียงก่อ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบบันทึก (รายครั้ง)

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

วันที่ 20 มีนาคม 2569 เวลา 09.00 – 16.00 จำนวน 3 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล		ผลจากการให้บริการ	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น
		ข้อมูลผู้รับบริการ	ปฏิบัติการพยาบาล		
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผนดูแลผู้ป่วย	ผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ มีผู้ดูแลหลักเป็นภรรยา อาศัยอยู่กับครอบครัว	- ประเมินผลการดูแลตลอดโครงการ - สรุปผลร่วมกันครอบครัว - วางแผนการดูแลต่อเนื่อง - ประสานทีมสหวิชาชีพและอสม.	ครอบครัวมีความรู้ ทักษะและความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้าน	1. ไม่พบภาวะแทรกซ้อนสำคัญจากการนอนติดเตียง 2. ครอบครัวสามารถมีส่วนร่วมในการวางแผนและดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง 3. เกิดความร่วมมือระหว่างครอบครัว ชุมชน และทีมสุขภาพ ส่งผลให้การดูแลมีความต่อเนื่องและยั่งยืน

ลงชื่อ  อาจารย์

(*พิมพรณ์ ภูไธสง*)

ลงชื่อ  พยาบาลวิชาชีพ (สถาปนิก)

(*นางพชรพร เสี่ยงก่อ*)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายงานสรุป

ผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice)

- ชื่อ-สกุล..... นายกันตวิษฐ์ ฐาประมปรี ตำแหน่ง อาจารย์ประจำ
- สาขาวิชา..... การพยาบาลชุมชน
- ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล
..... การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)
- หน่วยบริการ..... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอินดินแดง

5. ระยะเวลาดำเนินการ ทุกวันศุกร์ เวลา 09.00 – 16.00 น. เดือนกรกฎาคม 2568 - มิถุนายน 2569 จำนวนชั่วโมงทั้งหมด 108 ชั่วโมง

การให้บริการตามเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	ปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (Nursing outcome)	ผลลัพธ์/ผลกระทบที่เกิดขึ้น (ประโยชน์ที่เกิดขึ้น ผู้รับบริการ/ระบบสุขภาพ)
การดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว : การมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family Participation)	1. เพื่อให้ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง ครบถ้วนทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียง 2. เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ และทักษะของสมาชิกในครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการวางแผน ตัดสินใจ และดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ เพื่อ	1. ประเมินสภาพผู้ป่วยติดเตียงทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และสิ่งแวดล้อมภายในบ้าน เช่น การเคลื่อนไหว การรับประทานอาหาร การขับถ่าย ภาวะเสี่ยงต่อแผลกดทับ และการสนับสนุนจากครอบครัว 2. วางแผนการพยาบาลร่วมกับผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัว โดยกำหนดเป้าหมาย การดูแลที่เหมาะสมตามสภาพปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย 3. ให้การพยาบาลพื้นฐาน เช่น การดูแลความสะอาดร่างกาย การพลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง การดูแลการขับถ่าย การให้อาหาร และการดูแลการใช้ยาอย่างถูกต้อง 4. ส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อน เช่น การป้องกันแผลกดทับ การบริโภคอาหาร	1. ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนติดเตียงเป็นเวลานาน ไม่มีแผลกดทับ ไม่เกิดข้อติด 2. ครอบครัวสามารถดูแลผู้ป่วยติดเตียงที่บ้านอย่างถูกต้องและเหมาะสม 3. ครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผน ตัดสินใจ และดูแลผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	1. ครอบครัวผู้ป่วยมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงเพิ่มขึ้น 2. ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ลดภาวะแทรกซ้อน และมีความปลอดภัยที่ดีขึ้น

