



แบบบันทึกการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ของอาจารย์พยาบาล

ประจำปีการศึกษา 2565

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

- .....
1. ชื่อ - สกุล.....นางผกาสรณ์ อุไรวรรณ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการสอน).....
  2. สาขาวิชา.....การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.....
  3. หอผู้ป่วย/แผนก.....คลินิกให้คำปรึกษา.....โรงพยาบาล/หน่วยบริการสุขภาพ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทองใหม่.....
  4. ภาคการศึกษาที่.....2.....
  5. สอดคล้องกับรายวิชาที่ดำเนินการสอนในปีการศึกษา 2565 คือ.....สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช.....
  6. **สรุปรูปแบบการทำ Faculty practice ของอาจารย์พยาบาล**
    - (✓) 1. ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป มี case load ในคลินิกการพยาบาล
    - ( ) 2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาล เพื่อผู้รับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
    - ( ) 3. ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
    - ( ) 4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น
    - ( ) 5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

7. รายงานกิจกรรมเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ของอาจารย์พยาบาล

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรดระบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการ ในปีการศึกษาถัดไป
เพื่อปฏิบัติการ พยาบาลประเมิน คัดกรองค้นหา ภาวะซีมเศร้าใน วัยรุ่นตอนต้น และ วางแผนการ พยาบาลในการให้ คำปรึกษาในกลุ่ม วัยรุ่นตอนต้นที่มี ภาวะซีมเศร้าได้	คลินิกให้ คำปรึกษา โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพ ตำบลท่า ทองใหม่	นางรุ่งนภา มีเพียร พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ หัวหน้าคลินิกให้ คำปรึกษา	วันที่ 30มิ.ย. 2565 เวลา 13.00-16.00 น. ปฏิบัติการพยาบาลประเมิน คัดกรอง ค้นหาภาวะซีมเศร้าในวัยรุ่นตอนต้น 1.ศึกษาข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสุขภาพของ กลุ่มเป้าหมาย คือกลุ่มวัยรุ่นตอนต้น อายุ ระหว่าง 10-12 ปี ซึ่งอยู่ในความรับผิดชอบ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่า ทองใหม่ 2.ประชุมร่วมกับผู้รับผิดชอบของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าทอง ใหม่ (พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอสม.) เกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติใน การดูแลและให้คำปรึกษาแก่กลุ่มวัยรุ่น ตอนต้น ที่มีภาวะซีมเศร้า เพื่อวางแผนในการ ให้คำปรึกษาและให้การช่วยเพื่อ ป้องกันการ เกิดภาวะสุขภาพจิตที่รุนแรงและเสี่ยงต่อ การเกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตได้	3 ชม.	1.ร้อยละ 80 ของ กลุ่มวัยรุ่นตอนต้น โรงเรียนบ้านบาง สำโรง ตำบลท่า ทองใหม่ ได้รับการ ตรวจ ประเมิน คัด กรอง เพื่อค้นหา ภาวะซีมเศร้า	จากการประเมิน คัด กรองกลุ่มเป้าหมาย คือกลุ่มวัยรุ่นตอนต้น ที่ศึกษาอยู่ในระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนบ้านบางสำโรง ตำบลท่าทองใหม่ จำนวน ทั้งสิ้น 65 คน คิดเป็น ร้อยละ 100 ของ กลุ่มเป้าหมายทั้งหมด ได้รับการประเมิน คัด กรอง ภาวะซีมเศร้า ผลการประเมิน พบว่า -นักเรียนมีภาวะ สุขภาพจิตปกติ ไม่พบ ภาวะซีมเศร้า ทั้งสิ้น 34 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.30 -นักเรียนจำนวนทั้งสิ้น 31 ราย มีภาวะ	ร่วมกับทีมสุขภาพ ในการพัฒนาระบบ การดูแลผู้ที่มีภาวะ ซีมเศร้าในช่วงอายุ อื่นๆ และพัฒนา รูปแบบการให้ คำปรึกษาตาม แนวคิดการปรับ ความคิดและ พฤติกรรม ให้ เหมาะสมกับแต่ละ ช่วงอายุและช่วงวัย มากขึ้น

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรดระบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการ ในปีการศึกษาถัดไป
			<p>วันที่ 3 ก.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น.</p> <p><b>ปฏิบัติการพยาบาลประเมิน คัดกรอง ค้นหาภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่นตอนต้น</b></p> <p>1.การปฏิบัติการพยาบาลในการ ประเมิน คัดกรอง ค้นหา ภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยง วัยรุ่นตอนต้น ด้วยแบบประเมิน ภาวะ ซึมเศร้าในวัยรุ่น (Thai version of the Patient Health Questionnaire for Adolescent : PHQ-A9)ของโรงเรียนบ้าน บางสำโรง อ.กาญจนดิษฐ์ จ.สุราษฎร์ธานี จำนวนทั้งสิ้น 65 คน ร่วมกับผู้รับผิดชอบ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่า ทองใหม่</p> <p>2.วิเคราะห์ปัญหา พร้อมจำแนก ประเภท ของผู้ให้คำปรึกษา ตามแนวคิด สบช.โมเดล ป้องกันจรรยาชีวิต 7 สี เพื่อวางแผนการ พยาบาลในการให้คำปรึกษาในกลุ่มเสี่ยงที่มี ภาวะซึมเศร้าในแต่ละสีและระดับความ รุนแรงที่มีความแตกต่างกัน</p>	8 ชม.		<p>ซึมเศร้า คิดเป็นร้อยละ 47.69</p> <p>จำแนกระดับความ รุนแรงของภาวะ ซึมเศร้า ได้ดังต่อไปนี้</p> <p>-มีภาวะซึมเศร้าใน ระดับมาก จำนวน 11 ราย คิดเป็นร้อยละ 35.48</p> <p>-มีภาวะซึมเศร้าใน ระดับปานกลาง จำนวน 3 ราย คิดเป็น ร้อยละ 9.67</p> <p>-มีภาวะซึมเศร้าใน ระดับเล็กน้อยจำนวน 17 ราย คิดเป็นร้อยละ 54.83</p>	

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรตรอบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการ ในปีการศึกษาถัดไป
เพื่อปฏิบัติการ พยาบาล ดูแลและ ให้คำปรึกษาแก่ นักเรียนวัยรุ่น ตอนต้น ที่มีภาวะ ซึมเศร้า โดยใช้ แนวคิดการปรับ ความคิด และ พฤติกรรม(CBT : Cognitive Behavior Therapy)	คลินิกให้ คำปรึกษา โรงพยาบาล สงเสริม สุขภาพ ตำบลท่า ทองใหม่	นางรุ่งนภา มีเพียร พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ หัวหน้าคลินิกให้ คำปรึกษา	วันที่ 11ก.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่ 18ก.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่ 25ก.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่ 1 ส.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่ 8ส.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่ 15ส.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่ 22ส.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่ 29ส.ค. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่ 5 ก.ย. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่12 ก.ย. 2565 เวลา 08.00-17.00 น. วันที่19 ก.ย. 2565 เวลา 08.00-17.00 น.  ปฏิบัติการพยาบาลให้คำปรึกษา โดยใช้ แนวคิดการปรับความคิดและพฤติกรรม (CBT: Cognitive Behavior Therapy) ในกลุ่มวัยรุ่นตอนต้นที่มีภาวะซึมเศร้า  1. ดำเนินการวิเคราะห์ปัญหาพร้อมให้ คำปรึกษาแบบสั้นตามแนวคิดการปรับ ความคิดและพฤติกรรม (CBT) ในกลุ่มวัยรุ่น ตอนต้นที่มีภาวะซึมเศร้า จำนวนทั้งสิ้น 31	88 ชม.	1.ร้อยละ 100 ของ ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า ได้รับการให้ คำปรึกษาตาม แนวคิดปรับ ความคิด และ พฤติกรรม(CBT)  2.ร้อยละ 80 ของผู้ ที่ได้รับคำปรึกษา รู้ และเข้าใจในปัญหา ของตนเอง และหา แนวทางในการ จัดการ แก้ไขปัญหา ของตนเองได้ดี  3.ร้อยละ 100 ของ ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า ในระดับปานกลาง ขึ้นไป ได้รับการให้	1.ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า จำนวนทั้งสิ้น 31 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 ได้รับการให้ คำปรึกษาตาม แนวคิดปรับ ความคิด และ พฤติกรรม(CBT)  2.ร้อยละ 100 ของ ผู้ที่มีภาวะซึมเศร้า เข้าใจปัญหาของ ตนเอง สามารถหา แนวทางในการ แก้ไข ปัญหาของ ตนเองได้  3. ผู้ที่มีภาวะ ซึมเศร้าในระดับ มาก จำนวน 11 ราย คิดเป็นร้อยละ	

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรตระบุงิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการ ในปีการศึกษาถัดไป
			<p>ราย จำแนกเป็น มีภาวะซึมเศร้าในระดับ มากจำนวน 11 ราย มีภาวะซึมเศร้าใน ระดับปานกลาง จำนวน 3 รายและมีภาวะ ซึมเศร้าในระดับเล็กน้อย จำนวน 17 ราย โดยปฏิบัติการพยาบาลในคำปรึกษา ตาม แนวคิดการปรับความคิดและพฤติกรรม โดย</p> <p>1.1 การฟัง เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการ พูดคุยเพื่อระบายความรู้สึก โดยผู้ให้ คำปรึกษามีหน้าที่ฟังอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อรวบรวมข้อมูลของผู้รับบริการให้ได้มาก ที่สุด โดยใช้หลักการฟังที่สำคัญคือ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การฟังอย่างตั้งใจ ไม่พูดแทรก ในขณะที่ ผู้รับบริการพูดถึงประเด็นปัญหาของตนเอง</li> <li>- ใช้คำถามเพื่อทวน ความรู้สึกของ ผู้รับบริการ จนเข้าใจและรู้ความรู้สึกที่ แท้จริงของผู้รับบริการ</li> <li>- ใช้ลักษณะของคำถามที่เป็นคำถาม ปลายเปิด โดยไม่เร่งรัดคำตอบและรอให้ ผู้รับบริการพร้อมที่จะพูด</li> <li>- ไม่ใช้การตัดบทการพูดคุยสนทนา</li> </ul>		คำ ป ร ิ ก ษ า ที่ ต อ เ นื อ ง โดยผู้ที่มี ความเชี่ยวชาญ	35.48 และมีภาวะ ซึมเศร้าในระดับ ปานกลาง จำนวน 3 ราย คิดเป็นร้อย ละ 9.67 ได้รับการ ให้คำปรึกษาและ ได้รับการดูแลที่ ต อ เ นื อ ง จ า ก ผู้เชี่ยวชาญและผู้ เกี่ยวข้อง คิดเป็น ร้อยละ 100	

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรตรอบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการ ในปีการศึกษาถัดไป
			<p>1.2 การฝึกสงบกาย ขณะพูดคุยหากพบว่ามืออาการทางกายร่วม เช่น ร้องไห้ พุ่มพวย กระวนกระวายใจ หายใจเร็ว มีอาการเกร็งของกล้ามเนื้อ ให้แนะนำผู้รับบริการให้ดำเนินการผ่อนคลายอาการทางกายที่เกิดขึ้น เช่น การหายใจเข้า-ออก ลึกๆช้าๆ การให้กำลังใจโดยการกอด การฝึกการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ</p> <p>ชี้แนะผู้รับบริการให้เห็นถึงความสัมพันธ์และความเชื่อมโยง ของ ความคิด มีผลต่ออารมณ์หรือความรู้สึก และส่งผลให้เกิดพฤติกรรมการแสดงออกอย่างไร ตามที่ตนเองคิดและรู้สึก นำไปสู่การแสดงออกของอาการทางกายที่เกิดขึ้นได้</p> <p>1.3 ให้คำปรึกษา คำแนะนำที่เกี่ยวข้องกับการปรับพฤติกรรม โดยหลังจากที่มีการฟังและรวบรวมข้อมูลได้มากเพียงพอและสามารถค้นหาประเด็นปัญหาของผู้รับบริการได้ ให้แนะนำแนวทางในการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม เช่น</p>				

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรดระบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการ ในปีการศึกษาถัดไป
			<p>-การให้หลีกเลี่ยงหรือลดสิ่งที่กระตุ้นแล้ว ทำให้เกิดอาการ</p> <p>-การเพิ่มสิ่งกระตุ้นที่จะให้ ความคิด อารมณ์ พฤติกรรม อาการทางกายดีขึ้น</p> <p>-ร่วมกันกับผู้รับบริการในการวางแผน ร่วมกันในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น</p> <p>-แนะนำผู้รับบริการในการเผชิญหน้ากับ ปัญหาที่เกิดขึ้น ค้นหาศักยภาพของตนเอง พร้อมสร้างแรงจูงใจในการดำเนินชีวิต</p> <p>1.4 การปรับความคิด โดยชักจูงให้ ผู้รับบริการเข้าใจตนเอง เข้าใจจุดเด่น จุด ด้อยของตนเอง ชักชวนให้ผู้รับบริการมีการ ปรับมุมมองต่อความคิดด้านอื่นด้วยตนเอง มากขึ้น ด้วยการใช้คำถามที่สะท้อนความคิด การให้ผู้รับบริการเห็นในคุณค่าและ ความสำคัญของตนเองมากขึ้น กระตุ้นให้ ผู้รับบริการเห็นว่าบางครั้งคิดหรือ จินตนาการไปเอง โดยไม่มีเหตุผล และให้ ผู้รับบริการเรียนรู้และเข้าใจว่า บางอย่างก็ อยู่เหนือการควบคุมและจัดการของตัวเอง</p>				

วัตถุประสงค์/ เป้าหมายของการ สร้างความเชี่ยวชาญ ของอาจารย์	หอผู้ป่วย/ แผนก	รายชื่อ APN/ พยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไป ที่ร่วมงาน	รายละเอียดตารางการทำงาน (โปรดระบุกิจกรรม วัน/เดือนปี และเวลาในการดำเนินกิจกรรม)	จำนวน ชั่วโมง	ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ (ผลผลิต/ผลลัพธ์ ทางคลินิกที่คาดหวัง)	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	แผนการดำเนินการ ในปีการศึกษาถัดไป
			<p>ให้ค้นหาศักยภาพของตนเอง และให้ทำใน สิ่งที่ตนเองสามารถทำได้</p> <p>2. ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลร่วมกับ ผู้รับผิดชอบการให้คำปรึกษา วางแผนให้ การพยาบาลและส่งต่อแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ กรณีผู้รับบริการมีปัญหาที่ซับซ้อน และ จำเป็นที่จะต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง ของ การให้คำปรึกษาต่อไป</p> <p>3. สรุปผลลัพธ์การให้คำปรึกษาแบบ ปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมในกลุ่ม วัยรุ่นตอนต้นที่มีภาวะซึมเศร้า พร้อม วางแผนร่วมกันกับหน่วยบริการในการจัด กิจกรรม หรือโครงการเพื่อส่งเสริมและ ป้องกันการเกิดภาวะสุขภาพจิตในวัยรุ่น ตอนต้น เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาที่รุนแรง และมีการดูแลอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม ทุกกลุ่มช่วงอายุ</p>				

8.แผนการนำผลจากการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ของอาจารย์พยาบาล ประจำปีการศึกษา 2565 ไปใช้ในปีการศึกษา 2566

8.1 รายวิชาปีการศึกษา 2566 ที่จะนำไปใช้.....สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช.....

8.2 ประเด็นที่จะนำไปใช้ (โปรดระบุ) .....การดูแลให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางสุขภาพจิต.....

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

( นางผกาสรณ์ อุไรวรรณ )

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ขอรับรองว่านางผกาสรณ์ อุไรวรรณ ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ลงชื่อ.....

(นางรุ่งนภา มีเพียร)

หัวหน้าคลินิกให้คำปรึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ  
ตำบลท่าทองใหม่

ลงชื่อ.....

(นางปนิดา พุ่มพุทธิ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ลงชื่อ.....

(นางสาวปราชญาวดี ยมานันตกุล)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(นางนงนภัทร รุ่งเนย)

ผู้อำนวยการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี