

**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**  
**แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)**

\*\*\*\*\*

ชื่อ - สกุล.....นางเนาวรัตน์ สิงห์สนั่น กลุ่ม วิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
 หน่วยบริการสุขภาพ.....หน่วยบริการคลินิกจิตเวชสีลาวดี โรงพยาบาลมหาสารคาม

**1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ หน่วยบริการคลินิกจิตเวชสีลาวดี โรงพยาบาลมหาสารคาม...

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน  
 บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ .....

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ  
 ทางพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ .....

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ .....

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน  
 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ .....

**2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**

2.1 วัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลสุขภาพจิต  
 และจิตเวชในกลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยครั้งแรก

2.2 ความสอดคล้องกับรายวิชา พย. 1351 การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิต และ รายวิชา พย.  
 1316 ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิต

2.3 รายละเอียดการดำเนินงาน การดำเนินงาน Faculty practice ในการปฏิบัติงานร่วมกับทีมสห  
 สาขาวิชาชีพที่คลินิกจิตเวช/สีลาวดี โรงพยาบาลมหาสารคาม ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้าน  
 การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชดังนี้

1.ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล  
 หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง โดยดำเนินการ

2.ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป สืบค้นและคัดเลือกผลงานวิจัย เกี่ยวกับ การพยาบาล เพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรก พบ งานวิจัยคุณิ นิพนธ์ เรื่อง รูปแบบการดูแลแบบบูรณาการเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิต เภทที่ป่วยเป็นครั้งแรก ผู้วิจัย จารุณี อินทฤทธิ์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ปี 2563

3.สรุปสาระสำคัญของรูปแบบการบริการเพื่อนำใช้ ดังนี้ งานวิจัยเรื่อง รูปแบบการดูแลแบบบูรณาการ เพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรก มีเครื่องมือที่ใช้ใน การศึกษา คือ รูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทครั้งแรกเพื่อลดอาการทางจิตและการกลับเป็นซ้ำ ซึ่งพัฒนาขึ้น จากกระบวนการศึกษาในระยะที่ 2 การพัฒนารูปแบบการดูแล ขั้นการวางแผน (planning) โดยทีมผู้วิจัยที่เป็น บุคคลากรทางสุขภาพและผู้วิจัยหลักร่วมกันวิเคราะห์ห่ออกแบบขึ้น ประยุกต์จากแนวคิด 1) การบำบัดทาง ชีวิตการแพทย์ ที่มุ่งเน้นปรับภาวะสมดุลให้แก่การทำงานของระบบสารชีวเคมีในสมองเพื่อการทำงานที่มี ประสิทธิภาพ โดยให้มีการรักษาด้วยยารักษาโรคจิตอย่างต่อเนื่อง และ 2) รูปแบบการบำบัดรักษาทางจิตสังคม ที่มุ่งเน้นให้ความรู้เรื่องโรคและภาวะการเจ็บป่วย ร่วมกับแนวคิด 3) การพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทและครอบครัว ที่มุ่งเสริมสร้างทักษะการดูแลตนเองและอื่น ๆ สำหรับผู้ป่วย และผู้ดูแล ซึ่งรูปแบบการดูแลดังกล่าวได้แก่ ออกแบบให้เป็นโปรแกรมการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เพิ่มเติมให้แก่ผู้รับบริการ เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะ และ ความสามารถในการดูแลให้แก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก โดยดำเนินการควบคู่ไปกับการ บำบัดรักษาตามมาตรฐานของแหล่งบริการ โดยใช้ชื่อ “โปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก : โรงเรียน 1 วัน ป้องกันป่วยซ้ำ” มีการดำเนินกิจกรรมด้วยการให้สุขภาพจิต ศึกษา และการติดตามดูแลผู้ป่วยและครอบครัวโดยทีมจิตเวช โปรแกรมประกอบด้วย กิจกรรมหลัก 2 กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมที่ 1 การให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก ใน ระยะเวลา 1 วัน ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กิจกรรมที่ 2 การติดตามดูแลผู้ป่วยและผู้ดูแล หลักอย่างต่อเนื่อง หลังการให้สุขภาพจิตศึกษาแล้วโดยทำพร้อมกับการมารับบริการตามนัดหมายปกติ หรือ ติดตามทางโทรศัพท์ ในสัปดาห์ที่ 4 12 24 รวม 3 ครั้ง

ดังนั้นจึงได้ประยุกต์ใช้ “โปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก : โรงเรียน 1 วัน ป้องกันป่วยซ้ำ” ในส่วนกิจกรรมที่ 1 การให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรก และผู้ดูแลหลัก ในระยะเวลา 1 วัน

๔.นำใช้ผลการวิจัยสู่การปฏิบัติการพยาบาล โดยการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็น ครั้งแรกและครอบครัวที่มีมารับบริการที่คลินิกจิตเวช/ส้วลาวดี และการติดตามดูแลผู้ป่วยและครอบครัวโดยทีม จิตเวช แต่เนื่องมีผู้รับบริการน้อย และมีข้อจำกัดเรื่องเวลา จึงให้บริการเป็นรายบุคคล/ครอบครัว ซึ่งสามารถ ตอบสนองปัญหาของผู้ป่วยแต่ละรายได้ กิจกรรมมีดังนี้ การประเมินสภาพจิต การซักประวัติ การสร้าง สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การให้สุขภาพจิตศึกษา รายบุคคลโดยใช้สื่อการเรียนรู้ของโปรแกรม “โรงเรียนหนึ่ง วันป้องกันป่วยซ้ำ” คือ คู่มือความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเภท

3.ผลลัพธ์การดำเนินการ ผลลัพธ์ของที่เกิดขึ้นและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

1. ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น: จากการนำใช้ ผลงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ ทำให้ได้เพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในกลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยครั้งแรก ได้แก่ ทักษะการให้สุขภาพจิตศึกษา โดยการใช้สื่อการสอนโปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษา คู่มือความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มุ่งเน้นการดูแลต่อเนื่อง ประคับประคองให้อาการทางจิตสงบ และใช้ชีวิตในชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง มีการดูแลตนเองและจัดการอาการได้เหมาะสม ติดตามการรักษาอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงได้เพิ่มความเข้าใจในระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตชุมชนของคลินิกจิตเวช/สึลาวดี โรงพยาบาลมหาสารคาม ซึ่งมีประโยชน์อย่างยิ่งต่อการนำใช้ด้านประสานงาน/ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อให้การดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ

โปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษา



คู่มือความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเภท



2. ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ: ผู้ป่วยทุกรายได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง อาการทางจิตสงบ มีพัฒนาการในการดูแลตนเองมากขึ้นตามลำดับ เข้าใจภาวะเจ็บป่วย เข้าใจในตนเองมากขึ้น ครอบครัวและผู้ป่วยมีกำลังใจในการดำเนินชีวิต ให้ความร่วมมือในดูแลตนเอง เช่น มาตรการตามนัด รับประทานยาครบ ถูกต้อง และต่อเนื่อง มีความก้าวหน้าในการรักษา มีสมรรถนะด้านการคิดการตัดสินใจที่ดี ฟังพอใจในการร่วมกิจกรรมปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ มีความหวังในการรักษา ดำเนินชีวิตในชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง

4. การต่อยอดพัฒนาเป็นงานวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและเผยแพร่ การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล หรือหนังสือวิชาการที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

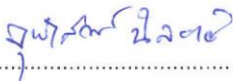
สามารถต่อยอดสู่การวิจัย เช่น เรื่อง ผลของการใช้โปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกต่อสมรรถนะการดูแลตนเอง

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

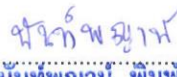
ลงชื่อ.....


(นางเนาวรัตน์ สิงห์สนั่น)  
ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่า .....นางเนาวรัตน์ สิงห์สนั่น..... ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตาม  
ตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(นางจุฬาลักษณ์ นิลอาทิ)  
หัวหน้าภาควิชา

ลงชื่อ.....

(..........)  
ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ