

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2564

ตามที่ ข้าพเจ้า นางจรรณี อินทฤทธิ์ ตำแหน่ง อาจารย์
 ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
 ประจำปีการศึกษา 2564 โดยมีความเชี่ยวชาญในการสาขา การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต
 ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในคลินิกผู้ป่วยนอกสีลาวดี โรงพยาบาลมหาสารคามเพื่อป้องกันการ
 การกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยครั้งแรก

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน
 บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
 ทางพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุใช้ผลงานวิจัย เกี่ยวกับ การพยาบาลเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำใน
 ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยครั้งแรก โดยประยุกต์ใช้ “โปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วย
 ครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก : โรงเรียน 1 วัน ป้องกันป่วยซ้ำ”

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน
 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

- 1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย**

- บรรลุ (อธิบายพอสังเขป)**

การพยาบาลเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็น
 ครั้งแรก โดยการนำใช้ผลการวิจัยสู่การปฏิบัติการพยาบาล งานวิจัยเรื่อง รูปแบบการดูแลแบบบูรณาการ
 เพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรก โดยประยุกต์ใช้
 “โปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก : โรงเรียน 1 วัน ป้องกัน
 ป่วยซ้ำ” ในส่วนกิจกรรมที่ 1 การให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก ใน
 ระยะเวลา 1 วัน โดยการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรกและครอบครัวที่มารับ
 บริการที่คลินิกจิตเวช/สีลาวดี และการติดตามดูแลผู้ป่วยและครอบครัวโดยทีมจิตเวช โดยให้บริการเป็น
 รายบุคคล ซึ่งสามารถตอบสนองปัญหาของผู้ป่วยแต่ละรายได้ กิจกรรมประกอบด้วย การประเมินสภาพ
 จิต การซักประวัติ การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การให้สุขภาพจิตศึกษา โดยใช้สื่อการเรียนรู้ คู่มือ

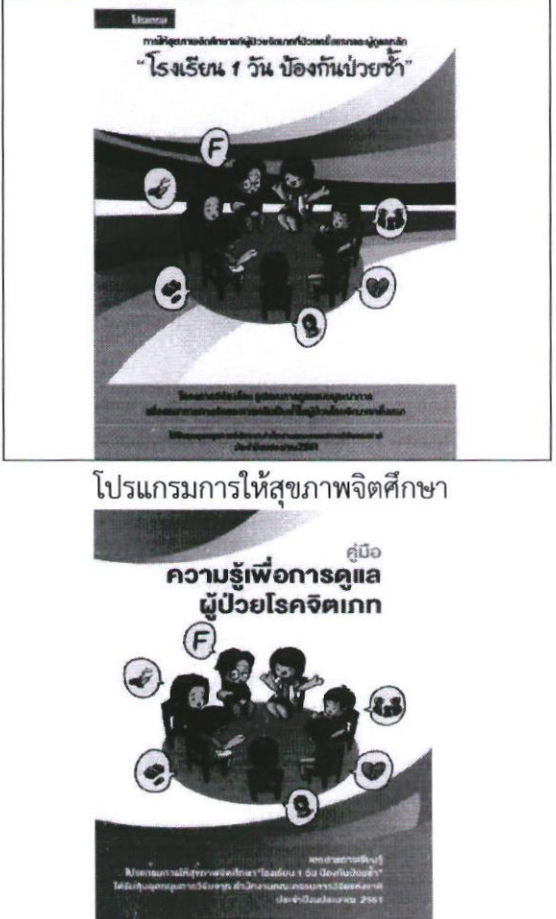
ความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเภท ผลต่อผู้ป่วยคือได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง อาการทางจิตสงบ มีพัฒนาการในการดูแลตนเองมากขึ้นตามลำดับ เข้าใจภาวะเจ็บป่วย ให้ความร่วมมือในดูแลตนเอง ฟังพอใจในการร่วมกิจกรรม และมีความหวังในการรักษาตนเองให้อาการดีขึ้นใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข

ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
18 25 มกราคม และ 22 กุมภาพันธ์ 08.00-16.00 น. (24)	คลินิกจิตเวช/ ลีลาวดี โรงพยาบาล มหาสารคาม	1. ประชุมวางแผนการทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ใช้ผลงานวิจัยพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลหรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริงผู้รับบริการผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรก 2. วิเคราะห์ประเด็นปัญหาในการป้องกันการกำเริบซ้ำของโรคในผู้ป่วยจิตเภท 3. สืบค้นและคัดเลือกผลงานวิจัย การพยาบาลเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภท 4. สรุปผลและนำใช้ผลการวิจัยการพยาบาลเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภท	1. ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป สืบค้นและคัดเลือกผลงานวิจัย เกี่ยวกับ การพยาบาลเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรก พบ งานวิจัยคุณุณีพันธ์ เรื่อง รูปแบบการดูแลแบบบูรณาการเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรก ผู้วิจัย จารุณี อินทฤทธิ์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ปี 2563 3. สรุปสาระสำคัญของงานวิจัยเพื่อนำใช้ของการวิจัยคือ เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ซึ่งพัฒนาขึ้นจากกระบวนการ การวิจัยและพัฒนา (R&D) ระยะที่ 2 โดยทีมผู้วิจัยที่เป็นบุคคลากรทางสุขภาพและผู้วิจัยหลัก ร่วมกันวิเคราะห์ออกแบบขึ้น ประยุกต์จากแนวคิด 1) การบำบัดทางชีวภาพการแพทย์ ที่มุ่งเน้นปรับภาวะสมดุลให้แก่การทำงานของระบบสารชีวเคมีในสมองเพื่อการทำงานที่มีประสิทธิภาพ โดยให้มีการรักษาด้วยยารักษาโรคจิตอย่างต่อเนื่อง และ 2) รูปแบบการบำบัดรักษาทางจิตสังคมที่มุ่งเน้นให้ความรู้เรื่องโรคและภาวะการเจ็บป่วย ร่วมกับแนวคิด 3) การพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทและครอบครัวที่มุ่งเสริมสร้างทักษะการดูแลตนเองและอื่น ๆ สำหรับผู้ป่วย และผู้ดูแล ซึ่งออกแบบเป็นโปรแกรมการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เพิ่มเติมให้แก่ผู้รับบริการเพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะ และความสามารถในการดูแลให้แก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก โดยดำเนินการควบคู่ไปกับการบำบัดรักษาตามมาตรฐานของแหล่งบริการ โดยใช้ชื่อ “โปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก : โรงเรียน 1 วัน ป้องกันป่วยซ้ำ” ประกอบด้วย กิจกรรมที่ 1

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			<p>การให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก ในระยะเวลา 1 วัน ณ โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กิจกรรมที่ 2 การติดตามดูแลผู้ป่วยและผู้ดูแลหลักอย่างต่อเนื่อง หลังการให้สุขภาพจิตศึกษาแล้วโดยทำพร้อมกับการมารับบริการตามนัดหมายปกติ หรือติดตามทางโทรศัพท์ ในสัปดาห์ที่ 4 12 24</p> <p>4.สรุปสาระสำคัญของรูปแบบการบริการที่จะมาประยุกต์ใช้คือ “โปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก : โรงเรียน 1 วัน ป้องกันป่วยซ้ำ” ในส่วนกิจกรรมที่ 1 การให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยครั้งแรกและผู้ดูแลหลัก ในระยะเวลา 1 วัน</p>
<p>1 3 8 10 15 17 22 24 มีนาคม 2565 (64)</p>	<p>คลินิกจิตเวช/ สีลาวดี โรงพยาบาล มหาสารคาม</p>	<p>-นำใช้ผลการวิจัยสู่การปฏิบัติกรพยาบาล ให้การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรกและครอบครัวที่มารับบริการ โดยมุ่งผลลัพธ์ลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ดังนี้ การประเมินสภาพจิต การซักประวัติ การให้สุขภาพจิตศึกษา การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การทำจิตบำบัดรายบุคคลหรือกลุ่ม และการให้การปรึกษาทางสุขภาพ รายบุคคลหรือกลุ่ม</p>	<p>ให้กรพยาบาลเพื่อลดอาการทางจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรก โดยการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยเป็นครั้งแรกและครอบครัวที่มารับบริการที่คลินิกจิตเวช/สีลาวดี และการติดตามดูแลผู้ป่วยและครอบครัวโดยทีมจิตเวช แต่เนื่องมีผู้รับบริการน้อย และมีข้อจำกัดเรื่องเวลา จึงให้บริการเป็นรายบุคคล ดังนี้ การประเมินสภาพจิต การซักประวัติ การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด และการให้สุขภาพจิตศึกษา รายบุคคลโดยใช้สื่อ คู่มือความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเภทประกอบด้วย ความรู้เกี่ยวกับโรคจิตเภท ความร่วมมือในการรักษาด้วยยา การจัดการกับอาการข้างเคียงจากยา ปัจจัยกระตุ้นให้อาการกำเริบและป่วยซ้ำ การดูแลเพื่อป้องกันอาการกำเริบ เมื่ออาการเตือนเกิดขึ้น ควรปฏิบัติอย่างไร เมื่อเกิดความเครียดควรปฏิบัติอย่างไร เทคนิคการผ่อนคลายความเครียด บทบาทของผู้ดูแลและญาติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท การสื่อสารกันในครอบครัว การสื่อสารกับผู้ป่วยจิตเภท ผู้ดูแล หรือญาติควรจะดูแลตนเองอย่างไรบ้าง</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			 <p data-bbox="1037 772 1404 817">โครงการทำให้สุขภาพจิตศึกษา</p> <p data-bbox="1005 1232 1420 1276">คู่มือความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเภท</p>

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

จากการนำใช้ ผลงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ ทำให้ได้เพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ในสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในกลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ป่วยครั้งแรก ได้แก่ ทักษะการให้สุขภาพจิตศึกษา โดยการใช้สื่อการสอนโปรแกรมการให้สุขภาพจิตศึกษา คู่มือความรู้เพื่อการดูแลผู้ป่วยจิตเภท ที่มุ่งเน้นการดูแลต่อเนื่อง ประคับประคองให้อาการทางจิตสงบ และใช้ชีวิตในชุมชนได้อย่างต่อเนื่อง มีการดูแลตนเองและจัดการอาการได้เหมาะสม ติดตามการรักษาอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงได้เพิ่มความเข้าใจในระบบบริการเครือข่ายสุขภาพจิตชุมชนของคลินิกจิตเวช/สืลาวดี โรงพยาบาลมหาสารคาม ซึ่งมีประโยชน์อย่างยิ่งต่อการนำใช้ด้านประสานงาน/ส่งต่อผู้ป่วยเพื่อให้การดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....จ. อินทฤทธิ์.....
(นางจารุณี อินทฤทธิ์)
ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่านางจารุณี อินทฤทธิ์..... ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตาม
ตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....จุฬาลักษณ์ นิลอาธิ.....
(นางจุฬาลักษณ์ นิลอาธิ)
หัวหน้ากลุ่มวิชา

ลงชื่อ.....ปริศณีพร สุภาพ.....
.....ปิ่นทิพย์ บุญพิงบุตร.....
(.....พยานกวีวิชาชีพงานพยาบาล.....)
ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ