

**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**  
**แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)**  
**ประจำปีการศึกษา 2565**

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวศุภรดา วงศ์จำปา ตำแหน่ง อาจารย์  
 ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)  
 ประจำปีการศึกษา 2565 โดยมีความเชี่ยวชาญในการสาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต

ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

**1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในศูนย์แพทย์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคามและศูนย์การเรียนรู้  
 วัตถุประสงค์ โดยกำรประเมินและการให้บริการ ได้แก่ การประเมินสภาพจิต การประเมินต่างๆ การให้  
 คำปรึกษาทางสุขภาพจิตในรายที่มีปัญหาทางจิตยุ่งยากซับซ้อน เพื่อลดปัญหาการกำเริบของโรคในกลุ่ม  
 ผู้ป่วยจิตเวช พร้อมทั้งให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วย ผู้ดูแลและญาติของผู้ป่วย เพื่อป้องกันการกำเริบซ้ำของ  
 โรคและฟื้นฟูผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดสารเสพติด การให้คำปรึกษาในรายกรณีมีภาวะซึมเศร้า และโรค  
 จิตเวชอื่นๆ

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน  
 บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ .....

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ  
 ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ เรื่อง การเสริมสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเองในผู้ป่วยสารเสพติด เพื่อป้องกันการกลับไป  
 ใช้สารเสพติดซ้ำ (บทความวิชาการ)

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ .....

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน  
 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ .....

## ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

### 1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

บรรลุ (อธิบายพอสังเขป)

ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การประเมินและการให้คำปรึกษารายบุคคล โดยเฉพาะกรณีที่มีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ร่วมกับการทบทวนงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล เพื่อป้องกันการกำเริบซ้ำของโรคและฟื้นฟูผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาเสถียร และโรคจิตเวชอื่นๆ และนำทฤษฎี หลักการ และเทคนิคที่ได้จากการทบทวนงานวิจัย ไปปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วย โดยใช้กระบวนการการให้คำปรึกษาในเรื่อง การเสริมสร้างพลังอำนาจ การเสริมสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง การฝึกทักษะการเผชิญปัญหา ทักษะการปฏิเสธ ทักษะการใช้ชีวิตในชุมชนของผู้ป่วยจิตเวช และทักษะอื่นๆที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย

ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

### 2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
17 พฤษภาคม 2565 08.00-12.00 น.	ศูนย์แพทย์ มหาวิทยาลัย ราชภัฏ มหาสารคาม	ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการ ขึ้นไป ประชุมวางแผนการปฏิบัติงาน สำรวจข้อมูลผู้ป่วย เตรียมสถานที่ใน การให้บริการ และจัดทำโครงร่างเพื่อวาง แผนการปฏิบัติงาน	- ปฏิบัติงานร่วมกับ APN หรือพยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไปในการวิเคราะห์ สถานการณ์ปัญหาในระบบการดูแล ผู้รับบริการ โดยพบว่านักศึกษาเริ่มเข้ามา รับบริการเพิ่มมากขึ้น ซึ่งมักมีปัญหาใน การปรับตัวเข้ากับเพื่อนและมีคะแนน 9Q สูง จำนวนหลายคน จึงวางแผนในการ สำรวจข้อมูลผู้รับบริการ และเตรียม สถานที่ในการให้บริการที่เหมาะสม
28 มิถุนายน 2565 08.00-12.00 น.	ศูนย์แพทย์ มหาวิทยาลัย ราชภัฏ มหาสารคาม	ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการ ขึ้นไป สำรวจข้อมูลผู้ป่วยและผู้รับบริการ ณ ปัจจุบัน และจัดทำแผนการปฏิบัติงาน การพยาบาล	- ปฏิบัติงานร่วมกับ APN หรือพยาบาล ผู้ชำนาญการขึ้นไปในการวิเคราะห์ สถานการณ์ปัญหาในระบบการดูแล ผู้รับบริการ โดยพบว่านักศึกษาเริ่มเข้ามา รับบริการเพิ่มมากขึ้น ซึ่งมักมีปัญหาใน การปรับตัวเข้ากับเพื่อนและมีคะแนน 9Q สูง จำนวนหลายคน จึงวางแผนใน



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			การสำรวจข้อมูลผู้รับบริการ และจัดทำ ตารางการพบผู้รับบริการ รวมทั้งสืบค้น และทบทวนแบบประเมิน การบำบัด ต่าง ๆ ที่เหมาะสมกับบุคคลที่มีภาวะ ซึมเศร้า
29 มิถุนายน 2565 08.00-17.00 น.	ศูนย์แพทย์ มหาวิทยาลัย ราชภัฏ มหาสารคาม	ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการ ขึ้นไป สำรวจข้อมูลผู้ป่วย และนัดหมาย ผู้รับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฏิบัติการพยาบาลโดยการสำรวจ ข้อมูลและสืบค้นประวัติผู้รับบริการเพื่อ วางแผนนัดวันประเมิน</li> <li>- แจ้งผู้รับบริการให้ทราบถึงแผน การประเมินและแผนการให้คำปรึกษา</li> <li>- เรียนรู้ถึงการประสานงานกับ ผู้รับบริการหลายรูปแบบ</li> </ul>
1 กรกฎาคม 2565 08.00-17.00 น.	ศูนย์แพทย์ มหาวิทยาลัย ราชภัฏ มหาสารคาม	ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการ ขึ้นไป ซักประวัติ ประเมิน 2Q 9Q 8Q และ 20 SPST แจ้งผลการประเมิน พร้อม ทั้งให้คำแนะนำและนัดหมายผู้รับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้บริการผู้รับบริการโดยการซักประวัติ ประเมินสภาพจิต และใช้แบบประเมินที่ เกี่ยวข้อง เช่น แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า 2 คำถาม (2Q) แบบประเมินโรคซึมเศร้า 9 คำถาม (9Q) แบบประเมินการฆ่าตัว ตาย 8 คำถาม (8Q) แบบประเมิน ความเครียด (SPST-20) และแบบ ประเมินอาการข้างเคียงจากการใช้ยา จิตเวช</li> <li>- จากการประเมินพบว่าผู้รับบริการที่มี คะแนนความเครียดและซึมเศร้าสูงมี ความต้องการในการขอรับคำปรึกษา</li> </ul>
6, 12 กรกฎาคม 2565 08.00-17.00 น.	ศูนย์แพทย์ มหาวิทยาลัย ราชภัฏ มหาสารคาม	ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการ ขึ้นไปพบผู้รับบริการได้ ให้การบำบัดรักษา ด้วยการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การให้คำปรึกษา และสุขภาพจิตศึกษา ฝึกทักษะการเสริมสร้างความเข้มแข็งทาง ใจและการเผชิญปัญหาอย่างเหมาะสม พร้อมนัดหมาย	- ให้บริการการให้คำปรึกษารายบุคคล โดยให้เริ่มจากการประเมินแบบประเมิน ซ้ำ เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้ระบาย ความรู้สึก สามารถเข้าใจในปัญหาของ ตนเองได้และบอกวิธีแก้ไขปัญหาได้อย่าง เหมาะสม พร้อมทั้งสามารถบอกเกี่ยวกับ โรคซึมเศร้า อาการของโรค การรักษาที่

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			ได้รับและการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ตระหนักถึงการรับประทานทานยาอย่าง ต่อเนื่อง การงดใช้สารเสพติด และสาริต ย้อนกลับวิธีการจัดการอารมณ์ ที่ เหมาะสมได้
19-20 กรกฎาคม 2565 08.00-17.00 น.	ศูนย์แพทย์ มหาวิทยาลัย ร า ช ภั ฏ มหาสารคาม	ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการ ขึ้นไปพบผู้รับบริการได้ ให้การบำบัดรักษา ด้วยการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การให้คำปรึกษา และสุขภาพจิตศึกษา ฝึกทักษะการเสริมสร้างความเข้มแข็งทาง ใจและการเผชิญปัญหาอย่างเหมาะสม พร้อมนัดหมาย	- ให้บริการการให้คำปรึกษารายบุคคล โดยให้เริ่มจากการประเมินแบบประเมิน ซ้ำ เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้ระบาย ความรู้สึก สามารถเข้าใจในปัญหาของ ตนเองได้และบอกวิธีแก้ไขปัญหาได้อย่าง เหมาะสม พร้อมทั้งสามารถบอกเกี่ยวกับ โรคซึมเศร้า อาการของโรค การรักษาที่ ได้รับและการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ตระหนักถึงการรับประทานทานยาอย่าง ต่อเนื่อง การงดใช้สารเสพติด และสาริต ย้อนกลับวิธีการจัดการอารมณ์ ที่ เหมาะสมได้
26-27 กรกฎาคม 2565 08.00-17.00 น.	ศูนย์แพทย์ มหาวิทยาลัย ร า ช ภั ฏ มหาสารคาม	ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการ ขึ้นไปพบผู้รับบริการได้ ให้การบำบัดรักษา ด้วยการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การให้คำปรึกษา และสุขภาพจิตศึกษา ฝึกทักษะการเสริมสร้างความเข้มแข็งทาง ใจและการเผชิญปัญหาอย่างเหมาะสม พร้อมนัดหมาย	- ให้บริการการให้คำปรึกษารายบุคคล โดยให้เริ่มจากการประเมินแบบประเมิน ซ้ำ เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้ระบาย ความรู้สึก สามารถเข้าใจในปัญหาของ ตนเองได้และบอกวิธีแก้ไขปัญหาได้อย่าง เหมาะสม พร้อมทั้งสามารถบอกเกี่ยวกับ โรคซึมเศร้า อาการของโรค การรักษาที่ ได้รับและการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ตระหนักถึงการรับประทานทานยาอย่าง ต่อเนื่อง การงดใช้สารเสพติด และสาริต ย้อนกลับวิธีการจัดการอารมณ์ ที่ เหมาะสมได้



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
3 สิงหาคม 2565 08.00-17.00 น.	ศูนย์แพทย์ มหาวิทยาลัย ราชภัฏ มหาสารคาม	ร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการ ขึ้นไปพบผู้รับบริการได้ ให้การบำบัดรักษา ด้วยการประเมินสภาพจิต และสุขภาพจิต ศึกษา ฝึกทักษะการเสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจและการเผชิญปัญหาอย่าง เหมาะสม พร้อมทั้งสรุปผลของการ พยาบาลทั้งหมดและการส่งต่อข้อมูล	- ให้บริการการให้คำปรึกษารายบุคคล โดยเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้ระบาย ความรู้สึก แจ้งให้ทราบถึงการสิ้นสุด สัมพันธภาพ และแจ้งถึงแหล่งช่วยเหลือ หรือสนับสนุนหากเกิดความไม่สบายใจ พร้อมทั้งเน้นย้ำ เรื่องวิธีการจัดการ อารมณ์ที่เหมาะสม พร้อมทั้งให้กำลังใจ พบว่าผู้รับบริการทุกคนมีวิธีการจัดการ กับอารมณ์และการเผชิญปัญหาที่ถูกต้อง - พบผู้รับบริการมีปัญหาการปรับตัวกับ การเรียนเป็นส่วนใหญ่ รองลงมาคือ ปัญหากับเพื่อนและแฟน - ได้มีการส่งต่อผู้รับบริการที่พบว่า มีผลกระทบต่อร่างกายนอนไม่หลับ มีเห็น ภาพหลอน อารมณ์หงุดหงิด บางคน น้อยใจจนมีพฤติกรรมทำร้ายตนเอง บ่อยครั้งต่อจิตแพทย์และทีมรักษา ต่อเนื่อง
7 กุมภาพันธ์ 2566 16.00-18.00 น.	ศูนย์ การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส	- ทบทวนงานวิจัยและแนวปฏิบัติที่ เกี่ยวข้องกับการพยาบาล เพื่อป้องกันการ กำเริบซ้ำของโรคและฟื้นฟูผู้ป่วยที่เข้ารับ การบำบัดสารเสพติด และโรคจิตเวชอื่น - วิเคราะห์ประเด็นปัญหาในการเลิกใช้ สารเสพติดและการป้องกันการกลับไปใช้ สารเสพติดซ้ำ และผู้ป่วยจิตเวชอื่นๆ พร้อมทั้งวางแผนในการแก้ไขปัญหาร่วม กับพยาบาลจิตเวชชุมชน	- เพื่อสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์และ แนวทางในการพัฒนาการปฏิบัติ การพยาบาลในการเลิกใช้สารเสพติดและ การป้องกันการกลับไปใช้สารเสพติดซ้ำ - ประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นในการให้ การพยาบาลการเลิกใช้สารเสพติดและ การป้องกันการกลับไปใช้สารเสพติดซ้ำ
14 กุมภาพันธ์ 2566 16.00-18.00 น.	ศูนย์ การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส	- ติดตามเยี่ยมบ้านผู้รับบริการโรคจิตเภท ที่มีภาวะเครียด ใช้สารเสพติดและไม่ รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง โดยการ ประเมินอาการ และอาการแสดงของ	- ประเมินระดับปัญหาของผู้รับบริการ สาเหตุ และหาแนวทางในการแก้ไข ปัญหาร่วมกัน - ได้ปฏิบัติการในการประเมินประเมิน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		ผู้ป่วยโดยใช้แบบประเมินความเครียดแบบประเมิน 2Q, 9Q, 8Q และประเมินวิธีการในการเผชิญปัญหาและการปรับตัว พร้อมทั้งวางแผนการแก้ไขปัญหาร่วมกับพยาบาลจิตเวชชุมชนและผู้ดูแลและนัดหมายในการบำบัดครั้งถัดไป	ความเครียด ประเมินภาวะซึมเศร้าโดยการใช้ประเมิน 2Q, 9Q, 8Q เพิ่มพูนทักษะในการใช้แบบประเมิน และการใช้เทคนิคในการให้คำปรึกษา ทั้งต่อผู้รับบริการและญาติ
28 กุมภาพันธ์ 2566 16.00-18.00 น.	ศูนย์ การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส	- ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยสารเสพติดที่เข้ารับการบำบัดตามโปรแกรมจิตสังคมบำบัด การป้องกันการกลับไปเสพยา ปัญหาต่างๆ ในการเลิกยาระยะเริ่มต้น “จงทำตนเป็นคนฉลาดแต่อย่าเข้มแข็ง” - ไปกิจกรรม การป้องกันการกลับไปติดยา - ไปกิจกรรม ปัญหาที่เกิดขึ้นบ่อยๆในการเลิกยาระยะเริ่มต้น 5 ปัญหา : และทางเลือกใหม่ในการแก้ปัญหา	- ปฏิบัติการพยาบาลในการบำบัดตามโปรแกรมจิตสังคมบำบัด โดยการประเมินปัญหาต่างๆ ในการเลิกยาระยะเริ่มต้น และให้คำแนะนำในการทำกิจกรรมของผู้รับการบำบัด ร่วมกับการใช้เทคนิคในการเสริมสร้างแรงจูงใจโดยการใช้แนวคิดทฤษฎีจากการทบทวนงานวิจัยมาประยุกต์ใช้กับผู้รับการบำบัดจริง ได้แก่ การเสริมสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเอง การทำให้ผู้รับการบำบัดได้เห็นประสบการณ์ ของผู้อื่นที่ประสบความสำเร็จในเรื่องของการเลิกใช้สารเสพติด การใช้คำพูดชักจูงหรือจูงใจเพื่อให้ผู้รับการบำบัดได้เกิดความเชื่อมั่นในตนเอง
7 มีนาคม 2566 16.00-18.00 น.	ศูนย์ การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส	- สรุปรายข้อมูลการให้การบำบัดร่วมกับเจ้าหน้าที่ในการวางแผนการปฏิบัติการในปีการศึกษาถัดไป	- ประเด็นปัญหาที่พบในการปฏิบัติงานของปีการศึกษา 2565 และแนวทางในการปฏิบัติการในปีการศึกษาถัดไป


### 3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

การให้การพยาบาลในการให้คำปรึกษากรณีที่มีภาวะซึมเศร้าและมีความเสี่ยงในการฆ่าตัวตาย พบว่าผู้รับบริการมีความเข้าใจเกี่ยวกับอาการซึมเศร้า มีวิธีในการจัดการกับอารมณ์ที่เหมาะสม และมีการส่งต่อให้ได้รับการบำบัดด้วยยาตามที่จิตแพทย์พิจารณา ทำให้เกิดความเชี่ยวชาญในการให้คำปรึกษามากขึ้น นอกจากนี้ยังมีการให้การพยาบาลโดยการบำบัดผู้ป่วยสารเสพติดตามโปรแกรมจิตสังคมบำบัด





เพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ร่วมกับการประยุกต์ใช้แนวคิดทฤษฎีการเสริมสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเองที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม นำมาประยุกต์ใช้จริงกับผู้รับการบำบัด และนำข้อมูลที่ได้จากการทบทวนและการปฏิบัติการพยาบาลมาพัฒนางานวิชาการ โดยการเขียนบทความวิชาการเรื่องการเสริมสร้างการรับรู้ความสามารถของตนเองในผู้ป่วยสารเสพติด เพื่อป้องกันการกลับไปใช้สารเสพติดซ้ำ ซึ่งได้รับการตีพิมพ์ในวารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข ปีที่ 33 ฉบับที่ 1 มกราคม - เมษายน 2566

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ  จุฬารัตน์ จงศ์จำปา  
(นางสาวศุภรดา วงศ์จำปา)  
ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่า นางสาวศุภรดา วงศ์จำปา ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....   
(นางจุฬาลักษณ์ นิลอาธิ)  
หัวหน้ากลุ่มวิชา

ลงชื่อ.....   
(นางนัจฉารัตน์ เต่าหินธุ์)  
ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ

ลงชื่อ.....   
นางรัตนา เสนาหนอง  
(...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี  
ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ