



**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์**  
**แบบบันทึก Faculty Practice ของอาจารย์พยาบาล**  
**ปีการศึกษา 2566**

**ชื่อ - สกุล** นายธีรวีร์ มรกตเขียว **สังกัดสาขาวิชา** การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต  
**หน่วยบริการสุขภาพ** กลุ่มงานการพยาบาลโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพิเศษ  
 กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

**รูปแบบการทำ Faculty Practice ของอาจารย์พยาบาล**

- ทำงานร่วมกับ APN พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป มี case load ในคลินิกการพยาบาล
- ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการ กลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย พัฒนาแนวทางปฏิบัติทางการพยาบาลหรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรคในสถานการณ์จริง
- สร้างความรู้จากการปฏิบัติโดยต่อยอดพัฒนาเป็นงานวิจัย ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล หรือ หนังสือวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลและตีพิมพ์เผยแพร่การพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับความสำเร็จของอาจารย์ เป็นต้น
- Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเป้าหมายเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค
- ภาระกิจที่อาจารย์ปฏิบัติไปพร้อมกับการสอนภาคปฏิบัติสำหรับหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางหรือบัณฑิตศึกษา ในสาขาที่อาจารย์เชี่ยวชาญ
- อื่นๆ ระบุ .....

วัตถุประสงค์/เป้าหมายของการสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์	สอดคล้องกับรายวิชา	รายชื่อพยาบาล APN/ผู้ชำนาญการที่ร่วมงาน/ หอผู้ป่วย/หน่วยบริการที่พัฒนาความเชี่ยวชาญ	วัน - เวลา ในการปฏิบัติ Faculty Practice	รายละเอียดตารางการทำงาน
1.เสริมสร้างสมรรถนะตนเองในการศึกษาและดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	การพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวช	น.ส.สุดารัตน์ พุดพิมพ์ กลุ่มงานการพยาบาลโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพิเศษ	24 - 27 กรกฎาคม 2566 (28 ชั่วโมง) 3 - 4, 7 - 9 สิงหาคม 2566	1.ศึกษาผู้ป่วยที่มีอาการความผิดปกติทางจิตจากโรคซึมเศร้า 2.จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ออกแบบกิจกรรมการ

วัตถุประสงค์/เป้าหมายของ การสร้างผู้เชี่ยวชาญของ อาจารย์	สอดคล้อง กับรายวิชา	รายชื่อพยาบาล APN/ผู้ชำนาญการ ที่ร่วมงาน/ หอผู้ป่วย/หน่วย บริการที่พัฒนา ความเชี่ยวชาญ	วัน - เวลา ในการ ปฏิบัติ Faculty Practice	รายละเอียดตาราง การทำงาน
2. พัฒนาแนวปฏิบัติทางการ พยาบาลจิตเวช ในการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน			(35 ชั่วโมง) 2 - 5 ตุลาคม 2566 (28 ชั่วโมง) 6 - 10 พฤศจิกายน 2566 (35 ชั่วโมง) 6 - 8 ธันวาคม 2566 (21 ชั่วโมง) 26 - 27 ธันวาคม 2566 (14 ชั่วโมง)	พยาบาล และการติดตาม ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า 3.ศึกษาผู้ป่วยจิตเวชใน ชุมชนและติดตามเยี่ยม บ้านผู้ป่วยในชุมชน
<p>1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าแผนการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพดังกล่าว สามารถปฏิบัติได้ และเป็นความจริง ทุกประการ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....ธีรวิทย์.....มรกตเขียว..... (นายธีรวิทย์ มรกตเขียว)</p>				
<p>2. ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว .....ธีรวิทย์.....มรกตเขียว.....ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตาราง การปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้</p> <p>ลงชื่อ ..... (นางสาววิจิตรา จิตรักษ์ ) หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต</p> <p>ลงชื่อ ..... (นางจรรยาศรี มีหนองหว้า) รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ</p>				





**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์**  
**รายงานผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาล Faculty Practice**  
 ของ นายธีรวิทย์ มรกตเชียว **สังกัดสาขาวิชา การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต**  
**ปีการศึกษา 2566**

กลุ่มประชากรเป้าหมาย : ผู้ป่วยจิตเวช

สถานที่ดำเนินการ : กลุ่มงานการพยาบาลโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพิเศษ

กลุ่มงานการพยาบาลจิตเวชชุมชน โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

**รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice)**

ทำงานร่วมกับพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ศึกษาผู้ป่วยที่มีอาการความผิดปกติทางจิตจากโรคซึมเศร้า จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ออกแบบกิจกรรมการพยาบาล และการติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และศึกษาผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนและติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน

จุดมุ่งหมายในการปฏิบัติการพยาบาล	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดการปฏิบัติ	ผลลัพธ์การดำเนินการ	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติ
1.เสริมสร้างสมรรถนะตนเองในการศึกษาและดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า 2. พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลจิตเวช ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	มีแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทโดยใช้โปรแกรมกลุ่มในการพัฒนาพฤติกรรมการณ์การดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ป่วยจิตเภท	วันที่ 24 - 27 กรกฎาคม 2566 เวลา 08.00-12.00 น. และ 13.00-16.00 น. สํารวจและศึกษาข้อมูลพร้อมทั้งสนทนาเพื่อการบำบัดกับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ณ กลุ่มงานการพยาบาลโรคซึมเศร้าและผู้ป่วยพิเศษ	ได้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพปัญหาและการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	การได้มาซึ่งข้อมูลและปัญหาในผู้ป่วยผู้ป่วยโรคซึมเศร้านั้น ต้องอาศัยทักษะพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวชเช่น การสัมภาษณ์ การสังเกต และการประเมินสภาพจิตเพื่อให้ได้ข้อมูลที่แท้จริงและเชิงลึก
		วันที่ 3 - 4, 7 - 9 สิงหาคม, 2 - 5 ตุลาคม 2566 เวลา 08.00-12.00 น. และ	ได้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพปัญหาและการดูแลตนเองด้าน	ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าบางราย มีปัญหาด้านการพูด การคิด

จุดมุ่งหมายในการปฏิบัติกรพยาบาล	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดการปฏิบัติ	ผลลัพธ์การดำเนินการ	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติ
		13.00-16.00 น. ทำงานร่วมกับพยาบาลจิตเวช ในการสังเกตสัมภาษณ์ และประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านร่างกายและด้านจิตใจในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า จำนวน 2 ราย เพื่อให้ได้ข้อมูลเชิงลึกเพิ่มขึ้น	สุขภาพจิตของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า จากตัวผู้ป่วยเป็นผู้ให้ข้อมูล พร้อมทั้งใช้เทคนิคในการสนทนาเพื่อการบำบัดกับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ค่อนข้างช้า พยาบาลต้องใช้ระยะเวลาในการสัมภาษณ์และประเมินค่อนข้างนาน ต้องใช้เทคนิคในการสนทนาเพื่อการบำบัดที่หลากหลาย
		วันที่ 2 - 5 ตุลาคม 2566 เวลา 08.00-12.00 น. และ 13.00-16.00 น. ทำงานร่วมกับพยาบาลจิตเวช ในการวางแผนจัดกิจกรรมกลุ่มกับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมกลุ่มกับผู้ป่วยโรคซึมเศร้า จำนวน 2 ครั้ง	ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า บางราย มีปัญหาด้านการพูด การคิด ค่อนข้างช้า พยาบาลต้องใช้ระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมกลุ่มค่อนข้างนาน ต้องใช้เทคนิคในพูดคุยกิจกรรมกลุ่ม ดำเนินการได้ครบถ้วน
		วันที่ 6 - 10 พฤศจิกายน, 6 - 8 ธันวาคม 2566 เวลา 08.00-12.00 น. และ 13.00-16.00 น. ทำงานร่วมกับพยาบาลจิตเวชในการประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน จำนวน 2 ราย	ได้ศึกษาผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนและติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน	ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนและครอบครัวให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ชุมชนมีเครือข่ายในการทำงานร่วมกันดีมากเหมาะแก่การเรียนรู้และฝึกประสบการณ์ของนักศึกษา

จุดมุ่งหมายในการปฏิบัติกรพยาบาล	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดการปฏิบัติ	ผลลัพธ์การดำเนินการ	สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการปฏิบัติ
		วันที่ 26 – 27 ธันวาคม 2566 เวลา 08.00-12.00น. และ 13.00-16.00 น. ทำงานร่วมกับพยาบาลจิตเวชในการลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชน	ได้ศึกษาผู้ป่วยจิตเวชและติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในโรงพยาบาลชุมชน	โรงพยาบาลชุมชนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี ชุมชนมีเครือข่ายในการทำงานร่วมกันดี มากเหมาะแก่การเรียนรู้และฝึกประสบการณ์ของนักศึกษา ผู้ป่วยและญาติสามารถเข้าถึงการรับบริการทางจิตเวชได้ง่าย
		รวมจำนวนชั่วโมงการปฏิบัติในปีการศึกษา 2566 ทั้งหมด 161 ชั่วโมง (ดูแลผู้ป่วย 119 ชั่วโมง; สำนวจสภาพปัญหาและร่วมกันวางแผนโปรแกรม/กิจกรรมกลุ่มเพื่อพัฒนา 42 ชั่วโมง)		

### 1. สรุปผลลัพธ์ที่ได้จากการปฏิบัติ Faculty Practice

ได้ศึกษาผู้ป่วยที่มีอาการความผิดปกติทางจิตจากโรคซึมเศร้า จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ออกแบบกิจกรรมการพยาบาล และการติดตามผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ได้ศึกษาผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนและติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชนและโรงพยาบาลชุมชน

### 2. ปัญหา/อุปสรรค

ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า บางราย ต้องการความเป็นส่วนตัว และบางรายมีปัญหาด้านการพูด การคิด ค่อนข้างเข้าพยาบาลต้องใช้ระยะเวลาในการพูดคุยและดำเนินกิจกรรมกลุ่มค่อนข้างนาน

### 3. แผนการพัฒนางานในปีการศึกษาถัดไป

ศึกษาและจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ออกแบบกิจกรรมการพยาบาล และการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชต่อหลังกลับไปอยู่ในชุมชน

จุดมุ่งหมายในการ ปฏิบัติการพยาบาล	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	รายละเอียดการปฏิบัติ	ผลลัพธ์การ ดำเนินการ	สิ่งที่ได้เรียนรู้ จากการปฏิบัติ
ลงชื่อ.....ธีรวีร์.....มรกตเขียว.... (นายธีรวีร์ มรกตเขียว)				
<p>ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว .....ธีรวีร์.....มรกตเขียว.....ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตาราง การปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้</p> <p>ลงชื่อ .....            ( นางสาววิจิตรา จิตรักษ์ )            หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต</p> <p>ลงชื่อ .....            (นางจรรยาศรี มีหนองหว่า)            รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ</p>				