



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2564
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ – สกุล.....นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยจิตเภท.....

หน่วยบริการ.....แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช หน่วย tele-mental health โรงพยาบาลลำปาง.....

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

| ความเชี่ยวชาญ | เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ) | วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย) | ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ) |
|--|--|---|--|
| การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิต เภทในชุมชน ผ่านระบบ tele metal health | เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการให้ การพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน โดยใช้ระบบ tele metal health | 1. เพื่อให้ผู้รับบริการที่เป็นผู้ป่วยจิตเภทใน ชุมชน ได้รับการตรวจสภาพจิต ให้คำแนะนำ และ ให้คำปรึกษาในการปฏิบัติตัวระหว่างอยู่ในชุมชน ผ่านระบบ tele metal health 2. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนได้รับ คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยและได้รับคำปรึกษาใน การจัดการความเครียดในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช | 1. ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนที่ ลงทะเบียนเข้ารับการติดตามผ่านระบบ tele metal health ได้รับการตรวจสภาพจิต ให้คำแนะนำ และ ให้คำปรึกษาในการปฏิบัติตัวระหว่างอยู่ในชุมชน 2. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนที่ ได้รับบริการผ่าน tele metal health รับประทาน ยาอย่างต่อเนื่อง (baseline ร้อยละ 70) |

ลงชื่อ ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ

(.....นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....)

วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)


- เห็นชอบ เนื่องจาก
- สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
 - ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....
.....

ลงชื่อ วรภรณ์ ทินวัง
(.....นาง วรภรณ์ ทินวัง)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
วันที่ 4 มิถุนายน 2564

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ 
(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)
ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 9 มิถุนายน 2564



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2564
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ – สกุล.....นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ความเชี่ยวชาญเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน โดยใช้ระบบ tele mental health.....

2. หน่วยบริการ.....แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช หน่วย tele-mental health โรงพยาบาลลำปาง.....

3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.(84 ชั่วโมง)

3.1 วันที่ 11-12 พฤศจิกายน 2564 เวลา 08.00-16.00 น. (รวม 14 ชั่วโมง) ปฏิบัติการพยาบาล ร่วมกับจิตแพทย์และพยาบาลจิตเวชในการ ประเมินและให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วยจิตเวช และให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

3.2 วันที่ 16-18 พฤศจิกายน 2564 เวลา 08.00-16.00 น. (รวม 21 ชั่วโมง) ปฏิบัติการพยาบาล ร่วมกับจิตแพทย์และพยาบาลจิตเวชในการ ประเมินและให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วยจิตเวช และให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและส่งต่อข้อมูลเพื่อการรับยาทางไปรษณีย์

3.3 ครั้งที่ 3 วันที่ 23-26 พฤศจิกายน 2564 เวลา 08.00-16.00 น. (รวม 28 ชั่วโมง) ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเวชแก่ผู้ป่วยที่นัดเข้ารับบริการ ผ่านระบบ tele mental health ในการให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วย และให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

3.4 วันที่ 20-22 ธันวาคม 2564 เวลา 08.00-16.00 น. (รวม 21 ชั่วโมง) ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับจิตแพทย์และพยาบาลจิตเวชในการ ตรวจสอบและให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วย และให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแลในการจัดการความเครียดและปัญหาจิตสังคมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

3.5 วันที่ 29 ธันวาคม 2564 เวลา 13.00-17.00 น. (4 ชั่วโมง) (ไม่นับชั่วโมง) ประชุมสรุปผลการให้บริการแก่ผู้ป่วยจิตเวชผ่านระบบ tele mental health และวางแผนร่วมกับจิตแพทย์และพยาบาลจิตเวช เพื่อวิเคราะห์แนวทางการให้บริการแก่ผู้ป่วยจิตเวช

| การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ | วัน/เดือน/ปี เวลา | วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ) | การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล | ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ) |
|--|---|---|---|--|
| <p>การให้การพยาบาล ผู้ป่วย จิตเภทใน ชุมชน โดยใช้ระบบ tele metal health</p> | <p>วันที่ ๑๑-๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. (รวม ๑๔ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๑๖-๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. (รวม ๒๑ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๒๓-๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. (รวม ๒๘ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๒๐-๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น. (รวม ๒๘ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐- ๑๗.๐๐ น. (๔ ชั่วโมง)(ไม่นับชั่วโมง)</p> | <p>1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการ ประเมินอาการทางจิต และ ปัญหาทางจิตสังคมได้ถูกต้อง</p> <p>2. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลได้ ระบายอารมณ์และความรู้สึก</p> <p>3. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแล ได้รับการบำบัดรักษาอย่าง เหมาะสม</p> | <p>1. นัดหมายการรับบริการ ผ่าน ระบบ tele metal health</p> <p>2. แนะนำตัวสร้างสัมพันธภาพ เพื่อให้เกิดความคุ้นเคยกับผู้ป่วย</p> <p>3. ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับ พยาบาลจิตเวชแก่ผู้ป่วยที่นัดเข้า รับบริการ ผ่านระบบ tele metal health</p> <p>3.1 ชักประวัติ</p> <p>3.2 ตรวจสอบสภาพจิต</p> <p>3.3 ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว</p> <p>4. ร่วมกับจิตแพทย์และพยาบาล จิตเวชในการ ตรวจสอบและให้ คำแนะนำเพื่อจัดการปัญหาทาง จิตแก่ผู้ป่วย</p> <p>5. ให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแลตาม 5 ขั้นตอนของการให้คำปรึกษา คือ</p> <p>5.1 การสร้างสัมพันธภาพ</p> <p>5.2 การตกลงบริการ</p> <p>5.3 การสำรวจทำความเข้าใจ ปัญหา สาเหตุ ความต้องการ</p> <p>5.4 วางแผนไขปัญหา และ กำกับติดตามในการนำไปปฏิบัติ</p> | <p>ผลลัพธ์ด้านการเข้าถึงบริการ สุขภาพที่ครอบคลุม สอดคล้องกับ ปัญหา และ ความ ต้องการ ผู้รับบริการซึ่งเป็นผู้ป่วยจิตเภทใน ชุมชน ที่ลงทะเบียนเข้าระบบ tele metal health ในช่วงพฤศจิกายน- ธันวาคม 2564 มีจำนวน 42 ราย ข้าพเจ้าคัดเลือกผู้ที่มีการเจ็บป่วย เรื้อรัง มีประวัติขาดยาอย่างน้อย 3 เดือนและมีผู้ดูแลเข้ารับบริการด้วย ได้จำนวน 28 ราย (ครั้งละ 2-3 คน) ได้รับการบริการดังนี้</p> <p>1. ชักประวัติตามแบบฟอร์ม ของโรงพยาบาลลำปาง เจาะลึก ประเด็นการดูแลตนเอง การสังเกต อาการทางจิตจากผู้ป่วยและผู้ดูแล</p> <p>2. ตรวจสอบสภาพจิต ตรวจสอบสภาพ จิตในประเด็นที่สอดคล้องกับอาการ สำคัญและประวัติการเจ็บป่วยใน ปัจจุบัน และสรุปผลการตรวจส่งแก่ จิตแพทย์</p> <p>3. ประเมินความร่วมมือในการ รับประทานยา ด้วยแบบแบบ ประเมินที่ข้าพเจ้าพัฒนาขึ้นจาก แบบประเมินของ ของ รัชนี อุทัย พันธ์ (2555) ครอบคลุม ด้าน</p> |

| การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ | วัน/เดือน/ปี เวลา | วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ) | การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล | ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ) |
|----------------------------------|----------------------|---|---|---|
| | | | 5.5 ยุติการให้คำปรึกษา 6. สอนสุขภาพจิตศึกษา แก่ผู้ป่วย และผู้ดูแลเกี่ยวกับแนวทางการ ดูแลตนเองและดูแลผู้ป่วยใน ชุมชน ครอบคลุมตั้งแต่การสังเกต อาการผิดปกติ การจัดการ ความเครียด 7. นัดหมายผู้ป่วยตามระบบของ โรงพยาบาล บันทึกและส่งต่อ ข้อมูลกับทีมพยาบาลจิตเวช และ ติดตามการได้รับยาตามแผนการ รักษา | พฤติกรรมการใช้ยาตามแผนการ รักษา และด้านความสามารถในการ สังเกตและจัดการอาการจากฤทธิ์ ข้างเคียงของยา 4. การให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแล ในด้านการจัดการความเครียด และ ความวิตกกังวล 5. การสอนสุขภาพจิตศึกษา แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลเกี่ยวกับแนว ทางการดูแลตนเองและดูแลผู้ป่วยใน ชุมชน ครอบคลุมตั้งแต่การสังเกต อาการผิดปกติ การจัดการ ความเครียด การรับประทานยา และการดูแลตนเองในชุมชน |

4. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ...84..... ชั่วโมง

5. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระบบ tele mental health การจัดการบริการต้องเกิดขึ้นในสถานบริการ มีระเบียบรองรับการบริการผ่านโทรเวชกรรม
2. ตระหนักถึงความสำคัญและประโยชน์ของโทรเวชกรรม ซึ่งเกิดจากการสนทนากับพยาบาลจิตเวช จิตแพทย์ และการสอบถามจากผู้รับบริการพบว่า บริการ tele mental health สามารถแก้ไขปัญหาการขาดการมาตรวจตามนัดได้ เนื่องจากผู้ป่วยไม่ต้องรอนาน ลดการแออัดในโรงพยาบาล ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้ารับบริการ อีกทั้งยังไม่ต้องเปิดเผยตัวเองว่าเจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตเวช จากการเดินเข้าห้องตรวจจิตเวช

3. มีทักษะในการซักประวัติผู้ป่วยที่ซับซ้อน มีปัญหาการขาดยา โดยการสังเกตแนวทางและเทคนิคต่างๆ จากพยาบาลจิตเวชและจิตแพทย์ ในการประเมินคัดกรอง เสริมแรง ให้คำแนะนำและจูงใจให้ผู้ป่วยจิตเวชและผู้ดูแล มีแนวทางในการปฏิบัติตัว รวมถึงการศึกษาด้วยตนเองก่อนการขึ้นปฏิบัติงาน พยายามเชื่อมโยงทฤษฎีเข้าสู่การปฏิบัติโดยได้รับคำแนะนำและการช่วยเหลือจากพยาบาลจิตเวชและจิตแพทย์ตลอดระยะเวลาการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วย จนเกิดความเชี่ยวชาญในผู้ป่วยรายหลังๆ พบเทคนิคใหม่ที่ไม่ได้ระบุไว้ในตำราหลายอย่าง เช่น การสังเกตสีหน้า เครื่องแต่งกาย การทักทายจากเรื่องส่วนตัว ชีวิตประจำวัน เชื่อมโยงเข้าสู่ปัญหาสุขภาพ การสร้างความเชื่อมั่นในผลของการรักษาด้วยยา จากการยกตัวอย่างกรณีผู้ป่วยที่มีอาการใกล้เคียงกับผู้ป่วยแต่ละราย รวมถึงการใช้เวลาอย่างคุ้มค่าในการให้การรักษายาบาลในเวลาจำกัดประมาณ 10 นาทีต่อราย

4. ได้เครือข่ายการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน จาก รพ.สต. ต่างๆ เนื่องจากขณะที่กำลังให้บริการ tele mental health ปลายทางของระบบจะเป็น รพ.สต. ที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย จะมีการสื่อสารระหว่างทีมผู้ให้บริการของ รพ. ลำปาง กับทีมผู้ให้บริการ ใน รพ.สต. ทำให้เข้าใจถึงการประสานส่งต่อระหว่างกัน เพื่อให้เกิดการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน ทางจิตแพทย์จะมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบใน รพ.สต. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย เพิ่มเติม

๗. แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุงการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ในปีการศึกษาถัดไป

ในปี 2565 วางแผนแนวทางการพัฒนาความเชี่ยวชาญโดยการลงปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับบริการ tele mental health ใน รพ.สต. เพื่อเชื่อมโยงการบริการตั้งแต่โรงพยาบาลลำปาง ไปสู่ รพ.สต. และลงสู่ชุมชน โดยใช้แนวคิดการดูแลต่อเนื่อง และมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน ตลอดจนการวิเคราะห์ระบบบริการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเวชโรงพยาบาลลำปาง และผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตใน รพ.สต. ๒๗ แห่งที่เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพจิตของโรงพยาบาลลำปาง เพื่อร่วมกันศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน และพัฒนาแนวปฏิบัติที่เหมาะสมกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนที่ได้รับบริการ tele mental health

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ

(.....นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ขอรับรองว่า ..นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและ
ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้
ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ลงชื่อ วรภรณ์ ทินวัง

(นางวรภรณ์ ทินวัง)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

ลงชื่อ...



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕