



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ - สกุล.....นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

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

หน่วยบริการ.....OPD แผนกจิตเวช โรงพยาบาล ลำปาง (ห้อง tele mental health) และ รพ.สต. บ้านทรายทอง, บ้านท่าข้าว และบ้านทุ่งกล้วย

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิต เภทในชุมชน ผ่านระบบ tele mental health	เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการให้ การพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน โดยใช้ระบบ tele mental health	1. ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ที่ได้รับบริการ Tele- mental health และครอบครัว ได้รับการดูแล อย่างต่อเนื่อง เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง 2. มีแนวทางการส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชใน ชุมชน ที่ได้รับบริการ Tele-mental health ที่มี คุณภาพสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ ของผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว	1 ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน ที่ได้รับ บริการ Tele-mental health และครอบครัว ได้รับ การดูแลอย่างต่อเนื่อง เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง 2 มีแนวทางการส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชใน ชุมชน ที่ได้รับบริการ Tele-mental health ที่มี คุณภาพสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของ ผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว

ลงชื่อ ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ

(.....นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

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

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน โดยใช้ระบบ tele metal health.....
2. หน่วยบริการ..... OPD แผนกจิตเวช โรงพยาบาล ลำปาง (ห้อง tele metal health) และ รพ.สต บ้านทรายทอง, บ้านท่าข้าว และบ้านทุ่งกล้วย
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.(84 ชั่วโมง)
 - 3.1 วันที่ 20 ธค.65 (รพ.สต.บ้านทรายทอง) วันที่ 21 ธค.65 (รพ.สต.บ้านท่าข้าว) วันที่ 22 ธค.65 (รพ.สต.บ้านทุ่งกล้วย) เวลา 08.00-16.00 น.(รวม21 ชั่วโมง)
ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเวชแก่ผู้ป่วยที่นัดเข้ารับบริการ ผ่านระบบ tele metal health ก่อนเข้ารับการตรวจจากแพทย์ รายงานข้อมูลแก่จิตแพทย์และพยาบาลจิตเวชในการ ตรวจและให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วย และการพยาบาลหลังการตรวจจากแพทย์
 - 3.2 วันที่ 28-29 ธันวาคม 2565 (รพ.ลำปาง) เวลา 08.00-16.00 น.(รวม 14 ชั่วโมง) ปฏิบัติการพยาบาล ร่วมกับจิตแพทย์และพยาบาลจิตเวชในการ ประเมินและให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วยจิตเวช และให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและส่งต่อข้อมูลเพื่อการรับยาทางไปรษณีย์
 - 3.3 วันที่ 17มค.66 (รพ.สต.บ้านทรายทอง) วันที่ 18 มค.66 (รพ.สต.บ้านท่าข้าว) วันที่ 19 มค.66 (รพ.สต.บ้านทุ่งกล้วย) เวลา 08.00-16.00 น. (รวม 21 ชั่วโมง)
ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเวชแก่ผู้ป่วยที่นัดเข้ารับบริการ ผ่านระบบ tele metal health ก่อนเข้ารับการตรวจจากแพทย์ รายงานข้อมูลแก่จิตแพทย์และพยาบาลจิตเวชในการ ตรวจและให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วย และการพยาบาลหลังการตรวจจากแพทย์
 - 3.4 วันที่ 25-26 มกราคม2566 เวลา 08.00-16.00 น. (รวม 14 ชั่วโมง) (รพ.ลำปาง) ปฏิบัติการพยาบาล ร่วมกับจิตแพทย์และพยาบาลจิตเวชในการ ประเมินและให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วยจิตเวช และให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและส่งต่อข้อมูลเพื่อการรับยาทางไปรษณีย์
 - 3.5 วันที่ 31 มกราคม 1 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08.00- 16.00 น. (รวม 14 ชั่วโมง) สอนสุขภาพจิตศึกษาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน แก่แกนนำ อสม. และผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช ประชุมร่วมกับพยาบาลจิตเวช จิตแพทย์ และพยาบาลที่รับผิดชอบสุขภาพจิตจาก 3 รพ.สต เพื่อสรุปผลการให้บริการแก่ผู้ป่วยจิตเวชผ่านระบบ tele metal health

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
<p>การให้การพยาบาล ผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน โดยใช้ระบบ tele metal health</p>	<p>วันที่ 20 ธค.65 (รพ.สต.บ้านทรายทอง) วันที่ 21 ธค.65 (รพ.สต.บ้านท่าข้าว) วันที่ 22 ธค.65 (รพ.สต.บ้านทุ่งกล้วย) เวลา 08.00-16.00 น.(รวม21 ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ 28-29 ธันวาคม 2565 (รพ.ลำปาง) เวลา 08.00-16.00 น.(รวม 14 ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ 17มค.66 (รพ.สต.บ้านทรายทอง) วันที่ 18 มค.66 (รพ.สต.บ้านท่าข้าว) วันที่ 19 มค.66 (รพ.สต.บ้านทุ่งกล้วย) . เวลา 08.00-16.00 น. (รวม 21 ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ 25-26 มกราคม2566 เวลา 08.00-16.00 น. (รวม 14 ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ 31 มกราคม-1 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08.00- 16.00 น. (รวม 14 ชั่วโมง)</p>	<p>1. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเภทได้รับการประเมินอาการทางจิต และปัญหาทางจิตสังคมได้ถูกต้อง</p> <p>2. เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเภทเข้าถึงบริการและได้รับการบำบัดรักษาอย่างเหมาะสม</p> <p>3. เพื่อให้ผู้ดูแลได้รับการให้คำปรึกษา และได้รับการสอนสุขภาพจิตศึกษาให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้</p> <p>4. เพื่อให้แกนนำ อสม.ในพื้นที่ได้รับความรู้และมีทักษะในการประเมินและดูแลผู้ป่วยจิตเภทเบื้องต้น</p>	<p>1. ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเวชแก่ผู้ป่วยที่นัดเข้ารับบริการ ผ่านระบบ tele metal health ก่อนเข้ารับการรักษาจากแพทย์</p> <p>1.1 ชักประวัติ</p> <p>1.2 ตรวจสอบสภาพจิต</p> <p>1.3 การใช้แบบคัดกรอง</p> <p>2. รายงานข้อมูลแก่จิตแพทย์และพยาบาลจิตเวชในการ ตรวจสอบและให้คำปรึกษาเพื่อจัดการปัญหาทางจิตแก่ผู้ป่วย</p> <p>3. การพยาบาลหลังการตรวจจากแพทย์ ประกอบด้วย</p> <p>3.1 การประเมินความเข้าใจเกี่ยวกับการป่วยและการรักษา</p> <p>3.2 แนะนำการรับประทานยา</p> <p>3.3 แนะนำการดูแลตนเองที่บ้าน</p> <p>3.4 ให้คำปรึกษาการจัดการอารมณ์ในผู้ป่วยและผู้ดูแล</p> <p>4. สอนสุขภาพจิตศึกษาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน แก่แกนนำ อสม. และผู้ดูแลผู้ป่วยจิต</p>	<p>1. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นแก่ผู้ป่วยจิตเภทในด้านการเข้าถึงบริการสุขภาพที่ครอบคลุม สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ ผู้รับบริการซึ่งเป็นผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ที่ลงทะเบียนเข้ารับระบบ tele metal health ในช่วงธ.ค 65 – ม.ค 66 ใน รพ.สต 4 แห่ง มีจำนวน 46 คน ได้รับการบริการดังนี้</p> <p>1.1 ชักประวัติ เจาะลึกประเด็นการดูแลตนเอง การสังเกตอาการทางจิตจากผู้ป่วยและผู้ดูแล และสอบถามปัจจัยที่มีผลต่อการรับประทานยา รวมถึงสิ่งสนับสนุนทางสังคม</p> <p>1.2 ตรวจสอบสภาพจิตในประเด็นที่สอดคล้องกับอาการสำคัญและประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน และสรุปผลการตรวจส่งแก่จิตแพทย์</p> <p>1.3 ประเมินความร่วมมือในการรับประทานยา และปัจจัยสนับสนุน การรับประทานยา ครอบคลุม ด้านพฤติกรรมการใช้ยาตามแผนการรักษาและด้านความสามารถในการสังเกตและจัดการอาการที่ข้างเคียงของยา</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>เวช เกี่ยวกับ การสังเกตอาการ ผิดปกติ การสื่อสารกับผู้ป่วย การ ดูแลการรับประทานยา และส่งเสริม การดูแลตนเอง</p> <p>5.ประชุมร่วมกับพยาบาลจิตเวช จิตแพทย์ และพยาบาลที่รับผิดชอบ สุขภาพจิตจาก 3 รพ.สต เพื่อ สรุปผลการให้บริการแก่ผู้ป่วยจิต เวชผ่านระบบ tele mental health ที่สอดคล้องกับปัญหาและความ ต้องการของผู้ป่วยจิตเวชและ ครอบครัว</p>	<p>1.4 คัดกรอง ST-5, 2Q plus ,9Q และให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแลใน ด้านการจัดการความเครียด และ ความวิตกกังวล</p> <p>2. ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาศักยภาพ อสม. โดยการสอนสุขภาพจิตศึกษา แก่แกนนำ อสม และผู้ดูแลใน รพ. สต 4 แห่ง มีจำนวน 28 คน ในด้าน การสังเกตอาการผิดปกติ การ สื่อสารกับผู้ป่วย การดูแลการ รับประทานยา และส่งเสริมการ ดูแลตนเอง หลังการให้ความรู้พบ ว่า แกนนำ อสม ส่วนใหญ่ มีความรู้ใน ระดับดีขึ้นไป และสามารถวางแผน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชอย่างเป็น รูปธรรม</p>

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

5. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

เกิดการพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชและผู้ดูแลผ่าน tele mental health ในหน่วยปฐมภูมิ ดังนี้

1. มีความเข้าใจเกี่ยวกับบริบทของผู้ป่วยและผู้ดูแลที่ลงทะเบียนใช้ระบบ tele mental health ที่สามารถนำมาใช้เป็นข้อมูลเบื้องต้นในการเสนอแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน ที่สอดคล้องกับปัญหา วิถีชีวิต และบริบทของผู้ป่วยและผู้ดูแล รวมถึงเชื่อมโยงเข้ากับสิ่งสนับสนุนในชุมชน อันได้แก่ แกนนำชุมชน ระบบเครือข่าย วัตถุประสงค์ที่พึงพอใจของผู้ป่วยและผู้ดูแลเป็นต้น

2. ตระหนักถึงความสำคัญและประโยชน์ของโทรเวชกรรม ซึ่งเกิดจากการสนทนากับพยาบาลจิตเวช จิตแพทย์ และการสอบถามจากผู้รับบริการพบว่า บริการ tele mental health สามารถแก้ไขปัญหารากการมาตรวจตามนัดได้ เนื่องจากผู้ป่วยไม่ต้องรอนาน ลดการแออัดในโรงพยาบาล ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้ารับบริการ อีกทั้งยังไม่ต้องเปิดเผยตัวเองว่าเจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตเวช จากการเดินเข้าห้องตรวจจิตเวช

3. มีทักษะในการสื่อสารสุขภาพ สนับสนุนและจูงใจให้ผู้ดูแล แกนนำ และผู้ป่วยจิตเวช สามารถดูแลตนเองได้ และสามารถประเมินอาการเบื้องต้นที่จะนำส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่เหมาะสม

4. ใต้อรรถความรู้ที่สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงจากการศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในการรับประทานยาของผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งประกอบด้วย อายุที่น้อยลง ระดับการศึกษาตั้งแต่ระดับมัธยมศึกษาขึ้นไป ระยะเวลาการเจ็บป่วยที่ไม่เรื้อรัง และความสามารถในการดูแลตนเองในระดับสูง

แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุงการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)

วางแผนแนวทางการพัฒนาความเชี่ยวชาญโดยการลงปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับบริการ tele mental health ใน รพ.สต เพื่อเชื่อมโยงการบริการ ตั้งแต่โรงพยาบาลลำปาง 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....

(...นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ....)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ขอรับรองว่า ..นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและ ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ลงชื่อ...นายวินัย รอบคอบ.....

(...นายวินัย รอบคอบ...)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ..... ^{ม.วิเศษ} ^{วิเศษ}

(นางสาวสุวัฒนา คำสุข)

อาจารย์ รักษาการผู้อำนวยการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566