



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2566
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ - สกุล.....นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ตำแหน่งอาจารย์.....อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยจิตเภท.....
หน่วยบริการ.....OPD แผนกจิตเวช โรงพยาบาล ลำปาง (ห้อง tele mental health) และ รพ.สต. 8 แห่งคือรพ.สต. ทวายทอง, นิคม ๑๖, ทุ่งม่าน, บ้านกาด, บ้านเอื้อม,
สบไพร, แม่เก็ย และกล้วยแพะ
แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิต เภทในชุมชน	1. เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการ ให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทใน ชุมชน อย่างต่อเนื่อง 2. เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแล ต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยจิตเภทใน ชุมชน ที่ได้รับบริการ Tele- mental health ที่มีคุณภาพและ เป็นไปได้ในการนำไปใช้	1. ผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน และครอบครัว ได้รับ การดูแลอย่างต่อเนื่อง เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง 2. ผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับบริการ Tele-mental health ได้รับบริการด้วยรูปแบบการดูแลต่อเนื่อง สำหรับผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน ที่มีคุณภาพ 3. ผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับบริการด้วยรูปแบบการ ดูแลต่อเนื่อง มีความ สามารถในการดูแลตนเอง ความร่วมมือในการรับประทานยา และคุณภาพชีวิต ที่ดีขึ้น	1. ได้รูปแบบการดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยจิตเภทใน ชุมชน ที่ได้รับบริการ Tele-mental health ที่มี คุณภาพสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของ ผู้ป่วยจิตเภทและครอบครัว และมีความเป็นไปได้ใน การนำไปใช้ 2. ร้อยละ ๙๕ ของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน ที่ใช้ รูปแบบการดูแลต่อเนื่องผ่านบริการ Tele-mental health มีความสามารถในการดูแลตนเอง ความร่วมมือ ในการรับประทานยา และคุณภาพชีวิต ที่ดีขึ้น

ลงชื่อศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ
(.....นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....)
วันที่ 29 พฤษภาคม 2566



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2566
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ – สกุล.....นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ตำแหน่งอาจารย์.....

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

1. ความเชี่ยวชาญการพยาบาลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน โดยใช้ระบบ tele metal health.....
2. หน่วยบริการ..... OPD แผนกจิตเวช โรงพยาบาล ลำปาง (ห้อง tele metal health) และ รพ.สต 8 แห่งคือรพ.สต. ทรายทอง, นิคม 16, ทุ่งม่าน, บ้านกาด, บ้านเอื้อม, สบไพร, แม่กีย และกล้วยแพะ
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.(84 ชั่วโมง)
 - 3.1 วันที่ ๔ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านกาด) วันที่ ๕ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านเอื้อม) วันที่ ๖ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านสบไพร) เวลา ๘-๑๖ น. (รวม ๒๑ ชั่วโมง)
ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเภทและพยาบาลใน รพ.สต ตามรูปแบบการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยจิตเภท ผ่านระบบ tele metal health และวางแผนการดูแลต่อเนื่องในชุมชน ร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแลได้แก่ การส่งเสริมศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ดูแลและผู้ป่วย
 - 3.2 วันที่ ๙ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านทรายทอง) วันที่ ๑๐ ตค.๖๖ (รพ.สต.นิคม 16) วันที่ ๑๑ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านทุ่งม่านเหนือ) (รวม ๒๑ ชั่วโมง)
ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเภทและพยาบาลใน รพ.สต ตามรูปแบบการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยจิตเภท ผ่านระบบ tele metal health และวางแผนการดูแลต่อเนื่องในชุมชน ร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแลได้แก่ การส่งเสริมศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ดูแลและผู้ป่วย
 - 3.3 วันที่ ๑๔ พ.ย.๖๖ (รพ.สต.แม่กีย) วันที่ ๑๕ พ.ย.๖๖ (รพ.สต.และกล้วยแพะ) เวลา ๘-๑๖ น. (รวม ๑๔ ชั่วโมง)
ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเภทและพยาบาลใน รพ.สต ตามรูปแบบการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยจิตเภท ผ่านระบบ tele metal health และวางแผนการดูแลต่อเนื่องในชุมชน ร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแลได้แก่ การส่งเสริมศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ดูแลและผู้ป่วย
 - 3.4 วันที่ ๖-๗ ธันวาคม ๖๖ เวลา ๘-๑๖ น. (รวม ๑๔ ชั่วโมง) ร่วมกับพยาบาลประจำ รพ.สต และ อสม.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ที่ได้รับการดูแลโดยใช้รูปแบบการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยจิตเภท ผ่านระบบ tele metal health ครบ 2 เดือน

3.5 วันที่ ๑๓-๑๔ ธันวาคม ๖๖ เวลา ๘-๑๖ น. และ วันที่ ๒๐-๒๑ ธันวาคม ๖๖ ๘-๑๖ น. (รวม ๒๘ ชั่วโมง) ร่วมกับพยาบาลประจำ รพ.สต และ อสม.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ที่ได้รับการดูแลโดยใช้รูปแบบการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยจิตเภท ผ่านระบบ tele metal health ครบ 2 เดือน ส่งต่อข้อมูลแก่จิตแพทย์และพยาบาลจิตเภทเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่พบในผู้ป่วยแต่ละราย

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน	<p>วันที่ ๔ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านกาด) วันที่ ๕ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านเอี่ยม) วันที่ ๖ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านสบไพร) เวลา ๘-๑๖ น. (รวม ๒๑ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๙ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านทรายทอง) วันที่ ๑๐ ตค.๖๖ (รพ.สต.นิคม 16) วันที่ ๑๑ ตค.๖๖ (รพ.สต.บ้านทุ่งม่านเหนือ) (รวม ๒๑ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๑๔ พ.ย.๖๖ (รพ.สต.แม่กีย) วันที่ ๑๕ พ.ย.๖๖ (รพ.สต.และกล้วยแพะ) เวลา ๘-๑๖ น. (รวม ๑๔ ชั่วโมง)</p> <p>วันที่ ๖-๗ ธันวาคม ๖๖ เวลา ๘-๑๖ น. (รวม ๑๔ ชั่วโมง)</p>	<p>1. ผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน และครอบครัว ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง เข้าถึงบริการได้อย่างทั่วถึง</p> <p>2. ผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการบริการ Tele-mental health ได้รับการด้วยรูปแบบการดูแลต่อเนื่อง สำหรับผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน ที่มีคุณภาพ</p> <p>3. ผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการบริการด้วยรูปแบบการดูแลต่อเนื่อง มีความสามารถในการดูแลตนเอง ความร่วมมือในการรับประทานยา และคุณภาพชีวิต ที่ดีขึ้น</p>	<p>1.ปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับพยาบาลจิตเภทและพยาบาลใน รพ.สต ตามรูปแบบการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยจิตเภท ผ่านระบบ tele metal health ดังนี้</p> <p>1.1. การทบทวนข้อมูลผู้ป่วย และจัดทำฐานข้อมูล</p> <p>1.2. คัดกรองปัญหาทางจิตและการตรวจสภาพจิต</p> <p>1.3 ส่งพบแพทย์และให้ข้อมูลแก่แพทย์เพื่อวินิจฉัยโรค และบำบัดรักษา</p> <p>1.4 การช่วยเหลือและให้คำปรึกษา</p> <p>1.5 สุขภาพจิตศึกษาเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการปฏิบัติตัว</p> <p>2.วางแผนการดูแลต่อเนื่องในชุมชน ร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแลได้แก่การส่งเสริมศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ดูแลและผู้ป่วย</p>	<p>1. ผลลัพธ์ด้านการเข้าถึงบริการสุขภาพที่ครอบคลุม สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการ ผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน จำนวน ๔๒ คน ได้รับการดังนี้</p> <p>1.1. ได้รับการส่งต่อและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย ให้ตรงกันทั้งใน รพ.ลำปาง และใน รพ.สต ในแฟ้ม/ฐานข้อมูลผู้ป่วย และได้รับการประสานงานและนัดหมายตามกำหนดเวลาของทีมผู้บำบัด</p> <p>1.2. การบริการสุขภาพจิตทางไกล ได้แก่ การทบทวนข้อมูลผู้ป่วย คัดกรองและการตรวจสภาพจิต วินิจฉัยปัญหาทางจิต บำบัดรักษา การช่วยเหลือและให้คำปรึกษา และสุขภาพจิตศึกษาเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและการปฏิบัติตัว</p> <p>1.3 การดูแลต่อเนื่องในชุมชน ได้แก่ การส่งเสริมศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้ดูแลและผู้ป่วยโดยการให้คำปรึกษา กับผู้ดูแลและผู้ป่วย สนับสนุนให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการทางสังคมและสุขภาพ</p> <p>2. ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท โดยการสอนสุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ดูแลจำนวน 40 คน ในด้าน การสังเกต</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	วันที่ ๑๓-๑๔ ธันวาคม ๖๖ เวลา ๘-๑๖ น. (รวม ๑๔ ชั่วโมง) วันที่ ๒๐-๒๑ ธันวาคม ๖๖ ๘-๑๖ น. (รวม ๑๔ ชั่วโมง)		<p>3. ประสานงานกับ อสม. (หมอ 1) ที่รับผิดชอบผู้ป่วยแต่ละราย รวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับสิ่งสนับสนุนและเข้าถึงบริการทางสังคมและสุขภาพ</p> <p>4. ร่วมกับพยาบาลประจำ รพ.สต และ อสม.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ที่ได้รับการดูแลโดยใช้รูปแบบการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยจิตเภท ผ่านระบบ tele metal health ครบ 2 เดือน ดังนี้</p> <p>4.1 ประเมินความสามารถในการดูแลตนเอง</p> <p>4.2 ประเมินความร่วมมือในการรับประทานยา</p> <p>4.3 ให้ความช่วยเหลือ หรือคำแนะนำในกรณีที่พบว่ามีการดูแลตนเองในประเด็นใดไม่เป็นไปตามเกณฑ์</p> <p>5. ส่งต่อข้อมูลแก่จิตแพทย์และพยาบาลจิตเภทเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาที่พบในผู้ป่วยแต่ละราย</p>	<p>อาการผิดปกติ การสื่อสารกับผู้ป่วย การดูแลการรับประทานยา และส่งเสริมการดูแลตนเอง หลังการให้ความรู้พบว่า ผู้ดูแลส่วนใหญ่ มีความรู้ในระดับดีขึ้นไปในประเด็นการส่งเสริมดูแลตนเอง การสังเกตอาการทางจิตจากผู้ป่วย และการรับประทานยา</p> <p>3. ผลลัพธ์ด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นจากการได้รับบริการสุขภาพ จากการติดตามข้อมูลผู้ป่วยเป็นระยะเวลา 2 เดือนหลังการได้รับรูปแบบการดูแลต่อเนื่อง พบว่า</p> <p>3.1 ความร่วมมือในการรับประทานยาของผู้ป่วยจิตเภท ในด้านพฤติกรรมการใช้ยาตามแผนการรักษา ส่วนใหญ่มีความร่วมมือในการรับประทานยาในระดับสูง ร้อยละ 92.86 ส่วนความร่วมมือในการสังเกตและจัดการอาการจากฤทธิ์ข้างเคียงของยา ส่วนใหญ่ผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง ร้อยละ 76.19</p>

4. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ...98..... ชั่วโมง

5. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

เกิดองค์ความรู้ใหม่ มีส่วนร่วมในการพัฒนารูปแบบการดูแลต่อเนื่องสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับบริการสุขภาพจิตทางไกล เนื่องจากมีการพัฒนา ความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทและผู้ป่วยผ่าน tele mental health ในชุมชน มาอย่างต่อเนื่องเริ่มจากการฝึกฝนทักษะต่างๆ จนถึงการพัฒนารูปแบบการดูแลต่อเนื่องในปีที่ ๓ ของการลงพัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน ดังนั้นผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในปีการศึกษา ๒๕๖๖ จึงเป็นองค์ความรู้ที่เกิดจากการสังเคราะห์ความเชี่ยวชาญมาอย่างต่อเนื่อง จนได้รับความเชื่อถือจากบุคลากรสุขภาพในทีมให้เป็นผู้ที่สังเคราะห์สิ่งที่ทีมผู้บำบัดปฏิบัติอยู่ออกมาเป็นรูปแบบการปฏิบัติที่เป็นรูปธรรม นำไปทดสอบคุณภาพปรับปรุงแก้ไขจนได้รูปแบบที่มีความเหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับบริการสุขภาพจิตทางไกลในพื้นที่รับผิดชอบของ รพ. ลำปาง ซึ่งองค์ประกอบสำคัญของรูปแบบคือ อธิบายได้ด้วยแนวคิดการดูแลต่อเนื่อง (Haggerty et al., ๒๐๐๓) ที่ประกอบด้วยความต่อเนื่องด้านการจัดการ ความต่อเนื่องด้านข้อมูล และความต่อเนื่องด้านความสัมพันธ์ ซึ่งองค์ประกอบเหล่านี้มีความจำเป็นในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับบริการสุขภาพจิตทางไกล เพราะภายหลังจากการรับบริการสุขภาพจิตทางไกลแล้วผู้ป่วยและครอบครัวควรได้รับการส่งเสริม ให้สามารถดูแลตนเอง มีการส่งต่อข้อมูลเพื่อให้พ ายบาลใช้ประสานงานกับ ผู้ดูแลและผู้ป่วย สนับสนุนให้ผู้ป่วยได้รับสิ่งสนับสนุนและเข้าถึงบริการสุขภาพแผน รวมถึงการช่วยเหลือและให้คำปรึกษา ที่สอดคล้องเชื่อมโยงกับแผนการรักษาที่ได้รับ จากบริการสุขภาพจิตทางไกล เพื่อเอื้ออำนวยความสะดวกแก่ผู้รับบริการที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล ช่วยส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ลดระยะเวลา ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางเข้ารับบริการ

จากการติดตามผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลตามรูปแบบการดูแลต่อเนื่องมีความสามารถในการดูแลตนเองทุกด้านยกเว้นด้านการใช้สารเสพติด ด้านการประกอบอาชีพ และด้านสัมพันธภาพในครอบครัว อยู่ในระดับสูงแสดงให้เห็นว่า กิจกรรมการพยาบาลที่มีการส่งเสริมดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทและผู้ดูแล และการสื่อสารประสานงานระหว่างบุคลากรสุขภาพ อสม. ผู้ดูแลและผู้ป่วย อย่างต่อเนื่องช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความพร้อมในการดูแลตนเองได้ ส่วนความร่วมมือในการรับประทานยาของผู้ป่วยจิตเภท พบว่าส่วนใหญ่พฤติกรรมการใช้ยาตามแผนการรักษา และการสังเกตและจัดการอาการจากฤทธิ์ข้างเคียงของยาอยู่ในระดับสูง ซึ่งเป็นผลจากการที่ผู้ป่วยและผู้ดูแลได้รับการส่งเสริมการดูแลตนเองและให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลเกี่ยวกับโรคและการรักษา การให้สุขภาพจิตศึกษาเกี่ยวกับการเจ็บป่วย และการปฏิบัติตัวอย่างต่อเนื่อง การได้รับบริการสุขภาพจิตทางไกล ที่เอื้ออำนวยความสะดวกในการเข้ารับบริการแก่ผู้ป่วย มีพื้นที่ที่เป็นส่วนตัวในการเข้ารับการรักษา และเวลาในการให้บริการจากแพทย์และพยาบาลมีเพียงพอในการให้คำปรึกษาและคำแนะนำที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย รวมถึงความต่อเนื่องของการดูแลจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน ร่วมกับการติดตามการรับประทานยาของผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตามนัดในอัตราที่สูงขึ้น ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือในการรักษาได้ดี

แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุงการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)

ในปี ๒๕๖๗ วางแผนแนวทางการพัฒนาความเชี่ยวชาญโดยการลงปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนที่ใช้สารเสพติด เนื่องจากการปฏิบัติการพยาบาลที่ผ่านมา พบปัญหาการใช้สารเสพติดในผู้ป่วยจิตเภท ซึ่งเกี่ยวข้องกับการกำเริบของโรค และปัญหาความรุนแรงภายในครอบครัวตามมา

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ

(.....นาง ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ.....)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

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

.....
.....

ลงชื่อ วินัย รอบคอบ


(...นายวินัย รอบคอบ.....)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๖๖

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ..... 

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปานทิพย์ ปุราณนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๖๖