



แผนการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ปีการศึกษา 2568  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ตอนที่ 1 ข้อมูลแผนการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล .....นางศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ..... ตำแหน่ง .....ผู้ช่วยศาสตราจารย์.....

อาจารย์ประจำสาขาวิชา .....สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช.....

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง.....

ชื่อ - สกุล ..... ตำแหน่ง.....

1. ความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาลตรงสาขาหลัก

- การพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
- การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
- การพยาบาลผู้ใหญ่
- การพยาบาลผู้สูงอายุ
- การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช
- การพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป/ครอบครัว/ชุมชน/การรักษาโรคเบื้องต้น

2. กลุ่มผู้ป่วย/ผู้รับบริการเป้าหมาย

2.1 รายบุคคล

- ทารกแรกเกิด
- เด็กและวัยรุ่น
- ผู้ใหญ่
- ผู้สูงอายุ
- ผู้ป่วยจิตเวช
- หญิงตั้งครรภ์
- อื่น ๆ เช่น.....ผู้มีความผิดปกติด้านพฤติกรรม การปรับตัว และความผิดปกติทางอารมณ์

2.2 รายครอบครัว/กลุ่ม/ชุมชน(ระบุ)

- ครอบครัว
- กลุ่ม/ชุมชน.....นักศึกษาพยาบาล / บุคลากร / ประชาชนทั่วไป.....
- อื่น ๆ เช่น .....

3 สถานที่ปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ชำนาญการ

3.1 Acute & Critical Care Setting

- โรงพยาบาล ระบุ .....
- หอผู้ป่วย ระบุ ห้องคลอด โรงพยาบาลลำปาง.....

3.2 คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting

OPD ระบุ.....

3.3 ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

ศูนย์บริการสาธารณสุข/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระบุ .....

โรงเรียน .....

Home Health Care /Hospice Care.....

ศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย .....

ศูนย์ผู้สูงอายุ .....

อื่น ๆ (ระบุ) **คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น (จัดบริการด้านการพยาบาลสุขภาพจิต ตามนโยบาย และโครงการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชของคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นในสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาล) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง**  
เปิดบริการ 08.30-18.00 น. (จ-ศ).....

4.รูปแบบเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) บทบาทการพยาบาลที่ต้องการไปปฏิบัติการพยาบาล

4.1 Acute & Critical Care Setting

Direct care

Consultation

พัฒนาระบบบริการและคุณภาพการพยาบาล

4.2 คลินิกผู้ป่วยนอก/ Ambulatory Care Setting

4.2.1 ทำงานร่วมกับทีมสหสาขา ในหน่วยบริการสุขภาพหรือคลินิกการพยาบาล

การดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล

ควบคุม/ลดปัญหาการกำเริบของโรคเรื้อรัง

ส่งเสริม & ป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพ โดยการให้แนวทาง/คำปรึกษา

○ การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

○ การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

○ การชะลอความเสื่อมในผู้สูงอายุ

○ อื่นๆ ระบุ....

4.2.2 อาจารย์พยาบาลจัดตั้งคลินิกการพยาบาลเฉพาะ โดยใช้สถานที่และทรัพยากรของโรงพยาบาล

ระบุ.....

4.3 ระบบบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ

อาจารย์พยาบาลจัดตั้งคลินิกการพยาบาลเฉพาะ **คลินิกปรึกษาสุขภาพจิต (Mental Health Consultation Clinic) โดยจัดบริการด้านการพยาบาลสุขภาพจิต ตามนโยบายและโครงการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชของคลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่นในสถาบันการศึกษาของสภาการพยาบาล**โดยใช้สถานที่และทรัพยากรของ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

เปิดบริการ 08.30–18.00 น. (จ–ศ) ให้บริการประเมิน คัดกรอง และให้คำปรึกษาเบื้องต้น แก่ นักศึกษา  
พยาบาล และบุคคลทั่วไป

## 5.หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice

การให้บริการปรึกษาด้านสุขภาพจิตโดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ (EBP)

ครอบคลุมปัญหา:

- Stress & Anxiety disorder
- Adjustment disorders
- Depressive disorder
- Substance use disorders

## 6.สอดคล้องกับรายวิชาที่ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ปีการศึกษา 2568 คือ

รายวิชาภาคทฤษฎี.....ภาคทฤษฎีการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

หน่วยที่ 6 การใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในผู้มีปัญหาพฤติกรรมและการปรับตัว

หน่วยที่ 8 การใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้มีปัญหาการใช้สารเสพติด

รายวิชาทดลอง/ภาคปฏิบัติ.....การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตภาคปฏิบัติ

ทารกแรกเกิด

เด็กและวัยรุ่น

ผู้ใหญ่

ผู้สูงอายุ

ผู้ป่วยจิตเวช

หญิงตั้งครรภ์/ผู้คลอด/มารดาหลังคลอด

อื่นๆ (ระบุ) .....นักศึกษาที่ต้องการปรึกษาด้านสุขภาพจิต ผู้สูงอายุในศูนย์ส่งเสริมสุขภาพฯ และประชาชน  
ทั่วไป .....

## 8.เป้าหมาย/ผลลัพธ์

### 8.1 ด้านผู้ป่วย/ผู้รับบริการ

ร้อยละ 100 ผ่านการคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตด้วยแบบประเมินมาตรฐาน

ร้อยละ 100 ได้รับคำปรึกษาที่ตอบสนองปัญหาเฉพาะราย

ร้อยละ 60 มีภาวะสุขภาพจิตดีขึ้นตามแบบประเมินที่เฉพาะเจาะจงปัญหา หลังรับบริการ

ร้อยละ 70 มีความรอบรู้สุขภาพจิตอยู่ในระดับดี หลังรับบริการ

### 8.2 ด้านระบบบริการ

จัดทำระบบฐานข้อมูลผู้รับบริการและระบบส่งต่อที่เชื่อมโยงกับผู้เชี่ยวชาญ

พัฒนาคุณภาพบริการให้เป็นคลินิกปรึกษาที่มีมาตรฐานระดับสถาบัน

### 8.3 ด้านอาจารย์ผู้ปฏิบัติงาน

เพิ่มทักษะการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช

เพิ่มทักษะการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตในกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช

## 9.แผนและระยะเวลาการดำเนินงาน (Faculty practice)

| ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน                          | วัตถุประสงค์การสร้าง<br>ความเชี่ยวชาญของ<br>อาจารย์  | วัตถุประสงค์การดูแล<br>ผู้รับบริการ  | สถานที่/หน่วย<br>บริการสุขภาพ | ระยะเวลา/ เวลา                           | ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม  | ผลผลิต  |
|---|--|--|-------------------------------|--|--|---|
| การคัดกรองกลุ่ม<br>เสี่ยงสุขภาพจิต<br>และจิตเวช | 1) เสริมสร้างทักษะในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช<br>2) พัฒนาทักษะการจัดทำระบบฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวชจากการบันทึกผลการคัดกรอง | 1) ได้รับการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช<br>2) มีระบบฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวชจากการบันทึกผลการคัดกรองเพื่อให้การพยาบาลอย่างเหมาะสม | คลินิกพยาบาล<br>ชุมชนอบอุ่น   | ครั้งที่ 1<br>วันที่ 26 พย 68<br>(8 ชม.) | - ลงทะเบียน/คัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้น<br>- ประเมินด้วยแบบประเมินมาตรฐาน (PHQ-9, GAD-7, EAT-26, AUDIT/DAST)<br>- วางแผนการให้คำปรึกษารายบุคคล<br>- บันทึกข้อมูลลงฐานข้อมูลและติดตามผล | ผู้รับบริการได้รับการคัดกรองสุขภาพจิตครบ 100%<br><br>ฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช |
|   |  |  |                               | ครั้งที่ 2<br>วันที่ 28 พย 68<br>(8 ชม.) | - ลงทะเบียน/คัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้น<br>- ประเมินด้วยแบบประเมินมาตรฐาน (PHQ-9, GAD-7, EAT-26, AUDIT/DAST)<br>- วางแผนการให้คำปรึกษารายบุคคล<br>- บันทึกข้อมูลลงฐานข้อมูลและติดตามผล | ผู้รับบริการได้รับการคัดกรองสุขภาพจิตครบ 100%<br><br>ฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช |
|   |  |  |                               | ครั้งที่ 3<br>วันที่ 2 ธ.ค 68<br>(8 ชม.) | - ลงทะเบียน/คัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้น<br>- ประเมินด้วยแบบประเมินมาตรฐาน (PHQ-9, GAD-7, EAT-26, AUDIT/DAST)<br>- วางแผนการให้คำปรึกษารายบุคคล<br>- บันทึกข้อมูลลงฐานข้อมูลและติดตามผล | ผู้รับบริการได้รับการคัดกรองสุขภาพจิตครบ 100%   |
|   |  |  |                               | ครั้งที่ 4<br>วันที่ 5 ม.ค 69<br>(8 ชม.) | - ประมวลผลฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช<br>- จัดทำแผนการให้คำปรึกษารายบุคคล<br>- จัดทำแผนการให้คำปรึกษารายกลุ่ม   | แผนการให้คำปรึกษา<br>รายบุคคล<br>แผนการให้คำปรึกษารายกลุ่ม                                  |

| ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน                         | วัตถุประสงค์การสร้าง ความเชี่ยวชาญของ อาจารย์  | วัตถุประสงค์การดูแล ผู้รับบริการ  | สถานที่/หน่วย บริการสุขภาพ | ระยะเวลา/ เวลา                             | ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม  | ผลผลิต   |
|--|--|---|----------------------------|--|--|--|
| การให้คำปรึกษา กลุ่มเสี่ยง สุขภาพจิตและจิต เวช | 1) เพิ่มสมรรถนะในการให้คำปรึกษากลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิต เวช<br>2) พัฒนาแนวปฏิบัติในการคัดกรองและให้ คำปรึกษากลุ่มเสี่ยง สุขภาพจิตและจิตเวช | 1) สามารถปรับตัวและมีแนวทางในการป้องกันและ จัดการปัญหาภาวะ สุขภาพจิต<br>2) มีภาวะสุขภาพจิตและ ความรอบรู้ความซุขจิตดีขึ้น หลังได้รับการพยาบาลและ ให้คำปรึกษา | คลินิกพยาบาล ชุมชนอบอุ่น   | ครั้งที่ 5<br>วันที่ 7 ม.ค 69<br>(8 ชม.)   | - ประมวลผลฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช<br>- จัดทำแผนการให้คำปรึกษารายบุคคล<br>- จัดทำแผนการให้คำปรึกษารายกลุ่ม     | แผนการให้คำปรึกษา รายบุคคล<br>แผนการให้คำปรึกษารายกลุ่ม  |
|  |  |   |                            | ครั้งที่ 6<br>วันที่ 24 มี.ค 69<br>(8 ชม.) | - ให้คำปรึกษารายบุคคล<br>- ให้คำปรึกษารายกลุ่ม<br>- บันทึกข้อมูลลงฐานข้อมูลและติดตามผล                                       | ภาวะสุขภาพจิตดีขึ้นหลังการ รับบริการอย่างน้อยร้อยละ 60<br>ความรอบรู้สุขภาพจิตของ ผู้รับบริการอยู่ในระดับดี อย่าง น้อยร้อยละ 70 หลังรับบริการ |
|  |  |   |                            | ครั้งที่ 7<br>วันที่ 26 มี.ค 69<br>(8 ชม.) | - ส่งต่อกรณีที่ต้องได้รับการบำบัดรักษา<br>- ติดตามผลการให้คำปรึกษาและการบำบัดรักษา   |  |
|  |  |   |                            | ครั้งที่ 8<br>วันที่ 30 มี.ค 69<br>(8 ชม.) |  |  |
|  |  |   |                            | ครั้งที่ 9<br>วันที่ 12 พ.ค 69<br>(8 ชม.)  | - ประมวลผลฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช<br>- พัฒนาแนวปฏิบัติในการคัดกรองและให้คำปรึกษากลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช | แนวปฏิบัติในการคัดกรองและ ให้คำปรึกษากลุ่มเสี่ยง สุขภาพจิตและจิตเวช  |
|  |  |   |                            | ครั้งที่ 10<br>วันที่ 14 พ.ค 69<br>(8 ชม.) | พัฒนาแนวปฏิบัติในการคัดกรองและให้คำปรึกษากลุ่มเสี่ยงสุขภาพจิตและจิตเวช   | แนวปฏิบัติในการคัดกรองและ ให้คำปรึกษากลุ่มเสี่ยง สุขภาพจิตและจิตเวช  |

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ)

วันที่ 20 พฤศจิกายน 2568

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

- เห็นชอบ เนื่องจาก
  - สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์
  - ระยะเวลาดำเนินการไม่ขัดข้องกับภาระงานสอน
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วินัย รอบคอบ)

หัวหน้า...สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช..

วันที่ .....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาที่เกี่ยวข้องกับการกิจ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปานจันทร์ อิมหน้า)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

วันที่ .....

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปานทิพย์ ปุรณานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ .....