



ประกาศกรมสุขภาพจิต

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรมสุขภาพจิต กำหนด นั้น

กรมสุขภาพจิต ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๒ ราย ดังรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้ โดยผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น จะต้องจัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๖ เดือน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้วผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงาน จะต้องขอรับประเมินบุคคลใหม่ เว้นแต่กรณีผู้ผ่านการประเมินบุคคลจะเกษียณอายุราชการในปีงบประมาณใด ให้ส่งผลงานเข้ารับการประเมินล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๖ เดือน ในปีงบประมาณนั้น

ทั้งนี้ หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล การทักท้วงหากตรวจสอบแล้วมีหลักฐานว่า ข้อทักท้วงเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต ให้ดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วง เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายจุมภฏ พรหมสีดา)

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสุขภาพจิต

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศกรมสุขภาพจิต ลงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๗

ลำดับที่	ผู้ผ่านการประเมินบุคคล/หน่วยงาน	ตำแหน่งที่เข้ารับการประเมินผลงาน/ หน่วยงาน	ชื่อผลงานที่เสนอขอประเมิน	ชื่อข้อเสนอแนวคิดเพื่อพัฒนางาน
๑.	นางสาวนิชาภา รัตนจันทร์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๒๒ กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวช กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ด้านสาธารณสุข) ตำแหน่งเลขที่ ๓๖๒๒ กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวช กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต	การพัฒนาหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท ในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการ สาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเอง ผ่านระบบ E-learning	การขยายผลหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท ในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการ สาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning ด้วย Implementation Sciences
๒.	นายพงศกร วงศ์คำ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๘๓ กลุ่มงานอำนวยการ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (ปฏิบัติราชการที่สำนักความรอบรู้ สุขภาพจิต) กรมสุขภาพจิต	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๓๘๘๓ กลุ่มงานอำนวยการ กองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต (ปฏิบัติราชการที่สำนักความรอบรู้ สุขภาพจิต) กรมสุขภาพจิต	E-Learning หลักสูตร ๓ หมอ	E-Learning สู่แพลตฟอร์มการเรียนรู้ยุคใหม่ ของประชาชน

ส่วนที่ 3 แบบการเสนอผลงาน

(ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน/ผลงานที่ผ่านมา ไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ A4)

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....นางสาวนิชาภา รัตนจันทร์.....

♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....นักวิชาการสาธารณสุข.....ระดับ.....ชำนาญการ.....

ด้านสาธารณสุข.....ตำแหน่งเลขที่.....3622..... กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวช.....

กลุ่มภารกิจ-.....หน่วยงาน.....กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต.....กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่อง การพัฒนาหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning

2) ระยะเวลาที่ดำเนินการมิถุนายน 2564 – กุมภาพันธ์ 2565.....

3) ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานในการรับผิดชอบโครงการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตเภทภายใต้โครงข่ายเคลื่อนของกรมสุขภาพจิต ซึ่งเป็นนโยบายการดูแลโรคจิตเวชที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพจิตของประเทศรวมถึงเป็นตัวชี้วัดระดับยุทธศาสตร์ในแผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี ของกรมสุขภาพ ซึ่งมีบทบาทในการค้นคว้า วิเคราะห์ ข้อมูลทางวิชาการ ติดตามผลการปฏิบัติและสรุปรายงาน รวมไปถึงร่วมในการพัฒนาองค์ความรู้และมาตรฐานในการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลต่อผู้ป่วยโรคจิตเภทเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำและมีคุณภาพชีวิตที่ดี.....

4) สรุปสาระสำคัญขั้นตอนการดำเนินการและเป้าหมายของงาน

การวิจัยเรื่อง การพัฒนาหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning ซึ่งการเสนอผลการศึกษามีลำดับ ดังนี้

ระยะที่ 1 การพัฒนาต้นร่างหลักสูตรฯ

1.1 การวิเคราะห์ความต้องการ/ ความจำเป็นในการพัฒนา (Need analysis) โดยผู้วิจัยทำการค้นหาและกำหนดปัญหาโดยสำรวจข้อมูลพื้นฐาน/ ความต้องการ/ ความจำเป็นในการพัฒนาหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning ด้วยการจัดประชุมปรึกษาหารือเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพด้านการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคจิตเภท อภิปรายในประเด็นสำคัญ 3 เรื่อง ได้แก่ 1) สภาพปัญหาและสถานการณ์การเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตเภท 2) การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท ปัญหาอุปสรรคในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคจิตเภทภายใต้สถานการณ์โควิด 19 และ 3) ช่องทางการอบรมให้ความรู้บุคลากรสาธารณสุขเพื่อรองรับสถานการณ์โรคระบาด

1.2 กำหนดกรอบแนวคิด (Conceptual framework) ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ โดยการทบทวนเอกสารและองค์ความรู้เกี่ยวกับนักวิชาการสาธารณสุขสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภททั้งจากภายในและต่างประเทศ นำข้อมูลที่ได้จากการทบทวนองค์ความรู้มากำหนดกรอบแนวคิดและจัดทำต้นร่างหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning

1.3 การออกแบบและจัดทำต้นร่าง (ProType development) โดยการประชุมคณะทำงานซึ่งเป็นที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต และบุคลากรของกองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต เพื่อกำหนดรายละเอียดและจัดทำต้นร่างหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning ทั้งหมด 3 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1. ลงทะเบียนใช้งานระบบ ขั้นตอนที่ 2. เข้าเรียนหลักสูตรฯ ขั้นตอนที่ 3. รับประกาศนียบัตร (Certificate)

ระยะที่ 2. การพัฒนาคุณภาพของหลักสูตรฯ โดยการตรวจสอบคุณภาพทางวิชาการ. (Testing)

..... พัฒนาคุณภาพของหลักสูตรฯ และปรับปรุงความถูกต้องทางวิชาการโดยการทดสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) ของแต่ละบทที่จะจัดทำ ให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเพื่อตรวจสอบความถูกต้องเหมาะสมของเนื้อหา นำข้อมูลที่ได้มาปรับแก้.....

ระยะที่ 3 ประเมินประสิทธิผลหลักสูตรฯ

ทดลองใช้ (Pilot study) หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยานาล และนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning กับบุคลากรสาธารณสุขในเขตสุขภาพ นำข้อมูลมาประเมินประสิทธิผล ด้วยการประเมินความรู้ (Knowledge) ทักษะ (Attitude) และทักษะ (Skill) ก่อนและหลังเข้าเรียนหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยานาล และนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning.....

5) ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

..... **เชิงปริมาณ:** หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทสำหรับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ ฉบับพยานาล และนักวิชาการสาธารณสุขในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเอง ผ่านระบบ E-learning จำนวน 1 หลักสูตร.....

..... **เชิงคุณภาพ:** หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทสำหรับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ ฉบับพยานาล และนักวิชาการสาธารณสุขในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเอง ผ่านระบบ E-learning พบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) ของหลักสูตรฯ ในผู้เชี่ยวชาญ 5 ท่าน $CVI=0.83$ บุคลากรสาธารณสุขที่ได้ทดลองใช้หลักสูตรฯ มีทั้งสิ้น 47 คน มีคะแนนความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (Mean difference = 2.5, $p < 0.001$) คะแนนทัศนคติต่อการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทเพิ่มขึ้นหลังการทดลองใช้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (Mean difference = 1.9, $p < 0.001$) และคะแนนทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทเพิ่มขึ้นก่อนการทดลองใช้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (Mean difference = 1.7, $p < 0.001$).....

6) การนำไปใช้ประโยชน์/ ผลกระทบ

หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทสำหรับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพ ฉบับพยานาลและนักวิชาการสาธารณสุขในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเอง ผ่านระบบ E-learning สามารถช่วยให้บุคลากรทางการแพทย์โดยเฉพาะอย่างยิ่งวิชาชีพพยานาลและนักวิชาการสาธารณสุข มีช่องทางในการพัฒนาศักยภาพตนเองในรูปแบบการเรียนการสอนที่เปลี่ยนแปลงไปจากระบบเดิม ถือเป็นระบบการฝึกอบรมออนไลน์ที่ทันสมัยและมีขีดความสามารถสูง ช่วยให้องค์กรสามารถประหยัดงบประมาณและระยะเวลาในการส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรม ให้โอกาสให้ผู้ที่ต้องการสนับสนุนองค์ความรู้ด้านสุขภาพจิตสามารถเข้าถึงข้อมูลและการศึกษาได้อย่างสะดวกสบาย บุคลากรสามารถเข้าถึงเนื้อหาองค์ความรู้ด้วยตัวเองได้ภายใต้ข้อจำกัดของเวลาที่คาบเกี่ยวกับการทำงานและข้อจำกัดของการเดินทางในยุคปัจจุบัน เรียนรู้ได้อย่างสะดวกสบายและยืดหยุ่นผู้ที่ต้องการศึกษาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยจิตเภทสามารถเรียนรู้ตามความต้องการและเวลาที่สะดวกต่อตนเอง.....

7) ความยั่งยืนและซับซ้อนในการดำเนินการ

การพัฒนากระบวนการอบรมที่บุคลากรเกิดการเรียนรู้ได้ภายใต้ข้อจำกัดอย่างมีประสิทธิภาพ ต้องอาศัยการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องจำนวนมาก เนื่องจากเป็นช่องทางการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในรูปแบบใหม่ องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องในเรื่องของเทคโนโลยีจึงเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีความสำคัญต้องคำนึงถึงรวมถึงการศึกษาแนวทางและรูปแบบการนำเสนอที่น่าสนใจและยังคงสามารถควบคุมคุณภาพของการศึกษาเนื้อหาได้ค่อนข้างมีความสำคัญ นักพัฒนาจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการคำนึงถึงในทุกปัจจัย.....

8) ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

..... 1. เนื่องจากการพัฒนาหลักสูตรฯในรูปแบบออนไลน์ เป็นการพัฒนาเพื่อตอบสนองการดำเนินงาน ซึ่งยังใช้กระบวนการวิจัยและพัฒนาไม่เต็มรูปแบบ ประกอบกับขาดการศึกษาตัวอย่างประกอบในบางบทเรียนเพื่อให้เกิดความเข้าใจง่ายขึ้นในการใช้.....

2. ถึงแม้ว่าในขั้นตอนของการทดลองใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพเป็นการดำเนินการเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องได้มีส่วนร่วมในการทดลองใช้ อย่างไรก็ตาม การวิจัยในครั้งนี้ยังไม่ถึงการประเมินสิทธิผลทั้งด้านความสอดคล้อง ประสิทธิภาพ ผลกระทบและความยั่งยืนของหลักสูตรว่าแต่ละหัวข้ออยู่ในระดับที่ดีมากน้อยเพียงใด

9) ข้อเสนอแนะ

เพื่อให้ได้กลุ่มตัวอย่างในการนำมาวิเคราะห์ผลที่มี Population จำนวนมากขึ้น ควรมีการประชาสัมพันธ์หลักสูตรในเวทีการประชุมวิชาการ หรือประชาสัมพันธ์ผ่านทางสถาบัน/ โรงพยาบาลจิตเวช และศูนย์สุขภาพจิต เพื่อกระจายแหล่งศึกษาไปยังบุคลากรในเขตสุขภาพ คัดเลือกกลุ่มตัวอย่างในการทดลองใช้ให้มีการกระจายแบบปกติ วิเคราะห์ผลต่อยอดในขั้นตอนการขยายผล (Scaleup programs) และการประเมินผลและพัฒนาต่อเนื่อง (Evaluation)

10) การเผยแพร่ (ถ้ามี)

- ☐ ผลงานแล้วเสร็จและเผยแพร่แล้ว ระบุแหล่งเผยแพร่
- ☒ ผลงานแล้วเสร็จแต่ยังไม่ได้เผยแพร่
- ☐ ผลงานยังไม่แล้วเสร็จ

11) การรับรองสัดส่วนของผลงาน ในส่วนที่ตนเองปฏิบัติและผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

ผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคลมีส่วนร่วมในผลงานที่ขอรับการประเมิน ร้อยละ..80....และมีผู้มีส่วนร่วมในผลงาน ดังนี้

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	สัดส่วนมีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวณิชาภา รัตนจันทร์	ร้อยละ 70	
นายวีร์ เมฆวิสัย	ร้อยละ 20	
นางสาวธนเนตร ฉันทลักษณ์วงศ์	ร้อยละ 10	

ส่วนที่ 4 แบบเสนอข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน

(ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางานไม่เกิน 3 หน้ากระดาษ A4)

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....นางสาวนิชาภา รัตนจันทร์.....

♦ ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล...นักวิชาการสาธารณสุข.....ระดับ.....ชำนาญการ.....
 ด้าน (ถ้ามี).....สาธารณสุข...ตำแหน่งเลขที่.....3622.... กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการจิตเวช.....
 กลุ่มภารกิจ-.....หน่วยงาน.....กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิต.....กรมสุขภาพจิต

1) ชื่อผลงานเรื่อง การขยายผลหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning ด้วย Implementation Sciences.....

2) หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยมีผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการเริ่มต้นถึงรุนแรง ร้อยละ 14.3 หรือ 7 ล้านคน โดยเป็นผู้ป่วยโรคจิตเภทประมาณร้อยละ 0.8 หรือ 400,000 คน (กรมสุขภาพจิต, 2561) ความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยโรคจิตเภทประมาณร้อยละ 0.5-1.0 ของประชากรทั่วไป (นันทิกา ทวิชาชาติ และคณะ, 2544) การป่วยด้วยโรคนี้มีผลกระทบอย่างมากต่อร่างกาย จิตใจ และสังคมของผู้ป่วย ก่อให้เกิดภาวะโรค และเป็นโรคที่มียาเป็นหัวใจหลักในการรักษา หากผู้ป่วยจิตเภทขาดยาจะทำให้ผู้ป่วยมีอาการกำเริบ ส่งผลกระทบต่อตัวผู้ป่วย ญาติ/ ผู้ดูแล และชุมชน ปีงบประมาณ 2559 กรมสุขภาพจิต ได้พัฒนาคู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทสำหรับโรงพยาบาลในเขตสุขภาพเป็นคู่มือวิชาการเพื่อการวินิจฉัย ดูแล และช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชโดยมุ่งหวังให้โรงพยาบาลในเขตสุขภาพสามารถดูแลผู้ป่วยในกลุ่มนี้ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม แต่กลับพบว่าผู้ป่วยโรคจิตเภทยังไม่ได้รับการติดตามต่อเนื่อง ไม่ได้รับการประเมินอาการทางจิตอย่างทันที่ และไม่ได้รับการดูแลเฝ้าระวังโดยชุมชน ซึ่งเป็นปัจจัยหนึ่งให้เกิดการกำเริบของโรคได้ (กรมสุขภาพจิต, 2562).....

ปีงบประมาณ 2562 เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 19 ส่งผลกระทบต่อปรับตัวกับรูปแบบการทำงานระยะไกลหรือการทำงานแบบเป็นกลุ่มจำกัด แต่ในขณะเดียวกันก็ต้องพัฒนาองค์ความรู้เพื่อรองรับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในพื้นที่อยู่ตลอดเวลา กองบริหารระบบบริการสุขภาพจิตจึงได้พัฒนาหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning ขึ้น เพื่อเป็นการพัฒนารูปแบบการอบรมที่บุคลากรเกิดการเรียนรู้ได้ภายใต้ข้อจำกัดอย่างมีประสิทธิภาพ ให้ผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับบริการที่ดีขึ้นจากเทคโนโลยีสุขภาพจิตที่มีคุณภาพ ด้านการประเมินอาการ การรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเภท การพยาบาลผู้ป่วยจิตเภท และการพยาบาลเพื่อดูแลต่อเนื่องและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ.....

ทั้งนี้การขยายผลในเขตสุขภาพ เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ได้ใช้งานหลักสูตรฯ นำกระบวนการ Implementation Sciences เข้ามาดำเนินงานในการประเมินผล ดำเนินการพัฒนากลยุทธ์ (Implementation strategy) เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ สนับสนุนการขยายผลหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning วัดผลลัพธ์ของการนำแผนมาใช้ และปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงานให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นไปตามจุดมุ่งหมายและให้มีความยั่งยืน

3) บทวิเคราะห์/ แนวความคิด/ ข้อเสนอ และข้อจำกัด ที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การขยายผลหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านระบบ E-learning ด้วย Implementation Sciences ควรมีการดำเนินงานที่ครบถ้วนตาม Stages ทั้งในส่วนของ 1) Exploration เพื่อประเมินความต้องการ ประเมินความพร้อมทุกด้าน วางแผนการสร้างความพร้อม ระบุปัญหาและสิ่งกีดขวางที่เกี่ยวข้อง 2) Installation จัดสรรทรัพยากรที่จำเป็น สร้างความพร้อม เปลี่ยนแปลงโครงสร้างที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานที่จำเป็น 3) Initial implementation เริ่มใช้งานหลักสูตรฯ และปรับเปลี่ยนพัฒนาตามจำเป็น และ 4) Full Implementation เพื่อให้เกิด Fidelity และ Outcomes ตรงตามที่คาดหวัง รวมถึงการติดตามและบริหารจัดการตัวแปรต่างๆ เพื่อให้การขยายผลหลักสูตรฯ มีประสิทธิภาพ ทำให้ผลลัพธ์ที่คาดหวังมีความเป็นไปได้ตามที่ต้องการมากขึ้น

4) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) บุคลากรสาธารณสุข (พยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข) มีหลักสูตรและช่องทางสำหรับการเสริมสร้างความรู้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทในพื้นที่รับผิดชอบ.....
- 2) กรมสุขภาพจิตมีนวัตกรรม/ เทคโนโลยีทางด้านสุขภาพจิตที่มีคุณภาพและน่าเชื่อถือเพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพด้านการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท.....
- 3) กรมสุขภาพจิตมีการขยายนวัตกรรม/ เทคโนโลยีทางด้านสุขภาพจิตผ่านกระบวนการที่เป็นวิทยาศาสตร์ส่งผลให้เกิดผลลัพธ์ตามที่มุ่งหวัง.....

5) ตัวชี้วัดความสำเร็จ

หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในเขตสุขภาพ ฉบับพยาบาลและนักวิชาการสาธารณสุข ในรูปแบบเรียนรู้ด้วยตนเองด้วย E-learning การขยายผลตามขั้นตอน Implementation Sciences ครบถ้วน ส่งผลให้บุคลากรสาธารณสุขสามารถนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทได้อย่างถูกต้องเหมาะสม.....