วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

แบบรายงานผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ปีการศึกษา 2565

ชื่อ – สกุล นางสุปราณี โฆวัชรกุล **ตำแหน่ง** อาจารย์ **สาขา** การพยาบาลมารดทารกและผดุงครรภ์

ประเด็นการทำ Faculty Practice: พยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง

ผู้ร่วมดำเนินการ:
1. อ.สุปราณี โฆวัชรกุล
2. อ.ประไพศรี กาบมาลา
3. อ.สุพัตรา สินธุบัว
4. อ.เยาวลักษณ์ มาก่ำ
5. อ.แพรวพรรณ ปัญญาวงศ์
6. อ.รพีพรรณ วิบูลย์วัฒนกิจ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ: หัวหน้าแผนกฝากครรภ์โรงพยาบาลสันทราย

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวนชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
ครั้งที่ 1: **14 กพ. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี 3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก)	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 2 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง 3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
			แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป -พัฒนาสื่อการสอนที่เกี่ยวกับ อาหารที่มีธาตุเหล็กสูง เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของผู้รับบริการ เช่น รายได้ วัฒนธรรมในการรับประทานอาหาร
ครั้งที่ 2: **15 กพ. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2. ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี 3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก)	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 3 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง 3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 3: **17 กพ. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี 3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก)	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 3 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง 3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 4: **20 กพ. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี 3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก)	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 2 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง 3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 5: **22 กพ. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 3 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
	3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก)		3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 6: **23 กพ. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี 3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก)	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 2 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง 3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 7: **24 กพ. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี 3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก)	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 2 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง 3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 8: **1 มีค. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี 3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก)	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 3 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง 3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์
ครั้งที่ 9: **8 มีค. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 2 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
	3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก) 4. บันทึกการติดตามประเมินภาวะสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ (ตามแบบฟอร์มบันทึก)		3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์ 4.บันทึกการติดตามประเมินภาวะสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ (ตามแบบฟอร์มบันทึก) จำนวน 1 ราย
ครั้งที่ 10: **10 มีค. 66**	1. คัดกรองความเสี่ยงและผู้มีภาวะโลหิตจาง 2.ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี 3. บันทึกปัจจัยเสี่ยงและคำแนะนำในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและการรับประทานยาเสริมธาตุเหล็ก (ตามแบบฟอร์มบันทึก) 4. ส่งต่อข้อมูลและวางแผนการให้บริการร่วมกับทีมบุคลากรสหวิชาชีพ	8	1.ทำการคัดกรองความเสี่ยงและสตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง พร้อมทั้งให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณี จำนวน 3 ราย 2.ได้ฝึกทักษะการให้คำแนะนำแบบรายบุคคลแก่สตรีผู้มีภาวะโลหิตจาง 3.รับทราบปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์ 4. ส่งต่อข้อมูลและวางแผนการให้บริการแก่หัวหน้าแผนกฝากครรภ์ **แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป** 1.พัฒนาแนวทางในการติดตามประเมินภาวะสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางภายหลังได้ให้คำแนะนำแบบรายบุคคลเป็นกรณีไปแล้ว เช่น การโทรศัพท์สอบถาม การพัฒนาแบบฟอร์มเพื่อประเมินและติดตามผลการให้บริการ 2.พัฒนาแนวทางในการส่งต่อข้อมูลของผู้รับบริการให้แก่หน่วยบริการ เช่น การทำ google sheet

รายงานสรุปผลการดำเนินงาน (รายงานเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา ระบุผลการดำเนินงานสอดคล้องกับตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. อาจารย์ได้เข้าร่วมโครงการตามระยะเวลาที่กำหนด
2. อาจารย์ได้รับประสบการณ์

2.1 ด้านทักษะการให้คำแนะนำ แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง/ มีภาวะโลหิตจาง ที่สอดคล้องกับบริบทของผู้รับบริการ

2.2 ได้แนวทางในการพัฒนาสื่อการสอนที่เกี่ยวกับ อาหารที่มีธาตุเหล็กสูง เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของผู้รับบริการ เช่น รายได้ วัฒนธรรมในการรับประทานอาหาร

2.3 ได้ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ปัจจัยที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์ เพื่อนำไปปรับใช้ในการสอนภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติในรายวิชา การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ 2 และรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ 1 ปีการศึกษา 2566

3. จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางในไตรมาสที่ 3 ของการตั้งครรภ์มีแนวโน้มลดลง ภายหลังเสร็จสิ้นโครงการ (ข้อมูลจากสถิติ แผนกฝากครรภ์ โรงพยาบาลสันทราย)

ปัญหา/ อุปสรรคในการดำเนินการ

1. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง ไม่มาตรวจครรภ์ตามนัด
2. อาจารย์ไม่สามารถมาให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง จากมีภาระงานนิเทศ ทำให้ขาดการติดตามผลการให้บริการด้วยตนเอง

ลงนาม.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(นางสุปราณี โฆวัชรกุล)

ลงนาม.....หัวหน้าสาขาวิชา
(นางสุพัตรา สินธุบัว)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

รายงานสรุปผลการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์

ปีการศึกษา 2566

ความเชี่ยวชาญ	ผลการปฏิบัติ	แนวทางพัฒนา
ประเด็นที่ 1		
การให้คำแนะนำสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง	1 ด้านทักษะการให้คำแนะนำ แก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง/มีภาวะโลหิตจาง ที่สอดคล้องกับบริบทของผู้รับบริการ 2 ได้แนวทางในการพัฒนาสื่อการสอนที่เกี่ยวกับอาหารที่มีธาตุเหล็กสูง เพื่อให้สอดคล้องกับบริบทของผู้รับบริการ เช่น รายได้ วัฒนธรรมในการรับประทานอาหาร 3 ได้ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัย ข้อจำกัดของสตรีตั้งครรภ์ปัจจัยที่อาจส่งผลภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์ เพื่อนำไปปรับใช้ในการสอนภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติในรายวิชา การพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ 2 และรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ 1 ปีการศึกษา 2566 4. จำนวนสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางในไตรมาสที่ 3 ของการตั้งครรภ์มีแนวโน้มลดลง ภายหลังเสร็จสิ้นโครงการ	- นำข้อมูลที่ได้จากการไปปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) เกี่ยวกับสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางไปต่อยอดในการทำวิจัยและพัฒนาเครื่องมือเกี่ยวกับการดูแลสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจางต่อไป

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม: .....

.....

(นางสุพัตรา สินธุบัว)

หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์