

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
 แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ตามที่ ข้าพเจ้า นายดิษฐพล ใจชื่อ ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565 โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลชุมชน ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ การสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพและเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

(The creation and development of a health database to address health problems in the community)

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้



บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

บรรลุ โดยสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาล

อนามัยชุมชน ในประเด็นการทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย และการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพในชุมชนได้

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
ระยะที่ 1 ระยะเตรียมการ			
8 กรกฎาคม 2565 8 กันยายน 2565 08.30 – 16.30 น. ไม่คิดจำนวนชั่วโมง	-วิทยาลัย พยาบาลศรี มหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง สามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาवास -ชุมชนธัญญา वास	1.การเตรียมการ 1.1.การประชุมระดมสมองเพื่อ หารือ/กำหนดแนวทางในการ ดำเนินการระหว่างคณะ อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาล ชุมชน 1.2.ประสานงานกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องร่วมประชุมระดม สมองเพื่อวางแผนร่วมกับภาคี เครือข่าย ได้แก่ รพ. มหาสารคาม (กลุ่มงาน พยาบาลชุมชน) ศูนย์สุขภาพ ชุมชน อาจารย์สาขาวิชาการ พยาบาลอนามัยชุมชน 1.3 ศึกษาแนวคิด นโยบายและ พันธกิจหลักของสถาบันพระ บรมราชชนก ปรัชญาและ วัตถุประสงค์การเรียนรู้ของ หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม และรายละเอียด รายวิชาการพยาบาลอนามัย ชุมชน เพื่อวิเคราะห์ความ เชื่อมโยงและสอดคล้องของ แนวคิดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การสร้างและพัฒนาฐานข้อมูล ทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการ แก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน ดังนี้	ผลการดำเนินการ ดังนี้ 1. ได้แนวทางและแผนในการดำเนินการในพื้นที่ 2. พื้นที่ชุมชน หน่วยงานองค์กรได้รับการ ประสานงาน เกิดความร่วมมือที่ดีและเกิดเครือข่าย ในการดำเนินการในพื้นที่ 3. อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลชุมชนได้รับการเตรียม ความพร้อมก่อนการดำเนินการ ในประเด็น ดังนี้ 3.1 การเรียนรู้จากการศึกษาแนวคิด นโยบาย พันธ กิจสถาบันฯ ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนกมีพันธกิจ หลักในการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพตาม ความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงมี พันธกิจในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้าน สุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของชุมชนและสังคม 3.2 เรียนรู้จากการทบทวนแนวคิดโครงการสร้าง เสริมสุขภาพชุมชนโดย นโยบาย สบข.โมเดล เป็น เครื่องมือหลักในการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรค เรื้อรัง เบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยใช้ หลักการคัดกรองผู้ป่วย ควบคู่กับกิจกรรมสร้างเสริม สุขภาพซึ่งเน้นการมีส่วนร่วมของบุคคล และสร้าง ความตระหนักรายบุคคล โดยกำหนดมาตรการสร้าง สุขภาพด้วย 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์) และ 3 ล (ลดเหล้า ลดบุหรี่ ลดอ้วน) เพื่อสนับสนุน ให้เกิดกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการ ป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพ 3.3 เรียนรู้จากแนวคิดการจัดการตนเองของบุคคล และครอบครัว ซึ่งมีจุดเน้นที่ให้กลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วย และสมาชิกในครอบครัวสามารถจัดการตนเองได้ มองว่าครอบครัวและผู้ป่วยหรือผู้รับบริการเป็น หน่วยเดียวกัน และต่างคนต่างมีอิทธิพลต่อการในการ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
		<p>1.4 จัดเตรียมแผนปฏิบัติการ พยาบาลของอาจารย์พยาบาล Faculty Practice ได้แก่ วัตถุประสงค์ กิจกรรม แผนการประเมินผล ทรัพยากร ที่ใช้ในการดำเนินงาน แผน กำกับกับการดำเนินงาน เป็นต้น</p>	<p>เกื้อหนุนให้เกิดการปฏิบัติพฤติกรรม เพื่อให้บรรลุ ผลลัพธ์ที่ดีต่อสุขภาพและเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ด้วย การที่จะให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมจัดการตนเอง ที่เหมาะสมและปฏิบัติต่อเนื่องนั้นขึ้นอยู่กับ สนับสนุนจากครอบครัว และระบบบริการผู้ป่วยเรื้อรัง ในชุมชนเป็นส่วนสำคัญที่จะนำไปสู่การเกิดผลลัพธ์ การมีสุขภาวะทางสุขภาพที่เหมาะสมรวมถึงคุณภาพ ชีวิตที่ดี</p> <p>3.4 เรียนรู้จากการทบทวนแนวคิดการจัดการข้อมูล และแผนที่ทางสุขภาพ Health GIS mapping ผ่าน ระบบ smartphone application</p>  
<p>ครั้งที่ 1 27 ตุลาคม 2565 08.30 – 16.30 น. จำนวน 8 ชั่วโมง</p>	<p>-วิทยาลัย พยาบาลศรี มหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง</p>	<p>2.การดำเนินการขั้นตอนที่ 1 ประชุมปรึกษา/แลกเปลี่ยน/ ระดมความคิดเห็นร่วมกับภาคี เครือข่าย ประกอบด้วย โรงพยาบาลมหาสารคาม ศูนย์</p>	<p>ผลการดำเนินการ ดังนี้ - ได้ดำเนินการชี้แจงแนวทางและวัตถุประสงค์ เบื้องต้นของการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความ เชี่ยวชาญในพื้นที่ และวางแผนศึกษาข้อมูลเบื้องต้น ของชุมชนธัญญาวาส โดยมีภาคีเครือข่าย</p>


วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
	สามีคคี -ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาवास -ชุมชนธัญญา वास	สุขภาพชุมชนสามีคคี ผู้นำและ อสม.ชุมชนวัดธัญญาवास ดังนี้ (1) ชี้แจงแนวคิดในการ ดำเนินการและวัตถุประสงค์ เบื้องต้น (2) วางแผนดำเนินการ โดย ปรึกษาข้อมูล ด้านพื้นที่ใน การศึกษาและพัฒนา/ประเด็น ที่ต้องการการสนับสนุน (3) ทำ work shop เกี่ยวกับ การใช้ application เพื่อ เตรียมความพร้อมของผู้ใช้งาน ทั้งด้านความรู้และทักษะในการ ใช้งาน	ประกอบด้วย โรงพยาบาลมหาสารคาม ศูนย์สุขภาพ ชุมชนสามีคคี ผู้นำชุมชนและ อสม. ชุมชนวัดธัญญา वास - สํารวจข้อมูลทางกายภาพเบื้องต้นของชุมชนฯ โดย ผ่านการสังเกต สอบถาม และการศึกษาข้อมูลจาก ฐานข้อมูลในศูนย์สุขภาพชุมชนสามีคคี - ประสานศูนย์สุขภาพชุมชนสามีคคี เพื่อลงศึกษา และเก็บรวบรวมข้อมูลจากฐานข้อมูล HosXP กับ Health Data Center (HDC) เกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐาน ของชุมชนและข้อมูล Health status ของประชากร ในชุมชนวัดธัญญาवास - อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนเรียนรู้และทำ work shop เกี่ยวกับการใช้ application เพื่อ เตรียมความพร้อมของผู้ใช้งานทั้งด้านความรู้และ ทักษะในการใช้งาน



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			
<p>ครั้งที่ 2 15 ธันวาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 3 12 มกราคม 2566</p> <p>ครั้งที่ 4 26 มกราคม 2566</p> <p>08.30 – 16.30 น. จำนวน 3 วัน รวม 24 ชั่วโมง</p>	<p>-ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง สามัคคี</p> <p>-ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาवास</p> <p>-ชุมชนธัญญา वास</p>	<p>3.การดำเนินการขั้นตอนที่ 2 การออกแบบ อาจารย์สาขาการพยาบาล ชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย ผู้บริหารทางการพยาบาล ผู้นำ ชุมชน และตัวแทนชุมชน ร่วม ดำเนินการออกแบบและพัฒนา ในประเด็น ดังนี้</p> <p>(1) เครื่องมือ -เครื่องมือในการจัดเก็บข้อมูล ในเพื่อนำไปเป็นข้อมูลเบื้องต้น ในการใช้งานโปรแกรม</p> <p>-ประชุมเชิงปฏิบัติการที่มข ที่ เกี่ยวข้อง</p> <p>-คืนข้อมูลชุมชน/แลกเปลี่ยน เรียนรู้ร่วมกับศูนย์สุขภาพ ชุมชนสามัคคี</p> <p>(2) วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล</p> <p>(3) การจัดการข้อมูลในพื้นที่ ชุมชน</p> <p>-วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวคิด ปิงปองจรรยาจร 7 สี</p> <p>-สรุป/เรียบเรียงจัดทำเป็น</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการออกแบบและ พัฒนา ฐานข้อมูลการดูแลสุขภาพชุมชน ในครอบครัว กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้</p> <p>1.ได้เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลทางด้านสุขภาพ และเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน โดย อาจารย์ในสาขาการพยาบาลชุมชนได้ร่วมในการ พัฒนาและออกแบบฐานข้อมูลโดยได้รับผิดชอบ หัวข้อตามความเชี่ยวชาญ ดังนี้</p> <p>1.1 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคล ที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนและมีการเจ็บป่วยด้วยโรค เรื้อรัง โดย อาจารย์ณัฐพร คำศิริรักษ์ และอาจารย์ ศุภฤต สุริโย</p> <p>1.2 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคลที่ มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในวัยผู้ใหญ่ โดยอาจารย์วีระ ชัย อิ่มน้ำขาว และอาจารย์ชาติ ไทยเจริญ</p> <p>1.3 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวในกลุ่มเด็ก /ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสและที่มีปัญหาสุขภาพที่ ต้องการความช่วยเหลือ โดยอาจารย์ชนิษฐา ธน สมบัติ และอาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์</p> <p>1.4 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวในกลุ่ม ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและมีปัญหาสุขภาพซับซ้อน และมีความต้องการความช่วยเหลือ โดยอาจารย์ดร. กัทธ ดานา และอาจารย์ดิษฐพล ใจชื่อ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
		<p>เครื่องมือเพื่อเตรียมพร้อมการเก็บรวบรวมข้อมูลเข้าสู่ระบบการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพและเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน</p> <p>-ปรัษาผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีเพื่อตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ/คำปรึกษาเกี่ยวกับระบบ Health GIS mapping และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ</p>	<p>1.5 ประเด็น การจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน การจัดการมูลฝอยในชุมชน การป้องกันสัตว์แมลงนำโรค และการป้องกันการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในชุมชน โดยอาจารย์ศุภกฤต สุริโย และอาจารย์ดิษฐพล ใจชื่อ</p> <p>1.6 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บรุนแรงที่ศีรษะในระยะฟื้นฟูและระบบ Health GIS mapping โดยอาจารย์ ดร.ผดุงศิษฎ์ ชำนาญบริรักษ์</p> <p>- จัดการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นและนำเสนอข้อมูลทั่วไปและข้อมูลทางด้านสุขภาพในแต่ละประเด็น ในเวทีประชุมประจำเดือนของสาขาวิชา เพื่อให้รับทราบข้อมูลและร่วมกันวางแผนการดำเนินการ</p> <p>-ได้ข้อมูลทั่วไปของชุมชนวัดธัญญาวาส และข้อมูลทางด้านสถานะทางสุขภาพ (Health status) ของประชากรในเขตรับผิดชอบของศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี ที่เกิดจากการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพจากการสังเกตและสอบถาม และข้อมูลเชิงปริมาณจากฐานข้อมูล (Data base) ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>- คินข้อมูลเบื้องต้นให้กับศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี และทีมอาจารย์แต่ละสาขาวิชา ของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อรับทราบข้อมูลและวางแผนดำเนินการจัดการตามประเด็นปัญหาและความเชี่ยวชาญของแต่ละสาขาวิชา</p> <p>- ดำเนินการนำข้อมูลสถานะทางสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน มาดำเนินการประเมินและแบ่งระดับตามแนวทางของ สบช.โมเดล ปิงปอง 7 สี คือ สีขาว สีเขียวอ่อน สีเขียวแก่ สีเหลือง สีส้ม สีแดง และสีดำ เพื่อแบ่งกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามความรุนแรงของโรคและการเกิดภาวะแทรกซ้อน</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
<p>ครั้งที่ 5 20 กุมภาพันธ์ 2566 08.30 – 16.30 น. รวม 8 ชั่วโมง</p>	<p>-ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง สามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญา วาส</p>	<p>4. การดำเนินการขั้นตอนที่ 3 การเตรียมความพร้อม/พัฒนา สมรรถนะของทีมฯ -จัดทำ/พัฒนาคู่มือการใช้งาน แอปพลิเคชัน Health GIS mapping -อาจารย์ที่ผ่านการพัฒนาการ ใช้แอปพลิเคชันเกี่ยวกับ Health GIS mapping นำเสนอข้อมูลและแลกเปลี่ยน เรียนรู้วิธีการใช้งาน -ประชุมเชิงปฏิบัติการในการใช้ โปรแกรมฯ ให้มีความรู้และ ทักษะ</p>	<p>ผลการดำเนินการ เตรียมความพร้อม/พัฒนา สมรรถนะของทีมฯ ดังนี้ 1.ได้คู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน Health GIS mapping ที่เกิดจากการพัฒนาร่วมกันของอาจารย์ ในสาขาการพยาบาลชุมชน 2.ได้ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการในการใช้ โปรแกรมฯ และฝึกทักษะปฏิบัติการใช้ระบบ Health GIS mapping โดยอาจารย์ ดร.ผดุงศิษฐ์ ชำนาญบริรักษ์ เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ในการใช้ ระบบ Health GIS mapping 3.อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนและ อสม. ใน ชุมชนธัญญาวาส ได้ฝึกทักษะและทดลองการใช้แอป พลิเคชันเกี่ยวกับ Health GIS mapping จำนวน 4 ครอบครัว และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหา อุปสรรคในการทำงาน</p> <div data-bbox="997 1137 1439 1435" data-label="Image"> </div>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			
<p>ครั้งที่ 6 3 มีนาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 7 4 มีนาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 8 5 มีนาคม 2565</p> <p>08.30 – 16.30 น. จำนวน 3 วัน 24 ชั่วโมง</p>	<p>-ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง สามัคคี</p> <p>-ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาवास</p> <p>-ชุมชนธัญญา वास</p>	<p>5. การดำเนินการขั้นตอนที่ 4 ปฏิบัติการรวบรวมข้อมูลจริงลง ในระบบ</p> <p>-ตรวจสอบความสมบูรณ์ ความ พร้อมในการใช้งานของแอป พลิเคชัน</p> <p>-คืนข้อมูลและข้อเสนอแนะ จากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งศูนย์ สุขภาพชุมชนสามัคคีและ ชุมชนวัดธัญญาवास</p> <p>-ปรับปรุงแก้ไขตาม ข้อเสนอแนะ</p> <p>-ดำเนินการลงบันทึกข้อมูลลง ในระบบ โดยเป็นข้อมูลการ ดูแลสุขภาพในครอบครัว กลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการรวบรวมข้อมูลลงใน ระบบ Health GIS mapping ดังนี้</p> <p>1.อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนนำผลการเรียนรู้ จากการทดลองใช้งานและข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วน เกี่ยวข้องมาดำเนินการพัฒนาคู่มือการใช้งานแอป พลิเคชัน Health GIS mapping</p> <p>2.ดำเนินการลงบันทึกข้อมูลลงในระบบ โดยเป็น ข้อมูลการดูแลสุขภาพในครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 24 ครอบครัว โดยมีอาจารย์สาขาชุมชน เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชน และอสม.ในชุมชน ธัญญาवास ร่วมดำเนินการ แบ่งกลุ่มย่อย ดังนี้</p> <p>กลุ่ม 1 อ.ณัฐพร คำศรีวิรัช และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 2 อ.วีระชัย อิ่มน้ำขาว และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 3 อ.ชนิษฐา ธนสมบัติ และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 4 อ.ชาติ ไทยเจริญ และ อสม. รับผิดชอบ 2 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 5 อ.กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ และ อสม. รับผิดชอบ 2 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 6 อ.ดร.ผดุงศิษฏ์ ชำนาญบริรักษ์ และ อสม.</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			<p>รับผิดชอบ 2 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 7 อ.ศุภกฤต สุริโย และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 8 อ.ดิษฐพล ใจซื่อ และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 9 อ.ดร.กำพร ดานา และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>3.ได้ฐานข้อมูลในระบบ Health GIS mapping จำนวน 24 ครัวเรือน โดยมีข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปและข้อมูลภาวะสุขภาพเบื้องต้น</p>
<p>ครั้งที่ 9</p> <p>10 มีนาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 10</p> <p>11 มีนาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 11</p> <p>18 มีนาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 12</p> <p>6 พฤษภาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 12</p> <p>9 พฤษภาคม 2565</p> <p>08.30 – 16.30 น. จำนวน 4 วัน 32 ชั่วโมง</p>	<p>-ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาवास</p> <p>-ชุมชนธัญญา वास</p>	<p>6. ดำเนินการขั้นตอนที่ 5 ปฏิบัติการดูแลสุขภาพที่บ้าน ในกลุ่มบุคคล ครอบครัวทุก ช่วงวัย ที่มีปัญหาสุขภาพ ซับซ้อน โรคเรื้อรัง</p> <p>6.1 กิจกรรมการประเมินภาวะ สุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและ ครอบครัว</p> <p>6.2 กิจกรรมการวิเคราะห์ ข้อมูลภาวะสุขภาพ การระบุ ปัญหาสุขภาพ และการ วางแผนสุขภาพ</p> <p>6.3 กิจกรรมปฏิบัติการดูแล สุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>6.4 กิจกรรมปฏิบัติการดูแล สุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและ ติดตามผล</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการดูแลสุขภาพที่บ้านใน กลุ่มบุคคล ครอบครัวทุกช่วงวัย ที่มีปัญหาสุขภาพ ซับซ้อน โรคเรื้อรัง โดย อ.ดิษฐพล ใจซื่อ และ อสม. ชุมชนธัญญาवास รับผิดชอบ 3 ครอบครัว ดังนี้</p> <p>1.ข้อมูลผลการประเมินภาวะสุขภาพ ได้แก่</p> <p>ครอบครัวที่ 1 ครอบครัวผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วย ด้วยโรคเรื้อรังและมีปัญหาซับซ้อน มีสมาชิกใน ครอบครัว จำนวน 3 คน ประกอบด้วย</p> <p>1.นางบุญเกิด อายุ 85 ปี มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรค ความดันโลหิตสูง และโรคไขมันในเลือดสูง 2. บุตรสาว อายุ 66 ปี มีโรคประจำตัว คือ โรคมะเร็งรัง ไข่ ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด 10 ครั้ง ก่อนผ่า 5 ครั้ง หลังผ่าตัด 5 ครั้ง</p> <p>3.บุตรชาย อายุ 70 ปี สุขภาพแข็งแรง</p> <p>ครอบครัวที่ 2 ครอบครัวสูงอายุที่มีการเจ็บป่วยด้วย โรคเรื้อรัง มีสมาชิก 2 คน ประกอบด้วย</p> <p>1.นายบรรจง โรคประจำตัว คือ Hemorrhagic stroke, Diabetes mellitus type 2, Hypertension</p> <p>2.นางทองม้วน โรคประจำตัว คือ Diabetes mellitus type 2, Hypertension, Dyslipidemia</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			<p>ครอบครัวที่ 3 ครอบครัวที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง</p> <p>1.นางบุญเลิศ อายุ 76 ปี มีโรคประจำตัวคือ เบาหวาน รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งทุกวัน โดยรับยาจากศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี</p> <p>2.นาง ข อายุ 30 ปี เป็นลูกสาว ประกอบอาชีพค้าขาย ไม่มีโรคประจำตัว มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับสมาชิกในครอบครัว</p> <p>3.นาย ก อายุ 30 ปี เป็นลูกชาย ประกอบอาชีพค้าขาย ไม่มีโรคประจำตัว มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับสมาชิกในครอบครัว</p> <p>2.ผลการวิเคราะห์ข้อมูลภาวะสุขภาพ การระบุปัญหาสุขภาพ และการวางแผนสุขภาพ</p> <p>ครอบครัวที่ 1</p> <p>1. นางบุญเกิด พรานสูงเนิน มีอาการปวดบริเวณลำตัวและข้อเข่าทั้ง 2 ข้าง เท้ามีอาการชาบ้างในบางครั้ง น้ำหนัก 60 kg. ส่วนสูง 151 cm. BMI 26.31Kg/m² อยู่ในเกณฑ์อ้วนมาก รอบเอว 91 เซนติเมตร รับประทานอาหารวันละ 2 มื้อหลัก มีปัญหาในการเคี้ยวเล็กน้อย ไม่มีฟันคุดสบ ฟันมี 2 ซี่ ด้านบน 1 ซี่ ด้านล่าง 1 ซี่ ไม่สามารถกลืนอาหารและปัสสาวะได้ อุจจาระ 2-3 วันต่อ 1 ครั้ง มีท้องผูกเล็กน้อย ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม Morse ได้ 65 คะแนนมีความเสี่ยงสูงต่อการพลัดตกหกล้ม</p> <p>2. นาย ก - น้ำหนัก 80 kg. ส่วนสูง 170 cm. BMI 27.68 Kg/m² อยู่ในเกณฑ์อ้วนมาก</p> <p>3. นาง ข - น้ำหนัก 65 kg. ส่วนสูง 159 cm. BMI 25.71</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			<p>Kg/m2 อยู่ในเกณฑ์อ้วนมาก ได้รับยาเคมีบำบัด มีอาการอ่อนเพลีย ผอมร่าง</p> <p>ครอบครัวที่ 2</p> <p>นายบรรจง รับประทานยาต่อเนื่องพบแพทย์ตามนัด แต่พบปัญหาเรื่องการพลัดตกหกล้ม เดินโดยใช้ Walker แขนซ้ายและขาซ้าย Motor power grad 4 ประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ Fall risk assessment tool: elderly 1.5 คะแนน แปลผล มีความเสี่ยงระดับ พุดได้ช้า ใช้เวลาคิดสักพักก่อนพูด พุดไม่ชัดบางคำ เคลื่อนไหวร่างกายค่อนข้างช้า มีความเสี่ยงต่อการกลับมาเป็นซ้ำ จากโรคประจำตัว Stroke, HT, DM ประเมินบึงปองจรรยาจร 7 สี อยู่ในกลุ่มสีแดง ผู้ป่วยระดับ 3 BMI= 24.22 kg/m อ้วนระดับ 1</p> <p>นางทองม้วน พบปัญหาเรื่องเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากภาวะอ้วน BMI= 35.75 kg/m2 แปลผล อ้วนมาก / โรคอ้วนระดับ 3 มีโรคประจำตัว DLP,HT ประเมินบึงปองจรรยาจร 7 สี อยู่ในกลุ่มสีเขียวอ่อน เป็นกลุ่มเสี่ยง</p> <p>ครอบครัวที่ 3 ผู้รับบริการสูงอายุมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เท้า จากโรคเบาหวาน เนื่องจากมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม และเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายจากสัตว์มีพิษ เนื่องจากสภาพแวดล้อมภายในบ้านและนอกบ้านไม่เหมาะสม</p> <p>3.ผลการดำเนินงานกิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>ครอบครัวที่ 1 เน้นกิจกรรมการดูแลสุขภาพรายบุคคล โดยเฉพาะผู้รับบริการที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคเมเร็งรังไข่ และการปรับบทบาทสมาชิกในครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพ</p> <p>ครอบครัวที่ 2 เน้นกิจกรรมการปรับพฤติกรรม</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			<p>สุขภาพ การรับประทานอาหาร การบริหารร่างกาย และการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ระดับความดันโลหิตสูง และควบคุมน้ำหนัก รวมทั้งจัดกิจกรรมการป้องกันการพลัดตกหกล้ม</p> <p>ครอบครัวที่ 3 เน้นกิจกรรมป้องกันภาวะเสี่ยงภาวะแทรกซ้อนที่เท้า และการเกิดอุบัติเหตุภายในบ้าน เนื่องจากสภาพแวดล้อมรอบบ้านติดกับป่ารก และมีประวัตีสัตว์มีพิษอาศัยอยู่ในบ้าน</p> <p>4.ผลการดำเนินกิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผลการติดตามผลการปฏิบัติผลการดูแลสุขภาพที่บ้านทั้ง 3 ครอบครัว ได้กระตุ้นและส่งเสริมให้ผู้รับบริการและครอบครัวมีการดูแลสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเองและสมาชิกในครอบครัว โดยส่งเสริมความรู้ความเข้าใจและทักษะปฏิบัติในการดูแลและการจัดการปัญหาสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาและภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วย และมี 1 ครอบครัวที่ได้รับการประสานงานและส่งต่อข้อมูลเพื่อให้สหวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เข้ามาดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งสนับสนุนการดูแล</p> <p>เนื่องจากว่าเป็นครอบครัวผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังและโรคที่ซับซ้อน</p> 

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
มิถุนายน 2565 08.30 – 16.30 น. ไม่คิดจำนวนชั่วโมง	-วิทยาลัย พยาบาลศรี มหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง สามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญา วาส	6. การดำเนินการขั้นตอนที่ 5 การประเมินผล (1) การประเมินผลระหว่าง ดำเนินการ -ประเมินการใช้งานแอปพลิเคชัน ว่าสมบูร์มมากน้อยแค่ไหน -ประเมินทีมฯ ที่ใช้งาน -วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคใน การดำเนินการ/แนวทางการ ปรับปรุง (2) การประเมินผลหลังสิ้นสุด การดำเนินการ -ประเมินความพึงพอใจทีมฯ / หน่วยบริการ/ อสม. -จัดทำรายงานสรุปผลการ ดำเนินการ (3) การประชาสัมพันธ์/ เผยแพร่ทั้งภายในและภายนอก	ผลประเมินการดำเนินการ พัฒนารูขุมข้อมูลทางด้าน สุขภาพและเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน โดยทีม อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและ อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนได้ ร่วมกันสะท้อน ผลการพัฒนา ดังนี้ 1.อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการใช้ฐานข้อมูลในระบบ Health GIS mapping และเกิดระบบฐานข้อมูลที่เป็นประโยชน์ ในการวางแผนการดูแลและการกำกับติดตาม ผู้รับบริการในชุมชน 2.ผู้รับบริการและครอบครัวได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับ ปัญหาสุขภาพของตนเองการนำไปสู่การดูแลสุขภาพ และสร้างการมีส่วนร่วมของสมาชิกในครอบครัวเพื่อ การดูแลติดตามด้านสุขภาพ 3. เพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ ความสามารถ ทักษะ และความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล โดยเฉพาะการใช้ระบบ Health GIS mapping เป็น เครื่องมือในการออกแบบวางแผนการดูแลและการ ติดตามประเมินผลผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง (รายละเอียดอยู่ในหัวข้อความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น) 4.ศูนย์สุขภาพชุมชน องค์กรผู้นำชุมชน/ภาค ประชาชนและหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความ ร่วมมือ ความสนใจ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ มีความพร้อมในการพัฒนาอย่างดียิ่ง รวมทั้งได้พัฒนา คุณภาพการพยาบาลและการบริการสุขภาพใน ครอบครัวและชุมชน
รวมจำนวนชั่วโมง 96 ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง

3.1.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการในการดูแลและการจัดการสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัวโดยการทำงานร่วมกันกับทีมสุขภาพในชุมชน ดังนี้

1. ผู้รับบริการ ได้รับการบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาความต้องการตามบริบทจริง

1.1 ความรู้เรื่องการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการไต่ถาม ความรู้เรื่องการใช้ยา ความรู้เรื่องปฏิบัติตัว

1.2 ความรู้เรื่องการป้องกัน/คัดกรอง ควบคุม และลดความเสี่ยงของโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) โดยใช้ สบช.โมเดล ปิงปองจรรยาจร 7 สี

3.1.2 ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ บุคลากรสุขภาพในชุมชน ดังนี้

1. หน่วยบริการสุขภาพ ได้รับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยได้รับการคืนข้อมูลสุขภาพเบื้องต้นพร้อมแผนที่ทางสุขภาพ (Health GIS mapping) ที่จะนำไปใช้ประโยชน์ด้านข้อมูลอย่างต่อเนื่อง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และส่งเสริมงานเครือข่ายความร่วมมือระหว่างวิทยาลัย และหน่วยบริการสุขภาพ

2. ทีมบุคลากรสุขภาพในชุมชน ได้แก่ อสม. ผู้ดูแลผู้ป่วย CG เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชน ได้รับความรู้ความเข้าใจและกระบวนการทำงานร่วมกันในการดูแลและการจัดการสุขภาพบุคคลครอบครัวและชุมชน ในครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพและความต้องการด้านการช่วยเหลืออย่างครอบคลุมและทั่วถึง ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

3.2 ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.2.1 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาความรู้ทักษะ/ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการประยุกต์ใช้กระบวนการดูแลสุขภาพที่บ้านและการจัดการสุขภาพชุมชนใน ในประเด็น ดังนี้

1. การทบทวน/วิเคราะห์/วางแผนและออกแบบการวิเคราะห์ความเชื่อมโยงและสอดคล้องของแนวคิดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

2. การวิเคราะห์ความสอดคล้องเชื่อมโยง.และสอดคล้องของแนวคิด นโยบายและพันธกิจหลักของสถาบันพระบรมราชชนก ปรัชญาและวัตถุประสงค์การเรียนรู้ของหลักสูตรรายละเอียดรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนตามสภาพการณ์จริงในปัจจุบัน

3. สรุปรูปแบบโครงสร้าง/องค์ประกอบการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนที่สอดคล้องตามสภาพการณ์จริงในชุมชน

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1. รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 และ.รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน2 เรื่อง กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นในหัวข้อการประเมินภาวะสุขภาพะชุมชนการออกแบบเครื่องมือรวบรวมข้อมูลศึกษาชุมชนโดยการยกตัวอย่าง การเพิ่มสาระที่ทันสมัยสอดคล้องตามสภาพจริง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

3.2.2 เพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ/ทักษะในการสร้าง/พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในชุมชนทั้งภาครัฐและประชาชน โดยพัฒนาทักษะในการร่วมประชุมระดมสมอง การสะท้อนคิด การวางแผนงานก่อนดำเนินการ การทำงานเป็นทีม การประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง การประยุกต์ใช้ นำความรู้ ทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการปฏิบัติงาน ดังนี้

1 การประชุมวางแผนประชุมเชิงปฏิบัติการ เกี่ยวกับการใช้ application และการออกแบบการเรียนรู้ในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมของทั้งอาจารย์ผู้สอน ผู้เรียนและบุคลากรในหน่วยบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องทั้งด้านความรู้และทักษะในการใช้งาน

3.2.3 เพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ/ทักษะ/ประสบการณ์ในการประชุมระดมสมองวิเคราะห์และออกแบบเครื่องมือรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยใช้เทคโนโลยีแผนที่ทางสุขภาพ (Health GIS) ในประเด็น ดังนี้

1. การประชุมระดมสมองเรื่องการเก็บรวบรวมข้อมูลการจัดการข้อมูล การสรุป/เรียบเรียงจัดทำเป็นเครื่องมือเพื่อเตรียมพร้อมการเก็บรวบรวมข้อมูลเข้าสู่ระบบร่วมกับทีมงาน

2. ฝึกทักษะ/ประสบการณ์ในการวางแผนวิเคราะห์/ประมวลผล/สรุปประเด็นปัญหาสุขภาพ/ข้อมูลด้านสุขภาพของชุมชนธัญญาวาสจากฐานข้อมูลแผนที่ทางสุขภาพ(Health GIS mapping) ร่วมกับทีมงาน

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1. ผู้สอนและสาขาวิชา ร่วมกันวางแผนการแผนที่ทางสุขภาพ(Health GIS mapping) ไปประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอนและพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการใช้เทคโนโลยี ดังนี้

1.1 รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน1 วางแผนการจัดการเรียนการสอนแบบเน้นชุมชนและบูรณาการกับพันธกิจด้านบริการวิชาการ ในเรื่องการดูแลสุขภาพที่บ้าน(เยี่ยมบ้าน) โดยใช้ข้อมูลพื้นฐานจากแผนที่ทางสุขภาพ(Health GIS mapping) ในการมอบหมายเคสและครัวเรือนที่นักศึกษาจะลงเยี่ยมบ้านเพื่อเรียนรู้ในสภาพจริง พร้อมออกแบบการเรียนรู้ให้นักศึกษาในการใช้งานในระบบ การเพิ่มเติมข้อมูลผู้ป่วยและครอบครัวให้ updateสอดคล้องกับสภาพบริบทจริง

1.2 รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 ผู้สอนนำแผนที่ทางสุขภาพ(Health GIS mapping)ไปใช้ในการเรียนการสอนบทที่3กระบวนการดำเนินงานอนามัยชุมชน เรื่องการรวบรวมข้อมูลภาวะสุขภาพชุมชน และการสอนภาคปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน2 นำไปใช้ในขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลภาวะสุขภาพในชุมชนที่ตนรับผิดชอบ

3.2.4 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาประสบการณ์ด้านการกำหนดแผนพัฒนาความรู้/ทักษะเรื่องการสอนงาน การเรียนรู้แบบร่วมแรงร่วมใจ การพัฒนาศักยภาพ/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่คณะอาจารย์ภายในสาขาวิชา เพื่อเป็นการเตรียมพร้อมสู่การวางแผน/นำประเด็นโปรแกรมฯ Health GIS mapping ไปประยุกต์ใช้ในการออกแบบการเรียนรู้และการเรียนการสอนในรายวิชาที่เกี่ยวข้องทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการออกแบบวางแผนการจัดการเรียนรู้และกำหนดแผนจัดการเรียนการสอน ที่เกี่ยวกับการดูแลและการจัดการสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยใช้รูปแบบการเรียนรู้แบบร่วมแรงร่วมใจ เน้นชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้ในสถานการณ์จริง

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลสัมฤทธิ์
การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายดิษฐพล ใจชื่อ)
ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่า นายดิษฐพล ใจชื่อ ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตาม
วัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(นายวีระชัย อิ่มน้ำขาว)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

ลงชื่อ.....

(.....นางรัตนา เสนาหนอก.....)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี