

**วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม**  
**แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)**

\*\*\*\*\*

ตามที่ ข้าพเจ้า นางชนิษฐา ธนสมบัติ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2564 โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลชุมชน ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

**1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ .....

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ .....

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ การพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน บ้านแว้งดอน ตำบลงัวบา อำเภอบ้านดง จังหวัดมหาสารคาม

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ .....

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ .....

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

**1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย**

บรรลุ โดยสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน ในประเด็นการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งดำเนินงาน Faculty Practice ในพื้นที่ รพ.สต.บ้านงัวบา และพื้นที่บ้านแว้งดอน ตำบลงัวบา อำเภอบ้านดง จังหวัดมหาสารคาม โดยได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลอนามัยชุมชนในการพัฒนาศักยภาพ อสม. และผู้นำชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน

**2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)**



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
<b>ระยะที่ 1 ระยะเตรียมการ</b>			
5 ส.ค. 64	-วิทยาลัยพยาบาล	1.การประชุมระดมสมองเพื่อหารือ/	ผลการดำเนินการ ดังนี้
26 ส.ค. 64	ศรีมหาสารคาม	กำหนดแนวทางในการดำเนินการ	1.ได้แนวทางและแผนในการ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
3 ก.ย. 64 6 ก.ย. 64 10 ก.ย. 64 ไม่คิดจำนวน ชั่วโมง	-รพ.สต.บ้านงัวบา -พื้นที่บ้านแว่งต้อน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	ของคณะอาจารย์ภาควิชาการ พยาบาลอนามัยชุมชน 2.ประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องร่วมประชุมระดมสมอง เพื่อวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ อาจารย์ภาควิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน รพ.สต.บ้านงัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชน และหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน ชุมชน 3.จัดเตรียมแผนปฏิบัติการพยาบาล ของอาจารย์พยาบาล Faculty Practice ในประเด็นการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการ สุขภาพชุมชน ได้แก่ วัตถุประสงค์ กิจกรรม แผนการประเมินผล ทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินงาน แผนกำกับกับการดำเนินงาน เป็นต้น 4.พัฒนาคู่มือ/แนวทางการ ดำเนินการตามแผน 5.จัดประชุมชี้แจงทีมอาจารย์ในการ ดำเนินการตามแผน	ดำเนินการในพื้นที่ 2.พื้นที่ชุมชน หน่วยงานองค์กรได้รับ การประสานงาน เกิดความร่วมมือที่ดี และเกิดเครือข่ายความร่วมมือกับรพ. สต.บ้านงัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาค ประชาชนและหรือหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในชุมชน 3.อาจารย์ภาควิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน ได้รับการเตรียมความ พร้อมก่อนการดำเนินการ


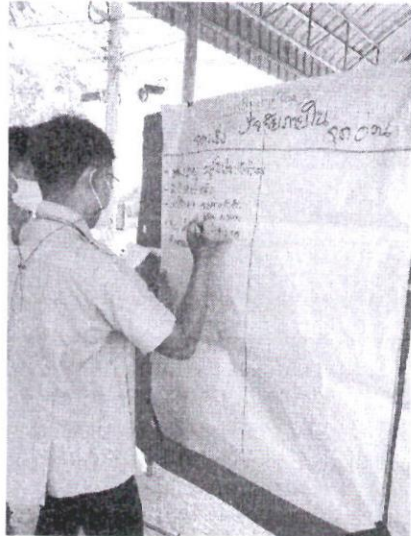
**ระยะที่ 2 ระยะศึกษาสถานการณ์ วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการและการวางแผน (จำนวนชั่วโมง : 22 ชั่วโมง)**

ครั้งที่ 1 8 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.	รพ.สต.บ้านงัวบา และพื้นที่บ้านแว่ง ต้อน ต.งัวบา อ.วาปี ปทุม จ.มหาสารคาม	1.ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและ ความต้องการการพัฒนาศักยภาพ ชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน (Situation Analysis) ครั้งที่ 1 โดย ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความ ต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชน ในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการ โรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของ ชุมชน ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ดังนี้ 1. ผลการศึกษาสถานการณ์ปัญหา และความต้องการการพัฒนาศักยภาพ ชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง
--	--	--	--

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		<p>Analysis) ร่วมกับ รพ.สต.บ้านจัวบา ผู้นำชุมชนและคณะสม.บ้านแวงต้อน โดยใช้กลวิธีการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพขั้นการวิเคราะห์สถานการณ์ ดังนี้</p> <p>1) การประชุมแลกเปลี่ยนหารือกับหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้องกับชุมชน ได้แก่ อบต. รพ.สต. ผู้นำชุมชน อสม.</p> <p>2) การประชุมสนทนากลุ่มเพื่อระดมสมองในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านแวงต้อน</p>	<p>(Situation Analysis) บ้านแวงต้อน ได้แก่</p> <p>1.1 ศึกษาสถานการณ์สุขภาพทั่วไปและสถานการณ์สุขภาพเกี่ยวกับโรคเรื้อรังในชุมชนและผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของครอบครัวและชุมชน พบปัญหาด้านผู้รับบริการ (ผู้ป่วยญาติ ผู้ดูแลและครอบครัว) ดังนี้</p> <p>1) พฤติกรรมการกิน พฤติกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมการใช้ยาไม่เหมาะสม</p> <p>2) ความคิดความเชื่อเกี่ยวกับการออกกำลังกาย ความสะดวกสบาย การใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยยานพาหนะส่งผลให้คนไม่ค่อยได้ออกแรง</p> <p>3) ค่านิยม/ความเชื่อ ส่งผลต่อพฤติกรรมการกิน เช่น การกินตามสมัยนิยม สื้อ โฆษณาชวนเชื่อ</p> <p>4) สถานการณ์สุขภาพหรือโรคภัยที่เปลี่ยนแปลงไป สถานการณ์ข้างต้นได้ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของครอบครัวและชุมชน ในด้านเศรษฐกิจและสังคม เช่น ขาดรายได้ ขาดงาน เสียเวลา มีภาระผู้ดูแล เมื่อเจ็บป่วยต้องพักผ่อนตนเอง และสุขภาพถดถอย</p> <p>1.2 สถานการณ์การปฏิบัติบทบาทหน้าที่ อสม.ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน พบว่าปัญหาด้านการจัดการตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. ได้แก่</p>
<p>ครั้งที่ 2 9 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>2.ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน (Situation Analysis) ครั้งที่ 2 การประชุมสนทนากลุ่มเพื่อระดมสมองโดยใช้การวิเคราะห์ SWOT หรือการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมและศักยภาพ ซึ่งช่วยให้รู้ถึงจุดแข็งและจุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายในมองเห็นโอกาสและอุปสรรคจากสภาพแวดล้อมภายนอก ตลอดจนผลกระทบต่อการจัดการสุขภาพชุมชน</p>	<p>3) ค่านิยม/ความเชื่อ ส่งผลต่อพฤติกรรมการกิน เช่น การกินตามสมัยนิยม สื้อ โฆษณาชวนเชื่อ</p> <p>4) สถานการณ์สุขภาพหรือโรคภัยที่เปลี่ยนแปลงไป สถานการณ์ข้างต้นได้ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของครอบครัวและชุมชน ในด้านเศรษฐกิจและสังคม เช่น ขาดรายได้ ขาดงาน เสียเวลา มีภาระผู้ดูแล เมื่อเจ็บป่วยต้องพักผ่อนตนเอง และสุขภาพถดถอย</p> <p>1.2 สถานการณ์การปฏิบัติบทบาทหน้าที่ อสม.ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน พบว่าปัญหาด้านการจัดการตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. ได้แก่</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>1) ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับสาเหตุและปัจจัยการเกิดโรคเรื้อรัง คำแนะนำที่สำคัญและจำเป็นในการปฏิบัติตัว</p> <p>2) ทักษะการให้ความรู้/การเสริมแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ/ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ</p> <p>3) ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการ/ระบบการดำเนินงานจัดการสุขภาพชุมชน เช่น การวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุปัญหา การจัดลำดับความสำคัญ แผนงาน โครงการ การประเมินผล</p> <p>4) ค่าใช้จ่าย เกี่ยวกับค่าบริการ สัญญาณอินเทอร์เน็ต ค่าใช้จ่ายในการเดินทางรับ-ส่ง ยา และการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ</p>  

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
ครั้งที่ 3 10 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านแวงด้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	2.วางแผนจัดการสุขภาพชุมชน โดย ชุมชนมีส่วนร่วม 2.1 การคืนข้อมูลสถานการณ์ปัญหา และความต้องการของชุมชน และ ศักยภาพของครอบครัวและชุมชน ในการจัดการสุขภาพ 2.2 ผลการวิเคราะห์ปัญหาความ ต้องการในการจัดการสุขภาพชุมชน	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 3 และครั้งที่ 4 ดังนี้ 1. ผลจากการวางแผนงาน/ โครงการในการจัดการสุขภาพโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง) โดยชุมชนมีส่วนร่วมของ ชุมชนบ้านแวงด้อน ต.จัวบา อ.วาปี ปทุม จ.มหาสารคาม ดังนี้
ครั้งที่ 4 11 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านแวงด้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	2.3 การจัดลำดับความสำคัญของ ปัญหาและความต้องการ และ ศักยภาพของครอบครัวและชุมชน ในการจัดการสุขภาพ 2.4 การวิเคราะห์สาเหตุปัญหา 2.5 การวางแผน/โครงการในการ แก้ไขปัญหา โดยการประชุมระดม ความคิดเพื่อการวางแผน	1.1 ประเด็นปัญหาและความ ต้องการในการจัดการสุขภาพ 1) การป้องกันควบคุมกลุ่มเสี่ยงโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง) 2) การดูแลและหรือป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง) 1.2 กลยุทธ์ในการจัดการสุขภาพ ปัญหาของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชน โรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง) 1) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการจัดการสุขภาพโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) 2) พัฒนาศักยภาพในการป้องกัน ควบคุมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) ในกลุ่มประชาชนทั่วไปและประชน กลุ่มเสี่ยง

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>3) พัฒนาศักยภาพในการดูแลและหรือป้องกันภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) ในกลุ่มอสม. CG กลุ่มผู้ป่วยและผู้ดูแล</p>  

ระยะที่ 3 ระยะดำเนินการตามแผน (จำนวนชั่วโมง : 42 ชั่วโมง)

<p>ครั้งที่ 5 19 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแว้งต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องแนวคิดและกระบวนการจัดการสุขภาพชุมชน</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน มีผู้ร่วมดำเนินการ ครั้งที่ 5 และครั้งที่ 6 จำนวน 17 คน ประกอบด้วย</p>
<p>ครั้งที่ 6 17 ธ.ค. 64</p>	<p>พื้นที่บ้านแว้งต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ผู้นำชุมชน 2 คน และอสม./CG 14 คน และกลุ่ม</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
08.30-16.30 น. 7 ชม.	จ.มหาสารคาม	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาทักษะชุมชนในการประเมินภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการวางแผนงานโครงการ	<p>ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. 1 คน โดยได้รับความรู้และฝึกทักษะปฏิบัติเพื่อเสริมศักยภาพการดูแลและจัดการโรคเรื้อรังในประเด็นดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) อบรมให้ความรู้และกิจกรรมกลุ่มเรื่อง แนวคิดและกระบวนการจัดการสุขภาพชุมชน รับผิดชอบหัวข้อ โดย อาจารย์ณัฐพร คำศิริรักษ์</li> <li>2) อบรมให้ความรู้และกิจกรรมกลุ่มเรื่อง แนวทางการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการใช้ยา ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว รับผิดชอบหัวข้อโดย อาจารย์วีระชัย อิ่มน้ำขาว อาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์</li> <li>3) อบรมให้ความรู้เรื่อง แนวทางการป้องกัน/คัดกรอง ควบคุม และลดความเสี่ยงของโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) โดยใช้ สบช.โมเดล ปิงปองจรรยา 7 สี รับผิดชอบหัวข้อโดย อาจารย์ดิษฐ์พล ใจชื่อ อาจารย์ศุภกฤต สุริโย</li> <li>4) การพัฒนาทักษะการประเมินภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการวางแผนงานโครงการ รับผิดชอบหัวข้อโดยอาจารย์ชาติ ไทยเจริญ อาจารย์ชนิษฐา ธนสมบัติ</li> </ol>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			
<p>ครั้งที่ 7 18 ม.ค. 65 08.30-16.30 น.</p>	<p>พื้นที่บ้านเวงด้อน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 5</p>



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
7 ชม.		ดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมการประเมินภาวะสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและครอบครัว	และครั้งที่ 6 ดังนี้ อสม./CG ผู้นำ ชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ ประจำกลุ่ม ลงพื้นที่บ้านเวงตอนใน การฝึกทักษะการประเมินภาวะ สุขภาพ ประเมินปัญหาและความ ต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง โดยแบ่งเป็นกลุ่มย่อย จำนวน 8 กลุ่ม เยี่ยมบ้านเพื่อประเมินภาวะสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน 16 ครอบครัว อาจารย์ชนิษฐา ธนสมบัติ เป็นอาจารย์ ประจำกลุ่มย่อย ดูแล อสม.จำนวน 2 คน ในการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 2 ครอบครัว
ครั้งที่ 8 20 ม.ค. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านเวงตอน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ ดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมการวิเคราะห์ข้อมูลภาวะ สุขภาพ การระบุปัญหาสุขภาพ และการวางแผนสุขภาพ	อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาล และอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมประชุม เพื่อฝึกทักษะการวิเคราะห์ข้อมูล การ จัดหมวดหมู่ข้อมูล การวิเคราะห์ ปัญหาและความต้องการ การระบุ ปัญหาความต้องการ และการวางแผน ให้การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 16 ครอบครัว อาจารย์ชนิษฐา ธนสมบัติ ร่วมกับอสม.จำนวน 2 คน วิเคราะห์ ข้อมูล ระบุปัญหาความต้องการ และ วางแผนการดูแลจำนวน 2 ครอบครัว โดยมีประเด็นปัญหาที่สำคัญของแต่ละ ครอบครัว ดังนี้ ครอบครัวที่ 1 เป็นครอบครัวชายไทย อายุ 66 ปี ป่วยด้วยโรคความดันโลหิต สูง และเบาหวาน ควบคุมระดับ น้ำตาลไม่ได้ ไม่ชอบออกกำลังกาย

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>ครอบครัวที่ 2 เป็นครอบครัวหญิงไทย อายุ 50 ปี มีโรคประจำตัวคือโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและโรคไขมันในเลือดสูง น้ำหนัก 74 กิโลกรัม BMI 30.41 Kg/cm2 แปลผลโรคอ้วนระดับ3</p> <p>อาศัยอยู่กับสามี บุตรสาวและบุตรชายไปทำงานต่างจังหวัด มาเยี่ยมตามเทศกาลและวันหยุดต่างๆ จะทำอาหารรับประทานเอง ไม่ค่อยได้ควบคุมอาหาร ชอบทานข้าวเหนียวมาก และรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง</p>
<p>ครั้งที่ 9 24 มี.ค. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านเวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการดำเนินการตามแผนงานโครงการกิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 9 ทีมอสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่มร่วมกันปฏิบัติการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อปฏิบัติตามแผนการดูแลที่ได้วางแผนไว้ กิจกรรมหลักได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ให้การพยาบาล/ดูแลการประเมินภาวะสุขภาพ ประเมินสัญญาณชีพ</li> <li>2.ให้คำแนะนำ/คำปรึกษา โดยจัดกิจกรรมกลุ่มร่วมกับสมาชิกในครอบครัวในการควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตสูง โดยการปรับพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด</li> <li>3.เมนูตัวอย่างเพื่อสุขภาพร่วมกับผู้ดูแลในครอบครัวและให้ผู้ดูแลสาธิต</li> </ol>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>การประกอบอาหารตามเมนูตัวอย่าง</p> <p>4.สาธิตและสาธิตการออกกำลังกาย โดยประยุกต์ใช้การออกกำลังกายแบบ ยืดเหยียด</p> <p>5.ฝึกทักษะสมาธิร่วมกับผู้รับบริการ และอสม.</p> <p>6.ให้ความรู้การใช้ยาสมเหตุสมผล รวมทั้ง อธิบายผลกระทบการใช้ยาไม่ถูกต้อง</p> <p>7.แนะนำการปฏิบัติตัวและสร้าง แรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ พร้อมทั้งเป้าหมาย และการ นัดหมายติดตามการเปลี่ยนแปลง</p>
<p>ครั้งที่ 10</p> <p>26 เม.ย. 65</p> <p>08.30-16.30 น.</p> <p>7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านเวงดอน</p> <p>ต.จัวบา อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ ดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและติดตามผล</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 10 ทีม อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันปฏิบัติการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรค เรื้อรังเพื่อปฏิบัติตามแผนการดูแล อย่างต่อเนื่องและติดตามประเมินผล พร้อมทั้งเสริมแรง ให้กำลังใจ กล่าว ชมเชย และสอบถามปัญหาอุปสรรค ในการปฏิบัติ ซึ่งพบอุปสรรคในช่วง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกินและ การออกกำลังกาย</p>
<p>ระยะที่ 4 การติดตามประเมินผล จำนวนชั่วโมง : 21 ชั่วโมง</p>			
<p>ครั้งที่ 11</p> <p>25 ก.พ. 65</p> <p>08.30-16.30 น.</p> <p>7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านเวงดอน</p> <p>ต.จัวบา อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน ฝึกทักษะ การนำเสนอผลการเรียนรู้ในรูปแบบ เวทีการนำเสนอผลงานและ</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 11 ทีม อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
		<p>แลกเปลี่ยนเรียนรู้/สะท้อนคิด โดยการประเมินผล ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้</li> <li>การพัฒนาศักยภาพชุมชน</li> <li>- การสะท้อนผลเพื่อการปรับปรุง (Refection) โดยการสนทนากลุ่ม</li> <li>การสัมภาษณ์เชิงลึก</li> <li>- ประเมินผลกลุ่มอาจารย์และบุคลากรในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<p>พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกัน นำข้อมูลที่ได้จากการเยี่ยม บ้านมานำเสนอเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกัน จำนวน 16 ครอบครัว โดยได้ ร่วมอภิปรายและร่วมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะ โดย ผลการประเมินการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โรคเรื้อรังจำนวน 2 ครอบครัว พบ ประเด็นดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลตนเองเพิ่มมากขึ้น</li> <li>2. ผู้ป่วยครอบครัวที่ 1 มีแนวโน้มการ จัดการและการควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดดีขึ้น ส่วนระดับความดันโลหิตสูง ยังเปลี่ยนแปลงไม่คงที่ เรียนรู้วิธีการ ดูแลตนเองและการปรับพฤติกรรม สุขภาพได้ดีมากขึ้น</li> <li>3. ผู้ป่วยครอบครัวที่ 2 มีความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาสมเหตุสมผลมาก ขึ้น มีการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง โดยมีครอบครัวเป็นผู้ดูแลและกระตุ้น ให้กำลังใจในการปรับพฤติกรรม สุขภาพ</li> </ol>
<p>ครั้งที่ 12 28 เม.ย. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>1. ประเมินศักยภาพชุมชนในการ จัดการสุขภาพชุมชน โดยการ สนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Refection) และการ ทำแบบทดสอบ</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 12 ทีม อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันสะท้อนผลการพัฒนาศักยภาพ การจัดการโรคเรื้อรังและแบบทดสอบ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>ความรู้ความเข้าใจ พบว่า อสม./CG ผู้นำชุมชน มีความรู้ความเข้าใจเพิ่มมากขึ้นเกี่ยวกับการดูแลและการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน และมีความมั่นใจในการปฏิบัติทักษะการดูแลและการให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการเพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนการพัฒนา และเห็นความสำคัญและทัศนคติที่ดีในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนเพิ่มมากขึ้น</p>
<p>31 พ.ค. 65 ไม่คิดชั่วโมง</p>	<p>-วิทยาลัยพยาบาล ศรีมหาสารคาม -รพ.สต.บ้านงัวบา -บ้านแวงต้อน ต.งัว บา อ.วาปีปทุม จ. มหาสารคาม</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ประเมินประสบการณ์การในการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนในการส่งเสริมศักยภาพการดูแลตนเองของของใคร่/ในประเด็นใดและการมีส่วนร่วมของชุมชนที่มุ่งเน้นการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนโดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Reflection)</li> <li>ประเมินการส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือด้านวิชาการของอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและ รพ.สต.บ้านงัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชน และหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในชุมชนโดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Reflection)</li> <li>รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงานและรายงาน</li> </ol>	<p>ผลการดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>สามารถเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ ความสามารถ และความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลและเทคนิคการสอนและการถ่ายทอดความรู้เพิ่มมากขึ้น</li> <li>รพ.สต.บ้านงัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชนและหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความร่วมมือ ความสนใจ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีความพร้อมในการพัฒนาอย่างดียิ่ง</li> </ol>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		4. คืบข้อมูล/นำเสนอผลการดำเนินงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
<b>รวมทั้งหมด 84 ชั่วโมง</b>			

### 3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

#### 3.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ

3.1.1 ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาความสามารถ/สมรรถนะของผู้นำชุมชนและ อสม. ในการจัดการโรคเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ดังนี้

1) ความรู้ความเข้าใจและทักษะในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านแวงตอนโดยใช้การวิเคราะห์ SWOT หรือ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมและศักยภาพซึ่งช่วยให้รู้ถึงจุดแข็งและจุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายในมองเห็นโอกาสและอุปสรรคจากสภาพแวดล้อมภายนอก ตลอดจนผลกระทบต่อการจัดการสุขภาพชุมชน

2) ความรู้และประสบการณ์การวิเคราะห์หรือกำหนดประเด็นปัญหาและความต้องการและกลยุทธ์ในการจัดการสุขภาพปัญหาของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชนโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)

3.1.2 ผลลัพธ์ด้านความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามบทบาท อสม. ดังนี้

1) ความรู้เรื่องการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการใช้ยา ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว

2) ความรู้เรื่องการป้องกัน/คัดกรอง ควบคุม และลดความเสี่ยงของโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) โดยใช้ สบช.โมเดล ปิงปองจราจร 7 สี

#### 3.2 ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.2.1 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาความรู้ทักษะ/ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการประยุกต์ใช้กระบวนการจัดการสุขภาพชุมชนในการพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการจัดการสุขภาพชุมชนแบบมีส่วนร่วม ในประเด็น ดังนี้

1) กระบวนการจัดการสุขภาพชุมชนในขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

2) การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของอสม./องค์ผู้นำชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน ในขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

3) ประสบการณ์/ทักษะการเป็นกระบวนการ/ผู้ดำเนินงาน

**การประยุกต์ใช้** นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1) การพยาบาลอนามัยชุมชน 2 เรื่องการพัฒนาสุขภาพชุมชน และ กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน ในหัวข้อการประเมินภาวะสุขภาพชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นข้อมูลในการยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

2) รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 ในประเด็นการวางแผนส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนที่มุ่งเน้นการจัดการสุขภาพชุมชนโดยชุมชนในทุกขั้นตอนของการปฏิบัติงานในรายวิชา โดยประยุกต์ใช้ในการออกแบบการเรียนรู้ การ ยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

3.2.2 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาความรู้ความเข้าใจและทักษะการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาโรคเรื้อรัง(เบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในชุมชน) และบทบาทหน้าที่รับผิดชอบของอสม.ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังบริบททั่วไป/ปัญหาอุปสรรคตามสถานการณ์จริงในชุมชน ในประเด็น ดังนี้

1) การประยุกต์ใช้กระบวนการSituation analysis ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาโรคเรื้อรัง (เบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในชุมชน)ในสถานการณ์จริงของชุมชน

2) ประสบการณ์/ทักษะการเป็นกระบวนการ/ผู้ดำเนินกิจกรรมกลุ่ม/การระดมสมอง/การสรุป/การจัดหมวดหมู่ความคิด (Mind map)

**การประยุกต์ใช้** นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1)การพยาบาลอนามัยชุมชน 1 และ รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1 ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาโรคเรื้อรัง (เบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในชุมชน) ในสถานการณ์จริงในชุมชน

3.2.3 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาประสบการณ์ในการวิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนพัฒนาศักยภาพ อสม. ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงกับปัญหาความต้องการ และผลการวิเคราะห์สถานการณ์จริงในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วม ดังนี้

1) การประยุกต์ใช้กระบวนการ SWOT Analysis ในการวิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนการดูแลปัญหาโรคเรื้อรัง (เบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในชุมชน) ทั้งแผนการดูแลผู้ป่วยและครอบครัวและการพัฒนาศักยภาพอสม.โดยชุมชนมีส่วนร่วม

2) ประสบการณ์/ทักษะการเป็นกระบวนการ/ผู้ดำเนินกิจกรรมกลุ่ม/การระดมสมอง/การสรุป/การจัดหมวดหมู่ความคิด (Mind map)

**การประยุกต์ใช้** สามารถนำไปใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์/วิเคราะห์สาเหตุของปัญหาเพื่อวางแผนจัดกิจกรรมป้องกันและดูแลโรคเรื้อรัง (เบาหวาน-ความดันโลหิตสูง) ในชุมชนระดับบุคคล ครอบครัวในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1 และระดับชุมชนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 2

3.2.4 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาประสบการณ์ด้านศิลปะในการทำงานในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วม เช่น การสื่อสาร การประสานงาน และการเสริมสร้างพลังอำนาจ เป็นต้น

**การประยุกต์ใช้** นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1) การพยาบาลอนามัยชุมชน 1 เรื่อง แนวคิดการพยาบาลอนามัยชุมชน และวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 เรื่องการพัฒนาสุขภาพชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นข้อมูลในการยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

2) รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1-2 ในประเด็นการวางแผนส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคคล ครอบครัวและชุมชนที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ในการออกแบบการเรียนรู้ การ ยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

3.2.5 ได้พัฒนาทักษะการวางแผนและการทำงานเป็นทีม การทำงานแบบร่วมแรงร่วมใจการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

**การประยุกต์ใช้** รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน1-2ในประเด็นการทำงานเป็นทีม การทำงานแบบร่วมแรงร่วมใจ การสะท้อนคิด/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

3.2.6 แนวทางในการสร้าง/พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในชุมชน องค์กรท้องถิ่น ผู้นำชุมชนและประชาชนในชุมชน

**การประยุกต์ใช้** ประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะ และความเชี่ยวชาญที่ได้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน 2 เรื่องการพัฒนาสุขภาพชุมชน และ กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นข้อมูลในการยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

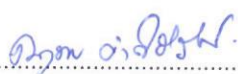
ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางชนิษฐา ชนสมบัติ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ขอรับรองว่า นางชนิษฐา ชนสมบัติ ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(นางสาวณัฐพร คำศิริรักษ์)

หัวหน้าภาควิชา

ลงชื่อ.....

(จำเอนกฤชณะ ศรีสุนนท์พันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านจัวบา

ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ