วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

****

ตามที่ ข้าพเจ้า นางขนิษฐา ธนสมบัติ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ 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

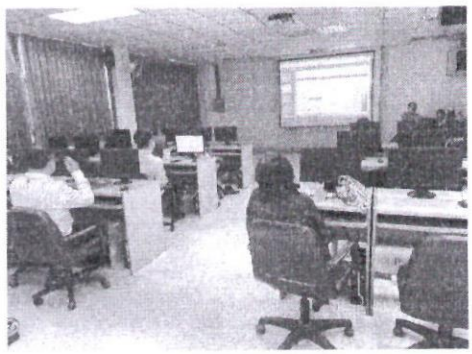
☑ บรรลุ โดยสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน ในประเด็นการทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย และการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพในชุมชนได้

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

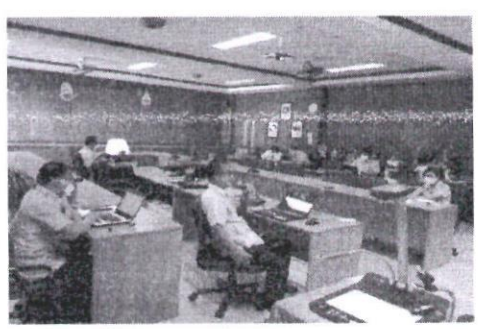
วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
ระยะที่ 1 ระยะเตรียมการ			
8 กรกฎาคม 2565 8 กันยายน 2565	-วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพ	1.การเตรียมการ 1.1.การประชุมระดมสมองเพื่อหารือ/กำหนดแนวทางในการดำเนินการระหว่างคณะ	ผลการดำเนินการ ดังนี้ 1. ได้แนวทางและแผนในการดำเนินการในพื้นที่ 2.พื้นที่ชุมชน หน่วยงานองค์กรได้รับการประสานงาน เกิดความร่วมมือที่ดีและเกิดเครือข่าย

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
08.30 – 16.30 น. ไม่คิดจำนวนชั่วโมง	ชุมชนเมืองสามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน 1.2.ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมประชุมระดมสมองเพื่อวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ รพ. มหาสารคาม (กลุ่มงานพยาบาลชุมชน) ศูนย์สุขภาพชุมชน อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 1.3 ศึกษาแนวคิด นโยบายและพันธกิจหลักของสถาบันพระบรมราชชนก ปรัชญาและวัตถุประสงค์การเรียนรู้ของหลักสูตรพยาบาลศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และรายละเอียดรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน เพื่อวิเคราะห์ความเชื่อมโยงและสอดคล้องของแนวคิดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน ดังนี้ 1.4 จัดเตรียมแผนปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล Faculty Practice ได้แก่ วัตถุประสงค์ กิจกรรม แผนการประเมินผล ทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินงาน แผนกำกับการดำเนินงาน เป็นต้น	ในการดำเนินการในพื้นที่ 3.อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการดำเนินการ ในประเด็น ดังนี้ 3.1 การเรียนรู้จากการศึกษาแนวคิด นโยบาย พันธกิจสถาบันฯ ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนกมีพันธกิจหลักในการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงมีพันธกิจในการสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคม 3.2 เรียนรู้จากการทบทวนแนวคิดโครงการสร้างเสริมสุขภาวะชุมชนโดย นโยบาย สบช.โมเดล เป็นเครื่องมือหลักในการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคเรื้อรัง เบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยใช้หลักการคัดกรองผู้ป่วย ควบคู่กับกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพซึ่งเน้นการมีส่วนร่วมของบุคคล และสร้างความตระหนักรายบุคคล โดยกำหนดมาตรการสร้างสุขภาพด้วย 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์) และ 3 ล (ลดเหล้า ลดบุหรี่ ลดอ้วน) เพื่อสนับสนุนให้เกิดกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพ 3.3 เรียนรู้จากแนวคิดการจัดการตนเองของบุคคลและครอบครัว ซึ่งมีจุดเน้นที่ให้กลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วยและสมาชิกในครอบครัวสามารถจัดการตนเองได้ มองว่าครอบครัวและผู้ป่วยหรือผู้รับบริการเป็นหน่วยเดียวกัน และต่างคนต่างมีอิทธิพลต่อกันในการเกื้อหนุนให้เกิดการปฏิบัติพฤติกรรม เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่ดีต่อสุขภาพและเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ด้วย การที่จะให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมการจัดการตนเองที่เหมาะสมและปฏิบัติต่อเนื่องนั้นขึ้นอยู่กับการสนับสนุนจากครอบครัว และระบบบริการผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชนเป็นส่วนสำคัญที่จะนำไปสู่การเกิดผลลัพธ์การมีสุขภาวะทางสุขภาพที่เหมาะสมรวมถึงคุณภาพชีวิตที่ดี 3.4 เรียนรู้จากการทบทวนแนวคิดการจัดการข้อมูลและแผนที่ทางสุขภาพ Health GIS mapping ผ่านระบบ smartphone application

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
ครั้งที่ 1 27 ตุลาคม 2565 08.30 – 16.30 น. จำนวน 8 ชั่วโมง	-วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส	2.การดำเนินการขั้นตอนที่ 1 ประชุมปรึกษา/แลกเปลี่ยน/ระดมความคิดเห็นร่วมกับภาคีเครือข่าย ประกอบด้วย โรงพยาบาลมหาสารคาม ศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี ผู้นำและอสม.ชุมชนวัดธัญญาวาส ดังนี้ (1) ชี้แจงแนวคิดในการดำเนินการและวัตถุประสงค์เบื้องต้น (2) วางแผนดำเนินการ โดยปรึกษาข้อมูล ด้านพื้นที่ในการศึกษาและพัฒนา/ประเด็นที่ต้องการการสนับสนุน (3) ทำ work shop เกี่ยวกับการใช้ application เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ใช้งานทั้งด้านความรู้และทักษะในการ	ผลการดำเนินการ ดังนี้ - ได้ดำเนินการชี้แจงแนวทางและวัตถุประสงค์เบื้องต้นของการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเชี่ยวชาญในพื้นที่ และวางแผนศึกษาข้อมูลเบื้องต้นของชุมชนธัญญาวาส โดยมีภาคีเครือข่ายประกอบด้วย โรงพยาบาลมหาสารคาม ศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี ผู้นำชุมชนและ อสม. ชุมชนวัดธัญญาวาส - สำรวจข้อมูลทางกายภาพเบื้องต้นของชุมชนฯ โดยผ่านการสังเกต สอบถาม และการศึกษาข้อมูลจากฐานข้อมูลในศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี - ประสานศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี เพื่อลงศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูลจากฐานข้อมูล HosXP กับ Health Data Center (HDC) เกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานของชุมชนและข้อมูล Health status ของประชากรในชุมชนวัดธัญญาวาส - อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนเรียนรู้และทำ work shop เกี่ยวกับการใช้ application เพื่อ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
		ใช้งาน	เตรียมความพร้อมของผู้ใช้งานทั้งด้านความรู้และทักษะในการใช้งาน 
ครั้งที่ 2 15 ธันวาคม 2565 **ครั้งที่ 3** 12 มกราคม 2566 **ครั้งที่ 4** 26 มกราคม 2566 08.30 – 16.30 น. จำนวน 3 วัน	-ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส	3.การดำเนินการขั้นตอนที่ 2 การออกแบบ อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย ผู้บริหารทางการพยาบาล ผู้นำชุมชน และตัวแทนชุมชน ร่วมดำเนินการออกแบบและพัฒนาในประเด็น ดังนี้ (1) เครื่องมือ	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการออกแบบและ พัฒนาฐานข้อมูลการดูแลสุขภาพชุมชน ในครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ 1.ได้เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลทางด้านสุขภาพและเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน โดยอาจารย์ในสาขาการพยาบาลชุมชนได้ร่วมในการพัฒนาและออกแบบฐานข้อมูลโดยได้รับผิดชอบหัวข้อตามความเชี่ยวชาญ ดังนี้ 1.1 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคล

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
รวม 24 ชั่วโมง		-เครื่องมือในการจัดเก็บข้อมูลในเพื่อนำไปเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการใช้งานโปรแกรม -ประชุมเชิงปฏิบัติการทีมฯ ที่เกี่ยวข้อง -คืนข้อมูลชุมชน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี (2) วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล (3) การจัดการข้อมูลในพื้นที่ชุมชน -วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้องตามแนวคิด ปิงปองจราจร 7 สี -สรุป/เรียบเรียงจัดทำเป็นเครื่องมือเพื่อเตรียมพร้อมการเก็บรวบรวมข้อมูลเข้าสู่ระบบการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพและเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน -ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีเพื่อตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ/คำปรึกษาเกี่ยวกับระบบ Health GIS mapping และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ	ที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนและมีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง โดย อาจารย์ณฐพร คำศิริรักษ์ และอาจารย์ศุภฤต สุริโย 1.2 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในวัยผู้ใหญ่ โดยอาจารย์วีระชัย อิ่มน้ำขาว และอาจารย์ชาติ ไทยเจริญ 1.3 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวในกลุ่มเด็ก/ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสและที่มีปัญหาสุขภาพที่ต้องการความช่วยเหลือ โดยอาจารย์ขนิษฐา ธนสมบัติ และอาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ 1.4 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและมีปัญหาสุขภาพซับซ้อนและมีความต้องการความช่วยเหลือ โดยอาจารย์ดร.กำทร ดานา และอาจารย์ดิษฐพล ใจซื่อ 1.5 ประเด็น การจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน การจัดการมูลฝอยในชุมชน การป้องกันสัตว์แมลงนำโรค และการป้องกันการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในชุมชน โดยอาจารย์ศุภกฤต สุริโย และอาจารย์ดิษฐพล ใจซื่อ 1.6 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บรุนแรงที่ศรีษะในระยะฟื้นฟูและระบบ Health GIS mapping โดยอาจารย์ ดร.ผดุงศิษฎ์ ชำนาญบริรักษ์ - จัดการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นและนำเสนอข้อมูลทั่วไปและข้อมูลทางด้านสุขภาพในแต่ละประเด็น ในเวทีประชุมประจำเดือนของสาขาวิชา เพื่อให้รับทราบข้อมูลและร่วมกันวางแผนการดำเนินการ -ได้ข้อมูลทั่วไปของชุมชนวัดธัญญาวาส และข้อมูลทางด้านสถานะทางสุขภาพ (Health status) ของประชากรในเขตรับผิดชอบของศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี ที่เกิดจากการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพจากการสังเกตและสอบถาม และข้อมูลเชิงปริมาณจากฐานข้อมูล (Data base) ที่เกี่ยวข้อง - คืนข้อมูลเบื้องต้นให้กับศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี และทีมอาจารย์แต่ละสาขาวิชา ของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม คณะพยาบาลศาสตร์

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อรับทราบข้อมูลและวางแผนดำเนินการจัดการตามประเด็นปัญหาและความเชี่ยวชาญของแต่ละสาขาวิชา - ดำเนินการนำข้อมูลสถานะทางสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนฯ มาดำเนินการประเมินและแบ่งระดับตามแนวทางของ สบช.โมเดล ปิงปอง 7 สี คือ สีขาว สีเขียวอ่อน สีเขียวแก่ สีเหลือง สีส้ม สีแดง และสีดำ เพื่อแบ่งกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามความรุนแรงของโรคและการเกิดภาวะแทรกซ้อน
ครั้งที่ 5 20 กุมภาพันธ์ 2566 08.30 – 16.30 น. รวม 8 ชั่วโมง	-ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส	4. การดำเนินการขั้นตอนที่ 3 การเตรียมความพร้อม/พัฒนาสมรรถนะของทีมฯ -จัดทำ/พัฒนาคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน Health GIS mapping -อาจารย์ที่ผ่านการพัฒนาการใช้แอปพลิเคชันเกี่ยวกับ Health GIS mapping นำเสนอข้อมูลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการใช้งาน -ประชุมเชิงปฏิบัติการในการใช้โปรแกรมฯ ให้มีความรู้และทักษะ	ผลการดำเนินการ เตรียมความพร้อม/พัฒนาสมรรถนะของทีมฯ ดังนี้ 1.ได้คู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน Health GIS mapping ที่เกิดจากการพัฒนาร่วมกันของอาจารย์ในสาขาการพยาบาลชุมชน 2.ได้ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการในการใช้โปรแกรมฯ และฝึกทักษะปฏิบัติการใช้ระบบ Health GIS mapping โดยอาจารย์ ดร.ผดุงศิษฎ์ ชำนาญบริรักษ์ เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ในการใช้ระบบ Health GIS mapping 3.อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนและ อสม. ในชุมชนธัญญาวาส ได้ฝึกทักษะและทดลองการใช้แอปพลิเคชันเกี่ยวกับ Health GIS mapping จำนวน 4 ครอบครัว และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาอุปสรรคในการใช้งาน 

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
ครั้งที่ 6 3 มีนาคม 2565 **ครั้งที่ 7** 4 มีนาคม 2565 **ครั้งที่ 8** 5 มีนาคม 2565 08.30 – 16.30 น. จำนวน 3 วัน 24 ชั่วโมง	-ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส	5. การดำเนินการขั้นตอนที่ 4 ปฏิบัติการรวบรวมข้อมูลจริงลงในระบบ -ตรวจสอบความสมบูรณ์ ความพร้อมในการใช้งานของแอปพลิเคชัน -คืนข้อมูลและข้อเสนอแนะจากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคีและชุมชนวัดธัญญาวาส -ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ -ดำเนินการลงบันทึกข้อมูลลงในระบบ โดยเป็นข้อมูลการดูแลสุขภาพในครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการรวบรวมข้อมูลลงในระบบ Health GIS mapping ดังนี้ 1.อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนนำผลการเรียนรู้จากการทดลองใช้งานและข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมาดำเนินการพัฒนาคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน Health GIS mapping 2.ดำเนินการลงบันทึกข้อมูลลงในระบบ โดยเป็นข้อมูลการดูแลสุขภาพในครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 24 ครอบครัว โดยมีอาจารย์สาขาชุมชน เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชน และอสม.ในชุมชนธัญญาวาส ร่วมดำเนินการ แบ่งกลุ่มย่อย ดังนี้ กลุ่ม 1 อ.ณฐพร คำศรีริรักษ์ และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว กลุ่ม 2 อ.วีระชัย อิ่มน้ำขาว และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว กลุ่ม 3 อ.ขนิษฐา ธนสมบัติ และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว กลุ่ม 4 อ.ชาติ ไทยเจริญ และ อสม. รับผิดชอบ 2 ครอบครัว กลุ่ม 5 อ.กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ และ อสม. รับผิดชอบ 2 ครอบครัว กลุ่ม 6 อ.ดร.ผดุงศิษฎ์ ชำนาญบริรักษ์ และ อสม. รับผิดชอบ 2 ครอบครัว กลุ่ม 7 อ.ศุภกฤต สุริโย และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			กลุ่ม 8 อ.ดิษฐพล ใจซื่อ และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว กลุ่ม 9 อ.ดร.กำทร ดานา และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว 3.ได้ฐานข้อมูลในระบบ Health GIS mapping จำนวน 24 ครัวเรือน โดยมีข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปและข้อมูลภาวะสุขภาพเบื้องต้น
ครั้งที่ 9 10 มีนาคม 2565 11 มีนาคม 2565 **ครั้งที่ 10** 18 มีนาคม 2565 **ครั้งที่ 11** 6 พฤษภาคม 2565 **ครั้งที่ 12** 9 พฤษภาคม 2565 08.30 – 16.30 น. จำนวน 4 วัน 32 ชั่วโมง	-ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส	6. ดำเนินการขั้นตอนที่ 5 ปฏิบัติการดูแลสุขภาพที่บ้านในกลุ่มบุคคล ครอบครัวทุกช่วงวัย ที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน โรคเรื้อรัง 6.1 กิจกรรมการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและครอบครัว 6.2 กิจกรรมการวิเคราะห์ข้อมูลภาวะสุขภาพ การระบุปัญหาสุขภาพ และการวางแผนสุขภาพ 6.3 กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 6.4 กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและติดตามผล	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการดูแลสุขภาพที่บ้านในกลุ่มบุคคล ครอบครัวทุกช่วงวัย ที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน โรคเรื้อรัง โดย อ.ขนิษฐา ธนสมบัติ และ อสม. ชุมชนธัญญาวาส รับผิดชอบ 3 ครอบครัว ดังนี้ 1.ข้อมูลผลการประเมินภาวะสุขภาพ ได้แก่ **ครอบครัวที่ 1** ครอบครัวที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังและมีปัญหาซับซ้อน มีสมาชิกในครอบครัว จำนวน 3 คน ประกอบด้วย 1.นางบังอร อายุ 56 ปี มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง และโรคไขมันในเลือดสูง 2.นายกวิน บุตรชาย อายุ 25 ปี สุขภาพแข็งแรง 3.นางสาวกนกเนตร บุตรสาว อายุ 18 ปี สุขภาพแข็งแรง **ครอบครัวที่ 2** ครอบครัวสูงอายุที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง มีสมาชิก 2 คน ประกอบด้วย 1.นางชารี อายุ 83 ปี มีโรคประจำตัว คือ โรคเบาหวาน ความดันโลหิต ไตเรื้อรัง 2.นางอรุณ อายุ 78 ปี มีโรคประจำตัว คือ โรคไตเรื้อรังระยะที่ 2 และโรคความดันโลหิตสูง **ครอบครัวที่ 3** ครอบครัวที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง มีสมาชิก 2 คน ประกอบด้วย 1.นายบุญมี อายุ 71 ปี มีโรคประจำตัวคือผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานและไขมันในเลือดสูง รับประทานยาตามที่แพทย์สั่งทุกวัน 2.นางสำลี อายุ 68 ปี เป็นภรรยา มีโรคประจำตัวผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และไขมันในเลือดสูง มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับสมาชิกในครอบครัว 2.ผลการวิเคราะห์ข้อมูลภาวะสุขภาพ การระบุ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			ปัญหาสุขภาพ และการวางแผนสุขภาพ ครอบครัวที่ 1 1. นางบังอร น้ำหนัก 75 kg. ส่วนสูง 150 ซม. BMI = 33.33 Kg/m^2 แปลผล โรคอ้วนระดับ 2 วัดเส้นรอบเอวได้ 107 cms B P ครั้งที่ 1 = 168/113 mmHg BP ครั้งที่ 2 = 168/105 mmHg ค่าระดับน้ำตาลในเลือด DTX = 219 mg% ค่าไขมันโคเลสเตอรอล = 217 mg/dl ครอบครัวที่ 2 นางชารี โรคประจำตัว ได้แก่โรคเบาหวาน เป็นมา 10 ปี ไม่ได้รับประทานยาเบาหวานแล้วเนื่องจากแพทย์ให้หยุดยาและโรคความดันโลหิตสูงมา 10 ปี ไปรับยาและตรวจตามนัดทุกครั้งสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันพื้นฐานได้ เช่น ลุกจากที่นอน อาบน้ำ เข้าห้องน้ำ รับประทานอาหารเองได้ ขับถ่ายได้เอง สามารถกลั้นอุจจาระ ปัสสาวะได้ แต่จะขับถ่ายยาก 1 ครั้ง/2 วัน กิจวัตรอื่น ๆ ที่ใช้แรงมาก เช่น ทำอาหาร ทำงานบ้าน จัดยากินเองได้ แต่ยกของหนัก ๆ และขึ้นบันไดเองได้ มีฟันทั้งหมด 17 ซี่ มีฟัน 5 คู่สบ ใช้งานได้ปกติ ผลการคัดกรองสายตามีสายตาพร่ามัว เปลือกตาบวมและมีน้ำตาไหลออกจากตาตลอดเวลา การประเมินคัดกรองโรคซึมเศร้า (2Q) แปลผล ไม่มีภาวะซึมเศร้า ครอบครัวที่ 3 -- นายบุญมี น้ำหนัก 72 กิโลกรัม ส่วนสูง 165 เซนติเมตร BMI = 26.44 kg/m^2 แปลผลอยู่ในเกณฑ์อ้วน ระดับที่ 1 เครื่องดื่ม: ดื่มกาแฟคนละซองในตอนเช้า ไม่ได้ดื่มเครื่องดื่มชูกำลัง ส่วน นางสำลี น้ำหนัก 52 กิโลกรัม ส่วนสูง 145 เซนติเมตร BMI = 24.73 kg/m^2 อยู่ในเกณฑ์อ้วน ระดับที่ 1ทั้งสองคนรับประทานอาหารพื้นบ้าน อาหารรสไม่จัด อาหารที่รับประทานบ่อยๆ เช่น ป่นปลา ลวกผัก ตำแจ่ว รับประทานผักผลไม้บ้างบางครั้งแต่ไม่บ่อยนัก 3.ผลการดำเนินกิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ครอบครัวที่ 1 เน้นกิจกรรมการดูแลสุขภาพ กิจกรรมการปรับพฤติกรรมสุขภาพ การรับประทานอาหาร การบริหารร่างกาย และการปรับบทบาทสมาชิกในครอบครัวในการดูแลช่วยเหลือในการดูแลสุขภาพ ครอบครัวที่ 2 เน้นกิจกรรมการปรับพฤติกรรมสุขภาพ การรับประทานอาหาร การบริหารร่างกาย และ ระดับความดันโลหิตสูง และควบคุมน้ำหนัก รวมทั้งจัดกิจกรรมการป้องกันการพลัดตกหกล้ม ครอบครัวที่ 3 เน้นกิจกรรมป้องกันภาวะเสี่ยงภาวะแทรกซ้อนที่เท้า และกิจกรรมการปรับพฤติกรรมสุขภาพ การรับประทานอาหาร การบริหารร่างกาย 4.ผลการดำเนินกิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผลการติดตามผลการปฏิบัติ ผลการดูแลสุขภาพที่บ้านทั้ง 3 ครอบครัว ได้กระตุ้นและส่งเสริมให้ผู้รับบริการและครอบครัวมีการดูแลสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเองและสมาชิกในครอบครัว โดยส่งเสริมความรู้ความเข้าใจและทักษะปฏิบัติในการดูแลและการจัดการปัญหาสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดปัญหาและภาวะแทรกซ้อนจากการเจ็บป่วย และส่งต่อข้อมูลเพื่อให้สหวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ในพื้นที่เข้ามาสนับสนุนการดูแลเนื่องจากว่าเป็นครอบครัวผู้สูงอายุที่มีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังและโรคที่ซับซ้อน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
มิถุนายน 2565 08.30 – 16.30 น. ไม่คิดจำนวนชั่วโมง	-วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส	6. การดำเนินการขั้นตอนที่ 5 การประเมินผล (1) การประเมินผลระหว่างดำเนินการ -ประเมินการใช้งานแอปพลิเคชันว่าสมบูรณ์มากน้อยแค่ไหน -ประเมินทีมฯ ที่ใช้งาน -วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ/แนวทางการปรับปรุง (2) การประเมินผลหลังสิ้นสุดการดำเนินการ -ประเมินความพึงพอใจทีมฯ / หน่วยบริการ/ อสม. -จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการ (3) การประชาสัมพันธ์/เผยแพร่ทั้งภายในและภายนอก	ผลประเมินการดำเนินการ พัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพและเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน โดยทีม อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนได้ ร่วมกันสะท้อนผลการพัฒนา ดังนี้ 1.อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ฐานข้อมูลในระบบ Health GIS mapping และเกิดระบบฐานข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการวางแผนการดูแลและการกำกับติดตามผู้รับบริการในชุมชน 2.ผู้รับบริการและครอบครัวได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของตนเองการนำไปสู่การดูแลสุขภาพและสร้างการมีส่วนร่วมของสมาชิกในครอบครัวเพื่อการดูแลติดตามด้านสุขภาพ 3. เพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ ความสามารถ ทักษะและความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลโดยเฉพาะการใช้ระบบ Health GIS mapping เป็นเครื่องมือในการออกแบบวางแผนการดูแลและการติดตามประเมินผลผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง (รายละเอียดอยู่ในหัวข้อความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น) 4.ศูนย์สุขภาพชุมชน องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชนและหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความร่วมมือ ความสนใจ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีความพร้อมในการพัฒนาอย่างดียิ่ง รวมทั้งได้พัฒนาคุณภาพการพยาบาลและการบริการสุขภาพในครอบครัวและชุมชน
รวมจำนวนชั่วโมง 96 ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง

3.1.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการในการดูแลและการจัดการสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัวโดยการทำงานร่วมกันกับทีมสุขภาพในชุมชน ดังนี้

1. ผู้รับบริการ ได้รับการบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาความต้องการตามบริบทจริง

1.1 ความรู้เรื่องการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการใช้ยา ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว

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

3.1.2 ผลลัพธ์ต่อหน่วยบริการ บุคลกรสุขภาพในชุมชน 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 ๆที่เกี่ยวข้องกับการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

2.การวิเคราะห์ความสอดคล้องเชื่อมโยง.และสอดคล้องของแนวคิด นโยบายและพันธกิจหลักของสถาบันพระบรมราชชนก ปรัชญาและวัตถุประสงค์การเรียนรู้ของหลักสูตรรายละเอียดรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนตามสภาพการณ์จริงในปัจจุบัน

3.สรุปข้อมูลโครงสร้าง/องค์ประกอบการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนที่สอดคล้องตามสภาพการณ์จริงในชุมชน

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1.รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 และ.รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน2 เรื่องกระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นในหัวข้อการประเมินภาวะสุขภาวะชุมชนการออกแบบเครื่องมือรวบรวมข้อมูลศึกษาชุมชนโดยการยกตัวอย่าง 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 การเพิ่มเติมข้อมูลผู้ป่วยและครอบครัวให้updateสอดคล้องกับสภาพบริบทจริง

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 และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....
(นางขนิษฐา ธนสมบัติ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ขอรับรองว่า นางขนิษฐา ธนสมบัติ ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....
(นายวีระชัย อิ่มน้ำขาว)
หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

ลงชื่อ.....
(นางรัตนา เสนาหนอก)
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี