

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวณัฐพร คำศิริรักษ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการ เพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2565 โดยมีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาล ชุมชน 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) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน ประสพการณ์ ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ



ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้




บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

บรรลุ โดยสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน ในประเด็นการทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย และการพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพในชุมชนได้

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
ระยะที่ 1 ระยะเตรียมการ			
<p>8 กรกฎาคม 2565 8 กันยายน 2565 08.30 – 16.30 น. ไม่คิดจำนวนชั่วโมง</p>	<p>-วิทยาลัยพยาบาล ศรีมหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง สามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส</p>	<p>1.การเตรียมการ 1.1.การประชุมระดมสมองเพื่อ หารือ/กำหนดแนวทางในการ ดำเนินการระหว่างคณะอาจารย์ สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน 1.2.ประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องร่วมประชุมระดมสมอง เพื่อวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ รพ.มหาสารคาม (กลุ่มงาน พยาบาลชุมชน) ศูนย์สุขภาพชุมชน อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน 1.3 ศึกษาแนวคิด นโยบายและ พันธกิจหลักของสถาบันพระบรม ราชชนก ปรัชญาและวัตถุประสงค์ การเรียนรู้ของหลักสูตรพยาบาล ศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม และรายละเอียด รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน เพื่อวิเคราะห์ความเชื่อมโยงและ สอดคล้องของแนวคิดต่าง ๆ ที่ เกี่ยวข้องกับการสร้างและพัฒนา ฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อ จัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน ดังนี้ 1.4 จัดเตรียมแผนปฏิบัติการ พยาบาลของอาจารย์พยาบาล Faculty Practice ได้แก่ วัตถุประสงค์ กิจกรรม แผนการ ประเมินผล ทรัพยากรที่ใช้ในการ ดำเนินงาน แผนกำกับ ดำเนินงาน เป็นต้น</p>	<p>ผลการดำเนินการ ดังนี้ 1. ได้แนวทางและแผนในการดำเนินการในพื้นที่ 2. พื้นที่ชุมชน หน่วยงานองค์กรได้รับการประสานงาน เกิด ความร่วมมือที่ดีและเกิดเครือข่ายในการดำเนินการในพื้นที่ 3.อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลชุมชนได้รับการเตรียมความ พร้อมก่อนการดำเนินการ ในประเด็น ดังนี้ 3.1 การเรียนรู้จากการศึกษาแนวคิด นโยบาย พันธกิจ สถาบันฯ ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนกมีพันธกิจหลักในการ ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพตามความต้องการของ กระทรวงสาธารณสุข รวมถึงมีพันธกิจในการสร้างองค์ ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพของ ชุมชนและสังคม 3.2 เรียนรู้จากการทบทวนแนวคิดโครงการสร้างเสริมสุข ภาวะชุมชนโดย นโยบาย สุข.โมเดล เป็นเครื่องมือหลักใน การดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคเรื้อรัง เบาหวานและ ความดันโลหิตสูง โดยใช้หลักการคัดกรองผู้ป่วย ควบคู่กับ กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพซึ่งเน้นการมีส่วนร่วมของบุคคล และสร้างความตระหนักรายบุคคล โดยกำหนดมาตรการ สร้างสุขภาพด้วย 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์) และ 3 ล (ลดเหล้า ลดบุหรี่ ลดอ้วน) เพื่อสนับสนุนให้เกิด กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการป้องกันโรคและ การส่งเสริมสุขภาพ 3.3 เรียนรู้จากแนวคิดการจัดการตนเองของบุคคลและ ครอบครัว ซึ่งมีจุดเน้นที่ไท่กลุ่มเสี่ยงสูง ผู้ป่วยและสมาชิกใน ครอบครัวสามารถจัดการตนเองได้ มองว่าครอบครัวและ ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการเป็นหน่วยเดียวกัน และต่างคนต่างมี อิทธิพลต่อกันในการเกื้อหนุนให้เกิดการปฏิบัติพฤติกรรม เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ที่ดีต่อสุขภาพและเพิ่มคุณภาพชีวิตของ ผู้ป่วยด้วย การที่จะให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมจัดการตนเองที่ เหมาะสมและปฏิบัติต่อเนื่องนั้นขึ้นอยู่กับ การสนับสนุนจาก ครอบครัว และระบบบริการผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชนเป็นส่วน สำคัญที่จะนำไปสู่การเกิดผลลัพธ์การมีสุขภาพทางสุขภาพ ที่เหมาะสมรวมถึงคุณภาพชีวิตที่ดี</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			<p>3.4 เรียนรู้จากการทบทวนแนวคิดการจัดการข้อมูลและแผนที่ทางสุขภาพ Health GIS mapping ผ่านระบบ smartphone application</p>  
<p>ครั้งที่ 1 27 ตุลาคม 2565 08.30 – 16.30 น. จำนวน 8 ชั่วโมง</p>	<p>-วิทยาลัยพยาบาล ศรีมหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง สามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาवास -ชุมชนธัญญาवास</p>	<p>2.การดำเนินการขั้นตอนที่ 1 ประชุมปรึกษา/แลกเปลี่ยน/ระดม ความคิดเห็นร่วมกับภาคีเครือข่าย ประกอบด้วย โรงพยาบาล มหาสารคาม ศูนย์สุขภาพชุมชน สามัคคี ผู้นำและ อสม.ชุมชนวัด ธัญญาवास ดังนี้ (1) ชี้แจงแนวคิดในการดำเนินการ และวัตถุประสงค์เบื้องต้น (2) วางแผนดำเนินการ โดยปรึกษา ข้อมูล ด้านพื้นที่ในการศึกษาและ พัฒนา/ประเด็นที่ต้องการการ สนับสนุน (3) ทำ work shop เกี่ยวกับการใช้ application เพื่อเตรียมความ</p>	<p>ผลการดำเนินการ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้ดำเนินการชี้แจงแนวทางและวัตถุประสงค์เบื้องต้นของ การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อความเชี่ยวชาญในพื้นที่ และ วางแผนศึกษาข้อมูลเบื้องต้นของชุมชนธัญญาवास โดยมีภาคี เครือข่าย ประกอบด้วย โรงพยาบาลมหาสารคาม ศูนย์ สุขภาพชุมชนสามัคคี ผู้นำชุมชนและอสม.ในชุมชน - สสำรวจข้อมูลทางกายภาพเบื้องต้นของชุมชนฯ โดยผ่าน การสังเกต สอบถาม และการศึกษาข้อมูลจากฐานข้อมูลใน ศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี - ประสานศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี เพื่อลงศึกษาและเก็บ รวบรวมข้อมูลจากฐานข้อมูล HosXP กับ Health Data Center (HDC) เกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานของชุมชนและข้อมูล Health status ของประชากรในชุมชนวัดธัญญาवास - อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนเรียนรู้และทำ work shop เกี่ยวกับการใช้ application เพื่อเตรียมความพร้อม

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
		<p>พร้อมของผู้ใช้งานทั้งด้านความรู้ และทักษะในการใช้งาน</p>	<p>ของผู้ใช้งานทั้งด้านความรู้และทักษะในการใช้งาน</p>   
<p>ครั้งที่ 2 15 ธันวาคม 2565 ครั้งที่ 3 12 มกราคม 2566 ครั้งที่ 4 26 มกราคม 2566 08.30 – 16.30 น. จำนวน 3 วัน รวม 24 ชั่วโมง</p>	<p>-ศูนย์สุขภาพ ชุมชนเมือง สามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส</p>	<p>3.การดำเนินการขั้นตอนที่ 2 การ ออกแบบ อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชน ร่วมกับภาคีเครือข่าย ผู้บริหาร ทางการพยาบาล ผู้นำชุมชน และ ตัวแทนชุมชน ร่วมดำเนินการ ออกแบบและพัฒนาในประเด็น ดังนี้ (1) เครื่องมือ -เครื่องมือในการจัดเก็บข้อมูลใน</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการออกแบบและ พัฒนา ฐานข้อมูลการดูแลสุขภาพชุมชน ในครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ 1.ได้เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูลทางด้านสุขภาพและเพื่อ จัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน โดยอาจารย์ในสาขาการ พยาบาลชุมชนได้ร่วมในการพัฒนาและออกแบบฐานข้อมูล โดยได้รับผิดชอบหัวข้อตามความเชี่ยวชาญ ดังนี้ 1.1 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคลที่มี ปัญหาสุขภาพนและมีการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง โดย อาจารย์ณัฐพร คำศิริรักษ์ และอาจารย์ศุภฤต สุริโย โดยใช้</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
		<p>เพื่อนำไปเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการใช้งานโปรแกรม</p> <ul style="list-style-type: none"> -ประชุมเชิงปฏิบัติการทีมา ที่เกี่ยวข้อง -คืนข้อมูลชุมชน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี <p>(2) วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล</p> <p>(3) การจัดการข้อมูลในพื้นที่ชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> -วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ตามแนวคิด ปิงปองจราจร 7 สี -สรุป/เรียบเรียงจัดทำเป็นเครื่องมือเพื่อเตรียมพร้อมการเก็บรวบรวมข้อมูลเข้าสู่ระบบ การสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพ และเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน -ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยี เพื่อตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ/คำปรึกษาเกี่ยวกับระบบ Health GIS mapping และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ 	<p>แนวทางการพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง(เบาหวานและความดันโลหิตสูง) 1 ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) การเข้าถึงบริการที่จำเป็นในการเข้าถึงบริการสุขภาพที่เหมาะสม การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลที่ต่อเนื่อง 2) การค้นหาคัดกรองเพื่อตรวจหาร่องรอยการทำลายอวัยวะและประเมินอาการทางคลินิกที่สัมพันธ์กับภาวะแทรกซ้อน 3) การค้นหาคัดกรองภาวะแทรกซ้อนต่างๆและการจัดให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคและได้รับการดูแลรักษาตั้งแต่วินิจฉัย 4) การเข้าถึงบริการการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานการดูแลรักษาพยาบาล 5) การจัดการให้ผู้ป่วยได้รับการสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาความต้องการและความจำเป็นของการรักษาพยาบาลหรือได้รับการด้านสุขภาพ 6) การจัดการให้ผู้ป่วย ครอบครัวมีส่วนร่วมและมีความสามารถในการดูแลตนเอง <p>1.2 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในวัยผู้ใหญ่ โดยอาจารย์วีระชัย อิมน้ำขาว และอาจารย์ชาติ ไทยเจริญ</p> <p>1.3 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวในกลุ่มเด็ก / ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสและที่มีปัญหาสุขภาพที่ต้องการความช่วยเหลือ โดยอาจารย์ชินชญา ธนสมบัติ และอาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์</p> <p>1.4 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและมีปัญหาสุขภาพซับซ้อนและมีความต้องการความช่วยเหลือ โดยอาจารย์ดร.กัทร ดานา และอาจารย์ดิษฐพล ใจชื่อ</p> <p>1.5 ประเด็น การจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน การจัดการมูลฝอยในชุมชน การป้องกันสัตว์แมลงนำโรค และการป้องกันการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในชุมชน โดยอาจารย์ศุภกฤต สุริโย และอาจารย์ดิษฐพล ใจชื่อ</p> <p>1.6 ประเด็น การดูแลสุขภาพครอบครัวและบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจากอุบัติเหตุและการบาดเจ็บรุนแรงที่ศีรษะในระยะฟื้นฟูและระบบ Health GIS mapping โดยอาจารย์ ดร.</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			<p>ผดุงศิษฏ์ ชำนาญบริรักษ์</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดการวิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นและนำเสนอข้อมูลทั่วไป และข้อมูลทางด้านสุขภาพในแต่ละประเด็น ในเวทีประชุม ประจำเดือนของสาขาวิชา เพื่อให้รับทราบข้อมูลและร่วมกันวางแผนการดำเนินการ - ได้ข้อมูลทั่วไปของชุมชนวัดธัญญาวาส และข้อมูลทางด้านสถานะทางสุขภาพ (Health status) ของประชากรในเขตรับผิดชอบของศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี ที่เกิดจากการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพจากการสังเกตและสอบถาม และข้อมูลเชิงปริมาณจากฐานข้อมูล (Data base) ที่เกี่ยวข้อง - ค้นข้อมูลเบื้องต้นให้กับศูนย์สุขภาพชุมชนสามัคคี และทีมอาจารย์แต่ละสาขาวิชา ของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อรับทราบข้อมูลและวางแผนดำเนินการจัดการตามประเด็นปัญหาและความเชี่ยวชาญของแต่ละสาขาวิชา..... - ดำเนินการนำข้อมูลสถานะทางสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนฯ มาดำเนินการประเมินและแบ่งระดับตามแนวทางของ สบช.โมเดล ปิงปอง 7 สี คือ สีขาว สีเขียวอ่อน สีเขียวแก่ สีเหลือง สีส้ม สีแดงและสีดำ เพื่อแบ่งกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามความรุนแรงของโรคและการเกิดภาวะแทรกซ้อน
<p>ครั้งที่ 5 20 กุมภาพันธ์ 2566 08.30 – 16.30 น. รวม 8 ชั่วโมง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี - ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส - ชุมชนธัญญาวาส 	<p>4. การดำเนินการขั้นตอนที่ 3 การเตรียมความพร้อม/พัฒนาสมรรถนะของทีมฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำ/พัฒนาคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน Health GIS mapping - อาจารย์ที่ผ่านการพัฒนาการใช้แอปพลิเคชันเกี่ยวกับ Health GIS mapping นำเสนอข้อมูลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการใช้งาน - ประชุมเชิงปฏิบัติการในการใช้โปรแกรมฯ ให้ความรู้และทักษะ 	<p>ผลการดำเนินการ เตรียมความพร้อม/พัฒนาสมรรถนะของทีมฯ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ได้คู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน Health GIS mapping ที่เกิดจากการพัฒนาร่วมกันของอาจารย์ในสาขาการพยาบาลชุมชน 2. ได้ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการในการใช้โปรแกรมฯ และฝึกทักษะปฏิบัติการใช้ระบบ Health GIS mapping โดยอาจารย์ ดร.ผดุงศิษฏ์ ชำนาญบริรักษ์ เป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ในการใช้ ระบบ Health GIS mapping 3. อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนและ อสม. ในชุมชนธัญญาวาส ได้ฝึกทักษะและทดลองการใช้แอปพลิเคชันเกี่ยวกับ Health GIS mapping จำนวน 4 ครอบครั้ว และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาอุปสรรคในการใช้งาน

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>-ชุมชนธัญญาवास</p>	<p>5. การดำเนินการขั้นตอนที่ 4 ปฏิบัติการรวบรวมข้อมูลจริงลงใน ระบบ</p> <p>-ตรวจสอบความสมบูรณ์ ความ พร้อมในการใช้งานของแอปพลิเคชัน</p> <p>-คืนข้อมูลและข้อเสนอแนะจากผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งศูนย์สุขภาพ ชุมชนสามัคคีและชุมชนวัดธัญญา वास</p> <p>-ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ</p> <p>-ดำเนินการลงบันทึกข้อมูลลงใน ระบบ โดยเป็นข้อมูลการดูแล สุขภาพในครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการรวบรวมข้อมูลลงในระบบ Health GIS mapping ดังนี้</p> <p>1.อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนนำผลการเรียนรู้จากการ ทดลองใช้งานและข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมา ดำเนินการพัฒนาคู่มือการใช้งานแอปพลิเคชัน Health GIS mapping</p> <p>2.ดำเนินการลงบันทึกข้อมูลลงในระบบ โดยเป็นข้อมูลการ ดูแลสุขภาพในครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 24 ครอบครัว โดยมีอาจารย์สาขาชุมชน เจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพ ชุมชน และอสม.ในชุมชนธัญญาवास ร่วมดำเนินการ แบ่งกลุ่มย่อย ดังนี้</p> <p>กลุ่ม 1 อ.ณัฐพร คำศิริวิรัช และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว คือบ้านเลขที่ 31,36 และ63 ซอยมหาชัยคำรพิต 5 ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม</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>


วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			<p>กลุ่ม 5 อ.กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ และ อสม. รับผิดชอบ 2 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 6 อ.ดร.ผดุงศิษฐ์ ชำนาญบริรักษ์ และ อสม. รับผิดชอบ 2 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 7 อ.ศุภกฤต สุริโย และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 8 อ.ดิษฐพล ใจชื่อ และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>กลุ่ม 9 อ.ดร.กำทร ดานา และ อสม. รับผิดชอบ 3 ครอบครัว</p> <p>3.ได้ฐานข้อมูลในระบบ Health GIS mapping จำนวน 24 ครัวเรือน โดยมีข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปและข้อมูลภาวะสุขภาพเบื้องต้น</p>
<p>ครั้งที่ 9 10 มีนาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 10 11 มีนาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 11 18 มีนาคม 2565</p> <p>ครั้งที่ 12 6 พฤษภาคม 2565</p> <p>9 พฤษภาคม 2565 08.30 – 16.30 น. จำนวน 4 วัน 32 ชั่วโมง</p>	<p>-ศูนย์การเรียนรู้ วัดธัญญาวาส</p> <p>-ชุมชนธัญญาวาส</p>	<p>6. ดำเนินการขั้นตอนที่ 5 ปฏิบัติการดูแลสุขภาพที่บ้านใน กลุ่มบุคคล ครอบครัวทุกช่วงวัย ที่มี ปัญหาสุขภาพซับซ้อน โรคเรื้อรัง</p> <p>6.1 กิจกรรมการประเมินภาวะ สุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและ ครอบครัว</p> <p>6.2 กิจกรรมการวิเคราะห์ข้อมูล ภาวะสุขภาพ การระบุปัญหา สุขภาพ และการวางแผนสุขภาพ</p> <p>6.3 กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>6.4 กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและติดตามผล</p>	<p>ผลการดำเนินการ ชาวเจ้าได้ปฏิบัติการดูแลสุขภาพที่บ้าน ในครอบครัวผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคเรื้อรัง ที่ชุมชนธัญญาวาส โดยรับผิดชอบ 3 ครอบครัว ดังนี้</p> <p>ครอบครัวที่ 1 ผู้ป่วยหญิงไทยหม้าย อายุ 66 ปี การศึกษา ประถม 4 บ้านเลขที่ 31 ซอยมหาชัยตำริห์ 5 ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม อาชีพ แม่บ้าน ประวัติ การเจ็บป่วยปัจจุบัน DM and Hypertension ประวัติเจ็บป่วย ในอดีต ป่วยเป็นโรคเบาหวานมา 10 ปี เดิมรักษาที่รพ.มค. และรักษาต่อเนื่องที่ศูนย์แพทย์ชุมชนสามัคคี ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2563 เป็นต้นมา และ3ปีที่ผ่านมาได้รับการวินิจฉัยเพิ่มเติม ว่ามีภาวะโรคความดันโลหิตสูง ใช้สิทธิการรักษา: UC ประวัติ ครอบครัว มีบุตรสาว 1คน อาศัยอยู่กับหลาน3คน พฤติกรรมด้านสุขภาพ: รับประทานข้าวเหนียวเป็นหลัก ออกกำลังกายโดยการเดินเล่นบริเวณบ้าน และงานบ้าน เช่น กวาดบ้าน มีรายได้จากเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ บุตรสาวที่ อยู่ต่างจังหวัดส่งเงินให้</p> <p>ปัญหาความต้องการ/Necessity คือ มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง Lipid profile ผิดปกติ ควบคุมไม่ได้</p> <p>การดูแลและการจัดการรายกรณี</p> <p>1.ค้นหาสาเหตุของปัญหาการควบคุมระดับ น้ำตาลและ ไขมันโดยสอบถามข้อมูลเชิงลึกเพิ่มเติม พบว่าส่วนสูง 150 เซนติเมตร BMI 26.22 กิโลกรัมต่อตารางเมตร แผลค่า อ้วน ระดับ 2 รอบเอว 87 ซอรับประทานอาหารเค็ม ชอบของ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			<p>หวาน ใช้เครื่องปรุงรสอาหารด้วยน้ำปลา ผงชูรส ปลายาเป็นประจำทุกวัน</p> <p>2 สะท้อนข้อมูลของผลการตรวจLipid Profile FBS การตรวจการทำงานของไต ค่า BPให้ผู้ป่วยและให้ร่วมแสดงความคิดเห็นและสะท้อนคิดถึงผลที่จะตามมา</p> <p>3 ให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับโรคเบาหวาน ภาวะไขมันสูง ความสำคัญของการควบคุมระดับน้ำตาลและไขมันเพื่อควบคุมระดับความดันและป้องกันภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ</p> <p>4.พร้อมกระตุ้นให้ผู้ป่วยตั้งเป้าหมายและร่วมวางแผนและมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกวิธีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล ไขมัน และน้ำหนัก</p> <p><u>ครอบครัวที่ 2</u> ผู้ป่วยชายไทยคู่ อายุ 68 ปี การศึกษา ประถม 4 บ้านเลขที่ 36 อาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน โรคDM &Hypertipidemia ประวัติเจ็บป่วยในอดีต ป่วยเป็นโรคเบาหวานมา 2 ปี รักษาที่ศูนย์แพทย์ชุมชนสามัคคี ใช้สิทธิการรักษา: UC ประวัติครอบครัว สถานภาพสมรสคู่ ภรรยา อายุ 72 ปี ไม่ได้ประกอบอาชีพ อาศัยกับลูกสาว และหลาน มีรายได้จากเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ ทำให้ผู้ป่วยคิดมาก เครียด หลายชายอายุ20ปี กำลังเรียน ปวช.อยู่ในช่วงวัยรุ่น ไม่ค่อยช่วยงานบ้าน ตื่นสาย บางวันไม่ไปเรียนหนังสือ ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกเครียดวิตกกังวล ทั้งเรื่อง ครอบครัว อาชีพและภาวะการเจ็บป่วยของตนเอง บางครั้งนอนไม่หลับ ประวัติญาติสายตรง คือ มารดาเป็นโรคเบาหวาน พฤติกรรมด้านสุขภาพ: รับประทานข้าวเหนียวเป็นหลัก ชอบอาหารพื้นบ้าน น้ำพริก ผัก แกง รับประทาน อาหารประเภทผัด หรือทอด แต่รับประทานไม่บ่อย ชอบประทานของหวาน</p> <p><u>ประเด็นปัญหาและความต้องการ/ความจำเป็น</u> คือ</p> <p>1.มีระดับ FBS สูง Lipid profile ผิดปกติ ควบคุมไม่ได้ .</p> <p><u>การดำเนินการดูแลและจัดการรายกรณี</u></p> <p>1.1 ค้นหาสาเหตุของปัญหาการควบคุมระดับFBS และ ไขมัน</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			<p>สูง โดยการสอบถามผู้ป่วยและญาติเพิ่มเติม พบว่าจะประกอบอาหารเองเป็นบางมื้อชอบทำอาหารที่ปรุงด้วยปลา ร้า ปรุงรสอาหารด้วยน้ำปลา ผงชูรส และจะซื้ออาหารสำเร็จชอบอาหารรสค่อนข้างเค็ม ไม่ชอบออกกำลังกายโดยบอกว่าทำงานบ้านก็เหนื่อยแล้ว ไม่มีเวลาออกกำลังกาย</p> <p>1.2 สะท้อนข้อมูลของผลการตรวจLipid Profile FBS การตรวจการทำงานของไต ค่า BPให้ผู้ป่วยและให้แสดงข้อมูลย้อนกลับของการเกิดปัญหา</p> <p>1.3 ให้สุขศึกษารายบุคคลเรื่อง โรค ภาวะแทรกซ้อนอาหารสำหรับโรคเบาหวานและไขมันสูง life style modification การออกกำลังกาย/กิจกรรมทางกายที่เหมาะสมกับการดำเนินชีวิตและการออกฤทธิ์ของยาลดน้ำตาลในเลือด</p> <p>1.4ประเมินทักษะผู้ป่วยในการใช้ยาฉีด Insulin พร้อมกระตุ้นให้ผู้ป่วยตั้งเป้าหมายในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับไขมันให้เข้าสู่เกณฑ์ที่ควบคุมได้ด้วยตนเอง</p> <p>1.5 ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค แผนการรักษา ความสำคัญของการควบคุมระดับน้ำตาลโดยเฉพาะอย่างยิ่งเรื่องภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำ วิธีการป้องกันแก้ไข รวมทั้งการดูแลตนเองเมื่อไม่สบายและการสังเกตอาการที่ต้องรีบมาพบแพทย์</p> <p>2.ความเครียดและความสามารถในการจัดการความเครียดของผู้ป่วย</p> <p>การดำเนินการดูแลและจัดการรายกรณี ดังนี้</p> <p>2.1.ประเมินระดับความเครียดโดยใช้แบบคัดกรอง20และ90เพิ่มเติม ผลคะแนน 7 คะแนน พบอยู่ในเกณฑ์ปกติแต่ต้องมีการเฝ้าระวังต่อเนื่อง ได้ประสาน/ส่งต่อเพื่อขอรับการปรึกษาจากพยาบาลวิชาชีพNP ซึ่งรับผิดชอบงานสุขภาพจิตและเชี่ยวชาญด้านนี้</p> <p>2.2.สะท้อนข้อมูลความสำคัญของผลกระทบของความเครียดที่มีต่อการดำเนินโรคหรือการควบคุมโรค และให้ความรู้/แนวทางในการจัดการความเครียดก่อนประสานส่งต่อพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญของศูนย์แพทย์ชุมชน</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			<p>สามัคคีเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาผลหรือแนวทางการดูแลรักษาต่อเนื่องอย่างเป็นสุขภาพองค์รวม</p> <p>2.3.ติดตามดูแลต่อเนื่อง โดยประสานอสม.ที่ดูแลรับผิดชอบ โดยการเยี่ยมบ้าน หรือสอบถามข้อมูลทางโทรศัพท์/ระบบไลน์ พร้อมส่งต่อข้อมูลให้บุคลากรของศูนย์แพทย์ชุมชนสามัคคี เพื่อประเมินระดับความเครียดในบริการครั้งต่อไป</p> <p>ครอบครัวที่ 3 หญิงไทยหม้าย 71ปี บ้านเลขที่ 63 อาชีพค้าขาย สิทธิรักษาเบิกจ่ายตรง โรคประจำตัว คือ ไขมันในเลือดสูง น้ำหนัก65 kg.ส่วนสูง 156cm. BMI= 27.0 kg/m2 แผลผลอยู่ในเกณฑ์ท่วม / โรคอ้วน รับประทานยาลดไขมัน ชุมชนเมืองสามัคคี การเจ็บป่วยในอดีต ปี พ.ศ. 2562 ได้รับการรักษาผ่าตัดต่อกระดูก ที่โรงพยาบาลสุทธาเวช และได้รับการตรวจเป็นประจำทุกปี อาศัยอยู่กับบุตรสาวอายุ42 ปี ค้าขาย สุขภาพแข็งแรงไม่มีโรคประจำตัว ทำกิจวัตรประจำวันต่างๆได้ด้วยตนเองทั้งหมด</p> <p><u>ปัญหาความต้องการ/Necessity</u> คือ ไม่สามารถควบคุมระดับไขมันได้ เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนอื่นๆตามมาและยังไม่เข้าถึงบริการค้นหาคัดกรองภาวะแทรกซ้อนต่างๆและการจัดให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยโรคและได้รับการดูแลรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มต้น</p> <p><u>การดูแลและการจัดการรายกรณี</u></p> <p>1.ค้นหาสาเหตุของปัญหาการควบคุมระดับไขมันโดยการสอบถามข้อมูลเชิงลึกเพิ่มเติมเรื่องพฤติกรรมบริโภคอาหาร การช้ยา ออกกำลังกาย และการใช้ชีวิตประจำวัน พบเพิ่มเติมว่า น้ำหนัก65 kg.ส่วนสูง 156cm. BMI= 27.0 kg/m2 รอบเอวเกิน80ซม.ชอบรับประทานอาหารรสจัด หวานมันเค็ม ดื่มกาแฟ3in1 และชอบรับประทานขนมหวานเป็นประจำ ออกกำลังกายนานๆครั้ง ด้วยการเดิน ดูแลงานบ้าน เช่น บัดกวาด เช็ดถู ทำอาหาร เป็นต้น</p> <p>2 สะท้อนข้อมูลของผลการตรวจLipid Profileให้ผู้ป่วยและให้สะท้อนคิดเพื่อสร้างความตระหนักและร่วมวางแผน/กำหนดเป้าหมายในการดูแลสุขภาพตนเอง</p> <p>3. ให้สุศึกษาโรคหรือภาวะแทรกซ้อน การปรับเปลี่ยน</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			<p>พฤติกรรมชีวิต life style modificationด้านการรับประทานอาหาร DASH Diet การออกกำลังกาย และส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเอง-การดำเนินชีวิตที่เกี่ยวข้องกับภาวะไขมันในเลือดสูงเพื่อป้องกัน/Delayการเป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อนอื่น</p> <p>4.ประสานอสม.ที่รับผิดชอบครอบครัวในการดูแลต่อเนื่อง เช่นการกระตุ้นเตือนให้ไปตรวจตามนัดหรือการเสริมแรงให้ผู้ป่วยได้ หรือเข้าถึงบริการค้นหาคัดกรองภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมาตรฐานเป็นประจำเช่น รับการคัดกรองกลุ่มโรค metabolic การตรวจคัดกรองในวัยสูงอายุ เนื่องจากมีความเสี่ยงโรคเบาหวานความดันฯ</p>
<p>มิถุนายน 2565 08.30 – 16.30 น. ไม่คิดจำนวนชั่วโมง</p>	<p>-วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม -ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี -ศูนย์การเรียนรู้วัดธัญญาวาส -ชุมชนธัญญาวาส</p>	<p>6. การดำเนินการขั้นตอนที่ 5 การประเมินผล</p> <p>(1) การประเมินผลระหว่างดำเนินการ</p> <p>-ประเมินการใช้งานแอปพลิเคชันว่าสมบูรณ์มากน้อยแค่ไหน</p> <p>-ประเมินที่มา ที่ใช้งาน</p> <p>-วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ/แนวทางการปรับปรุง</p> <p>(2) การประเมินผลหลังสิ้นสุดการดำเนินการ</p> <p>-ประเมินความพึงพอใจที่มา / หน่วยบริการ/ อสม.</p> <p>-จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินการ</p> <p>(3) การประชาสัมพันธ์/เผยแพร่ทั้งภายในและภายนอก</p>	<p>ผลประเมินการดำเนินการ พัฒนาระบบข้อมูลทางด้านสุขภาพ และเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในชุมชน โดยทีม อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ที่พยาบาลและอาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชนได้ ร่วมกันสะท้อนผลการพัฒนา ดังนี้</p> <p>1.อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ฐานข้อมูลในระบบ Health GIS mapping และเกิดระบบฐานข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการวางแผนการดูแลและการกำกับติดตามผู้รับบริการในชุมชน</p> <p>2.ผู้รับบริการและครอบครัวได้รับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของตนเองการนำไปสู่การดูแลสุขภาพและสร้างการมีส่วนร่วมของสมาชิกในครอบครัวเพื่อการดูแลติดตามด้านสุขภาพ</p> <p>3. เพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ ความสามารถ ทักษะ และความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาล โดยเฉพาะการใช้ระบบ Health GIS mapping เป็นเครื่องมือในการออกแบบวางแผนการดูแลและการติดตามประเมินผลผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง(รายละเอียดอยู่ในหัวข้อความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น)</p> <p>4.ศูนย์สุขภาพชุมชน องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชนและหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความร่วมมือ ความสนใจ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีความพร้อมในการพัฒนาอย่างดียิ่งรวมทั้งได้พัฒนาคุณภาพการพยาบาลและการบริการสุขภาพในครอบครัวและชุมชน</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			
รวมจำนวนชั่วโมง 96 ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง

3.1.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการในการดูแลและการจัดการสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัวโดยการทำงานร่วมกันกับทีมสุขภาพในชุมชน ดังนี้

1. ผู้รับบริการ ได้รับการบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาความต้องการตามบริบทจริง

1.1 ความรู้เรื่องการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการไต่ถาม ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว

1.2 ความรู้เรื่องการป้องกัน/คัดกรอง ควบคุม และลดความเสี่ยงของโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) โดยใช้ สบช.โมเดล ปิงปองจราจร 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. การวิเคราะห์ความสอดคล้องเชื่อมโยงและสอดคล้องของแนวคิด นโยบายและพันธกิจหลักของสถาบันพระบรมราชชนก ปรัชญาและวัตถุประสงค์การเรียนรู้ของหลักสูตรรายละเอียดรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนตามสภาพการณ์จริงในปัจจุบัน

3.สรุปข้อมูลโครงสร้าง/องค์ประกอบการสร้างและพัฒนาฐานข้อมูลทางด้านสุขภาพเพื่อจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนที่สอดคล้องตามสภาพการณ์จริงในชุมชน

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1.รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 และ.รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน2 เรื่องกระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นในหัวข้อการประเมินภาวะสุขภาพชุมชนการออกแบบเครื่องมือรวบรวมข้อมูลศึกษาชุมชนโดยการยกตัวอย่าง 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/ข้อมูลด้านสุขภาพของชุมชนัญญาจากฐานข้อมูลแผนที่ทางสุขภาพ(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 และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การ
ทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสาวณัฐพร คำศิริรักษ์)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ขอรับรองว่า นางสาวณัฐพร คำศิริรักษ์ ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วน
ตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(นายวีระชัย อิ่มน้ำขาว)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

ลงชื่อ.....

(.....นางรัตนา เสนาหนอก.....)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี