

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ตามที่ ข้าพเจ้า นายศุภกฤต สุริโย ตำแหน่ง อาจารย์ 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 บ้านแวงต้อน ตำบลงัวบา อำเภอลำดวน 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 และพื้นที่บ้านแวงต้อน ตำบลงัวบา อำเภอลำดวน จังหวัดมหาสารคาม โดยได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลอนามัยชุมชนในการพัฒนาศักยภาพ อสม. และผู้นำชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน


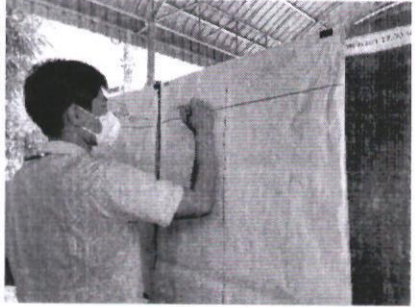
2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
ระยะที่ 1 ระยะเตรียมการ			
5 ส.ค. 64 26 ส.ค. 64 3 ก.ย. 64 6 ก.ย. 64 10 ก.ย. 64 ไม่คิดจำนวน ชั่วโมง	-วิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม -รพ.สต.บ้านจัวบา -พื้นที่บ้านแวงดอน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	1.การประชุมระดมสมองเพื่อหารือ/ กำหนดแนวทางในการดำเนินการ ของคณะอาจารย์ภาควิชาการ พยาบาลอนามัยชุมชน 2.ประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องร่วมประชุมระดมสมอง เพื่อวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ อาจารย์ภาควิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน รพ.สต.บ้านจัวบา 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	ผลการดำเนินการ ดังนี้ 1.ได้แนวทางและแผนในการ ดำเนินการในพื้นที่ 2.พื้นที่ชุมชน หน่วยงานองค์กรได้รับ การประสานงาน เกิดความร่วมมือที่ดี และเกิดเครือข่ายความร่วมมือกับรพ. สต.บ้านจัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาค ประชาชนและหรือหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในชุมชน 3.อาจารย์สาขาการพยาบาลชุมชน ได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการ ดำเนินการ
ระยะที่ 2 ระยะศึกษาสถานการณ์ วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการและการวางแผน (จำนวนชั่วโมง : 22 ชั่วโมง)			
ครั้งที่ 1 8 พ.ย. 64 08.30-16.30 น.	รพ.สต.บ้านจัวบา และพื้นที่บ้านแวง	1.ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและ ความต้องการการพัฒนาศักยภาพ ชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการ


วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
7 ชม.	ต่อน ต.จัวบา อ.วาปี ปทุม จ.มหาสารคาม	<p>(Situation Analysis) ครั้งที่ 1 โดย ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความ ต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชน ในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) ร่วมกับ รพ.สต.บ้านจัวบา ผู้นำชุมชนและคณะอสม.บ้านแวง ต่อน โดยใช้กลวิธีการมีส่วนร่วมใน การจัดการสุขภาพขั้นการวิเคราะห์ สถานการณ์ ดังนี้</p> <p>1) การประชุมแลกเปลี่ยนหารือ กับหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ ชุมชน ได้แก่ อบต. รพ.สต. ผู้นำ ชุมชน อสม.</p> <p>2) การประชุมสนทนากลุ่มเพื่อ ระดมสมองในการวิเคราะห์ สถานการณ์ปัญหาและความ ต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชน ในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านแวงต่อน</p>	<p>โรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของ ชุมชน ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ดังนี้</p> <p>1. ผลการศึกษาสถานการณ์ปัญหา และความต้องการการพัฒนาศักยภาพ ชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านแวงต่อน ได้แก่</p> <p>1.1 ศึกษาสถานการณ์สุขภาพทั่วไป และสถานการณ์สุขภาพเกี่ยวกับโรค เรื้อรังในชุมชนและผลกระทบต่อ ดำเนินชีวิตของครอบครัวและชุมชน พบปัญหาด้านผู้รับบริการ (ผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแลและครอบครัว) ดังนี้</p> <p>1) พฤติกรรมการกิน พฤติกรรม การออกกำลังกาย พฤติกรรมการใช้ยา ไม่เหมาะสม</p> <p>2) ความคิดความเชื่อเกี่ยวกับการ ออกกำลังกาย ความสะดวกสบาย การ ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยยานพาหนะ ส่งผลให้คนไม่ค่อยได้ออกแรง</p> <p>3) ค่านิยม/ความเชื่อ ส่งผลต่อ พฤติกรรมการกิน เช่น การกินตาม สมัยนิยม สื่อ โฆษณาชวนเชื่อ</p> <p>4) สถานการณ์สุขภาพหรือโรคภัยที่ เปลี่ยนแปลงไป สถานการณ์ข้างต้นได้ ส่งผลกระทบต่อดำเนินชีวิตของ ครอบครัวและชุมชน ในด้านเศรษฐกิจ และสังคม เช่น ขาดรายได้ ขาดงาน เสียเวลา มีภาระผู้ดูแล เมื่อเจ็บป่วย ต้องพักผ่อนตนเอง และสุขภาพ ถดถอย</p>
<p>ครั้งที่ 2 9 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	พื้นที่บ้านแวงต่อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	<p>2.ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและ ความต้องการการพัฒนาศักยภาพ ชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน (Situation Analysis) ครั้งที่ 2 การ ประชุมสนทนากลุ่มเพื่อระดมสมอง โดยใช้การวิเคราะห์ SWOT หรือ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมและ ศักยภาพ ซึ่งช่วยให้รู้ถึงจุดแข็งและ จุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายใน มองเห็นโอกาสและอุปสรรคจาก สภาพแวดล้อมภายนอก ตลอดจน</p>	<p>ส่งผลกระทบต่อดำเนินชีวิตของ ครอบครัวและชุมชน ในด้านเศรษฐกิจ และสังคม เช่น ขาดรายได้ ขาดงาน เสียเวลา มีภาระผู้ดูแล เมื่อเจ็บป่วย ต้องพักผ่อนตนเอง และสุขภาพ ถดถอย</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		ผลกระทบต่อการจัดการสุขภาพ ชุมชน	<p>1.2 สถานการณ์การปฏิบัติบทบาทหน้าที่ อสม.ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน พบว่าปัญหาด้านการจัดการตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับสาเหตุและปัจจัยการเกิดโรคเรื้อรัง คำแนะนำที่สำคัญและจำเป็นในการปฏิบัติตัว 2) ทักษะการให้ความรู้/การเสริมแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ/ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ 3) ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการ/ระบบการดำเนินงานจัดการสุขภาพชุมชน เช่น การวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ การวิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุปัญหา การจัดลำดับความสำคัญ แผนงาน โครงการ การประเมินผล 4) ค่าใช้จ่าย เกี่ยวกับค่าบริการ สัญญาณอินเทอร์เน็ต ค่าใช้จ่ายในการเดินทางรับ-ส่ง ยา และการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ 

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
			
<p>ครั้งที่ 3 10 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>2.วางแผนจัดการสุขภาพชุมชน โดย ชุมชนมีส่วนร่วม 2.1 การค้นหาข้อมูลสถานการณ์ปัญหา และความต้องการของชุมชน และ ศักยภาพของครอบครัวและชุมชน ในการจัดการสุขภาพ 2.2 ผลการวิเคราะห์ปัญหาความ ต้องการในการจัดการสุขภาพชุมชน</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 3 และครั้งที่ 4 ดังนี้</p> <p>1. ผลจากการวางแผนงาน/ โครงการในการจัดการสุขภาพโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง) โดยชุมชนมีส่วนร่วมของ ชุมชนบ้านแวงต้อน ต.งัวบา อ.วาปี ปทุม จ.มหาสารคาม ดังนี้</p>
<p>ครั้งที่ 4 11 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>2.3 การจัดลำดับความสำคัญ ของปัญหาและความต้องการ และ ศักยภาพของครอบครัวและชุมชน ในการจัดการสุขภาพ 2.4 การวิเคราะห์สาเหตุปัญหา 2.5 การวางแผน/โครงการในการ แก้ไขปัญหา โดยการประชุมระดม ความคิดเพื่อการวางแผน</p>	<p>1.1 ประเด็นปัญหาและความ ต้องการในการจัดการสุขภาพ</p> <p>1) การป้องกันควบคุมกลุ่มเสี่ยงโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง)</p> <p>2) การดูแลและหรือป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง)</p> <p>1.2 กลยุทธ์ในการจัดการสุขภาพ ปัญหาของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชน โรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง)</p> <p>1) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการจัดการสุขภาพโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>2) พัฒนาศักยภาพในการป้องกัน ควบคุมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) ในกลุ่มประชาชนทั่วไปและประชน กลุ่มเสี่ยง</p> <p>3) พัฒนาศักยภาพในการดูแลและ หรือป้องกันภาวะแทรกซ้อนในกลุ่ม ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง) ในกลุ่มอสม. CG กลุ่มผู้ป่วยและผู้ดูแล</p>  
ระยะที่ 3 ระยะดำเนินการตามแผน (จำนวนชั่วโมง : 42 ชั่วโมง)			
ครั้งที่ 5 19 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แนวคิดและกระบวนการจัดการ สุขภาพชุมชน	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน มีผู้ร่วม ดำเนินการ ครั้งที่ 5 และครั้งที่ 6 จำนวน 17 คน ประกอบด้วย

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
<p>ครั้งที่ 6</p> <p>17 ธ.ค. 64</p> <p>08.30-16.30 น.</p> <p>7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านเวงดอน</p> <p>ต.งัวบา อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาทักษะชุมชนในการประเมินภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการวางแผนงานโครงการ</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ผู้นำชุมชน 2 คน และอสม./CG 14 คน และกลุ่มผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. 1 คน โดยได้รับความรู้และฝึกทักษะปฏิบัติเพื่อเสริมศักยภาพการดูแลและจัดการโรคเรื้อรังในประเด็นดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) อบรมให้ความรู้และกิจกรรมกลุ่ม เรื่อง แนวคิดและกระบวนการจัดการสุขภาพชุมชน รับผิดชอบหัวข้อ โดย อาจารย์ณัฐพร คำศิริรักษ์ 2) อบรมให้ความรู้และกิจกรรมกลุ่ม เรื่อง แนวทางการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการใช้ยา ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว รับผิดชอบหัวข้อโดย อาจารย์วีระชัย อิ่มน้ำขาว อาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ 3) อบรมให้ความรู้เรื่อง แนวทางการป้องกัน/คัดกรอง ควบคุม และลดความเสี่ยงของโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) โดยใช้ สบช.โมเดล ปิงปองจรรยาจร 7 สี รับผิดชอบหัวข้อโดย อาจารย์ดิษฐพล ใจเชื้อ อาจารย์ศุภกฤต สุริโย 4) การพัฒนาทักษะการประเมินภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพชุมชน การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา และการวางแผนงานโครงการ รับผิดชอบ


วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>หัวข้อโดยอาจารย์ชาติ ไทยเจริญ อาจารย์ชนิษฐา ธนสมบัติ</p> 

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
<p>ครั้งที่ 7</p> <p>18 ม.ค. 65</p> <p>08.30-16.30 น.</p> <p>7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน</p> <p>ต.จัวบา อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการดำเนินการตามแผนงานโครงการกิจกรรมการประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและครอบครัว</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 5 และครั้งที่ 6 ดังนี้ อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ลงพื้นที่บ้านแวงต้อนในการฝึกทักษะการประเมินภาวะสุขภาพ ประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง โดยแบ่งเป็นกลุ่มย่อย จำนวน 8 กลุ่ม เยี่ยมบ้านเพื่อประเมินภาวะสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน 16 ครอบครัว อาจารย์ศุภกฤต สุริโย เป็นอาจารย์ประจำกลุ่มที่ 7 ดูแล อสม.จำนวน 2 คน ในการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 2 ครอบครัว</p>
<p>ครั้งที่ 8</p> <p>20 ม.ค. 65</p> <p>08.30-16.30 น.</p> <p>7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน</p> <p>ต.จัวบา อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการดำเนินการตามแผนงานโครงการกิจกรรมการวิเคราะห์ข้อมูลภาวะสุขภาพ การระบุปัญหาสุขภาพ และการวางแผนสุขภาพ</p>	<p>อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมประชุมเพื่อฝึกทักษะการวิเคราะห์ข้อมูล การจัดทำหมวดหมู่ข้อมูล การวิเคราะห์ปัญหาและความต้องการ การระบุปัญหาความต้องการ และการวางแผนให้การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 16 ครอบครัว อาจารย์ศุภกฤต สุริโย ร่วมกับอสม.จำนวน 2 คน วิเคราะห์ข้อมูล ระบุปัญหาความต้องการ และวางแผนการดูแลจำนวน 2 ครอบครัว โดยมีประเด็นปัญหาที่สำคัญของแต่ละครอบครัว ดังนี้</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>ครอบครัวที่ 1 เป็นครอบครัวหญิงไทย วัย 76 ปี ป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ไชมันในเลือดสูง ที่ไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตสูงและระดับน้ำตาลในเลือดได้ ร่วมกับหอบหืด สมาชิกในครอบครัว สิบบุตรี ทำให้ผู้ป่วยเจ็บป่วยเข้ารับการรักษาด้วยโรคหอบหืดเฉียบพลัน อยู่บ่อยครั้ง</p> <p>ครอบครัวที่ 2 เป็นครอบครัว ชายไทย วัย 65 ปี ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง ไชมันในเลือดสูง ไตรระยะที่ 4 และ โรคเก๊าท์ มีพฤติกรรมรับประทานยาไม่ต่อเนื่อง การจัดการรับประทานไม่ เป็นระเบียบ และซื้อยาชุดมา รับประทานเอง ทำให้เกิดโรคไต</p>  
<p>ครั้งที่ 9 24 มี.ค. 65 08.30-16.30 น.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 9</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
7 ชม.		ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ ดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	<p>ทีมอสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันปฏิบัติการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรค เรื้อรังเพื่อปฏิบัติตามแผนการดูแลที่ได้ วางแผนไว้ กิจกรรมหลักได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้การพยาบาล/ดูแลการประเมิน ภาวะสุขภาพ ประเมินสัญญาณชีพ 2. ให้คำแนะนำ/คำปรึกษา โดยจัด กิจกรรมกลุ่มร่วมกับสมาชิกใน ครอบครัวในการควบคุมระดับน้ำตาล และความดันโลหิตสูง โดยการปรับ พฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด 3. เมนูตัวอย่างเพื่อสุขภาพร่วมกับ ผู้ดูแลในครอบครัวและให้ผู้ดูแลสาธิต การประกอบอาหารตามเมนูตัวอย่าง 4. สาธิตและสาธิตการออกกำลังกาย โดยประยุกต์ใช้การออกกำลังกายแบบ ยืดเหยียดและโยคะ 5. ฝึกทักษะสมาธิร่วมกับผู้รับบริการ และอสม. 6. ให้คำปรึกษาแก่ญาติในการลดละ เลิกการสูบบุหรี่และสุรา โดย ประยุกต์ใช้หลัก 5A เป็นแนวทางใน การปรับพฤติกรรมการสูบบุหรี่ 7. ให้ความรู้การใช้ยาสมเหตุผล รวมทั้ง อธิบายผลกระทบการใช้ยาสมุนไพร ที่สั่งซื้อตามโฆษณาชวนเชื่อและ แนะนำการรับประทานยาที่ถูกต้อง คือ รับประทานยาตรงเวลา ไม่นำยา มารวมกัน ไม่รับประทานยาผู้อื่น

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			8.แนะนำการปฏิบัติตัวและสร้าง แรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ พร้อมตั้งเป้าหมาย และการ นัดหมายติดตามการเปลี่ยนแปลง
ครั้งที่ 10 26 เม.ย. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ ดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและติดตามผล	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 10 ทีมอสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันปฏิบัติการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรค เรื้อรังเพื่อปฏิบัติตามแผนการดูแล อย่างต่อเนื่องและติดตามประเมินผล
ระยะที่ 4 การติดตามประเมินผล จำนวนชั่วโมง : 21 ชั่วโมง			
ครั้งที่ 11 25 ก.พ. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน ฝึกทักษะ การนำเสนอผลการเรียนรู้ในรูปแบบ เวทีการนำเสนอผลงานและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้/สะท้อนคิด โดยการประเมินผล ดังนี้ -การสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ การพัฒนาศักยภาพชุมชน -การสะท้อนผลเพื่อการปรับปรุง (Reflection) โดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก -ประเมินผลกลุ่มอาจารย์และบุ คลากรในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 11 ทีม อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกัน นำข้อมูลที่ได้จากการเยี่ยม บ้านมานำเสนอเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกัน จำนวน 16 ครอบครัว โดยได้ ร่วมอภิปรายและร่วมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะ โดย ผลการประเมินการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โรคเรื้อรังจำนวน 2 ครอบครัว พบ ประเด็นดังนี้ 1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลตนเองเพิ่มมากขึ้น 2.ผู้ป่วยครอบครัวที่ 1 มีแนวโน้มการ จัดการและการควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดดีขึ้น ส่วนระดับความดันโลหิตสูง

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>ยังเปลี่ยนแปลงไม่คงที่ เรียนรู้วิธีการดูแลตนเองและการปรับพฤติกรรมสุขภาพได้ดีมากขึ้น และหลังจากแนะนำญาติผู้ป่วยหรือ หลีกเลี้ยงการผู้ป่วยใกล้ผู้ป่วย ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบหืดกำเริบ</p> <p>3.ผู้ป่วยครอบครัวที่ 2 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาสมเหตุผลมากขึ้น ไม่มีการใช้ยาสมุนไพรน้ำผลไม้ที่ส่งจากโฆษณา มีการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง การจัดยาเป็นระเบียบมากขึ้น</p> 
<p>ครั้งที่ 12 28 เม.ย. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>1. ประเมินศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Reflection) และการทำแบบทดสอบ</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 12 ทีม อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันสะท้อนผลการพัฒนาศักยภาพการจัดการโรคเรื้อรังและแบบทดสอบ ความรู้ความเข้าใจ พบว่า อสม./CG ผู้นำชุมชน มีความรู้ความเข้าใจเพิ่มมากขึ้นเกี่ยวกับการดูแลและการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน และมีความมั่นใจในการปฏิบัติทักษะการดูแลและ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			การให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น มากกว่าก่อนการพัฒนา และเห็น ความสำคัญและทัศนคติที่ดีในการดูแล ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนเพิ่มมากขึ้น
31 พ.ค. 65 ไม่คิดชั่วโมง	-วิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม -รพ.สต.บ้านจัวบา -บ้านแวงต้อน ต.จัว บา อ.วาปีปทุม จ. มหาสารคาม	1. ประเมินประสบการณ์การในการ พัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา ของอาจารย์ภาควิชาการพยาบาล อนามัยชุมชนในการส่งเสริม ศักยภาพการดูแลตนเองของของ ใคร่/ในประเด็นใดและการมีส่วน ร่วมของชุมชนที่มุ่งเน้นการจัดการ ปัญหาสุขภาพของชุมชนโดยการ สนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Refection) 2. ประเมินการส่งเสริมและพัฒนา ความร่วมมือด้านวิชาการของ อาจารย์ภาควิชาการพยาบาล อนามัยชุมชนและ รพ.สต.บ้านจัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชน และหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน ชุมชนโดยการสนทนากลุ่ม การ สัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Refection) 3. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ สรุปผล การดำเนินงานและรายงาน 4. คืบข้อมูล/นำเสนอผลการ ดำเนินงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ผลการดำเนินการ ดังนี้ 1.สามารถเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ ความสามารถ และความมั่นใจในการ ปฏิบัติการพยาบาลและเทคนิคการ สอนและการถ่ายทอดความรู้เพิ่มมาก ขึ้น (รายละเอียดอยู่ในหัวข้อความ เชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น) 2.รพ.สต.บ้านจัวบา องค์กรผู้นำ ชุมชน/ภาคประชาชนและหรือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความร่วมมือ ความสนใจ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ มีความพร้อมในการพัฒนาอย่างดียิ่ง
รวมทั้งหมด 84 ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ

3.1.1 ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาความสามารถ/สมรรถนะของผู้นำชุมชนและ อสม. ในการจัดการโรคเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ดังนี้

1) ความรู้ความเข้าใจและทักษะในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านเวงตอนโดยใช้การวิเคราะห์ SWOT หรือ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมและศักยภาพ ซึ่งช่วยให้รู้ถึงจุดแข็งและจุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายใน มองเห็นโอกาสและอุปสรรคจากสภาพแวดล้อมภายนอก ตลอดจนผลกระทบต่อการจัดการสุขภาพชุมชน

2) ความรู้และประสบการณ์การวิเคราะห์หรือกำหนดประเด็นปัญหาและความต้องการและกลยุทธ์ในการจัดการสุขภาพปัญหาของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชนโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)

3.1.2 ผลลัพธ์ด้านความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามบทบาท อสม. ดังนี้

1) ความรู้เรื่องการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการไต่ถาม ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว

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

3.2 ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.2.1 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาความรู้ทักษะ/ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการประยุกต์ใช้กระบวนการจัดการสุขภาพชุมชนในการพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการจัดการสุขภาพชุมชนแบบมีส่วนร่วม ในประเด็น ดังนี้

1) กระบวนการจัดการสุขภาพชุมชนในขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

2) การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของอสม./องค์ผู้นำชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน ในขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

3) ประสบการณ์/ทักษะการเป็นกระบวนกร/ผู้ดำเนินกิจกรรม

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1) การพยาบาลอนามัยชุมชน 2 เรื่องการพัฒนาสุขภาพชุมชน และ กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน ในหัวข้อการประเมินภาวะสุขภาพชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นข้อมูลในการยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

2) รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 ในประเด็นการวางแผนส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนที่มุ่งเน้นการจัดการสุขภาพชุมชนโดยชุมชนในทุกขั้นตอนของการปฏิบัติงานในรายวิชา โดยประยุกต์ใช้ในการออกแบบการเรียนรู้ การยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

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

1) การประยุกต์ใช้กระบวนการSituation analysis ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาโรคเรื้อรัง (เบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในชุมชน)ในสถานการณ์จริงของชุมชน

2) ประสพการณ์/ทักษะการเป็นกระบวนกร/ผู้ดำเนินกิจกรรมกลุ่ม/การระดมสมอง/การสรุป/การจัดหมวดหมู่ความคิด (Mind map)

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

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

3.2.3 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาประสพการณ์ในการวิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนพัฒนาศักยภาพ อสม. ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงกับปัญหาความต้องการ และผลการวิเคราะห์สถานการณ์จริงในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วม ดังนี้

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

2) ประสพการณ์/ทักษะการเป็นกระบวนกร/ผู้ดำเนินกิจกรรมกลุ่ม/การระดมสมอง/การสรุป/การจัดหมวดหมู่ความคิด (Mind map)

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

3.2.4 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาประสพการณ์ด้านศิลปะในการทำงานในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วม 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 และความเชี่ยวชาญที่ได้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 เรื่องการพัฒนาสุขภาพชุมชน และ กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นข้อมูลในการยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายศุภกฤต สุริโย)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ขอรับรองว่า นายศุภกฤต สุริโย ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงาน และครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(นางสาวณัฐพร คำศิริรักษ์)

หัวหน้าภาควิชา

ลงชื่อ.....

(จำเอกกฤษณะ ศรีสุนนท์พันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านงัวบา

ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ