

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) 2564

ตามที่ ข้าพเจ้า นายกิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ 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

บ้านเวงต้อน ตำบลงัวบา อำเภอลำดวน จังหวัดมหาสารคาม

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย



บรรลุ โดยสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลชุมชน ในประเด็นการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งดำเนินงาน Faculty Practice ในพื้นที่ รพ.สต.บ้านงัวบา และพื้นที่บ้านเวงต้อน ตำบลงัวบา อำเภอลำดวน จังหวัดมหาสารคาม โดยได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลอนามัยชุมชนในการพัฒนาศักยภาพอสม. และผู้นำชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)


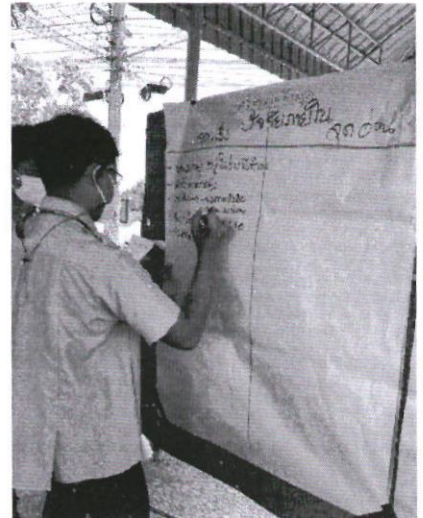
วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
ระยะที่ 1 ระยะเตรียมการ			
5 ส.ค. 64 26 ส.ค. 64 3 ก.ย. 64 6 ก.ย. 64 10 ก.ย. 64 ไม่คิดจำนวน ชั่วโมง	-วิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม -รพ.สต.บ้านจัวบา -พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	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 แผนกำกับการดำเนินงาน 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

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
ระยะที่ 2 ระยะศึกษาสถานการณ์ วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการและการวางแผน (จำนวนชั่วโมง : 22 ชั่วโมง)			
ครั้งที่ 1 8 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.	รพ.สต.บ้านจัวบา และพื้นที่บ้านแวง ต่อน ต.จัวบา อ.วาปี ปทุม จ.มหาสารคาม	1.ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน (Situation Analysis) ครั้งที่ 1 โดยศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) ร่วมกับ รพ.สต.บ้านจัวบา ผู้นำชุมชนและคณะอสม.บ้านแวงต่อน โดยใช้กลวิธีการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพขั้นการวิเคราะห์สถานการณ์ ดังนี้ 1) การประชุมแลกเปลี่ยนหารือกับหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้องกับชุมชน ได้แก่ อบต. รพ.สต. ผู้นำชุมชน อสม. 2) การประชุมสนทนากลุ่มเพื่อระดมสมองในการวิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านแวงต่อน	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ดังนี้ 1. ผลการศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านแวงต่อน ได้แก่ 1.1 ศึกษาสถานการณ์สุขภาพทั่วไปและสถานการณ์สุขภาพเกี่ยวกับโรคเรื้อรังในชุมชนและผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของครอบครัวและชุมชน พบปัญหาด้านผู้รับบริการ (ผู้ป่วยญาติ ผู้ดูแลและครอบครัว) ดังนี้ 1) พฤติกรรมการกิน พฤติกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมการใช้ยาไม่เหมาะสม 2) ความคิดความเชื่อเกี่ยวกับการออกกำลังกาย ความสะดวกสบาย การใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยยานพาหนะส่งผลให้คนไม่ค่อยได้ออกแรง 3) ค่านิยม/ความเชื่อ ส่งผลต่อพฤติกรรมการกิน เช่น การกินตาม
ครั้งที่ 2 9 พ.ย. 64	พื้นที่บ้านแวงต่อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม	2.ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพ	

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
08.30-16.30 น. 7 ชม.	จ.มหาสารคาม	ชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน (Situation Analysis) ครั้งที่ 2 การประชุมสนทนากลุ่มเพื่อระดมสมอง โดยใช้การวิเคราะห์ SWOT หรือ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมและ ศักยภาพ ซึ่งช่วยให้รู้ถึงจุดแข็งและ จุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายใน มองเห็นโอกาสและอุปสรรคจาก สภาพแวดล้อมภายนอก ตลอดจน ผลกระทบต่อการจัดการสุขภาพ ชุมชน	<p>สมัณนิยม สื่อ โฆษณาชวนซื้อ</p> <p>4) สถานการณ์สุขภาพหรือโรคร้ายที่ เปลี่ยนแปลงไป สถานการณ์ข้างต้นได้ ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของ ครอบครัวและชุมชน ในด้านเศรษฐกิจ และสังคม เช่น ขาดรายได้ ขายงาน เสียเวลา มีภาระผู้ดูแล เมื่อเจ็บป่วย ต้องพักดูแลตนเอง และสุขภาพ ถดถอย</p> <p>1.2 สถานการณ์การปฏิบัติบทบาท หน้าที่ อสม.ในการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรังในชุมชน พบว่าปัญหาด้านการ จัดการตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. ได้แก่</p> <p>1) ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับ สาเหตุและปัจจัยการเกิดโรคเรื้อรัง คำแนะนำที่สำคัญและจำเป็นในการ ปฏิบัติตัว</p> <p>2) ทักษะการให้ความรู้/การเสริม แรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ/ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารด้าน สุขภาพ</p> <p>3) ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ กระบวนการ/ระบบการดำเนินเงิน จัดการสุขภาพชุมชน เช่น การ วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ การ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>วิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุปัญหา การ จัดลำดับความสำคัญ แผนงาน โครงการ การประเมินผล</p> <p>4) ค่าใช้จ่าย เกี่ยวกับค่าบริการ สัญญาณอินเทอร์เน็ต ค่าใช้จ่ายในการ เดินทางรับ-ส่ง ยา และการติดต่อ ประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ</p>  
<p>ครั้งที่ 3 10 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านเวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>2.วางแผนจัดการสุขภาพชุมชน โดย ชุมชนมีส่วนร่วม</p> <p>2.1 การคืนข้อมูลสถานการณ์ปัญหา และความต้องการของชุมชน และ ศักยภาพของครอบครัวและชุมชน ในการจัดการสุขภาพ</p> <p>2.2 ผลการวิเคราะห์ปัญหาความ</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 3 และครั้งที่ 4 ดังนี้</p> <p>1. ผลจากการวางแผนงาน/ โครงการในการจัดการสุขภาพโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน</p>


วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
<p>ครั้งที่ 4</p> <p>11 พ.ย. 64</p> <p>08.30-16.30 น.</p> <p>7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน</p> <p>ต.งัวบา อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ต้องการในการจัดการสุขภาพชุมชน</p> <p>2.3 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและความต้องการ และ ศักยภาพของครอบครัวและชุมชน ในการจัดการสุขภาพ</p> <p>2.4 การวิเคราะห์สาเหตุปัญหา</p> <p>2.5 การวางแผน/โครงการในการ แก้ไขปัญหา โดยการประชุมระดม ความคิดเพื่อการวางแผน</p>	<p>โลหิตสูง) โดยชุมชนมีส่วนร่วมของ ชุมชนบ้านแวงต้อน ต.งัวบา อ.วาปี ปทุม จ.มหาสารคาม ดังนี้</p> <p>1.1 ประเด็นปัญหาและความ ต้องการในการจัดการสุขภาพ</p> <p>1) การป้องกันควบคุมกลุ่มเสี่ยงโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)</p> <p>2) การดูแลและหรือป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)</p> <p>1.2 กลยุทธ์ในการจัดการสุขภาพ ปัญหาของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชน โรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)</p> <p>1) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการจัดการสุขภาพโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)</p> <p>2) พัฒนาศักยภาพในการป้องกัน ควบคุมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) ในกลุ่มประชาชนทั่วไปและประชน กลุ่มเสี่ยง</p> <p>3) พัฒนาศักยภาพในการดูแลและ หรือป้องกันภาวะแทรกซ้อนในกลุ่ม</p>


วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง) 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>พื้นที่บ้านเวงดอน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แนวคิดและกระบวนการจัดการสุขภาพชุมชน</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน มีผู้ร่วม ดำเนินการ ครั้งที่ 5 และครั้งที่ 6 จำนวน 17 คน ประกอบด้วย</p>
<p>ครั้งที่ 6 17 ธ.ค. 64 08.30-16.30 น.</p>	<p>พื้นที่บ้านเวงดอน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การ</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ผู้นำชุมชน 2 คน และอสม./CG 14 คน และกลุ่ม ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
7 ชม.		พัฒนาทักษะชุมชนในการประเมิน ภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูล สุขภาพชุมชน การจัดลำดับ ความสำคัญของปัญหา และการ วางแผนงานโครงการ	<p>รพ.สต. 1 คน โดยได้รับความรู้และฝึก ทักษะปฏิบัติเพื่อเสริมศักยภาพการ ดูแลและจัดการโรคเรื้อรังในประเด็น ดังนี้</p> <p>1) อบรมให้ความรู้และกิจกรรมกลุ่ม เรื่อง แนวคิดการจัดการสุขภาพชุมชน รับผิดชอบหัวข้อโดย อาจารย์ณัฐพร คำศิริรักษ์</p> <p>2) อบรมให้ความรู้และกิจกรรมกลุ่ม เรื่อง แนวทางการประเมินปัญหาและ ความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการใช้ยา ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว รับผิดชอบ หัวข้อโดย อาจารย์วีระชัย อิ่มน้ำขาว อาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์</p> <p>3) อบรมให้ความรู้เรื่อง แนว ทางการป้องกัน/คัดกรอง ควบคุม และลดความเสี่ยงของโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) โดยใช้ สบช.โมเดล ปิงปองจราจร 7 สี รับผิดชอบหัวข้อโดย อาจารย์ดิษฐ์พล ใจเชื้อ อาจารย์ศุภกฤต สุริโย</p> <p>4) การพัฒนาทักษะการประเมิน ภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูล สุขภาพชุมชน การจัดลำดับ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
			<p>ความสำคัญของปัญหา และการวางแผนงานโครงการ รับผิดชอบหัวข้อ โดยอาจารย์ชาติ ไทยเจริญ อาจารย์ ชนิษฐา ธนสมบัติ</p> 

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	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>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน</p> <p>การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ</p> <p>ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ</p> <p>ดำเนินการตามแผนงานโครงการ</p> <p>กิจกรรมการประเมินภาวะสุขภาพ</p> <p>ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและครอบครัว</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา</p> <p>ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง</p> <p>โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 5</p> <p>และครั้งที่ 6 ดังนี้ อสม./CG ผู้นำ</p> <p>ชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์</p> <p>ประจำกลุ่ม ลงพื้นที่บ้านแวงต้อนใน</p> <p>การฝึกทักษะการประเมินภาวะ</p> <p>สุขภาพ ประเมินปัญหาและความ</p> <p>ต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง</p> <p>โดยแบ่งเป็นกลุ่มย่อย จำนวน 8 กลุ่ม</p> <p>เยี่ยมบ้านเพื่อประเมินภาวะสุขภาพ</p> <p>ผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน 16 ครอบครัว</p> <p>อาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ เป็น</p> <p>อาจารย์ประจำกลุ่ม ดูแล อสม.จำนวน</p> <p>2 คน ในการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>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>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน</p> <p>การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ</p> <p>ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ</p> <p>ดำเนินการตามแผนงานโครงการ</p>	<p>อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาล</p> <p>และอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมประชุม</p> <p>เพื่อฝึกทักษะการวิเคราะห์ข้อมูล การ</p> <p>จัดหมวดหมู่ข้อมูล การวิเคราะห์</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		กิจกรรมการวิเคราะห์ข้อมูลภาวะสุขภาพ การระบุปัญหาสุขภาพ และการวางแผนสุขภาพ	ปัญหาและความต้องการ การระบ ปัญหาความต้องการ และการวางแผน ให้การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 16 ครอบครัว อาจารย์กิตติศักดิ์ ไกร จันทร์ ร่วมกับ อสม.จำนวน 2 คน วิเคราะห์ข้อมูล ระบุปัญหาความ ต้องการ และวางแผนการดูแลจำนวน 2 ครอบครัว โดยมีประเด็นปัญหาที่ สำคัญของแต่ละครอบครัว ดังนี้ ครอบครัวที่ 1 เป็นครอบครัวผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน มี ภาวะแทรกซ้อนของโรคไตวายเรื้อรัง ระยะที่ 4 ครอบครัวที่ 2 เป็นครอบครัวผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาการรับประทานยาไม่ ต่อเนื่อง และผู้ดูแลก็เป็นผู้สูงอายุ เช่นเดียวกัน
ครั้งที่ 9 24 มี.ค. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านแวงด่อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ ดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 9 ทีมอสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันปฏิบัติการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรค เรื้อรังเพื่อปฏิบัติตามแผนการดูแลที่ได้ วางแผนไว้ กิจกรรมหลักได้แก่ 1.ให้การพยาบาล/ดูแลการประเมิน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>ภาวะสุขภาพ ประเมินสัญญาณชีพ</p> <p>2.ให้คำแนะนำ/คำปรึกษา โดยจัดกิจกรรมกลุ่มร่วมกับสมาชิกในครอบครัวในการควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตสูง โดยการปรับพฤติกรรมการกิน การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด</p> <p>3.การวางแผนการดูแลและป้องกันอาการแทรกซ้อนจากโรคไตวายเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ยาให้ถูกต้อง</p> <p>4. แนะนำการปฏิบัติตัวและสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พร้อมทั้งเป้าหมาย และการนัดหมายติดตามการเปลี่ยนแปลง</p> <p>5. ร่วมกับ อสม.ในการติดตามอาการและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน</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.จวบ อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการดำเนินการตามแผนงานโครงการกิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและติดตามผล</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 10 ทีมอสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันปฏิบัติการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อปฏิบัติตามแผนการดูแลอย่างต่อเนื่องและติดตามประเมินผล</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
ระยะที่ 4 การติดตามประเมินผล จำนวนชั่วโมง : 21 ชั่วโมง			
<p>ครั้งที่ 11</p> <p>25 ก.พ. 65</p> <p>08.30-16.30 น.</p> <p>7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงดอน</p> <p>ต.งัวบา อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน</p> <p>การจัดการสุขภาพชุมชน ฝึกทักษะ</p> <p>การนำเสนอผลการเรียนรู้ในรูปแบบ</p> <p>เวทีการนำเสนอผลงานและ</p> <p>แลกเปลี่ยนเรียนรู้/สะท้อนคิด</p> <p>โดยการประเมินผล ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> -การสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ การพัฒนาศักยภาพชุมชน -การสะท้อนผลเพื่อการปรับปรุง <p>(Refection) โดยการสนทนากลุ่ม</p> <p>การสัมภาษณ์เชิงลึก</p> <ul style="list-style-type: none"> -ประเมินผลกลุ่มอาจารย์และบุคลากรในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง 	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา</p> <p>ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง</p> <p>โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 11</p> <p>ทีม อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่</p> <p>พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม</p> <p>ร่วมกัน นำข้อมูลที่ได้จากการเยี่ยม</p> <p>บ้านมานำเสนอเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้</p> <p>ร่วมกัน จำนวน 16 ครอบครัว โดยได้</p> <p>ร่วมอภิปรายและร่วมแลกเปลี่ยน</p> <p>เรียนรู้ตลอดจนให้ข้อเสนอแนะ โดย</p> <p>ผลการประเมินการดูแลสุขภาพผู้ป่วย</p> <p>โรคเรื้อรังจำนวน 2 ครอบครัว พบว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลตนเองเพิ่มมากขึ้น มี การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปใน แนวทางที่ดี ตระหนักต่อปัญหาและ ผลกระทบด้านสุขภาพของตนเองและ ครอบครัว 2.ผู้ดูแลมีความเข้าใจและใส่ใจต่อการ ดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง มีกำลังใจที่ดี 3. อสม.มีความมั่นใจในการให้คำ แนะนำและเกิดความเข้าใจต่อแนว ทางการรักษาของแพทย์เป็นอย่างดี

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
<p>ครั้งที่ 12</p> <p>28 เม.ย. 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>1. ประเมินศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Reflection) และการทำแบบทดสอบ</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 12 ทีม อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันสะท้อนผลการพัฒนา ศักยภาพการจัดการโรคเรื้อรังและแบบทดสอบ ความรู้ความเข้าใจ พบว่า อสม./CG ผู้นำชุมชน มีความรู้ความเข้าใจเพิ่มมากขึ้นเกี่ยวกับการดูแลและการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน และมีความมั่นใจในการปฏิบัติทักษะการดูแลและการให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการเพิ่มขึ้นมากกว่าก่อนการพัฒนา และเห็น ความสำคัญและทัศนคติที่ดีในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนเพิ่มมากขึ้น</p>
<p>31 พ.ค. 65</p> <p>ไม่คิดชั่วโมง</p>	<p>-วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม</p> <p>-รพ.สต.บ้านจัวบา</p> <p>-บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>1. ประเมินประสบการณ์ในการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนในการส่งเสริม ศักยภาพการดูแลตนเองของของใคร/ในประเด็นใดและการมีส่วนร่วมของชุมชนที่มุ่งเน้นการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนโดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Reflection)</p>	<p>ผลการดำเนินการ ดังนี้</p> <p>1.สามารถเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจ ความสามารถ และความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลและเทคนิคการสอนและการถ่ายทอดความรู้เพิ่มมากขึ้น</p> <p>2.รพ.สต.บ้านจัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชนและหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความร่วมมือ ความสนใจ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีความ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		2. ประเมินการส่งเสริมและพัฒนา ความร่วมมือด้านวิชาการของ อาจารย์ภาควิชาการพยาบาล อนามัยชุมชนและ รพ.สต.บ้านงิ้วบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชน และหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน ชุมชนโดยการสนทนากลุ่ม การ สัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Reflection) 3. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ สรุปผล การดำเนินงานและรายงาน 4. คืบข้อมูล/นำเสนอผลการ ดำเนินงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	พร้อมในการพัฒนาอย่างดียิ่ง
รวมทั้งหมด 84 ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ

3.1.1 ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาความสามารถ/สมรรถนะของผู้นำชุมชนและ อสม. ในการจัดการโรคเรื้อรังโดย
การมีส่วนร่วมของชุมชน ดังนี้

1) ความรู้ความเข้าใจและทักษะในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการการพัฒนาศักยภาพ
ชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านเวงตันโดยใช้การวิเคราะห์ SWOT หรือ การวิเคราะห์
สภาพแวดล้อมและศักยภาพ ซึ่งช่วยให้รู้ถึงจุดแข็งและจุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายใน มองเห็นโอกาสและ
อุปสรรคจากสภาพแวดล้อมภายนอก ตลอดจนผลกระทบต่อการจัดการสุขภาพชุมชน

2) ความรู้และประสบการณ์การวิเคราะห์หรือกำหนดประเด็นปัญหาและความต้องการและกลยุทธ์ในการ
จัดการสุขภาพปัญหาของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชนโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)

3.1.2 ผลลัพธ์ด้านความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามบทบาท อสม. ดังนี้

1) ความรู้เรื่องการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและ
ความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการไต่ถาม ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว

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

3.2 ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.2.1 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาความรู้ทักษะ/ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการประยุกต์ใช้กระบวนการจัดการสุขภาพชุมชนในการพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการจัดการสุขภาพชุมชนแบบมีส่วนร่วม ในประเด็น ดังนี้

- 1) กระบวนการจัดการสุขภาพชุมชนในขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ
- 2) การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของอสม./องค์ผู้นำชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน ในขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

3) ประสพการณ์/ทักษะการเป็นกระบวนการ/ผู้ดำเนินกิจกรรม

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) ประสพการณ์/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) ทั้งแผนการดูแลสุขภาพและครอบครัวและการพัฒนาศักยภาพอสม. 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 รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1-2 ในประเด็นการทำงานเป็นทีม 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..... 

(นายกิตติศักดิ์ ไกรจันทร์)


ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ขอรับรองว่า นายกิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ..... 

(นางสาวณัฐพร คำศิริรักษ์)

หัวหน้าภาควิชา

ลงชื่อ..... 

(จำเอกกฤษณะ ศรีสุนนท์พันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านงัวบา

ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ