

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ตามที่ ข้าพเจ้า นายวีระชัย อิ่มน้ำขาว ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ 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 อำเภอบ้านดง จังหวัดมหาสารคาม ...

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

- บรรลุ โดยสามารถเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาล



อนามัยชุมชน ในประเด็นการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งดำเนินงาน Faculty Practice ในพื้นที่ รพ.สต.บ้านงัวบา และพื้นที่บ้านเวงต้อน ตำบลงัวบา อำเภอบ้านดง จังหวัดมหาสารคาม โดยได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลอนามัยชุมชนในการพัฒนาศักยภาพอสม. และผู้นำชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน


2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

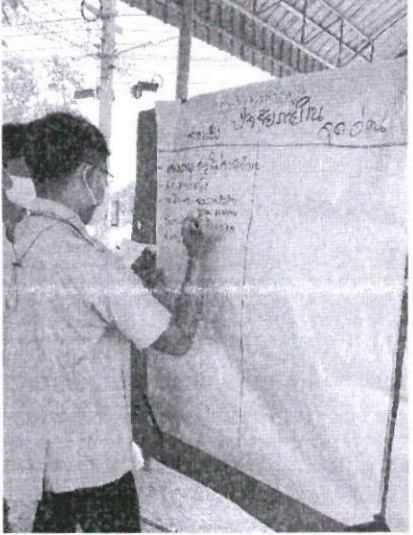
วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
ระยะที่ 1 ระยะเตรียมการ			
5 ส.ค. 64 26 ส.ค. 64 3 ก.ย. 64 6 ก.ย. 64 10 ก.ย. 64 ไม่คิดจำนวน ชั่วโมง	-วิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม -รพ.สต.บ้านจัวบา -พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม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

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.บ้านงัวบา และพื้นที่บ้านแวง ต.งัวบา อ.วาปี ปทุม จ.มหาสารคาม	1.ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความ ต้องการการพัฒนาศักยภาพ ชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน (Situation Analysis) ครั้งที่ 1 โดย ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความ ต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชน ในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) ร่วมกับ รพ.สต.บ้านงัว บา ผู้นำชุมชนและคณะอสม.บ้าน แวงต่อน โดยใช้กลวิธีการมีส่วนร่วม ในการจัดการสุขภาพขั้น การ วิเคราะห์สถานการณ์ ดังนี้ 1) การประชุมแลกเปลี่ยนหารือ กับหน่วยงานองค์กรที่เกี่ยวข้องกับ ชุมชน ได้แก่ อบต. รพ.สต. ผู้นำ ชุมชน อสม. 2) การประชุมสนทนากลุ่มเพื่อ ระดมสมองในการวิเคราะห์ สถานการณ์ปัญหาและความ ต้องการการพัฒนาศักยภาพชุมชน ในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านแวงต่อน	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการ โรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของ ชุมชน ครั้งที่ 1 และครั้งที่ 2 ดังนี้ 1. ผลการศึกษาสถานการณ์ปัญหา และความต้องการการพัฒนาศักยภาพ ชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง (Situation Analysis) บ้านแวงต่อน ได้แก่ 1.1 ศึกษาสถานการณ์สุขภาพทั่วไป และสถานการณ์สุขภาพเกี่ยวกับโรค เรื้อรังในชุมชนและผลกระทบต่อ ดำเนินชีวิตของครอบครัวและชุมชน พบปัญหาด้านผู้รับบริการ (ผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแลและครอบครัว) ดังนี้ 1) พฤติกรรมการกิน พฤติกรรม การออกกำลังกาย พฤติกรรมการใช้ยา ไม่เหมาะสม 2) ความคิดความเชื่อเกี่ยวกับการ ออกกำลังกาย ความสะดวกสบาย การ ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยยานพาหนะ ส่งผลให้คนไม่ค่อยได้ออกแรง 3) ค่านิยม/ความเชื่อ ส่งผลต่อ พฤติกรรมการกิน เช่น การกินตาม สมัยนิยม สื่อ โฆษณาชวนเชื่อ 4) สถานการณ์สุขภาพหรือโรคภัยที่ เปลี่ยนแปลงไป สถานการณ์ข้างต้นได้
ครั้งที่ 2 9 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านแวงต่อน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	2.ศึกษาสถานการณ์ปัญหาและความ ต้องการการพัฒนาศักยภาพ ชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน (Situation Analysis) ครั้งที่ 2 การ ประชุมสนทนากลุ่มเพื่อระดมสมอง	

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
		<p>โดยใช้การวิเคราะห์ SWOT หรือ การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมและ ศักยภาพ ซึ่งช่วยให้รู้ถึงจุดแข็งและ จุดอ่อนจากสภาพแวดล้อมภายใน มองเห็นโอกาสและอุปสรรคจาก สภาพแวดล้อมภายนอก ตลอดจน ผลกระทบต่อการจัดการสุขภาพ ชุมชน</p>	<p>ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของ ครอบครัวและชุมชน ในด้านเศรษฐกิจ และสังคม เช่น ขาดรายได้ ขาดงาน เสียเวลา มีภาระผู้ดูแล เมื่อเจ็บป่วย ต้องพักดูแลตนเอง และสุขภาพ ถดถอย</p> <p>1.2 สถานการณ์การปฏิบัติบทบาท หน้าที่ อสม.ในการดูแลผู้ป่วยโรค เรื้อรังในชุมชน พบว่าปัญหาด้านการ จัดการตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับ สาเหตุและปัจจัยการเกิดโรคเรื้อรัง คำแนะนำที่สำคัญและจำเป็นในการ ปฏิบัติตัว 2) ทักษะการให้ความรู้/การเสริม แรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ/ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารด้าน สุขภาพ 3) ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ กระบวนการ/ระบบการดำเนินงาน จัดการสุขภาพชุมชน เช่น การ วิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพ การ วิเคราะห์ปัญหาและสาเหตุปัญหา การ จัดลำดับความสำคัญ แผนงาน โครงการ การประเมินผล 4) ค่าใช้จ่าย เกี่ยวกับค่าบริการ สัญญาณอินเทอร์เน็ต ค่าใช้จ่ายในการ


วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
			<p>เดินทางรับ-ส่ง ยา และการติดต่อ ประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ</p>  
<p>ครั้งที่ 3 10 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงด้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>2.วางแผนจัดการสุขภาพชุมชน โดย ชุมชนมีส่วนร่วม 2.1 การคืนข้อมูลสถานการณ์ปัญหา และความต้องการของชุมชน และ ศักยภาพของครอบครัวและชุมชน ในการจัดการสุขภาพ 2.2 ผลการวิเคราะห์ปัญหาความ ต้องการในการจัดการสุขภาพชุมชน</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 3 และครั้งที่ 4 ดังนี้ 1. ผลจากการวางแผนงาน/ โครงการในการจัดการสุขภาพโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง) โดยชุมชนมีส่วนร่วมของ ชุมชนบ้านแวงด้อน ต.จัวบา อ.วาปี ปทุม จ.มหาสารคาม ดังนี้ 1.1 ประเด็นปัญหาและความ ต้องการในการจัดการสุขภาพ</p>
<p>ครั้งที่ 4 11 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงด้อน ต.จัวบา 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) การป้องกันควบคุมกลุ่มเสี่ยงโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง)</p>

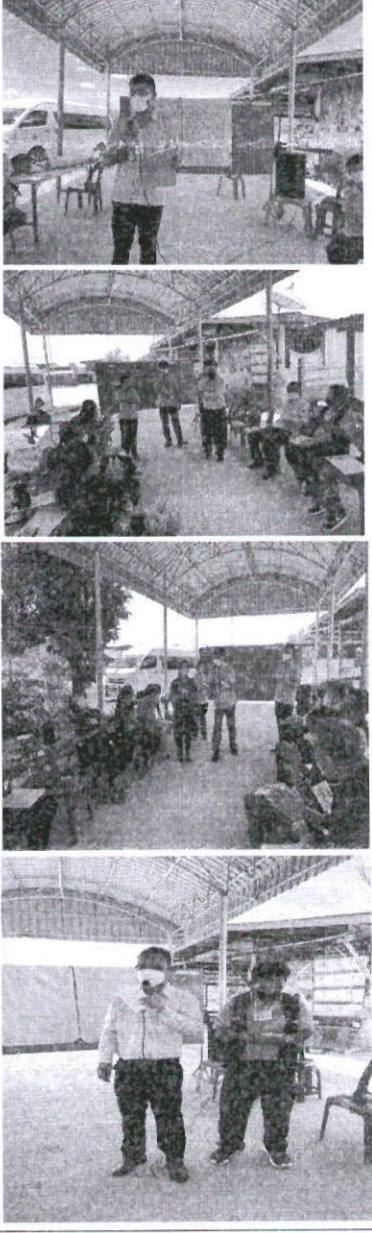
วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
			<p>2) การดูแลและหรือป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง)</p> <p>1.2 กลยุทธ์ในการจัดการสุขภาพ ปัญหาของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชน โรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง)</p> <p>1) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการจัดการสุขภาพโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)</p> <p>2) พัฒนาศักยภาพในการป้องกัน ควบคุมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) ในกลุ่มประชาชนทั่วไปและประชน กลุ่มเสี่ยง</p> <p>3) พัฒนาศักยภาพในการดูแลและ หรือป้องกันภาวะแทรกซ้อนในกลุ่ม ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง) ในกลุ่มอสม. CG กลุ่มผู้ป่วยและผู้ดูแล</p> 

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			

ระยะที่ 3 ระยะดำเนินการตามแผน (จำนวนชั่วโมง : 42 ชั่วโมง)


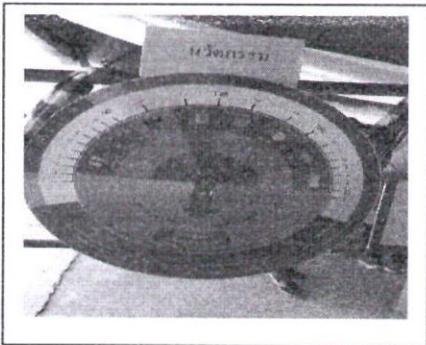
<p>ครั้งที่ 5 19 พ.ย. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง แนวคิดและกระบวนการจัดการสุขภาพชุมชน</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน มีผู้ร่วมดำเนินการ ครั้งที่ 5 และครั้งที่ 6 จำนวน 17 คน ประกอบด้วย</p>
<p>ครั้งที่ 6 17 ธ.ค. 64 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาทักษะชุมชนในการประเมิน ภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพชุมชน การจัดลำดับ ความสำคัญของปัญหา และการวางแผนงานโครงการ</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ ผู้นำชุมชน 2 คน และอสม./CG 14 คน และกลุ่มผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. 1 คน โดยได้รับความรู้และฝึกทักษะปฏิบัติเพื่อเสริมศักยภาพการดูแลและจัดการโรคเรื้อรังในประเด็น ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) อบรมให้ความรู้และกิจกรรมกลุ่ม เรื่อง แนวคิดและกระบวนการจัดการสุขภาพชุมชน รับผิดชอบหัวข้อ โดย อาจารย์ณัฐพร คำศิริรักษ์ 2) อบรมให้ความรู้และกิจกรรมกลุ่ม

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>เรื่อง แนวทางการประเมินปัญหาและ ความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรค เรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการैया ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว รับผิดชอบ หัวข้อโดย อาจารย์วีระชัย อิ่มน้ำขาว อาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์</p> <p>3) อบรมให้ความรู้เรื่อง แนว ทางการป้องกัน/คัดกรอง ควบคุม และลดความเสี่ยงของโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) โดยใช้ สบช.โมเดล ปิงปองจราจร 7 สี รับผิดชอบหัวข้อโดย อาจารย์ดิษฐพล ใจชื่อ อาจารย์ศุภกฤต สุริโย</p> <p>4) การพัฒนาทักษะการประเมิน ภาวะสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูล สุขภาพชุมชน การจัดลำดับ ความสำคัญของปัญหา และการ วางแผนงานโครงการ รับผิดชอบหัวข้อ โดยอาจารย์ชาติ ไทยเจริญ อาจารย์ ชนิษฐา ธนสมบัติ</p> 

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			
<p>ครั้งที่ 7 18 ม.ค. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงด่อน ต.งัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ ดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมการประเมินภาวะสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและครอบครัว</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 5 และครั้งที่ 6 ดังนี้ อสม./CG ผู้นำ ชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ ประจำกลุ่ม ลงพื้นที่บ้านแวงด่อนใน การฝึกทักษะการประเมินภาวะ สุขภาพ ประเมินปัญหาและความ ต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			<p>โดยแบ่งเป็นกลุ่มย่อย จำนวน 8 กลุ่ม เยี่ยมบ้านเพื่อประเมินภาวะสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเรื้อรังจำนวน 16 ครอบครัว อาจารย์วีระชัย อิ่มน้ำขาว เป็น อาจารย์ประจำกลุ่มที่ 4 ดูแล อสม. จำนวน 2 คน ในการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย โรคเรื้อรัง จำนวน 2 ครอบครัว</p>
<p>ครั้งที่ 8 20 ม.ค. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน โดยการ ฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการ ดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมการวิเคราะห์ข้อมูลภาวะ สุขภาพ การระบุปัญหาสุขภาพ และการวางแผนสุขภาพ</p>	<p>อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาล และอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมประชุม เพื่อฝึกทักษะการวิเคราะห์ข้อมูล การ จัดหมวดหมู่ข้อมูล การวิเคราะห์ ปัญหาและความต้องการ การระ บุปัญหาความต้องการ และการวางแผน ให้การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 16 ครอบครัว อาจารย์วีระชัย อิ่มน้ำขาว ร่วมกับอสม.จำนวน 2 คน วิเคราะห์ ข้อมูล ระบุปัญหาความต้องการ และ วางแผนการดูแลจำนวน 2 ครอบครัว โดยมีประเด็นปัญหาที่สำคัญของแต่ละ ครอบครัว ดังนี้ ครอบครัวที่ 1 ผู้ป่วยอายุ 58 ปีมีโรค ประจำตัวเบาหวาน และความดัน โลหิตสูง มีปัญหาควบคุมเบาหวาน และความดันโลหิตสูงไม่ได้ ครอบครัวที่ 2 ผู้ป่วย อายุ 65 มี ประวัติ 6 ปีก่อน ปากเปื่อยแขนขา อ่อนแรงพูดไม่ชัด 2 ปีก่อนมีอาการ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			รุนแรงขึ้นติดเตียง แขนขาไม่มีแรง พลิกตะแคงตัวเองไม่ได้ มีปัญหาแผล กดทับ
<p>ครั้งที่ 9</p> <p>24 มี.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>กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพ</p> <p>ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา</p> <p>ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง</p> <p>โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 9</p> <p>ทีมอสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่</p> <p>พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม</p> <p>ร่วมกันปฏิบัติการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรค</p> <p>เรื้อรังเพื่อปฏิบัติตามแผนการดูแลที่ได้</p> <p>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 และ อสม.

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อการนำไปใช้
			<p>6.อธิบายพร้อมสื่อประกอบเครื่องตีมชูกำลังและกาแพซอง ที่มีปริมาณน้ำตาลสูง</p> <p>7.แนะนำการปฏิบัติตัว นวัตกรรมสุขภาพ และสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พร้อมทั้งตั้งเป้าหมาย และการนัดหมายติดตามการเปลี่ยนแปลง</p>  
<p>ครั้งที่ 10 26 เม.ย. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.</p>	<p>พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการฝึกทักษะภาคปฏิบัติในการดำเนินการตามแผนงานโครงการ กิจกรรมปฏิบัติการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังและติดตามผล</p>	<p>ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 10 ทีมอสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่มร่วมกันปฏิบัติการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อปฏิบัติตามแผนการดูแลอย่างต่อเนื่องและติดตามประเมินผล พร้อมทั้งเสริมแรง ให้กำลังใจ กล่าว</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			ชมเชย และสอบถามปัญหาอุปสรรค ในการปฏิบัติ ซึ่งพบอุปสรรคในช่วง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการลด ละ เลิก บุหรี่ สุรา กาแฟ และเครื่องดื่มชูกำลัง
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>พื้นที่บ้านแวงด้อน</p> <p>ต.จัวบา อ.วาปีปทุม</p> <p>จ.มหาสารคาม</p>	<p>ปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพชุมชนใน การจัดการสุขภาพชุมชน ฝึกทักษะ การนำเสนอผลการเรียนรู้ในรูปแบบ เวทีการนำเสนอผลงานและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้/สะท้อนคิด โดยการประเมินผล ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> -การสังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ การพัฒนาศักยภาพชุมชน -การสะท้อนผลเพื่อการปรับปรุง (Refection) โดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก -ประเมินผลกลุ่มอาจารย์และบุคลากร ในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง 	<p>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</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลตนเองเพิ่มมากขึ้น 2.ผู้ป่วยครอบครัวที่ 1 มีแนวโน้มการ จัดการและการควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดดีขึ้น เรียนรู้วิธีการดูแลตนเอง และการปรับพฤติกรรมสุขภาพได้ดี มากขึ้น 3.ผู้ป่วยครอบครัวที่ 2 มีความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเพื่อ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
			ป้องกันแผลกดทับโดยการพลิกตะแคง ตัว การดูแลความสะอาดของ สิ่งแวดล้อมและสุขวิทยาของผู้ป่วย รวมถึงการดูแลเพื่อป้องกันข้อติด การ พลัดตกเตียง และการได้รับอาหารที่มี ประโยชน์ มากขึ้น
ครั้งที่ 12 28 เม.ย. 65 08.30-16.30 น. 7 ชม.	พื้นที่บ้านแวงต้อน ต.จัวบา อ.วาปีปทุม จ.มหาสารคาม	1. ประเมินศักยภาพชุมชนในการ จัดการสุขภาพชุมชน โดยการ สนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Reflection) และการ ทำแบบทดสอบ	ผลการดำเนินการ ปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพชุมชนในการจัดการโรคเรื้อรัง โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ครั้งที่ 12 ทีม อสม./CG ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ พยาบาลและอาจารย์ประจำกลุ่ม ร่วมกันสะท้อนผลการพัฒนาศักยภาพ การจัดการโรคเรื้อรังและแบบทดสอบ ความรู้ความเข้าใจ พบว่า อสม./CG ผู้นำชุมชน มีความรู้ความเข้าใจเพิ่ม มากขึ้นเกี่ยวกับการดูแลและการ จัดการโรคเรื้อรังในชุมชน และมีความ มั่นใจในการปฏิบัติทักษะการดูแลและ การให้คำแนะนำแก่ผู้รับบริการเพิ่มขึ้น มากกว่าก่อนการพัฒนา และเห็น ความสำคัญและทัศนคติที่ดีในการดูแล ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนเพิ่มมากขึ้น



วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้เรียนรู้ เพื่อนำไปใช้
31 พ.ค. 65 ไม่คิดชั่วโมง	-วิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม -รพ.สต.บ้านจัวบา -บ้านแวงต้อน ต.จัว บา อ.วาปีปทุม จ. มหาสารคาม	<p>1. ประเมินประสบการณ์การในการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนในการส่งเสริมศักยภาพการดูแลตนเองของของใคร่/ในประเด็นใดและการมีส่วนร่วมของชุมชนที่มุ่งเน้นการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนโดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Refection)</p> <p>2. ประเมินการส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือด้านวิชาการของอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและ รพ.สต.บ้านจัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชนและหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในชุมชนโดยการสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์เชิงลึก สะท้อนผล (Refection)</p> <p>3. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงานและรายงาน</p> <p>4. คืบข้อมูล/นำเสนอผลการดำเนินงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>ผลการดำเนินการ ดังนี้</p> <p>1.สามารถเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจความสามารถ และความมั่นใจในการปฏิบัติการพยาบาลและเทคนิคการสอนและการถ่ายทอดความรู้เพิ่มมากขึ้น (รายละเอียดอยู่ในหัวข้อความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น)</p> <p>2.รพ.สต.บ้านจัวบา องค์กรผู้นำชุมชน/ภาคประชาชนและหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้ความร่วมมือ ความสนใจ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีความพร้อมในการพัฒนาอย่างดียิ่ง</p>
รวมทั้งหมด 84 ชั่วโมง			



3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.1 ผลลัพธ์ต่อผู้รับบริการ

3.1.1 ผลลัพธ์ด้านการพัฒนาความสามารถ/สมรรถนะของผู้นำชุมชนและ อสม. ในการจัดการโรคเรื้อรังโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ดังนี้

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

2) ความรู้และประสบการณ์การวิเคราะห์หรือกำหนดประเด็นปัญหาและความต้องการและกลยุทธ์ในการจัดการสุขภาพปัญหาของชุมชนโดยชุมชนเพื่อชุมชนโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง)

3.1.2 ผลลัพธ์ด้านความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังตามบทบาท อสม. ดังนี้

1) ความรู้เรื่องการประเมินปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยและผู้ดูแลโรคเรื้อรัง (โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง) เช่น ความรู้เรื่องการใช้ยา ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัว

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

3.2 ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

3.2.1 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาความรู้ทักษะ/ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการประยุกต์ใช้กระบวนการจัดการสุขภาพชุมชนในการพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการจัดการสุขภาพชุมชนแบบมีส่วนร่วม ในประเด็น ดังนี้

1) กระบวนการจัดการสุขภาพชุมชนในขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

2) การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของอสม./องค์ผู้นำชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชน ในขั้นตอนการประเมินปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ

3) ประสบการณ์/ทักษะการเป็นกระบวนกร/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) การประยุกต์ใช้กระบวนการ Situation analysis ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาโรคเรื้อรัง (เบาหวาน-ความดันโลหิตสูงในชุมชน)ในสถานการณ์จริงของชุมชน

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

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

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

3.2.3 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาประสบการณ์ในการวิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนพัฒนาศักยภาพ อสม. ที่สอดคล้องและเชื่อมโยงกับปัญหาความต้องการ และผลการวิเคราะห์สถานการณ์จริงในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วม ดังนี้

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

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

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

3.2.4 ได้เพิ่มพูน/พัฒนาประสบการณ์ด้านศิลปะในการทำงานในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วม เช่น การสื่อสาร การประสานงาน และการเสริมสร้างพลังอำนาจ เป็นต้น

การประยุกต์ใช้ นำความรู้และทักษะและความเชี่ยวชาญที่ได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ดังนี้

1) การพยาบาลอนามัยชุมชน 1 เรื่อง แนวคิดการพยาบาลอนามัยชุมชน และวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 2 เรื่องการพัฒนาสุขภาพชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นข้อมูลในการยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

2) รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1-2 ในประเด็นการวางแผนส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคคล ครอบครัวและชุมชนที่มุ่งเน้นการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ในการออกแบบการเรียนรู้ การยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

3.2.5 ได้พัฒนาทักษะการวางแผนและการทำงานเป็นทีม การทำงานแบบร่วมแรงร่วมใจการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

การประยุกต์ใช้ รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน1-2ในประเด็นการทำงานเป็นทีม การทำงานแบบร่วมแรงร่วมใจ การสะท้อนคิด/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

3.2.6 แนวทางในการสร้าง/พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านสุขภาพร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิในชุมชน องค์กรท้องถิ่น ผู้นำชุมชนและประชาชนในชุมชน

การประยุกต์ใช้ ประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะ และความเชี่ยวชาญที่ได้ในการจัดการเรียนการสอนรายวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน 2 เรื่องการพัฒนาสุขภาพชุมชน และ กระบวนการพยาบาลอนามัยชุมชน โดยประยุกต์ใช้เป็นข้อมูลในการยกตัวอย่าง การชี้ประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้อง

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายวีระชัย อิ่มน้ำขาว)

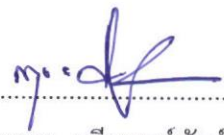
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ขอรับรองว่า นายวีระชัย อิ่มน้ำขาว ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(นางสาวณัฐพร คำศิริรักษ์)

หัวหน้าภาควิชา

ลงชื่อ.....

(จำเอกกฤษณะ ศรีสุนนท์พันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านงัวบา

ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ