

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี
แบบบันทึกการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)
ปีการศึกษา 2566

สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

ชื่อ - นามสกุล นางสาวกมลพร แพทย์ชีพ

รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ

- APN
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ผู้บริหารการพยาบาล
- บุคลากรสาธารณสุขในชุมชน
- อื่น ๆ องค์กรภาครัฐในชุมชน องค์กรการปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรชุมชน และประชาชนในชุมชน

2. รายชื่อ APN/ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ...นางสมฤดี แดนไทยธรรม...

3. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

- การปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย/ ผู้รับบริการ ระบุเพิ่มเติม การบริหารจัดการสุขภาพชุมชน 1 ชุมชน (Community as Client) ตามปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพ
- การพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพทางไกล
- การดำเนินโครงการร่วมกับสถานพยาบาลและชุมชน หรือ ร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล พัฒนาชุมชน หรือ แก้ปัญหาสุขภาพชุมชน หรืออื่นๆ ที่จะนำไปสู่คุณภาพการพยาบาล รวมทั้งเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ/ ทักษะของอาจารย์พยาบาล

4. ความเชี่ยวชาญการบริหารจัดการสุขภาพชุมชน.....

5. สอดคล้องกับรายวิชา.....ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 2.....

6. วิธีดำเนินงาน จัดให้มีกิจกรรมในชุมชนดังนี้

- 6.1 ดำเนินการเลือก 1 ชุมชนที่สนใจ (Community as Client)
 - 6.2 ประเมินภาวะสุขภาพชุมชน (Community Assessment)
 - 6.3 กำหนดประเด็นปัญหา และความต้องการด้านสุขภาพ (Community Diagnosis)
 - 6.4 วางแผนการดูแลด้านสุขภาพ (Planning)
 - 6.5 ให้การพยาบาลตามแผน (Implementation)
 - 6.6 ประเมินผลการดำเนินงาน (Evaluation)
 - 6.7 สรุปการเรียนรู้ และถอดบทเรียน
7. ระยะเวลาปฏิบัติการพยาบาล (Faculty Practice) ในหน่วยบริการสุขภาพ กันยายน - ตุลาคม 2566

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
19 กันยายน 2566	1.ดำเนินการเลือก 1 ครอบครัว และ 1 ชุมชนที่สนใจ	1 ชั่วโมง	ชุมชนบ้านหนองรี ตำบลบ้านเลือก อ.โพธาราม จ.ราชบุรี
21 กันยายน 2566 22 กันยายน 2566	2.ประเมินภาวะสุขภาพ	13 ชั่วโมง	ประเมินสุขภาพชุมชน 8 บ้านหนองรี ร่วมกับผู้นำชุมชนจำนวน 56 หลังคาเรือน และจากการศึกษาข้อมูลในฐานข้อมูล HDC
25 กันยายน 2566	3.กำหนดประเด็นปัญหา และความต้องการด้านสุขภาพ	1 ชั่วโมง	จากการประเมินสุขภาพชุมชนร่วมกับผู้นำชุมชน พบว่า ภายหลังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ชุมชนบ้านหนองรี ประชาชนเริ่มกลับมาใส่ใจสุขภาพด้านอื่นเพิ่มมากขึ้น และมีประเด็นปัญหาสุขภาพ ได้แก่ ประชาชนที่ป่วยด้วยโรคเบาหวานไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ประชาชนที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงไม่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ ประชาชนไม่ออกกำลังกาย สตรี 30-60 ปีไม่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ประชาชนป่วยด้วยไข้เลือดออก ผู้สูงอายุไม่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ และคัดเลือกปัญหา ร่วมกับชุมชนเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหา ปัญหาที่ได้รับการ

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการศึกษาปฏิบัติการพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
			ประชาคม คือ สตรี 30-60 ปีไม่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม
28 กันยายน 2566 29 กันยายน 2566	4.วางแผนการดูแลด้านสุขภาพ	14 ชั่วโมง	วางแผนร่วมกับเจ้าหน้าที่ และอสม. ดำเนินงาน ดังนี้ 1.พัฒนาสมรรถนะ อสม. เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม: ให้ความรู้ อสม.เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการคัดกรอง สอนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และให้สาธิตย้อนกลับ 2.ร่วมกับทีมรพ.สต.บ้านหนองรี และอสม. ออกแผนรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมให้ประชาชน พร้อมทั้งสอนให้สตรีตรวจเต้านมด้วยตนเอง 3.รายที่พบความผิดปกติส่งปรึกษาแพทย์ รพ.โพธาราม 4.ให้ความรู้ และส่งเสริมการตระหนักรู้ถึงภัยอันตรายผ่าน Infographic
3 ตุลาคม 2566 9 ตุลาคม 2566 10 ตุลาคม 2566 17 ตุลาคม 2566 24 ตุลาคม 2566 26 ตุลาคม 2566	5.ให้การพยาบาลตามแผน	42 ชั่วโมง	1.พัฒนาสมรรถนะ อสม. จำนวน 10 คน เกี่ยวกับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม: ให้ความรู้ อสม.เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการคัดกรอง สอนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และให้สาธิตย้อนกลับ 2.ร่วมกับทีมรพ.สต.บ้านหนองรี และอสม. ออกแผนรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมให้ประชาชน พร้อมทั้งสอนให้สตรีตรวจเต้านมด้วยตนเองจำนวน 46 ราย พบว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงสูง 5 ราย และเสี่ยงปานกลาง 10 ราย 3.รายที่พบความผิดปกติส่งปรึกษาแพทย์ รพ.โพธาราม 3 ราย 4.ให้ความรู้ และส่งเสริมการตระหนักรู้ถึงภัยอันตรายผ่าน Infographic จำนวน 3 แผ่น

วัน เดือน ปี	กิจกรรมที่ปฏิบัติจริง	จำนวน ชั่วโมง	ผลการดำเนินงาน (ระบุผลการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติการพยาบาลและ แนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานในครั้งต่อไป)
30 ตุลาคม 2566	6.ประเมินผล	7 ชั่วโมง	1.อสม.มีความรู้เพิ่มขึ้นการก่อนพัฒนาสมรรถนะ และสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมได้ถูกวิธี 2.อสม.มีส่วนร่วมในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม และสามารถให้คำแนะนำสตรีในชุมชนฯได้ 3.สตรีในชุมชนความรู้เพิ่มขึ้นการก่อนให้ความรู้ และสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมได้ถูกวิธี 4.การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมให้ประชาชนจำนวน 46 ราย พบว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงสูง 5 ราย และเสี่ยงปานกลาง 10 ราย ส่งปรึกษาแพทย์ รพ.โพธาราม 3 ราย และไม่พบว่าเป็นมะเร็ง
	7.สรุปการเรียนรู้ และถอดบทเรียน	7 ชั่วโมง	การให้ข้อมูลกับเจ้าหน้าที่ ของรพ.สต. อสม. และประชาชนเกี่ยวกับการดำเนินการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน สะท้อนให้เห็นถึงการตระหนักให้ความสำคัญเรื่องของมะเร็งเต้านม ซึ่งเป็นเรื่องที่ประชาชนสามารถดูแลตนเองได้ โดยเฉพาะหากพบว่ามีอาการเจ็บป่วยด้วยมะเร็งจะสามารถรักษาได้ทันเวลา
-	-	85 ชั่วโมง	-

สรุปผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง

การประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลในการบริหารจัดการสุขภาพชุมชน ในเรื่องการป้องกันโรคในระดับทุติยภูมิ (Secondary Prevention) เพื่อลดอัตราป่วยและอัตราการตายจากมะเร็งเต้านม และการสร้างความเข้มแข็งให้กับประชาชนในการดูแลตนเอง

แนวทางการพัฒนาต่อยอด

พัฒนาการสร้างความเข้มแข็งให้กับประชาชนในการดูแลตนเอง

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ ของการปฏิบัติการพยาบาลของ
อาจารย์ (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(นางสาวกมลพร แพทย์ชีพ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

กัณฑ์ณ เชื้ออ้อ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นายกัณฑ์ณ เชื้ออ้อ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางเพ็ญจมาศ คำธนะ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี