



บันทึกผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) รายบุคคล

สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ปีการศึกษา 2567

- 1.ชื่อ-นามสกุล นายวีรวัฒน์ ทางธรรม
- 2.ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ ส่งเสริมการจัดการตนเองในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 3.หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางขุนทอง อำเภอบางกรวย
- 4.เป้าหมายการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล
  1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เป็นสาเหตุของการควบคุมโรคไม่ได้
  2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความสามารถในการจัดการตนเองเกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่

5.ผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ/ วคป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การพยาบาลอนามัย ชุมชน 10 มค 68 (8-16 น.) ( 7 ชั่วโมง)	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง	ดำเนินการตามกระบวนการ พยาบาลทำกระบวนการคัดกรองผู้รับบริการในคลินิกโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่มารับยาและรักษาต่อเนื่องที่ รพ.สต.	ได้ประเด็นในการควบคุมอาการของ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จากผู้ป่วย 300 รายพบว่า มีกลุ่มโรคเบาหวานที่ ควบคุมไม่ได้ HbA1C > 10 mg/dl จำนวน 15 คน กลุ่มโรคความดัน โลหิตสูง SBP > 140 mmHg. หลัง

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ/ วคป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			รับประทานยา จำนวน 10 คน กลุ่ม โรคไขมันในเลือดสูง โคลเลสเตอรอล . 220 mg/dl. จำนวน 3 คน
การพยาบาลอนามัย ชุมชน 14 มกราคม 68 (8-12 น.) ( 4 ชั่วโมง)	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง	2.ประเมินภาวะสุขภาพ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง ประเมิน BMI ประเมินรอบเอว วัดความดันโลหิต ประเมินผลตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ ประเมินความรอบรู้ในการจัดการ พฤติกรรม จากข้อมูลที่มีการสำรวจมาแล้ว	หลังจากการประเมินภาวะสุขภาพ พบว่ากลุ่มผู้รับบริการทุกท่านมี ความผิดปกติ 28 คนผิดปกติ
การพยาบาลอนามัย ชุมชน 14 มกราคม 68 (13-16 น.) ( 3 ชั่วโมง)	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง	3. อาจารย์วิทยาลัยพยาบาล แพทย์ผู้ทำการรักษา ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพใน รพ.สต. ทำการประเมินปัญหา วิเคราะห์ วางแผน และ การให้การดูแล การปฏิบัติตัว การรับประทานอาหารและยา การออกกำลังกาย แก่ ผู้รับบริการ พบปะ พูดคุยให้คำปรึกษาในวันที่ผู้รับบริการ มาใช้บริการรักษา ที่คลินิกฯ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็น รายบุคคล	จากการทำการสนทนากลุ่มแบบมี โครงสร้างพบว่ากลุ่มผู้รับบริการมี การรับประทานยาและอาหารที่ไม่ ถูกต้อง ร้อยละ 100 ไม่มีรูปแบบการ ออกกำลังกายที่ชัดเจน และไม่มี การประเมินทางด้านอารมณ์ และการใช้ ชีวิตประจำวัน
การพยาบาลอนามัย ชุมชน 15, 16, 22, 23, 28, 29, 30 มกราคม 68 (8-16 น.)	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง	4. ประสานงานกับผู้บริการ ผู้นำชุมชน และอาสาสมัคร สาธารณสุขหมู่บ้าน ในการเข้าร่วมกิจกรรม โครงการ ส่งเสริมการจัดการตนเองในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การใช้บุคคล ต้นแบบ และความรอบรู้ด้านสุขภาพ รายกลุ่ม	ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเริ่ม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมวางแผน ในการปรับพฤติกรรม จำนวน 28 คน ได้แผนการปรับพฤติกรรมจำนวน 28

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
( 35 ชั่วโมง)			<p>แผน ผู้เข้าร่วมกิจกรรมไม่มีการกำหนดแผนการปรับพฤติกรรมที่ชัดเจนจำนวน 1 คน สำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรมที่มีการวางแผนในการปรับพฤติกรรมมีการวางแผนดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การปรับพฤติกรรมการรับประทานอาหาร (เช่น การงดหรือลดการรับประทานอาหารที่มีรสหวาน เค็ม การลดอาหารประเภทแป้ง และการเพิ่มการรับประทานผัก เป็นต้น) จำนวน 20 คน มีแผนการปรับพฤติกรรมจำนวน 20 แผน</li> <li>2. การออกกำลังกาย จำนวน 4 คน มีแผนการปรับพฤติกรรมจำนวน 4 แผน</li> <li>3. การปรับพฤติกรรมการรับประทานอาหารและการ</li> </ol>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ออกกำลังกาย จำนวน 6 คน มีแผนการปรับพฤติกรรม จำนวน 6 แผน ทั้งนี้ ผู้เข้าร่วมกิจกรรม บางส่วนได้ตั้งเป้าหมายการปรับ พฤติกรรมเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ระยะกลาง ได้แก่ การควบคุมระดับ ความดันโลหิต การควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด และ/หรือ การ ควบคุมน้ำหนัก จำนวน 13 คน การ กำหนดหมายระยะยาวในการลด น้ำตาลสะสม หรือ การควบคุม น้ำหนักให้คงที่หรือลดน้ำหนักเพิ่มขึ้น จำนวน 10 คน</p>
<p>การพยาบาลอนามัย ชุมชน 3, 5,10, 11, 17 กุมภาพันธ์ 68 (8-16 น.) ( 35 ชั่วโมง)</p>	<p>เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง</p>	<p>5.ร่วมกับอาจารย์วิทยาลัยพยาบาล แพทย์ผู้ทำการรักษา พยาบาลวิชาชีพ และอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านทำ การติดตามเยี่ยมบ้าน ประมาณ 2 ครั้ง/ราย รายเดี่ยว</p>	<p>จำนวนผู้ที่สามารถติดตามได้โดยการ เยี่ยมบ้าน (มีผลเริ่มต้นเข้าร่วม กิจกรรมและสามารถติดตามโดยการ เยี่ยมบ้าน) จำนวน 28 คน</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ/ วคป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
<p>การพยาบาลอนามัย ชุมชน 18 กุมภาพันธ์ 68 (8-16 น.) ( 7 ชั่วโมง)</p>	<p>เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง</p>	<p>6.ติดตามประเมินผลโดยการเจาะเลือด DTX วัดความดัน โลหิต และ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยและกลุ่ม เสี่ยงทั้งในคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</p>	<p>จากการติดตามเยี่ยมบ้านยังพบว่ามี ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีการปรับ พฤติกรรมแต่บางส่วนยังพบว่ายังมี ระดับความดันโลหิต และ ค่าน้ำตาล สูงกว่าระดับปกติมีข้อเสนอแนะใน การดำเนินการดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ควรมีการติดตามประเมินผลอย่าง ต่อเนื่อง โดยเฉพาะการติดตาม ประเมินผลระดับน้ำตาลในเลือด ควรมีการงดน้ำตาลอาหาร และ ติดตามประเมินผลอีกครั้ง</li> <li>2. ติดตามเยี่ยมบ้านและปรับ พฤติกรรมอย่างต่อเนื่องสำหรับผู้ที่ยัง มีค่าความดันโลหิต น้ำตาลในเลือด และ น้ำหนัก ยังไม่อยู่ในเกณฑ์ปกติ</li> </ol>
<p>การพยาบาลอนามัย ชุมชน 9 มิถุนายน 68 (8-16 น.)</p>	<p>เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี</p>	<p>7.นำผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ได้ มาวิเคราะห์ หา สาเหตุ และปัจจัยที่มีผลต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใน ผู้รับบริการที่ไม่สามารถควบคุมอาการของโรคเรื้อรังได้</p>	<p>ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่ได้ มาวิเคราะห์ หาสาเหตุ และปัจจัยที่มี ผลต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ใน ผู้รับบริการที่ไม่สามารถควบคุม</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ/ วคป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
( 7 ชั่วโมง)	ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง		อาการของโรคเรื้อรัง มีผลการตรวจ ทางห้องปฏิบัติที่ดีขึ้น
การพยาบาลอนามัย ชุมชน 12 มิถุนายน 68 (8-16 น.) ( 7 ชั่วโมง)	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง	8.ติดตามผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นหลังจากการทำข้อตกลงในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม หลังจากการวิเคราะห์ปัญหา 2 สัปดาห์	1.ผู้ที่มีภาวะโรคเรื้อรังและได้รับการ รักษาที่โรงพยาบาลที่ตนมีสิทธิการ รักษาอยู่แล้ว ไม่เห็นความสำคัญใน การติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่าง ต่อเนื่อง เนื่องจากคิดว่าตนเองได้รับ การรักษาและได้รับยาอยู่แล้ว 2. พื้นที่การออกกำลังกายที่เคยใช้ใน ชุมชน ไม่สามารถใช้ต่อได้ ทำให้มี ข้อจำกัดของการรวมกลุ่มออกกำลังกาย ร่วมกัน
การพยาบาลอนามัย ชุมชน 14 มิถุนายน 68 (8-16 น.) ( 7 ชั่วโมง)	เพื่อให้ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังที่มีปัญหาควบคุมอาการ ของโรคไม่ได้โดยเน้นกลุ่มที่มี ความเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อนสูง	9.ประเมินภาวะสุขภาพโดยรวม และตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ เมื่อเข้าร่วมโครงการครบ 6 เดือน และนำ ผลที่ได้มาวางแผนการดูแลต่อเนื่อง	1.พัฒนาทักษะ อสม. ในการใช้และ นำอุปกรณ์ IOT ดำเนินการ Health Station ติดตามและดำเนินการ ประเด็น NCDs ในชุมชนต่อเนื่อง 2.ติดตามและดำเนินการปรับ พฤติกรรมต่อเนื่องในกลุ่มที่ยัง ควบคุมได้ไม่ดี ขยายการดำเนินการ กับสมาชิกคนอื่น ๆ ในชุมชนเพิ่มเติม

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี ขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			3.ดำเนินการฟื้นฟูกิจกรรมของชมรม ออกกำลังกายโดยหาสถานที่ใน ชุมชนในการจัดกิจกรรมการออก กำลังกาย โดยเริ่มจากกลุ่มแกนนำ และมีการขยายผลโดยการเขียนขอ งบประมาณจากเทศบาลตำบลบาง ขุนทอง เพื่อดำเนินการในชุมชน ต่อไป

6.รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 126 ชั่วโมง

7.บรรลุตามเป้าหมาย

บรรลุ

ไม่บรรลุ

ระบุเหตุผล.....

## 8. การนำผลลัพธ์/องค์ความรู้ใหม่/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practice ไปใช้

องค์ความรู้ใหม่ ชื่อ รูปแบบการส่งเสริมสมรรถนะแห่งตนในการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้

การใช้ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล		
การเรียนรู้ การสอน (ระบุในแผนการสอน หรือ ทฤษฎี หรือ ทดลอง หรือ ปฏิบัติการพยาบาล)	การบริการวิชาการ	วิจัย
<p>การเรียนรู้การสอนภาคปฏิบัติของการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย นำผลการนำไปใช้มุ่งเน้นการวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง กำหนดเป้าหมายการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตามหลักการต่าง ๆ เช่น การควบคุมอาหาร ออกกำลังกาย จัดการอารมณ์ หลีกเลี่ยงสิ่งเสี่ยง และการจัดการตนเอง รวมถึงการสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้ผู้ป่วยมีทักษะในการดูแลตนเอง เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ยั่งยืน</p>	<p>ผลการนำไปใช้ การบูรณาการกับระบบสุขภาพเทศบาล ผนวกเข้ากับ Community Health Program ที่มีอยู่ใช้ร่วมกับการเยี่ยมยาบ้านผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง บูรณาการกับโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า นำมาสร้างโครงสร้างสนับสนุนจัดตั้ง "ศูนย์เรียนรู้จัดการโรคเรื้อรัง" ในชุมชน ฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สร้างเครือข่าย Peer Educator จากผู้ป่วยที่ควบคุมได้ดี การใช้เทคโนโลยีพัฒนา Mobile App หรือ LINE Official สำหรับติดตามผู้ป่วย ระบบ Telemedicine เบื้องต้น สำหรับ Follow-up ฐานข้อมูลผู้ป่วย NCDs ระดับเทศบาล</p>	<p>วางแผนงานวิจัยเรื่องประสิทธิผลโปรแกรมสมรรถนะแห่งตนในการควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ ในเขตถนนทบุรี</p>

9. ภาคผนวก (ผลงาน เช่น นวัตกรรม แนวปฏิบัติ เป็นต้น)

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริง และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ดังเอกสารแนบ

ลงชื่อ .....

(นายวีรวัฒน์ ทางธรรม)

ลงชื่อ.....

(นางสาวอุ๋นเรื่อน ศรอากาศ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ลงชื่อ .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุภลักษณ์ ธานีรัตน์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

### ภาคผนวก

#### การวางแผนกิจกรรม

ประชุมวางแผนการดำเนินงานกิจกรรมร่วมกับ รพ.สต.



นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ



ประชุมวางแผนเก็บข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพร่วมกับ อสม.

ระยะที่ 1 การประเมินความรู้ด้านสุขภาพ และการสุ่มตรวจเกลือในอาหาร



การประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ



การสุ่มตรวจเกลือในอาหารตามร้านอาหารและในครัวเรือน