

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
สาขาวิชา การพยาบาลชุมชน

แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568

ประเด็น การทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

หัวข้อ การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพที่บ้านและการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน

ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
วันที่ 24-26 ธันวาคม 2568	08.30 – 16.30 น.	<p>การดำเนินการขั้นตอนที่ 1</p> <p>การศึกษาสถานการณ์ ค้นข้อมูลสถานการณ์ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ครอบครัวและชุมชน โดยใช้หลัก Community empowerment ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การค้นหา (The Discovery Stage) 2. ค้นหาเครือข่ายความร่วมมือ (The Partnership-Creating Stage) 3. กำหนดนิยามในการต้องการพัฒนาสมรรถนะของตนเอง (The Self-Definition Stage) 4. การแสดงสมรรถนะของตนเอง (The Self-Representation Stage) 5. การปรับเปลี่ยนนโยบาย (The Stage of Resistance to Existing Policy) 6. การเสนอแนวทางหรือทางเลือกที่เหมาะสมกับชุมชนของตนเอง (The Stage of Presenting an Independent Alternative) 7. การประเมินพลังอำนาจตนเองของชุมชน (The Stage of evaluation in testing) 	รวม 24 ชั่วโมง	1.อ.วีระชัย อ้อมน้ำขาว 2.ผศ.กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ 3.ผศ.ดร.ผดุงศิษฏ์ชำนาญ บริหารักษ์ 4.อ.ดร.ดิษฐพล ใจเชื้อ 5.อ.ดร.กำพวดานา 6.อ.ศุภกฤตสุริโย 7.อ.ดร.ชนิศรา แสนบุตร 8.อ.ชนิดาภา วงศ์รักษา 9.อ.ดร.รัตนาวลี ภัคดีสมัย 10.อ.ศิริภา อนโน	หมู่บ้านในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนภิบาลอำเภอแกดำจังหวัดมหาสารคาม

ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
-วันที่ 23-25 กุมภาพันธ์ 2569	08.30 – 16.30 น.	การดำเนินการขั้นตอนที่ 2 นำประเด็นปัญหาจากขั้นตอนระยะที่ 1 มาดำเนินการปฏิบัติเพื่อการแก้ไข ปัญหา ดังนี้ 1.จัดกิจกรรมประเมินสมรรถนะด้าน ความรู้และทักษะของทีมเครือข่าย การดูแลสุขภาพในชุมชนในการ สนับสนุนการจัดการตนเอง 2.จัดกิจกรรมให้ความรู้ทางวิชาการ และทักษะแก่เครือข่ายการดูแล สุขภาพในชุมชน 3.ทีมเครือข่ายการดูแลสุขภาพใน ชุมชนนำเครื่องมือไปใช้ในการ สนับสนุนการจัดการตนเอง 4. ดูแลจัดการรายกรณีและประสาน ทีมเครือข่ายการดูแลสุขภาพใน ชุมชนโดยมี case manager DM, HT 5. ใช้แนวคิดการจัดการตนเอง (Self-Management) ของ Kanfer & Gaelick-Bays (1991) -โดยให้ความรู้เรื่องแนวคิดการ จัดการตนเองแก่ผู้รับบริการและ ผู้ดูแล -ให้ความรู้เรื่องโรคและแนวทางดูแล ผู้ป่วยเพื่อชะลอไตเสื่อม -ให้คำปรึกษา สร้างแรงจูงใจ กระบวนการตัดสินใจ -ผู้ป่วยและผู้ดูแลแลกเปลี่ยน ประสบการณ์การจัดการตนเองและ อุปสรรคการแก้ไขปัญหา -สนับสนุนสื่อ/ วิดีทัศน์ /คู่มือการ ปฏิบัติตัวของผู้ป่วย / ผู้ดูแล	รวม 88 ชั่วโมง	1.อ.วีระชัย อ๋มน้ำขาว 2.ผศ.กิตติ ศักดิ์ ไกร จันทร์ 3.ผศ.ดร. ผดุงศิษฐ์ ชำนาญ บริษัท 4.อ.ดร.ดิษฐ์ พล ใจชื่อ 5.อ.ดร.กำทร ดانا 6.อ.ศุภกฤต สุริโย 7.อ.ดร. ชนิศรา แสนย บุตร 8.อ.ชนิดาภา วงศ์รักษา 9.อ.ดร. รัตนาวลี ภัคดี สมัย 10.อ.ศิริภา อนโน	หมู่บ้านในเขต พื้นที่ความ รับผิดชอบ ของ โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพตำบล โนนภิบาล อำเภอแกดำ จังหวัด มหาสารคาม
-วันที่ 20- 23 เมษายน 2569					
-วันที่ 29- 30 เมษายน 2569					
รวม 11 วัน					

ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
		<p>-การนัดติดตามอาการและผลการจัดการตนเอง</p> <p>-ติดตามเยี่ยมบ้าน</p> <p>-ติดตามผ่านโทรศัพท์ /ไลน์</p> <p>6. การติดตามตนเอง (self – monitoring)</p> <p>-ผู้รับบริการกำหนดเป้าหมายติดตามตนเองและประเมินผลด้วยตนเอง</p> <p>-สอนวิธีการบันทึก SMBG,SMBP</p> <p>-ให้ผู้รับบริการบันทึกผลค่าระดับน้ำตาลในเลือด ค่าระดับความดันโลหิตด้วยตนเอง (SMBG, SMBP)</p> <p>7. การประเมินตนเอง (self –evaluation) และการเสริมแรงตนเอง (self – reinforcement)</p> <p>-ทีมเครือข่ายดูแลสุขภาพพร้อมดูแลและติดตามผู้รับบริการ-เสริมแรง ชื่นชม ให้กำลังใจ</p>			
-วันที่ 14-15 พฤษภาคม 2569	08.30 – 16.30 น.	การดำเนินการขั้นตอนที่ 3 การประเมินผลการดูแลสุขภาพที่บ้านและการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยเบาหวานที่มี	รวม 32 ชั่วโมง	1.อ.วีระชัย อิ่มน้ำขาว 2.ผศ.กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์ 3.ผศ.ดร. ผดุงศิษฐ์ ชำนาญบริรักษ์ 4.อ.ดร.ดิษฐ์พล ใจชื่อ	หมู่บ้านในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนภิบาล อำเภอกำแพงแสน จังหวัดมหาสารคาม
-วันที่ 21-22 พฤษภาคม 2569		ภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะ 4 โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน			
รวม 4 วัน		1.ประเมินกระบวนการให้บริการการดูแลสุขภาพที่บ้านและการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยความดัน			

ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
		<p>โลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะ 4</p> <p>2.ติดตามประเมินผลโดยใช้แบบบันทึกการจัดการตนเอง</p> <p>3.ติดตามประเมินผลการติดตามเยี่ยมผู้ป่วย/ผู้ดูแล</p> <p>4.ติดตามประเมินค่าอัตราการกรองของไต (eGFR)</p> <p>5.ติดตามจำนวนผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะ 4 เปลี่ยนเป็นระยะ 3</p> <p>6.ถอดบทเรียนและสรุปรูปแบบการบริการทางการพยาบาลหรือวิธีปฏิบัติที่ดี</p>		<p>5.อ.ดร.กำทร ดานา</p> <p>6.อ.ศุภกฤต สุริโย</p> <p>7.อ.ดร. ชนิศรา แสนยบุตร</p> <p>8.อ.ชนิดาภา วงศ์รักษา</p> <p>9.อ.ดร. รัตนาวลี ภัคดีสมัย</p> <p>10.อ.ศิรินภา อนโน</p>	
		รวมจำนวน 144 ชั่วโมง			