

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.	การดำเนินการขั้นตอนที่ 1 การศึกษาสถานการณ์ ค้นข้อมูล สถานการณ์ปัญหาและความต้องการ ของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ครอบครัวและ ชุมชน โดยใช้หลัก Community empowerment ดังนี้ 1. การค้นหา (The Discovery Stage) 2. ค้นหาเครือข่ายความร่วมมือ (The Partnership-Creating Stage) 3. กำหนดนิยามในการต้องการ พัฒนาสมรรถนะของตนเอง (The Self-Definition Stage) 4. การแสดงสมรรถนะของตนเอง (The Self-Representation Stage) 5. การปรับเปลี่ยนนโยบาย (The Stage of Resistance to Existing Policy) 6. การเสนอแนวทางหรือทางเลือกที่ เหมาะกับชุมชนของตนเอง (The Stage of Presenting an	รวม 24 ชั่วโมง	1.อ.วีระชัย อิมน้ำขาว 2.ผศ.กิตติ ศักดิ์ ไกร จันทร์ 3.ผศ.ดร. ผดุงศิษฐ์ ชำนาญ บริรักษ์ 4.อ.ดร.ดิษฐ พล ใจชื่อ 5.อ.ดร.กำพร ดانا 6.อ.ศุภกฤต สุริโย 7.อ.ดร. ชนิสรา แสนย บุตร 8.อ.ชนิดาภา วงศ์รักษา 9.อ.ดร. รัตนาวลี ภัคดี	หมู่บ้านในเขต พื้นที่ความ รับผิดชอบ ของ โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพตำบล โนนภิบาล อำเภอแกดำ จังหวัด มหาสารคาม

ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
		Independent Alternative) 7. การประเมินพลังอำนาจตนเอง ของชุมชน (The Stage of evaluation in testing)		สมัย 10.อ.ศิรินภา อะโน	
-วันที่ 23-25 กุมภาพันธ์ 2569	08.30 – 16.30 น.	การดำเนินการขั้นตอนที่ 2 นำประเด็นปัญหาจากขั้นตอนระยะที่ 1 มาดำเนินการปฏิบัติเพื่อการแก้ไข ปัญหา ดังนี้ 1.จัดกิจกรรมประเมินสมรรถนะด้าน ความรู้และทักษะของทีมเครือข่าย การดูแลสุขภาพในชุมชนในการ สนับสนุนการจัดการตนเอง	รวม 88 ชั่วโมง	1.อ.วีระชัย อิมน้ำขาว 2.ผศ.กิตติ ศักดิ์ ไกร จันทร์ 3.ผศ.ดร. ผดุงศิษฐ์ ชำนาญ บริรักษ์ 4.อ.ดร.ดิษฐ พล ใจชื่อ 5.อ.ดร.กำพร ดانا 6.อ.ศุภกฤต สุริโย 7.อ.ดร. ชนิสรา แสนย บุตร 8.อ.ชนิดาภา วงศ์รักษา 9.อ.ดร. รัตนาวลี ภัคดี สมัย 10.อ.ศิรินภา อะโน	หมู่บ้านในเขต พื้นที่ความ รับผิดชอบ ของ โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพตำบล โนนภิบาล อำเภอแกดำ จังหวัด มหาสารคาม
-วันที่ 5-6 กุมภาพันธ์ 2569		2.จัดกิจกรรมให้ความรู้ทางวิชาการ และทักษะแก่เครือข่ายการดูแล สุขภาพในชุมชน 3.ทีมเครือข่ายการดูแลสุขภาพใน ชุมชนนำเครื่องมือไปใช้ในการ สนับสนุนการจัดการตนเอง 4. ดูแลจัดการรายกรณีและประสาน ทีมเครือข่ายการดูแลสุขภาพใน ชุมชนโดยมี case manager DM, HT			
-วันที่ 20- 23 เมษายน 2569		5. ใช้นโยบายการจัดการตนเอง (Self-Management) ของ Kanfer & Gaelick-Bays (1991) -โดยให้ความรู้เรื่องแนวทางการ จัดการตนเองแก่ผู้รับบริการและ ผู้ดูแล -ให้ความรู้เรื่องโรคและแนวทาง ดูแลผู้ป่วยเพื่อชะลอไตเสื่อม -ให้คำปรึกษา สร้างแรงจูงใจ			
-วันที่ 29- 30 เมษายน 2569					
รวม 11 วัน					

ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
		<p>กระบวนการตัดสินใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> -ผู้ป่วยและผู้ดูแลแลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดการตนเองและอุปสรรคการแก้ไขปัญหา -สนับสนุนสื่อ/ วัสดุทัศน /คู่มือการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย / ผู้ดูแล -การนัดติดตามอาการและผลการจัดการตนเอง -ติดตามเยี่ยมบ้าน -ติดตามผ่านโทรศัพท์ /ไลน์ <p>6. การติดตามตนเอง (self – monitoring)</p> <ul style="list-style-type: none"> -ผู้รับบริการกำหนดเป้าหมายติดตามตนเองและประเมินผลด้วยตนเอง -สอนวิธีการบันทึก SMBG, SMBP -ให้ผู้รับบริการบันทึกผลค่าระดับน้ำตาลในเลือด ค่าระดับความดันโลหิตด้วยตนเอง (SMBG, SMBP) <p>7. การประเมินตนเอง (self –evaluation) และการเสริมแรงตนเอง (self – reinforcement)</p> <ul style="list-style-type: none"> -ทีมเครือข่ายดูแลสุขภาพร่วมดูแลและติดตามผู้รับบริการ-เสริมแรงชื่นชม ให้กำลังใจ 			
-วันที่ 14-15 พฤษภาคม 2569	08.30 – 16.30 น.	<p>การดำเนินการขั้นตอนที่ 3</p> <p>การประเมินผลการดูแลสุขภาพที่บ้านและการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวานที่มี</p>	รวม 32 ชั่วโมง	1.อ.วีระชัย อิ่มน้ำขาว 2.ผศ.กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์	หมู่บ้านในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบของโรงพยาบาล

ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรมที่ดำเนินการ	จำนวน ชั่วโมง	ผู้ปฏิบัติ	สถานที่
-วันที่ 21-22 พฤษภาคม 2569 รวม 4 วัน		ภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะ 4 โดย การมีส่วนร่วมของครอบครัวและ ชุมชน 1.ประเมินกระบวนการให้บริการการ ดูแลสุขภาพที่บ้านและการสนับสนุน การจัดการตนเองของผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวานที่มี ภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะ 4 2.ติดตามประเมินผลโดยใช้แบบ บันทึกการจัดการตนเอง 3.ติดตามประเมินผลการติดตาม เยี่ยมผู้ป่วย/ผู้ดูแล 4.ติดตามประเมินค่าอัตราการกรองของไต (eGFR) 5.ติดตามจำนวนผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะ 4 เปลี่ยนเป็นระยะ 3 6.ถอดบทเรียนและสรุปรูปแบบการ บริการทางการแพทย์หรือวิธี ปฏิบัติที่ดี		3.ผศ.ดร. ผดุงศิษฐ์ ชำนาญ บริษัท 4.อ.ดร.ดิษฐ พล ใจชื่อ 5.อ.ดร.กำทร ดانا 6.อ.ศุภกฤต สุริโย 7.อ.ดร. ชนิสรา แสนย บุตร 8.อ.ชนิดาภา วงศ์รักษา 9.อ.ดร. รัตนาวลี ภัคดี สมัย 10.อ.ศิริินภา อะโน	ส่งเสริม สุขภาพตำบล โนนภิบาล อำเภอแกดำ จังหวัด มหาสารคาม
		รวมจำนวน 144 ชั่วโมง			