



การทำแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล
สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
ปีการศึกษา 2568

ความเป็นมาและความสำคัญ

สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนตระหนักถึงความสำคัญของการบูรณาการองค์ความรู้ทางวิชาการเข้ากับการปฏิบัติงานในพื้นที่โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมให้อาจารย์ประจำสาขานำความเชี่ยวชาญเฉพาะทางมาประยุกต์ใช้ในการให้บริการพยาบาลแก่บุคคลในชุมชนของจังหวัดอุบลราชธานี การดำเนินการดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดอุบลราชธานี โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มผู้ที่เผชิญกับโรคเรื้อรัง ปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนหรือพฤติกรรมเสี่ยงทางสุขภาพ ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็งระยะท้าย ไตเรื้อรัง หลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน Myalgia Diarrhea และภาวะซึมเศร้า

แนวทางนี้มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพของบุคคลในการจัดการสุขภาพตนเองส่งเสริมความสามารถในการดำรงชีวิตร่วมกับโรคหรือปัญหาสุขภาพข้างต้นอย่างมีคุณภาพ ตลอดจนการควบคุมและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นนอกจากนี้ยังเน้นการสร้างระบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและต่อเนื่องโดยอาศัยความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่ และชุมชนของจังหวัดอุบลราชธานี

การดำเนินงานในลักษณะนี้ไม่เพียงแต่จะส่งผลดีต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่และชุมชนของจังหวัดอุบลราชธานีเท่านั้นแต่ยังเป็นการเสริมสร้างประสบการณ์และพัฒนาทักษะการปฏิบัติงานจริงให้แก่อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนซึ่งจะส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพการเรียนการสอนและการวิจัยในสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนอีกด้วย

เป้าหมาย

การพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างความเชี่ยวชาญในการพยาบาลบุคคลในชุมชนมุ่งเน้นการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยทั้งทางกายและจิต โดยครอบคลุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อาทิ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง และโรคหลอดเลือดสมอง รวมถึงโรคมะเร็งระยะท้ายนอกจากนี้ยังให้ความสำคัญกับกลุ่มอาการทางกาย การบูรณาการองค์ความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวจะช่วยยกระดับคุณภาพการพยาบาล

อนามัยชุมชนส่งเสริมการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพที่ซับซ้อนและหลากหลาย
ของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและให้บริการพยาบาลแก่บุคคลในชุมชนที่เผชิญกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
โดยมุ่งเน้นการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
2. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของบุคคลในชุมชนให้สามารถดูแลตนเองในการดำรงชีวิตร่วมกับโรคหรือกลุ่ม
อาการหรือพฤติกรรมเสี่ยงที่เผชิญอยู่ ได้อย่างเหมาะสม รวมถึงการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ครอบครัว
และชุมชนผ่านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคคลในชุมชนมีศักยภาพในการดูแลบุคคลในพื้นที่ชุมชนเมื่อเผชิญกับโรคหรือกลุ่มอาการหรือพฤติกรรมเสี่ยง
สามารถป้องกันการกำเริบและควบคุมอาการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. บุคคล ครอบครัว และองค์กรในพื้นที่ชุมชนมีความรู้และทักษะในการส่งเสริมสุขภาพจากไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
3. เกิดระบบหรือรูปแบบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมในชุมชนที่ครอบคลุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เช่น เบาหวาน
ความดันโลหิตสูง โรคไตเรื้อรัง)
4. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัวในพื้นที่ชุมชนได้รับการพัฒนาผ่านการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพและ
การเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

สาขาวิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูน สมรรถนะ ของอาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
สาขาวิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน				
อาจารย์ภาวิณี ทหารสาร วัน-เวลาให้บริการ - วันที่ 12 - 16 ม.ค. 69 วันที่ 19 - 23 ม.ค. 69 วันที่ 26 - 27 ม.ค. 69 เวลา 08.30-16.30 น. รวม 84 ชั่วโมง	ความเชี่ยวชาญ - การดูแลผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงใน ชุมชน หน่วยให้บริการ คลินิกหมอครอบครัว ปทุมวิทยากร อ. เมือง จ.อุบลราชธานี	เพื่อนำความ เชี่ยวชาญด้านการ ดูแลผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูงไปใช้ ดูแลผู้ป่วยในชุมชน	1.เพื่อการดูแลผู้ป่วย ความดันโลหิตสูง โดย หลักฐาน เชิงประจักษ์ 2. เพื่อประเมินระดับ ความดันโลหิตของ ผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงในชุมชน	1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมี ความรู้ ความเข้าใจในการ ดูแลผู้ป่วยโรค ความดัน โลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ ในชุมชน 2. ได้พัฒนาแนวทางในการ พยาบาลผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ใน ชุมชน

ลงชื่อ

(นางสาวพัชรี ใจการุณ)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ลงชื่อ

(...ผศ.วิมลพรรณ สัจข์สกุล...)

รักษาการ รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ

(นางสาวนุสรา ประเสริฐศรี)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์