

**สรุประยงานการประชุมการจัดความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาล
ในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา**

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙

ห้องประชุมบัวหลวง

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวตี	ญาณิตร
๒. นางจิราภรณ์	มั่นศุข
๓. รท.หญิงฉวีวรรณ	จิตต์สาคร
๔. นางจันทร์จิรา	ยานะชัย
๕. นางสาวจิตตอรائي	ชาติมนตรี
๖. นางนงลักษณ์	พรหมติงกการ
๗. นางนฤพร	พงษ์คุณากร
๘. นางบุญศรี	นุเกตุ
๙. นางสาวปิยะธิดา	จุลละปีย
๑๐. นางวรภรณ์	ทินวงศ์
๑๑. นางวิภา	เอี้ยมสำอางค์ จารามิลโล
๑๒. นายวินัย	ครอบครอบ
๑๓. นางสาวลิริอร	พัชริ
๑๔. นางอกรดี	คำเงิน
๑๕. นางมเนรัตน์	พันธุ์ล้วสดี
๑๖. นางวนิดา	อินทราชา
๑๗. นางสาววชรีพร	ลำเจียงเทศ
๑๘. นายวีระชัย	เชื่อมแก้ว
๑๙. นางสาวบุญรินทร์	ผัดวง
๒๐. นางสาวกนกอร	กองนาค

วาระการประชุม

วาระที่ ๑ อ.ดร.วิภา ได้นำเสนอประเด็นเกี่ยวกับการใช้กระบวนการการพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วยทั้งในส่วนของปัญหาและอุปสรรค ความก้าวหน้าและความท้าทายเกี่ยวกับการใช้กระบวนการการพยาบาล ตลอดจนการใช้กระบวนการการติดต่อสื่อสารที่มีประสิทธิภาพในการพยาบาล ซึ่งที่ประชุมได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน และได้สรุปเป็นประเด็นในการจัดการความรู้เกี่ยวกับเทคนิคในการสอนให้นักศึกษา มีพัฒนาการในการใช้กระบวนการการพยาบาล โดยที่ประชุมมีมติ ดังนี้

ข้อที่ 1 การรวมข้อมูล

- ชี้ประเด็นแนวทางในการรวมข้อมูล โดยเน้น Concept หรือ Key word สำคัญในโรค/กลุ่มอาการเพื่อให้นักศึกษาสามารถจับประเด็นการรวมข้อมูล
- ให้แนวทางหลักในการรวมข้อมูลซึ่งความจาก ๓ เรื่องใหญ่ๆได้แก่ จากการสัมภาษณ์ประวัติจากการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น รวมทั้งเทคนิคการ และเชื่อมโยงข้อมูล แนะนำ/ยกตัวอย่างการจัดหมวดหมู่ของข้อมูลให้เป็นระบบ
- ชี้ประเด็นความแตกต่างในการรวมข้อมูลระหว่างเด็กแต่ละวัยและผู้ใหญ่เน้นองค์รวมในการดูแลผู้ป่วย และใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง (Family Centered Care)
- ครูศึกษา case ที่มอบหมายนักศึกษา ก่อนล่วงหน้าเพื่อให้รู้ข้อมูลที่ชี้ประเด็นให้ชัดเจน
- ช่วงการศึกษาผู้ป่วย/รวมรวมข้อมูลครุภารณ์เป็นที่ปรึกษา(หากเป็นไปได้)เนื่องจากนักศึกษาอาจมีประเด็นในการซักถาม การตรวจร่างกายครุภารณ์ให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง
- ครูเชื่อมโยงข้อมูล และจัดหมวดหมู่ข้อมูล ยกตัวอย่างกรณี case ที่แตกต่างและมีความหลากหลาย
- ให้เขียนสรุปจากการก่อนรับไว้ในความดูแล สรุปเป็นประเด็นฯ เพื่อจัดหมวดหมู่ข้อมูล

ข้อที่ 2 กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

- ให้นักศึกษาระบุข้อมูลประเด็นที่เป็นปัญหา /ข้อมูลที่สำคัญ เพื่อกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล ครูชี้ประเด็นให้เห็นการตั้งปัญหาในแต่ละ Level ในความรุนแรงของปัญหา
- ส่งเสริมการตั้งข้อวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลให้สอดคล้องข้อมูล
- ส่งเสริมให้กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม

ขั้นที่ 3 วางแผนการพยาบาล

- ส่งเสริมการวางแผนการพยาบาลให้สอดคล้องกับ รวมทั้งกิจกรรมการพยาบาลควรมีความเป็นไปได้
- กระตุ้นให้มีการประยุกต์ทฤษฎีมาใช้ในการวางแผนการพยาบาลอย่างเหมาะสม
- ให้ประเด็น/ข้อมูลในการวางแผนการพยาบาลที่มีความเป็นไปได้ ให้เหมาะสมกับกรณีและบริบทในสถานการณ์จริง

ขั้นที่ 4 การปฏิบัติการพยาบาล

- เป็นแบบอย่างในการสาธิตการปฏิบัติที่ถูกต้อง ซึ่งประเด็นความแตกต่างระหว่างเด็กและผู้ใหญ่ สอดแทรกความเอื้ออาทร
- เน้นให้เห็นการปฏิบัติการพยาบาลที่ให้ครอบครัวมีส่วนร่วม และfamily center care
- สอดแทรกกระบวนการพยาบาลในระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

ขั้นที่ 5 การประเมินผล

- พยายามติดตามpost conference เป็นระยะ
- เดินตรวจเยี่ยมประเมินผลเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้อภิปรายการประเมินผล

โดยขอให้อาจารย์ที่นิเทศทุกคนได้ปฏิบัติตามขั้นตอนดังกล่าว และนัดหมายเพื่อประเมินผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันเป็นระยะ ดังนี้

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๕

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๕

อ.กนกอธ กองนาค บันทึก/พิมพ์
รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร ท่าน

**สรุประยงานการประชุมการจัดความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาล
ในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา**

วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

ห้องประชุมบัวหลวง

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางจิราภรณ์	มั่นคุข
๒. รท.หญิงฉวีวรรณ	จิตต์สาคร
๓. นางจันทร์จิรา	ยานะชัย
๔. นางสาวจิตาภิรัตน์	ชาติมนตรี
๕. นางนฤพร	พงษ์คุณมาก
๖. นางบุญศรี	นุกตุ
๗. นางสาวปิยธิดา	จุลละปัย
๘. นางวรภรณ์	ทินวงศ์
๙. นางวนิดา	อินทราชา
๑๐. นางศิริรัตน์	ศรีภัทรางกูร
๑๑. นางสุมิตรา	วิชา
๑๒. นางสาวพวงเพชร	ใจอิน
๑๓. นางสาวกานกอร	กษัณนาค

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐น.

วาระการประชุม

วาระที่ ๑ ทบทวนเทคนิคในการสอนให้นักศึกษามีพัฒนาการในการใช้กระบวนการพยาบาล ทั้ง ๕ ขั้นตอน ดือ การรวมข้อมูล การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และ การประเมินผล

วาระที่ ๒ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ในการนำเทคโนโลยีต่อสัมผัสนักศึกษาและอาจารย์ในการพัฒนาการสอนและการพยาบาลไปใช้ เกี่ยวกับ
วิธีการ เทคนิค ปัญหา อุปสรรค ของการนำไปใช้ ตลอดจนแนวทางในการแก้ไขปัญหา และกำหนดเกณฑ์ในการ
ปฏิบัติที่สอดคล้องกับมาตรฐานวิทยาลัยและแหล่งฝึก โดยทบทวนจากขั้นตอนที่กำหนดไว้ ที่ประชุมได้มีการ
อภิปราย ให้ข้อเสนอแนะและสรุปได้ ดังนี้

ขั้นที่ ๑ การรวบรวมข้อมูล

ปัญหาที่พบ

- นักศึกษายังเก็บรวบรวมข้อมูลไม่ครบถ้วน ย่านลามมือแพทย์ไม่ออก ทำให้ตั้งปัญหาได้ไม่ครอบคลุม และ
ไม่ถูกจุด ไม่สามารถลงลึกถึงประเด็นปัญหาที่แท้จริง
- นักศึกษายังไม่สามารถจัดหมวดหมู่ของข้อมูลได้ โดยเฉพาะในหอผู้ป่วยอายุรกรรมที่ผู้ป่วย มีปัญหาที่
ซับซ้อนและหลากหลาย ทำให้นักศึกษาไม่สามารถสู่ระบบได้ระบบหนึ่งได้
- ยังขาดการตรวจร่างกายในการรวบรวมข้อมูล เนื่องจากจำไม่ได้
- ปัญหาต้านการลื่นสาร ที่ยังขาดการใช้คำตามที่ทำให้เกิดการเข้าใจง่ายแก่ผู้ป่วย โดยส่วนใหญ่ใช้ภาษาเชิง
วิชาการในการซักประวัติ และในวัยผู้สูงอายุที่มีปัญหา ในการรับฟัง หรือการพูด ในบางแบบแผนนักศึกษา
ไม่กล้าซักถามและไม่รู้ว่าจะใช้คำพูดอย่างไร เช่น แบบแผนในเรื่องเพศสัมพันธ์

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ครุศึกษา case ที่มีขอบมากนักศึกษาจะก่อนส่องหน้าเพื่อให้รู้ข้อมูลที่ที่ประเด็นให้ชัดเจน ตลอดจนสอน
นักศึกษาเกี่ยวกับการย้านแฝ้มประวัติผู้ป่วย ใบวันที่ข้อมูลต่างๆ
- ช่วงการศึกษาผู้ป่วย/รวมรวมข้อมูลครุศึกษาอยู่เป็นที่ปรึกษาหากเป็นไปได้ เนื่องจากนักศึกษาอาจมีประเด็น
ในการซักถาม การตรวจร่างกายครุศึกษาให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่าง
- ครุเชื่อมโยงข้อมูล และจัดหมวดหมู่ข้อมูล ยกตัวอย่างกรณี case ที่แตกต่างและมีความหลากหลาย
- ให้เขียนสรุปอาการก่อนรับไว้ในความดูแล สรุปเป็นประเด็นฯ เพื่อจัดหมวดหมู่ข้อมูล
- ครุให้เวลา กับนักศึกษาโดยเฉพาะอย่างยิ่งในชั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลนี้ องจากเป็นชั้นตอนที่สำคัญ
และควรมีการติดตามประเมินผลนักศึกษาทุกวัน

ขั้นที่ ๒ กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

ปัญหาที่พบ

- ตึ้งชี้ที่ไม่แน่นอนซึ่งไม่สามารถระบุ
- ข้อมูลสนับสนุนไม่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย
- ตัวชี้ที่กว้างและซับซ้อนมาก ทำให้ไม่สามารถพิจารณาและตัดสินใจได้ดี

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ให้นักศึกษาตรวจสอบประเด็นที่เป็นปัญหา ตัวชี้ที่สำคัญ เพื่อกำหนดตัวชี้ที่มีผลต่อการพยาบาล คุณวิชี ประเด็นให้เห็นการตั้งปัญหาในแต่ละ Level ในความรุนแรงของปัญหา
- ส่งเสริมการเข้าข้อวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลให้สอดคล้องข้อมูล โดยแนะนำให้ผู้ที่เกี่ยวข้องร่วม หมายเหตุที่ชี้ให้เห็นว่าต้องการพิจารณาอย่างไร
- ส่งเสริมให้ร้าหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม

ขั้นที่ ๓ วางแผนการพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- ไม่ได้เรียงลำดับความสำคัญของปัญหาและกิจกรรมการพยาบาล
- กิจกรรมการพยาบาลบางอย่างไม่ตรงจุดที่ปัญหา รวมทั้งไม่ได้ลงรายละเอียด ล้วนให้ถูกเชื่อมแต่คำว่า ดูแลใน ภาพกว้างและไม่ได้บอกถึงกิจกรรมทางการพยาบาลที่ซึ่งเฉพาะกับปัญหานั้นๆ
- การระบุเหตุผลทางวิธีการตามที่ระบุไว้จริงจังไม่สามารถพิจารณาและประเมินได้

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ส่งเสริมการวางแผนการพยาบาลโดยสอดคล้องกับ รวมทั้งกิจกรรมทางการพยาบาลควรมีความเป็นไปได้
- ให้รายเดือน/ข้อมูลในการวางแผนการพยาบาลที่มีความเป็นไปได้ เช่น จัดกลุ่มกิจกรรมและร่วม ในการนัดหมาย

ขั้นที่ ๔ การปฏิบัติการพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- นักศึกษาขาดการตัดสินใจในการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า
- ลืมหลักการเทคโนโลยีด้วยตนเองและเหตุผล ในการปฏิบัติ
- เกิดความทึ่งเต้นในภาวะที่ไม่คาดคิด/ ขาดความมั่นใจ

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

เป็นแนวทางที่ต้องใช้เวลาและต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ด้านนักวิเคราะห์ ในการ ลดความเสี่ยงของภัยคุกคาม

- ลดความเสี่ยงของภัยคุกคามโดยการพัฒนาผลิตภัณฑ์ให้มีมาตรฐานสากล
- เน้นหลักการ/เทคโนโลยี/ชื่นชอบและมุ่งเน้นการพัฒนาผลิตภัณฑ์

ขั้นที่ ๕ การประเมินผล

ปัญหา/อุปสรรค

- ประเมินผลยังไม่ครบถ้วนโดยเฉพาะการประเมินตามผลลัพธ์ของภัยคุกคามที่ต้องรวมอยู่ด้วย

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

ติดตามประเมินผลระหว่างกระบวนการที่จะจัดอบรมการพยาบาล

- ให้ความสำคัญกับการ post conference และการ feed back ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากวัน จัดซึ่งจะได้เห็น พัฒนาการของนักศึกษา

การฝึกให้นักศึกษาได้เขียนแบบทดสอบและประเมินผลจะช่วยให้นักศึกษาสามารถนำไปใช้ในการประเมินผลได้ดีขึ้น

โดยมติที่ประชุมขอให้อาจารย์ทั้งหมดทุกคนได้นำข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา ไปปรับใช้ ในการนิเทศ และพัฒนานักศึกษาในการใช้กระบวนการสอนการพยาบาลและขอเชิญมาเพื่อปูทางเข้ามายังและสถาบันฯ

เรียนรู้ร่วมกันเป็นระยะ ดังนี้

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔

ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔

โปรดทราบ ลงวันที่ ๑๖.๖.๖๔

นายมนต์ชัย คงชนะดิ ผู้อำนวยการ/พิมพ์

วิทยาลัย จังหวัดเชียงใหม่ ประเทศไทย

**สรุปรายงานการประชุมการจัดความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการการพยาบาล
ในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา**

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒

ห้องประชุมบัวหลวง

รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

๑. รท.หญิงฉวีวรรณ	จิตต์สาคร
๒. นางจันทร์จีรา	ยานะชัย
๓. นางสาวจิตาธีร์	ชาติมนตรี
๔. นางวิภา	เอียมสำอาง จารามิลลิ
๕. นางสาววัชรีพร	จำเจียกเทศ
๖. นางนงลักษณ์	พรหมติงกาก
๗. นางสาวพวงเพชร	ใจอิน
๘. นางสาวกนกอร	กองนาก

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

วาระการประชุม

วาระที่ ๑ ทบทวนเทคนิคในการสอนให้นักศึกษามีพัฒนาการในการใช้กระบวนการการพยาบาล ทั้ง ๕ ขั้นตอน คือ การรวมรวมข้อมูล การกำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และ การประเมินผล

วาระที่ ๒ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ในการนำเทคนิคแต่ละขั้นตอนของกระบวนการพยาบาลไปใช้ เกี่ยวกับ วิธีการ เทคนิค ปัญหา อุปสรรค ของการนำไปใช้ ตลอดจนแนวทางในการแก้ไขปัญหา และกำหนดเทคนิค ในการปฏิบัติที่สอดคล้องกับบริบทของวิทยาลัยและแหล่งฝึก โดยทบทวนจากขั้นตอนที่กำหนดไว้ ที่ประชุมได้มีการอภิปราย ให้ข้อเสนอแนะและสรุปเพื่อเป็นแนวทางในการนำไปใช้ในวิชาอื่นต่อไป ดังนี้

ขั้นที่ ๑ การรวบรวมข้อมูล

ปัญหาที่พบ

- ระบบเอกสารที่พึงช่องทางการฝึก ทำให้นักศึกษาสัมมติคณิต ชั้นมหบูรพาฯ ขาด
- หลังผู้ป่วยเข้าพะทารห้ามให้การเก็บบันทึกข้อมูลซึ่งมีผลให้ชัดเจน เป็นไปจากนักศึกษาที่ไม่ได้รับอนุญาต
- การซักประวัติสัมภิงค์ในครรภ์บ้าน เป็นของจ้าว่าง ไม่มีความรู้เรื่องบ้านลูก พอก ทำให้ขาดข้อมูลที่สำคัญ
- ไม่เปลี่ยนหน้าผู้ป่วยจากแพทย์ผู้ถ่ายมาเป็นแพทย์ในช่วงแรก นศ. มีความมากขึ้นและไม่กล่าวถึงบ้านเชิงต่อเนื่อง ทำให้ไม่กล้าซักประวัติ
- แบบฟอร์มการันตีที่ขาดข้อมูล ๑๓ แบบแผนทางการค้าด้อม ทำให้ขาดช่องทางในการประเมิน ทำให้ชัดเจน ทำให้ นศ. เกิดความสงสัย สงสัยในความสามารถทางการแพทย์ของนักศึกษา ขาดความเชื่อมแพทย์ ทำให้เกิดความขาดความเชื่อมแพทย์

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ให้นักศึกษาทบทวนการเตรียมจราจรร่างกายก่อนเข้ามื้อกลางวันและทบทวนการติดตามร่างกาย เช่น การติดตามสุขภาพร่างกายในวันแรกที่เข้ารับการรักษา โดยให้ผู้ติดตามท้าทายให้ดูแลดูแลเพิ่มในส่วนที่ขาดแคลนกันในเรื่องของการรักษาที่ก่อผลทางการแพทย์ร่างกาย ลดลง การอ่าน chart ให้บังคับภาษาไทย แต่จะไม่สามารถอ่านที่นั่นต่อไปแล้ว รักษาข้อมูลให้มีถูกต้อง หรือรังสรรค์ให้มีได้ อยู่ต่อไปนี้ เช่น หมายเหตุสัมภิงค์เพิ่มเติม
- เลือกกรณีศึกษาผู้ป่วยที่แสดงปัจจัยร่างกายที่ดี เช่น ตัวตื้อ ปลดปล่อยยาตัวตื้อ ยังไงในปัจจุบัน ห้องมาน้ำ แล้วให้ นศ. ตรวจสอบร่างกาย เพื่อให้เขียนรายงานที่ดี
- ให้กับนักศึกษาที่รับผู้ป่วย นศ. นศ. ให้เข้าอบรมการรักษาที่ขาดความเชื่อมแพทย์ ให้แต่ละคนผู้ป่วย เพื่อให้บันทึก ได้เดิร์งนั้นกัน

ขั้นที่ ๒ กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

ปัญหาที่พบ

- ตั้งใจทิ้งบันทึกข้อมูลไม่ครบถ้วนคุณลักษณะ
- ข้อมูลลับสนุนไม่ลับด้วยตัวผู้ป่วย
- ตั้งใจทิ้งบันทึกข้อมูลไม่สำคัญ ที่ให้ไม่สัมผัสรับรู้ทางการและทางการปฏิบัติ

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- การสอนโดยยกตัวเป็นตัวอย่าง case ที่เหมาะสม แต่ไม่ใช่ว่าจะนัดหมายพากษา ก็ต้องมีการนัดหมาย conference ให้ เห็นความเหมือนและความแตกต่าง โดยใช้กระบวนการการกลุ่ม และครุยนเทศชี้จุดวิชาการและให้เข้ามูล ทีบันทึกที่จะทำให้นักศึกษาสามารถเข้าใจได้จากการตั้งข้อวินิจฉัยมากขึ้น โดยที่ต้องดูตัวของนักศึกษาที่ตั้งข้อวินิจฉัย

พื้นที่ pre-post conference, nursing round, แผนการ conference ចิณุณ (หนัง)

ขั้นที่ ๓ วางแผนการพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- แพทย์สามารถทราบพยาบาลทางโทรศัพท์ในหนังสือ หรือจาก Internet และได้ติดต่อทางอีเมลให้มา ทำให้ไม่ทราบว่าแหล่งที่มาเข้าถึงได้หรือไม่

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ควรซึ่งปรับเปลี่ยนให้เห็นว่าจัดการที่มีความแผนมา กับผู้ช่วยครัวที่มีภารกิจทางอาชญากรรม เพื่อให้มองเห็นความเป็นไปได้ใน กิจกรรมการพยาบาล
- แนะนำ web site ที่เชื่อถือได้ในการดูแลสิ่งแวดล้อม

ขั้นที่ ๓ การปฏิบัติการพยาบาล

ปัญหา/อุปสรรค

- นักศึกษาเกิดความลับลับในการปฏิบัติภารกิจกรรมการพยาบาล ซึ่งแต่ละห้องผู้ป่วยมีเทคโนโลยีที่ต่างกัน
- ขาดการใช้คอมพิวเตอร์ในการประมวลผลสูตรรับประทาน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ในการนี้ที่ เทคนิค ไม่ต้องตามหลักการปฏิบัติ คุณต้องที่จะอบรมให้ดูและทราบกฎระเบียบและข้อควรดำเนิน
- ควรควบคุมการเน้นย้ำการนำศิษย์จัดอบรมไปปฏิบัติจริง โดยเชื่อมโยงทั้งหมดไปยังห้องปฏิบัติที่นัด ท้ากันกิจกรรมการ พยาบาลที่ทางไว้

ขั้นที่ ๔ การประเมินผล

ปัญหา/อุปสรรค

- ประเมินผลยังไน่ควรตอบกลุ่มโดยแยกเฉพาะกราประวัติเดียวตามผลลัพธ์ของค่ารา圭ร์ ติกิจกรรมกับภารกิจการ
- ประเมินความต้องการของครุภารกิจการพยาบาล

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไขปัญหา

- ประเมินผลการปฏิบัติ โดยแยกตามภารกิจการประเมินผลที่ตั้งไว้ โดยที่แยกกับอาการผู้ป่วยที่เกิดขึ้น จริง โดยคู่มิเตศต้องใช้ประจันให้นักศึกษาได้เห็นถึงผลลัพธ์ทางการพยาบาล

ปิดประชุม เวลา ๑๙.๓๐น.

**สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อค้นหาแนวปฏิบัติที่ดีของป้าหมายการจัดการความรู้ที่๑
เรื่องการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา**

**แนวปฏิบัติที่ดีในการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติ
ของนักศึกษา**

ขั้นที่ ๑ การรวบรวมข้อมูล

๑. ชี้ประเด็นแนวทางในการรวบรวมข้อมูล โดยเน้น Concept หรือ Key word สำคัญในโรค/กลุ่มอาการเพื่อให้นักศึกษาสามารถจับประเด็นการรวบรวมข้อมูล
๒. ให้แนวทางหลักในการรวบรวมข้อมูลซึ่งมาจาก ๓ เรื่องใหญ่ๆได้แก่ จากการลัมภณ์ประวัติ จากการตรวจร่างกาย การประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็น รวมทั้ง เทคนิคการตรวจร่างกาย และเชื่อมโยงข้อมูล แนะนำ/ยกตัวอย่างการจัดหมวดหมู่ของข้อมูลให้ เป็นระบบ
๓. ชี้ประเด็นความแตกต่างในการรวบรวมข้อมูลระหว่างเด็กแต่ละวัยและผู้ใหญ่น่องครรภ์ใน การดูแลผู้ป่วยและใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง (Family Center Care)
๔. ครูศึกษา case ที่มอบหมายนักศึกษา ก่อนล่วงหน้าเพื่อให้รู้ข้อมูลที่ชี้ประเด็นให้ชัดเจน ตลอดจน สอนนักศึกษาเกี่ยวกับการอ่านเพ้มประวัติผู้ป่วย ใบบันทึกข้อมูลต่างๆ
๕. ช่วงการศึกษาผู้ป่วย/รวบรวมข้อมูลครุยวร้อยเป็นที่ปรึกษาและให้เวลา กับนักศึกษานี้ องจาก เป็นขั้นตอนที่สำคัญ นักศึกษาอาจมีประเด็นในการซักถาม ส่วนการตรวจร่างกายครุยวาระบีต ให้นักศึกษาดูเป็นตัวอย่างและควรมีการติดตามประเมินผลนักศึกษาทุกวัน
๖. ครูเชื่อมโยงข้อมูล และจัดหมวดหมู่ข้อมูล ยกตัวอย่างกรณี case ที่แตกต่างและมีความ หลากหลาย
๗. ให้เขียนสรุปอาการก่อนรับให้ในความคุ้มครอง เป็นประเด็นฯ เพื่อจัดหมวดหมู่ข้อมูล
๘. ให้นักศึกษาทบทวนการตรวจร่างกายก่อนเขียนฝึกและทบทวนการตรวจร่างกายคนละระบบใน วันแรกที่เขียนฝึก โดยให้นักศึกษาทำให้ดูและครุยวิเคราะห์เพิ่มในส่วนที่ขาดและสอนในเรื่องของบันทึกผล การตรวจร่างกาย สอนการอ่าน chart ให้นักศึกษาทุกใบ และประเมินจากรายงานที่นักศึกษา ส่ง ถ้ายังเขียนไม่ถูกต้อง หรือยังทำไม่ได้ ครูต้องนำนักศึกษา มาสอนเสริมเพิ่มเติม
๙. เลือกรณีศึกษาผู้ป่วยที่ผิดปกติอย่างชัดเจน เช่น ตับโต ปอดผิดปกติ มีน้ำในปอด ห้องมาน น้ำ แล้ว ให้นศ.ตรวจร่างกาย เพื่อให้เห็นภาพที่ชัดเจน

๑๓. กิจกรรมปฐมวัยที่พัฒนาเด็กอย่างดี คือ ทารกให้รู้ความสุขเรื่องการดำเนินชีวิตตามธรรมชาติ ภูมิปัญญาและศักยภาพ ผู้ป่วยเพื่อให้นม. ได้เดินทางเดินทางไปท่องเที่ยว

ขั้นที่ ๒ กำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาล

๑. ให้สังเคราะห์รายละเอียดประวัติเป็นปัจจุบัน / ข้อมูลที่สำคัญ (เพื่อกำหนนั้นคือวินิจฉัยการพยาบาล ควรจะประเมินให้เห็นว่าบุตรที่ป่วยน้ำในแต่ละ case ไม่ใช่ภาวะอุบัติเหตุ หรือภาวะ)
๒. ส่งเสริมการตั้งข้อวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลให้สอดคล้องกับข้อมูล โดยเน้นนำมั่นคงสืบ เก็บกับการรับประทานและกิจกรรมและการตั้งข้อวินิจฉัยการพยาบาลต่อๆ กัน
๓. ส่งเสริมให้ดำเนินการรักษาโดยทางการแพทย์ทางบ้านอย่างสม่ำเสมอ.
๔. ประเมินตัวตนกับเบรฟบีฟที่เก็บ case ที่เห็นนัก แต่รักษาในจังหวะการพยาบาลที่ต่อๆ กัน นำมาร conferece ให้เห็นเจริญเหมือนและความแตกต่าง โดยใช้ภาษาบ้านภาษาลุ่ม และทำให้เกิดการตั้งข้อวินิจฉัยมากขึ้น โดย ทำตลอดช่วงการรักษาฝึกปฏิบัติ ทั้งการ pre-post conference, nursing round, และการ conference กรณีที่ระบุ

ขั้นที่ ๓ วางแผนการพยาบาล

๑. ส่งเสริมการวางแผนการพยาบาลให้สอดคล้องกับ จุดที่ได้จากการพยาบาลที่มีความ เป็นไปได้
๒. ควรดำเนินการให้สอดคล้องกับความต้องการของบุตรที่ต้องการพยาบาลอย่างเหมาะสม
๓. ให้ประเมิน/ข้อมูลในกระบวนการแผนการพยาบาลที่มีความเข้มข้นไป ให้สามารถกับกรุณ และ บริบทในสถานะของบุตร
๔. ควรประเมินให้เห็นถึงการรับฟังความต้องการของบุตรที่ต้องการพยาบาล เพื่อให้มอบให้เห็น ความเป็นไปได้ในจัดการแผนการพยาบาล
๕. แนะนำ web site ที่เชื่อถือได้ในการนำร่องการพยาบาลมาต่อๆ กัน

ขั้นที่ ๔ การปฏิบัติการพยาบาล

๑. เป็นแบบอย่างในการประชุมทางการปฏิบัติที่ดูต่อๆ ไปเรื่องความแต่เดิมและห่างไกลแต่ก็แสดงผู้ให้บริการและลูกค้าทุกคน
๒. เน้นให้เห็นภาระปฏิบัติทางพยาบาลที่ให้ครอบครัวมีส่วนร่วม และ family center care
๓. สอดแทรกกระบวนการพยาบาลในระหว่างที่นักศึกษาปฏิบัติงานรวมถึงการพยาบาล
๔. เน้นหลักภาษา/เทคโนโลยีด้านมนุษย์และเหตุผลในการทำกิจกรรมทางการพยาบาล
๕. ในกรณีที่ เทคนิค ไม่ตรงตามหลักการปฏิบัติ ควรตั้งชี้แจงเหตุผลของการปฏิบัติในคราวนี้และชี้ประเต็ม
๖. ศูนย์รวมมืออาชีวะนักศึกษาเป็นปฏิบัติจริง โดยเชื่อมโยงทุกอย่างที่เกี่ยวกับการปฏิบัติทั่วศ. ทำกับกิจกรรม ความพยายามที่ดีและ/or ที่ดี

ขั้นที่ ๕ การประเมินผล

๑. ติดตามประเมินผลระหว่างการทำกิจกรรมทางการพยาบาล เพื่อกำหนดผลและเป้าหมายให้ นักศึกษาได้อภิปรายกิจกรรมและประเมินผล
๒. ให้พิจารณาสัมมนาที่做完 post conference และการ feed back paper นักศึกษาทุกวัน จะช่วยให้ เห็นพัฒนาการของนักศึกษา
๓. การผูกให้นักศึกษาได้เขียนบันทึกทางการพยาบาลจะมีส่วนสำคัญให้สังคมสามารถประเมินผล ได้ดีขึ้น
๔. ประเมินผลทางปฏิบัติ โดยยึดหลักตามเกณฑ์การประเมินผลที่ตั้งไว้ ภายใต้บันทึกทางการพยาบาล ที่เกิดขึ้นจริง โดยมาตรฐานนี้ให้ต้องที่จะดำเนินการประเมินให้ดีที่สุด สำหรับพยาบาล

ทีมอาจารย์นิเทศ วิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล