



คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
ให้ความเห็นชอบรายละเอียดรายวิชานี้แล้ว

เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2564

(อาจารย์สัมพันธ์ มณีรัตน์)

ประธานคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

มคอ. 4 รายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม  
Field Experience Specification

รหัสวิชา 1101422 ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและรักษาโรคเบื้องต้น  
(Practicum in Community Nursing and Basic Medical Care)

รายวิชานี้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561  
คณะพยาบาลศาสตร์

## รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัส ชื่อรายวิชา จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา  
1101422 ปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้น 4(0-12-0)  
Practicum in Community Nursing and Basic Medical Care  
ควบคู่ : 1101421 การรักษาโรคเบื้องต้น
2. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561  
ประเภทหมวดวิชาเฉพาะ  กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ  กลุ่มวิชาชีพ
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ผู้สอนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
  - 3.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
    - 1) อาจารย์เจตจรรยา บุญญกุล
  - 3.2 อาจารย์ผู้สอน
    - 1) อาจารย์เจตจรรยา บุญญกุล
    - 2) อาจารย์ศิวานันท์ ฐิติกุลพัฒน์วดี
    - 3) อาจารย์สมฤดี พูนทอง
    - 4) อาจารย์วิภา สุวรรณรัตน์
    - 5) อาจารย์อนงค์ ภิบาล
    - 6) อาจารย์พีรภัทร ชำนาญเพาะ
4. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร  
ภาคการศึกษาที่ 1/ชั้นปีที่ 4
5. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด  
วันที่จัดทำ ปรับปรุงรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ 6 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

## หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### 1. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เพื่อให้บัณฑิตมีความสามารถ ดังนี้

1.1 แสดงออกถึงความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ตรงเวลา แต่งกายตามระเบียบของคณะ มีสัมมาคารวะ กิริยา และวาจาสุภาพ แสดงพฤติกรรมที่บอกถึงความเท่าเทียม เสมอภาค ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน แสดงออกถึงการเคารพสิทธิของตนเอง และผู้อื่น เป็นแบบอย่างที่ดี และมีความภาคภูมิใจในวิชาชีพพยาบาล (CLO 1.1, CLO 1.2, CLO 1.3 และ CLO 1.5)

1.2 มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินสุขภาพบุคคล ครอบครัว ชุมชน และโรงเรียน โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน วิถีชีวิต การเปลี่ยนแปลงทางสังคม สิ่งแวดล้อม และระบบบริการสุขภาพ ตลอดจนมีความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพ และระบบคุณภาพการบริหาร และการจัดการทางการพยาบาลชุมชน (CLO 2.2 และ CLO 2.5)

1.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมการณ์ที่มีทักษะการเรียนรู้ด้วยด้วยตนเอง มีความกระตือรือร้นในการแสวงหาความรู้ มีทักษะการคิดอย่างเป็นระบบ และมีวิจารณ์ญาณในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางการพยาบาล และสร้างสรรค์นวัตกรรมด้วยกระบวนการทางการพยาบาล (CLO 3.1, CLO 3.2 และ CLO 3.3)

1.4 มีความสามารถในการนำความคิดเห็น และความเชื่อที่หลากหลายทำให้งานบรรลุผลสำเร็จ และสามารถแสดงบทบาทผู้นำ และสมาชิกทีมร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพหรือองค์กรที่เกี่ยวข้องตลอดจนตระหนักและเห็นคุณค่าของความแตกต่างระหว่างบุคคลท่ามกลางความหลากหลายทางวัฒนธรรม รวมทั้งพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กร และสังคม (CLO 4.1, CLO 4.2, CLO 4.4 และ CLO 4.5)

1.5 สามารถประเมินค่าข้อมูล นำมาใช้ และเผยแพร่ข้อมูลเชิงสร้างสรรค์ โดยใช้ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ในการจัดทำสื่อสุขภาพ และนำเสนอได้อย่างเข้าใจ (CLO 5.2 และ CLO 5.3)

1.6 ปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้นโดยใช้กระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ด้วยความเมตตากรุณา และเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล และบริบทของผู้ใช้บริการ ครอบครัว และชุมชน (CLO 6.1, CLO 6.2, CLO 6.3 และ CLO 6.4)

### 2. วัตถุประสงค์ของประสบการณ์ภาคสนาม

2.1 เพื่อตอบสนองผลการเรียนรู้ตามหลักสูตร โดยจัดให้ฝึกปฏิบัติพยาบาลสำหรับบุคคลที่มีความเสี่ยง หรือมีปัญหาหรือทางสุขภาพตามกระบวนการพยาบาลชุมชน โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย น้อมนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ทฤษฎีทางการพยาบาล รวมถึงศาสตร์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง มาใช้ในการวิเคราะห์ วางแผนงาน ดำเนินโครงการ และประเมินผลลัพธ์ ตลอดจนสนับสนุนการดูแลสุขภาพตนเองอย่างต่อเนื่องร่วมกับองค์กรในท้องถิ่น

2.2 เพื่อพัฒนาสมรรถนะให้สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร โดยมุ่งเน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง

### หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p><b>1. คุณธรรม จริยธรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 1.1 มีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา มีวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม</li> <li>● 1.2 ให้เกียรติผู้อื่น เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ เคารพสิทธิของผู้อื่น</li> <li>● 1.3 มีจิตสาธารณะ เป็นแบบอย่างที่ดีในวิชาชีพพยาบาล</li> <li>○ 1.4 ใช้ดุลยพินิจในการจัดการปัญหาประเด็นทางจริยธรรม</li> <li>● 1.5 มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ และมีความภูมิใจในวิชาชีพพยาบาล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรุมนิเทศเน้นย้ำ ข้อตกลงเบื้องต้นของฝึกปฏิบัติการพยาบาล : ตรงเวลา ขยันหมั่นเพียร เขียนปฏิทินกำกับงานและบันทึกกิจกรรมประจำวัน แต่งกายเรียบร้อย สวมป้ายชื่อ แนะนำชื่อ สกุล และสถาบันต้นสังกัดทุกครั้งที่ทำกิจกรรม ให้เกียรติผู้อื่น ไม่ละเมิดสิทธิมนุษยชน ขออนุญาตและบอกผู้ใช้บริการทุกครั้งที่ใช้บริการพยาบาล ห้ามเดินทางลำพัง ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยมีอาจารย์พยาบาลอยู่ด้วยเสมอ ใช้ทรัพยากรอย่างประหยัด เสียสละอาสาช่วยเหลือผู้อื่นเมื่อมีโอกาสโดยคำนึงถึงโอกาสเสี่ยง และความปลอดภัย</li> <li>- สะท้อนคิดด้วยการประเมินตนเอง</li> <li>- พยาบาลหน่วยบริการปฐมภูมิแนะนำหน่วยบริการปฐมภูมิ : สถานที่ อุปกรณ์ บุคลากร ระบบบริการ</li> <li>- ผู้นำชุมชนแนะนำชุมชน : สถานที่ แกนนำชุมชน อสม. แหล่งประโยชน์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นิสิตสะท้อนคิดด้วยการประเมินตนเอง</li> <li>- สังเกตพฤติกรรม การปฏิบัติงาน</li> <li>- สังเกตพฤติกรรม การทำงานกลุ่ม</li> </ul>
<p><b>2. ความรู้</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 2.2 รู้และเข้าใจศาสตร์ทางการพยาบาลในมิติการรักษาโรคเบื้องต้น การฟื้นฟูสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในชุมชน</li> <li>○ 2.4 รู้และเข้าใจการจัดการความรู้จากประสบการณ์ และชุมชนเป็นฐาน</li> <li>● 2.5 รู้และเข้าใจระบบสุขภาพของประเทศ ปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ และการจัดการทางการพยาบาล</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ทบทวน ทดสอบความรู้ ก่อนฝึกปฏิบัติเรื่องการวินิจฉัยแยกโรคตามกลุ่มอาการ ยา และเวชภัณฑ์</li> <li>- สาธิต สาธิตย้อนกลับ ก่อนฝึกปฏิบัติ ได้แก่ การตรวจร่างกาย การเก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย การบันทึกข้อมูลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</li> <li>- มอบหมายเยี่ยมบ้านครอบครัวผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ ใช้กระบวนการพยาบาลครอบครัวในการแก้ปัญหาสุขภาพ ต่อเนื่อง 3 ครั้ง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินศักยภาพผู้เรียนด้วยแบบทดสอบ pre-test และ post-test</li> <li>- แบบประเมินรายงานกรณีศึกษาครอบครัว ชุมชน</li> </ul>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
	- มอบหมายรักษาโรคเบื้องต้น ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพหลากหลายกรณี	
<p><b>3. ทักษะทางปัญญา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 3.1 สืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และเลือกใช้ในการอ้างอิงอย่างเหมาะสม</li> <li>● 3.2 คิดวิเคราะห์เป็นระบบ มีเหตุผลในการดูแลสุขภาพกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่มีคุณภาพ</li> <li>● 3.3 ใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์การวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายชุมชนรอบมหาวิทยาลัย ใช้กระบวนการพยาบาลชุมชนแก้ปัญหาสุขภาพของชุมชน</li> <li>- นิเทศการฝึกปฏิบัติการพยาบาลและสะท้อนคิดตามกระบวนการพยาบาล : เก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ข้อมูลพร้อมข้อมูลสนับสนุน วินิจฉัยปัญหา และจัดลำดับความสำคัญ ค้นหาสาเหตุที่แท้จริงอีกครั้ง วางแผนงาน ดำเนินกิจกรรม ประเมินโครงการและบันทึกผลลัพธ์</li> <li>- มอบหมายเยี่ยมบ้านครอบครัวผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ ใช้กระบวนการพยาบาลครอบครัวในการแก้ปัญหาสุขภาพ ต่อเนื่อง 3 ครั้ง</li> <li>- มอบหมายรักษาโรคเบื้องต้น ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพหลากหลายกรณี</li> <li>- นิเทศการฝึกปฏิบัติงานอนามัยโรงเรียนตามภารกิจของหน่วยบริการปฐมภูมิ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบประเมินรายงานกรณีศึกษาครอบครัว ชุมชน</li> <li>- แบบประเมินการจัดโครงการ</li> </ul>
<p><b>4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 4.1 มีปฏิสัมพันธ์ที่ดี</li> <li>● 4.2 ทำงานเป็นทีมทั้งบทบาทผู้นำและสมาชิก</li> <li>○ 4.3 มีภาวะผู้นำอย่างสร้างสรรค์</li> <li>● 4.4 แสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างมีเหตุผล และเคารพความคิดเห็นของผู้อื่น</li> <li>● 4.5 รับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ทีมสุขภาพมอบหมาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายงานกลุ่ม ในการนำเสนอความก้าวหน้าของการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในชุมชน</li> <li>- ประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (Pre-Conference)</li> <li>- การประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติงาน (Post-Conference)</li> <li>- การประชุมเพื่อแก้ปัญหาทางการพยาบาล (Nursing Care Conference)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบประเมินการจัดโครงการ</li> <li>- สังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่ม</li> <li>- แบบประเมินการนำเสนอผลการศึกษา</li> </ul>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p><b>5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b></p> <p>○ 5.1 วิเคราะห์เชิงตัวเลข ในการประเมินภาวะสุขภาพ</p> <p>● 5.2 ประมวลข้อมูลให้เป็นข่าวสาร และถ่ายทอดได้อย่างเข้าใจ</p> <p>● 5.3 ใช้ภาษาในการสื่อสารได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม</p>	<p>- มอบหมายงานกลุ่ม ในการนำเสนองาน อนามัยโรงเรียน และการวิเคราะห์ชุมชน 2 ครั้ง</p>	<p>- แบบประเมินการนำเสนอผล การศึกษา</p>
<p><b>6. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ</b></p> <p>● 6.1 ปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล รวมทั้งศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ตามกระบวนการพยาบาล ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>● 6.2 ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพ แก่บุคคล ครอบครัวและชุมชน โดยเน้นการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเอง โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน</p> <p>● 6.3 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการทำงานกับทีมสุขภาพและชุมชน</p> <p>● 6.4 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการปฏิบัติ สามารถทำงานกับทีมสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน</p>	<p>- อาจารย์ผู้สอนร่วมกิจกรรมระหว่างการฝึกปฏิบัติของนิสิต</p> <p>- รับฟังปัญหา ข้อคิดเห็น และแนวทางการจัดการปัญหาของนิสิต</p>	<p>- รายงานกรณีศึกษา บุคคล ครอบครัว ชุมชน</p> <p>- แบบประเมินการจัดโครงการ</p> <p>- สังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่ม</p> <p>- แบบประเมินการนำเสนอผล การศึกษา</p>

## หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

### 1. คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลสุขภาพบุคคลและครอบครัวที่บ้าน การให้บริการพยาบาลในโรงเรียน และการดำเนินงานอนามัยชุมชน ฝึกปฏิบัติการประเมินสภาพ วินิจฉัย การดูแลรักษาโรคเบื้องต้น ปฐมพยาบาลและทำหัตถการเบื้องต้นแก่ผู้ใช้บริการในสถานบริการ การส่งต่อเพื่อการรักษาที่เหมาะสม โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเหมาะสม คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ป่วย วิธีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม หลักการมีส่วนร่วม ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Practice of home health care nursing for individual and family; school health care; community care; practice assessment, diagnosis, basic medical care; practice first aids and basic medical procedures to clients of health service institutes; transferring for appropriated management; using nursing process and appropriate evidence-based practices concerning individual differences, patient's rights, way of life and cultural context, principle of participation; based on professional standard, related professional ethics and laws.

### 2. กิจกรรมของนิสิต

2.1 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในมิติรักษาโรคเบื้องต้นให้กับผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยการซักประวัติ ตรวจร่างกายรวมถึงพิจารณาการส่งตรวจพิเศษ วินิจฉัยโรคแยกโรค ปฐมพยาบาล ทำหัตถการหรือรักษาโรคเบื้องต้น ประเมินผลบันทึกทางการพยาบาล และวางแผนการดูแลต่อเนื่อง

2.2 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในมิติฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยแบบองค์รวมที่บ้าน โดยศึกษาข้อมูลสุขภาพ ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วินิจฉัยปัญหา วางแผนการเยี่ยมบ้าน ให้บริการดูแลสุขภาพ และให้คำปรึกษาครอบครัว ประเมินผล และวางแผนการดูแลต่อเนื่อง

2.3 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในมิติส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพหรือกลุ่มเสี่ยงในชุมชน และโรงเรียน โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ข้อมูล ประชาคม เพื่อจัดลำดับความสำคัญของปัญหา วินิจฉัยปัญหาสุขภาพพร้อมทั้งวิเคราะห์สาเหตุที่แท้จริง เขียนโครงการดำเนินงาน ประเมินผล และส่งมอบข้อมูลสู่ชุมชน



### 3. รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
<p>ปฐมนิเทศ ทบทวน สาทิต สาทิตย้อนกลับเพื่อเตรียมความพร้อม แนะนำสถานที่ฝึก บุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ ผู้นำชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง</p>	<p>- วันแรกของการฝึก ปฏิบัติ</p>
<p>เข้า-บ่าย :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ทำแผนที่เดินดิน สำรวจข้อมูลสุขภาพชุมชน และวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ (วันอังคาร และวันพุธ ตอนเช้า)</li> <li>- ปฏิบัติงานรักษาโรคเบื้องต้น ให้ภูมิคุ้มกันโรค วางแผนครอบครัว และ หัตถการ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ทุกวันพฤหัสบดี)</li> <li>- เก็บตักงานทำแผนที่เดินดิน สำรวจข้อมูลสุขภาพชุมชน และวิเคราะห์ ข้อมูลสุขภาพในชุมชน (วันศุกร์เช้า)</li> </ul>	<p>- สัปดาห์ที่ 1</p>
<p>เข้า-บ่าย :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ (วันอังคาร)</li> <li>- ตรวจสอบสุขภาพนักเรียนประเมินสุขภาพโภชนาการ และสิ่งแวดล้อมโรงเรียน 1 แห่ง (กลุ่ม1 เตรียมอนุบาล, กลุ่ม 2,3,4 ปฐมศึกษาตอนต้น) (วันพุธ)</li> <li>- ปฏิบัติงานรักษาโรคเบื้องต้น ให้ภูมิคุ้มกันโรค วางแผนครอบครัว และ หัตถการ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ทุกวันพฤหัสบดี)</li> <li>- ทำแผนที่เดินดิน สำรวจข้อมูลสุขภาพชุมชน วิเคราะห์ และนำเสนอ ข้อมูลครั้งที่ 1 (นำเสนอวันศุกร์)</li> </ul>	<p>- สัปดาห์ที่ 2</p>
<p>เข้า-บ่าย :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา ครั้งที่ 1 พร้อมประเมินความรู้ก่อนเยี่ยม(วันอังคาร เช้า)</li> <li>- นำเสนอข้อมูลอนามัยโรงเรียน (นำเสนอวันพุธ)</li> <li>- ปฏิบัติงานรักษาโรคเบื้องต้น ให้ภูมิคุ้มกันโรค วางแผนครอบครัว และ หัตถการ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ทุกวันพฤหัสบดี)</li> <li>- นำเสนอข้อมูลชุมชนก่อนจัดลำดับ(นำเสนอวันศุกร์)</li> </ul>	<p>- สัปดาห์ที่ 3</p>
<p>เข้า-บ่าย :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา ครั้งที่ 2 พร้อมให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ (วันอังคารบ่าย)</li> <li>- จัดลำดับความสำคัญของปัญหา และวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา ร่วมกับชุมชน สำรวจข้อมูลเชิงลึกหาสาเหตุที่แท้จริงของปัญหาเร่งด่วน (วันพุธ)</li> </ul>	<p>- สัปดาห์ที่ 4</p>

รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฏิบัติงานรักษาโรคเบื้องต้น ให้ภูมิคุ้มกันโรค วางแผนครอบครัว และ ทัศนคติ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ทุกวันพฤหัสบดี)</li> <li>- วางแผนดำเนินโครงการ เขียนแผนงาน-โครงการ (วันศุกร์)</li> </ul>	
<p>เข้า-บ่าย :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- วางแผนดำเนินโครงการ เขียนแผนงาน-โครงการ และเตรียมจัดโครงการ ในโรงเรียน (วันอังคาร)</li> <li>- จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในโรงเรียน (กลุ่ม1 เตรียมอนุบาล, กลุ่ม 2,3,4 ปฐมศึกษาตอนต้น) (วันพุธ)</li> <li>- ปฏิบัติงานรักษาโรคเบื้องต้น ให้ภูมิคุ้มกันโรค วางแผนครอบครัว และ ทัศนคติ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ทุกวันพฤหัสบดี)</li> <li>- วางแผนดำเนินโครงการ เขียนแผนงาน-โครงการ (วันศุกร์)</li> </ul>	- สัปดาห์ที่ 5
<p>เข้า-บ่าย :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพหรือป้องกันโรคในชุมชน (วันอังคาร)</li> <li>- เยี่ยมบ้านกรณีศึกษา ครั้งที่ 3 (วันพุธ)</li> <li>- สรุปรายงาน นำเสนอครั้งที่ 2 คั้นข้อมูลให้ชุมชน ส่งต่อข้อมูลให้หน่วยงาน (วันพุธ)</li> <li>- ปฏิบัติงานรักษาโรคเบื้องต้น ให้ภูมิคุ้มกันโรค วางแผนครอบครัว และ ทัศนคติ ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ นำเสนอกรณีศึกษา ช่วงบ่าย (วันพฤหัสบดี)</li> </ul>	- สัปดาห์ที่ 6
<p><b>รายงานบุคคล</b></p> <p>1) รายงานการเยี่ยมบ้านกรณีศึกษา 3 ครั้ง/ ครอบครัว</p>	- วันสุดท้ายการฝึกปฏิบัติ
<p>2) รายงานกรณีศึกษากิจกรรมการพยาบาลในหน่วยบริการปฐมภูมิ 1 ฉบับ ประเมินภาวะสุขภาพ และรักษาโรคเบื้องต้น 10 รายเป็นอย่างน้อย</p> <p>ครอบคลุมดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กลุ่ม 1 อาการฉุกเฉิน ( 2 ราย เป็นอย่างน้อย) : ปฐมพยาบาลเบื้องต้นและส่งต่อทันที แต่ถ้าอาการไม่ฉุกเฉิน วินิจฉัยแยกกลุ่ม (กลุ่ม 2 หรือกลุ่ม 3)</li> <li>- กลุ่ม 2 ต้องการวินิจฉัยเพิ่มเติม ( 2 ราย เป็นอย่างน้อย ) : ให้บรรเทาอาการและส่งปรึกษาแพทย์เพื่อ วินิจฉัยเพิ่มเติมใน 1-7 วัน</li> <li>- กลุ่ม 3 สามารถวินิจฉัยและรักษาโรคเบื้องต้น ( 4 ราย เป็นอย่างน้อย)</li> </ul>	- วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ

รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
<p>: ให้อาจารย์แนะนำการดูแลตนเอง ติดตามผล หากไม่ดีขึ้นส่งปรึกษาแพทย์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การให้ภูมิคุ้มกันโรค 1 ราย</li> <li>- การวางแผนครอบครัว 1 ราย</li> </ul>	
รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
<p><b>รายงานกลุ่ม</b></p> <p>1) รายงานแผนงาน-โครงการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในชุมชน และอาชีพอนามัยในชุมชน 1 ชุมชน</p> <p>2) รายงานอนามัยโรงเรียน 1 ฉบับ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบสรุปผลการตรวจสอบสุขภาพนักเรียน (กลุ่ม 1 เตรียมอนุบาล, กลุ่ม 2 ปฐมศึกษาตอนต้น ,กลุ่ม 3 ปฐมศึกษาตอนปลาย)</li> <li>- แบบบันทึกสุขภาพิบาลอาหารในโรงเรียน 1 แห่ง</li> <li>- แบบบันทึกสุขภาพิบาลสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน 1 แห่ง</li> </ul>	- 1 สัปดาห์นับจากวันสุดท้ายการฝึกปฏิบัติ

#### 4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต

##### 4.1 ติดตามผลการเรียนรู้ระหว่างฝึกปฏิบัติ

- นิสิตนำเสนอความก้าวหน้าของฝึกปฏิบัติการพยาบาลชุมชนร่วมกัน 2 ครั้ง
- เยี่ยมบ้านพร้อมนิสิตอย่างน้อย 2 ใน 3 ครั้ง ต่อครอบครัว
- ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลรายบุคคลในแต่ละสัปดาห์

อาจารย์ผู้สอนเสนอแนะประเด็นที่ควรปรับปรุง/ พัฒนาแก่นิสิตเป็นรายกลุ่ม และรายบุคคล ติดตามประเมินความก้าวหน้าในการเรียนรู้ของนิสิตอย่างต่อเนื่อง

##### 4.2 ติดตามผลการเรียนรู้หลังฝึกปฏิบัติ

กรณีที่นิสิตได้รับการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 หรือจำนวนเวลาการฝึกปฏิบัติไม่ถึงร้อยละ 100 หรือได้รับประสบการณ์ที่จำเป็นไม่ครบถ้วนตามกำหนด ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะนำผลการประเมินเสนอต่อที่คณะกรรมการประจำหลักสูตรเพื่อพิจารณาการฝึกปฏิบัติชดเชย

#### 5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอน

- 5.1 ประสานงานกับพยาบาลของหน่วยบริการปฐมภูมิ และผู้นำของแหล่งฝึกปฏิบัติ
- 5.2 ปฐมนิเทศ สอนสาธิตทักษะที่ใช้ในการพยาบาลครอบครัวและชุมชน
- 5.3 ประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (Pre-Conference)
- 5.4 การประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติงาน (Post-Conference)

- 5.5 การประชุมเพื่อแก้ปัญหาทางการพยาบาล (Nursing Care Conference)
- 5.6 มอบหมายงาน และจัดทากรณีศึกษาสำหรับการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอย่างเพียงพอ
- 5.7 เป็นแบบอย่าง ช่วยเหลือและให้คำแนะนำการฝึกปฏิบัติการพยาบาล
- 5.8 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนิสิต และให้ข้อเสนอแนะ

## 6. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนิสิต

6.1 เตรียมคู่มือการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับนิสิต นำเอกสารประกอบการฝึกปฏิบัติ แบบสำรวจแบบประเมินต่างๆ แสดงบน TSU MOOC

6.2 เตรียมความพร้อมให้นิสิต โดยทดสอบทักษะ สาธิตและสาธิตย้อนกลับ และบอกช่องทางการติดต่อสื่อสารกับอาจารย์ผู้สอนได้สะดวก และรวดเร็ว

6.3 จัดให้มีตัวแทนของนิสิตในการติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศ รวมทั้งนิสิตสามารถขอคำปรึกษาทางโทรศัพท์จากอาจารย์ผู้สอน กรณีนิสิตมีประเด็นที่ต้องการเรียนรู้ และต้องการคำแนะนำ หรือคำชี้แนะในการสืบค้นข้อมูล หรือปรึกษาปัญหาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติ ดังนี้

ชื่ออาจารย์	วัน-เวลา ให้คำปรึกษา	เบอร์โทรศัพท์ภายใน	E-mail
อ.เจตจรรยา บุญญกุล	วันจันทร์/พฤหัสบดี เวลา 17.00-18.00น.	4710	Jatjunya.b@tsu.ac.th
อ.สมฤดี พูนทอง		4713	oil-britney@hotmail.com
อ.ศิวานันท์ ฐิติกุลพัฒน์าวดี		4713	suraphen@gmail.com
อาจารย์วิภา สุวรรณรัตน์		4714	Wipa.s@tsu.ac.th

6.4 จัดให้มีรถรับ-ส่ง ระหว่างมหาวิทยาลัยทักษิณ และแหล่งฝึกดังนี้

วัน	เวลารถออก	เวลารับกลับ
วันปฐมนิเทศรายวิชา	08.00 น.	12.00 น.
วันฝึกปฏิบัติงานตามปกติ	08.00 น.	12.00 น.
วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ และประเมินผลรายวิชา	08.00 น.	12.00 น.

## 7. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ฝึก

- 7.1 สถานที่สำหรับใช้ประชุมกลุ่มนิสิต หรือกลุ่มประชาชน
- 7.2 ฐานข้อมูลภาวะสุขภาพที่มีอยู่ในแหล่งฝึก

## หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

### 1. การกำหนดสถานที่ฝึก

กำหนดสถานที่ฝึกปฏิบัติ ได้แก่ หน่วยบริการปฐมภูมิ โรงเรียน และชุมชน ตามคำแนะนำของพยาบาลของหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยคำนึงถึงความปลอดภัย และมีจำนวนกรณีศึกษามากเพียงพอกับจำนวนนิสิต

### 2. การเตรียมนิสิต

2.1 ทดสอบความรู้ และทักษะก่อนการฝึกปฏิบัติ สาธิตและสาธิตย้อนกลับ ให้คำแนะนำเพิ่มเติม

2.2 มอบหมายให้นิสิตศึกษาคู่มือการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับนิสิต และเอกสารประกอบจาก TSU MOOC ล่วงหน้า

2.3 ปฐมนิเทศและเปิดโอกาสให้ซักถาม รวมถึงให้คำปรึกษาตลอดช่วงของการฝึกปฏิบัติ

2.4 นิสิตเตรียมเอกสารสำหรับสำรวจหรือแบบประเมิน พร้อมอุปกรณ์ที่จำเป็นก่อนฝึกปฏิบัติงาน

### 3. การเตรียมอาจารย์ผู้สอน

3.1 เตรียมคู่มือการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับอาจารย์ผู้สอน

3.2 ประชุมชี้แจงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้อาจารย์ผู้สอนทราบ รวมถึงรับฟังความคิดเห็นเพื่อปรับปรุง/ แก้ไข

### 4. การเตรียมสถานที่ฝึก

4.1 คัดเลือกหน่วยบริการปฐมภูมิที่พยาบาลผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (4 เดือน) มีประสบการณ์การทำงานไม่ต่ำกว่า 2 ปี

4.2 เตรียมคู่มือการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสำหรับพยาบาลในหน่วยบริการปฐมภูมิ

4.3 ประชุมชี้แจงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้พยาบาลในหน่วยบริการปฐมภูมิทราบ รวมถึงรับฟังความคิดเห็นเพื่อปรับปรุง/ แก้ไข

### 5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาติดต่อประสานงานกับแหล่งฝึกอย่างต่อเนื่อง

5.2 ให้นิสิตเลือกตัวแทนนิสิตเพื่อติดต่อประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนตลอดการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

5.3 จัดให้มีอาจารย์ผู้สอนอยู่กับนักศึกษาตลอดการฝึกปฏิบัติ

5.4 จัดรถยนต์ของมหาวิทยาลัย รับ-ส่งนิสิตตลอดช่วงการฝึกปฏิบัติ

5.5 เน้นย้ำนิสิตให้คำนึงถึงความปลอดภัย ระมัดระวังอุบัติเหตุ หากเกิดข้อผิดพลาด ให้รีบแจ้งอาจารย์ผู้สอนทันที และห้ามฝึกปฏิบัติตามลำพัง

5.6 การจัดการความเสี่ยงในการดูแลตนเอง ในสถานการณ์การระบาดโรค COVID 19

5.7 ติดตามความก้าวหน้าในการฝึกปฏิบัติ เพื่อรับฟังปัญหา อุปสรรคในการฝึกปฏิบัติ และช่วยหาแนวทางป้องกัน/ แก้ไข

5.8 ประเมินผลรายวิชาเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาเพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขในปีการศึกษาต่อไป

## หมวดที่ 6 การประเมินนิสิต

### 1. หลักเกณฑ์การประเมิน

- |   |     |
|---|-----|
| 1.1 ปฏิบัติการพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในชุมชน             |     |
| - ปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและรายงานกรณีศึกษา                        | 10% |
| - รายงานกรณีศึกษา   | 5%  |
| - ปฏิบัติการพยาบาลอนามัยโรงเรียน                                    | 10% |
| - รายงานปฏิบัติการพยาบาลอนามัยโรงเรียน                              | 5%  |
| - ปฏิบัติการพยาบาลอาชีวอนามัย                                       | 10% |
| - รายงานปฏิบัติการพยาบาลอาชีวอนามัย                                 | 5%  |
| - ปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน และการทำโครงการในชุมชน                    | 20% |
| - รายงานปฏิบัติการพยาบาล และการนำเสนองาน รายกลุ่ม                   | 10% |
| 1.2 ปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการปฐมภูมิ (รักษาโรคเบื้องต้น)        | 15% |
| 1.3 รายงานกรณีศึกษารายบุคคลในหน่วยบริการปฐมภูมิ (รักษาโรคเบื้องต้น) | 10% |

เกณฑ์ผ่านการศึกษา ระดับชั้น C คะแนนในแต่ละส่วน (ข้อ 3.1-3.7) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 จึงจะถือว่าสอบผ่านรายวิชานี้ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วย การศึกษาเพื่อปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. 2561 ข้อ 6 ข้อย่อยที่ 6.4

หมายเหตุ: เกณฑ์การให้ระดับชั้นคะแนน เป็นดังนี้

ระดับชั้น	เกณฑ์ร้อยละ
A	85.00-100
B <sup>+</sup>	80.00-84.99
B	75.00-79.99
C <sup>+</sup>	67.00-74.99
C	60.00-66.99
D <sup>+</sup>	55.00-59.99
D	50.00-54.99
F	< 50.00

### 2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิต

- 2.1 อาจารย์ผู้สอนประเมินการฝึกปฏิบัติพยาบาลของนิสิตแต่ละสัปดาห์ตามแบบประเมินที่กำหนด
- 2.2 อาจารย์ผู้สอนประเมินผลงานของนิสิตรายบุคคล 2 ฉบับ ตามแบบประเมินที่กำหนด
- 2.3 อาจารย์ผู้สอนประเมินผลงานรายกลุ่ม 2 ฉบับ และการนำเสนองานรายกลุ่ม 2 ครั้ง ตามแบบประเมินที่กำหนด

### 3. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานการภาคสนามต่อการประเมินนิสิต

3.1 อาจารย์ผู้สอนประเมินการฝึกปฏิบัติพยาบาลของนิสิตแต่ละสัปดาห์ ประเมินการนำเสนอในบทบาทผู้

นำเสนอและผู้เข้าร่วมประชุม 2 ครั้ง และประเมินผลจากรายงานรายบุคคล 1 ฉบับ และรายกลุ่ม 3 ฉบับเมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ตามแบบประเมินที่กำหนด

3.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบบรรยายวิชาการรวบรวมคะแนนในแต่ละส่วนเพื่อประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนิสิตเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

3.3 สะท้อนคิด และประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิตเพื่อการปรับปรุงและพัฒนา

3.4 สรุปคะแนนการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนิสิต เพื่อการตัดเกรด ก่อนนำเสนอการพิจารณาตัดเกรดจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ และการรับรองเกรดจากคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ ตามลำดับต่อไป

### 4. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

ผู้ที่เกี่ยวข้องประชุมร่วมกันเพื่อหาข้อสรุปผลการประเมินการฝึกปฏิบัติ และแนวทางในการพัฒนานิสิต

#### หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

### 1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

#### 1.1 นิสิต

- ประเมินตนเอง จากการทดสอบทักษะทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลครอบครัวและชุมชน และการสาธิตย้อนกลับตามคำแนะนำของอาจารย์ผู้สอน ในวันแรกของการเตรียมฝึกปฏิบัติการพยาบาล

- ประเมินและแสดงความคิดเห็นเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอนของรายวิชา จากแบบประเมินการเรียนการสอนของพยาบาลในหน่วยบริการปฐมภูมิและอาจารย์ผู้สอน

#### 1.2 อาจารย์ผู้สอน.

- ประเมินผลการเรียนรู้ของนิสิต ตามแบบประเมินที่กำหนด

- ประเมินการจัดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะ ตามแบบประเมินที่กำหนด

- สรุปรายงานการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของรายวิชา

### 2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 คณะกรรมการทวนสอบ ตรวจสอบผล และระดับคะแนนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต

2.2 คณะกรรมการทวนสอบเสนอผลการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต ผ่านการรับรองของคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ และสภามหาวิทยาลัยก่อนประกาศผลการเรียนรายวิชา ให้นิสิตทราบต่อไป

2.3 ประมวลความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของนิสิต พยาบาลในหน่วยบริการปฐมภูมิ และอาจารย์ผู้สอน เพื่อใช้สำหรับปรับปรุงการเรียนการสอนรายวิชา

จัดสัมมนาอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติการพยาบาลเพื่อทบทวน และปรับปรุงรายวิชาทุกปีการศึกษา



ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ กลุ่มที่ 1 ระหว่างวันที่ 23 พ.ย. - 30 ธ.ค. 64

รหัสนิสิต ชื่อ-สกุล	อาจารย์ผู้สอน	สถานที่ฝึกปฏิบัติ
8	อาจารย์เจตจรรยา บุญญกุล และอาจารย์วิภา สุวรรณรัตน์	ชุมชนบ้านพร้าว หมู่ที่ 8 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบางใหญ่
7	อาจารย์สมฤดี พูลทอง	ชุมชนบ้านพร้าว หมู่ที่ 8 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านบ่อทราย
8	อาจารย์ศิวานันท์ ฐิติกุลพัฒนาวดี	ชุมชนบ้านพร้าว หมู่ที่ 8 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านตลิ่งชัน
7	อาจารย์พีรภัทร ชำนาญเพาะ และ อาจารย์อนงค์ ภิบาล	ชุมชนบ้านพร้าว หมู่ที่ 8 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในนิคมฯบ้านลานข่อย

หมายเหตุ

ชช = ชั้นฝึกปฏิบัติที่งานในชุมชนพื้นที่ตำบลบ้านพร้าว เวลา 08.00 น-16.00 น.

PCU = ชั้นฝึกปฏิบัติที่หน่วยปฐมภูมิ เวลา 08.00-16.00 น

วันที่ 30 ธ.ค. 64 นำเสนอกรณีศึกษา เวลา 13.00 - 16.00 น.

ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ กลุ่มที่ 2 ระหว่างวันที่ 11 ม.ค. - 18 ก.พ. 65

รหัสชนิด ชื่อ-สกุล	อาจารย์ผู้สอน	สถานที่ฝึกปฏิบัติ
8	อาจารย์วิภา สุวรรณรัตน์	ชุมชนบ้านพร้าว หมู่ที่ 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบางใหญ่
7	อาจารย์สมฤดี พูลทอง	ชุมชนบ้านพร้าว หมู่ที่ 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านบ่อทราย
8	อาจารย์ศิวานันท์ ฐิติกุลพัฒนาวดี	ชุมชนบ้านพร้าว หมู่ที่ 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านตลิ่งชัน
7	อาจารย์เจตจรรยา บุญญกุล	ชุมชนบ้านพร้าว หมู่ที่ 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในนิคมฯบ้านลานข่อย

หมายเหตุ

ชช = ขึ้นฝึกปฏิบัติที่งานในชุมชนพื้นที่ตำบลบ้านพร้าว เวลา 08.00 น-16.00 น.

PCU = ขึ้นฝึกปฏิบัติที่หน่วยปฐมภูมิ เวลา 08.00-16.00 น

วันที่ 30 ธ.ค. 64 นำเสนอกรณีศึกษา เวลา 13.00 - 16.00 น.

ซซ = ชั้นฝึกปฏิบัติที่งานในชุมชนพื้นที่ตำบลบ้านพร้าว เวลา 08.00 น-16.00 น

PCU = ชั้นฝึกปฏิบัติที่หน่วยปฐมภูมิ เวลา 08.00-16.00 น

วันที่ 30 ธ.ค. 64 นำเสนอกรณีศึกษา เวลา 13.00 - 16.00 น.

## ภาคผนวก

### แบบฟอร์มฝึกปฏิบัติภาคสนาม



แผนการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน

รหัสวิชา 1101267 รายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและรักษาโรคเบื้องต้น

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล กรณศึกษา..... เพศ.....อายุ.....ปี สถานภาพสมรส.....  
 เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....ระดับการศึกษา.....  
 อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท  
 ที่อยู่.....

ลักษณะที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมภายในบ้านและรอบบริเวณบ้าน (อธิบายลักษณะของที่อยู่อาศัย เช่น บ้าน  
 ปูน บ้านไม้ เhing สภาพแข็งแรง มั่นคงปลอดภัยหรือไม่)

.....  
 .....  
 .....  
 .....

สภาพแวดล้อมภายในบ้าน (ความเป็นระเบียบ แสงสว่าง การระบายอากาศ การเก็บของใช้/ของมีคม เครื่องใช้/  
 อุปกรณ์ไฟฟ้า มีผลต่อสุขภาพอย่างไร)

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....



ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (past illness).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยของครอบครัว (family history).....

.....

.....

.....

.....

.....

ยาที่ใช้ (ให้เขียนยาที่ผู้ป่วยใช้)

ชื่อยา (ชนิดของยา/กลุ่มยา)	การออกฤทธิ์และผลข้างเคียง (actions & side effect)





การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
1.6 ประวัติการแพ้สารต่างๆ อาการและอาการแสดง การแก้ไข ..... ..... .....	..... ..... .....
1.7 ความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยครั้งนี้ 1) คิดว่าเป็นเพราะอะไร..... ..... ..... 2) มีแผนการรักษาอย่างไร..... ..... ..... 3) มีการดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วยอย่างไร..... ..... ..... 4) มีการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับตนเองอย่างไร ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
2. อาหาร และการเผาผลาญสารอาหาร	
2.1 ชนิดและปริมาณอาหารที่ชอบ/อาหารที่รับประทานเป็นประจำ ..... ..... .....	2.1 พฤติกรรมการรับประทานอาหาร (ความสามารถในการรับประทานอาหารด้วยตนเองเป็นอย่างไร รับประทานอาหารได้มากน้อยเพียงใด มีความอยากอาหารหรือไม่ ..... ..... .....
2.2 อาหารแสลง/อาหารที่ไม่รับประทาน..... ..... .....	2.2 อาหารเฉพาะโรค..... ..... .....
2.3 เวลาที่รับประทานอาหารตามปกติ..... .....	2.3 การตรวจร่างกาย: 1) น้ำหนัก ส่วนสูง..... .....
2.4 อาหารระหว่างมื้อ/อาหารเสริม/อาหารบำรุงในภาวะปกติ ..... .....	2) ผิวหนัง: ความยืดหยุ่น ความชุ่มชื้น อาการบวม..... .....

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
2.5 ชนิดและปริมาณอาหารที่รับประทานขณะเจ็บป่วย..... ..... .....	..... 3) ผม..... 4) เล็บ..... 5) ตา.....
2.6 เวลาที่รับประทานอาหารขณะเจ็บป่วย..... .....	6) ช่องปาก คอ ฟัน..... .....
2.7 มีปัญหาท้องอืด ท้องเฟ้อ เบื่ออาหาร คลื่นไส้ อาเจียน มี ปัญหาในการเคี้ยว กลืนอาหารหรือไม่ แก้ไขอย่างไร ..... .....	7) ลักษณะท้อง: ท้องอืด..... ต๊ับ..... ม้าม..... ก้อนในท้อง.....
2.8 ความรู้เกี่ยวกับอาหารและโภชนาการ..... .....	..... เสียงลำไส้ (bowel sound)..... .....
2.9 ชนิดและปริมาณน้ำดื่มตามปกติ..... .....	8) ต่อม้ำเหลือง..... .....
2.10 ชนิดและปริมาณน้ำดื่มขณะเจ็บป่วย..... .....	9) ต่อมไทรอยด์..... .....
3. การซักถ่าย	
3.1 ปัสสาวะ 1) ปกติ ปัสสาวะ วันละ.....ครั้ง คืนละ.....ครั้ง 2) มีอาการผิดปกติ หรือไม่ และแก้ไขอย่างไร..... .....	* 3.1 การใช้สายสวนปัสสาวะ..... ..... * 3.2 โคลอสโตมีย์ (colostomy)..... .....
3) *ขณะเจ็บป่วย ปัสสาวะ วันละ.....ครั้ง คืนละ.....ครั้ง 4) มีอาการผิดปกติ หรือไม่ และแก้ไขอย่างไร..... ..... ..... .....	

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
3.2 อุจจาระ 1) ปกติขับถ่ายอุจจาระประมาณวันละ.....ครั้ง 2) มีอาการผิดปกติ หรือไม่ และแก้ไขอย่างไร..... ..... ..... 3) มีริดสีดวงทวารหรือไม่ ได้รักษาอยู่หรือไม่..... ..... 4) *ขณะป่วยขับถ่ายอุจจาระประมาณวันละ.....ครั้ง	* 3.3 แผลรอบทวารหนัก..... ..... .....
3.3 ความรู้เรื่องอาหารที่ช่วยในการขับถ่าย..... ..... **3.4 การฝึกการขับถ่าย.....	
4. กิจกรรมและการออกกำลังกาย	
4.1 ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองในกิจวัตรประจำวัน ขณะ ปกติ/ขณะเจ็บป่วย 1) อาบน้ำ..... 2) แต่งตัว..... 3) รับประทานอาหาร..... 4) ขับถ่าย..... 5) เดิน/เคลื่อนไหว.....	4.1 กล้ามเนื้อและข้อ 1) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ..... ..... ..... 2) การเคลื่อนไหวของข้อ..... ..... ..... 3) อาการบวม แข็ง ของข้อ..... ..... .....
4.2 การดูแลบ้าน ที่พักอาศัย..... .....	**4) ความสามารถในการใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่/มัดเล็ก ..... ..... .....
4.3 กิจกรรมในงานอาชีพ/ลักษณะงานที่ทำอยู่ในปัจจุบัน..... ..... ..... .....	
4.4 การออกกำลังกาย/กีฬา ในขณะปกติ/ขณะเจ็บป่วย..... 1) ชนิด..... 2) ความถี่..... 3) ระยะเวลาที่ออกกำลังกายแต่ละครั้ง.....	4.2 ระบบหายใจ 1) หายใจ.....ครั้ง/นาที จังหวะ..... 2) เสียงปอด..... .....
4.5 นันทนาการขณะปกติ/ขณะเจ็บป่วย/งานอดิเรก/การใช้ เวลาว่าง ..... .....	4.3 ระบบหัวใจและหลอดเลือด 1) ชีพจร.....ครั้ง/นาที จังหวะ..... 2) เสียงหัวใจ.....

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
4.6 ความรู้เรื่องประโยชน์และวิธีการออกกำลังกาย..... .....	3) ความดันโลหิต.....มม.ปรอท
4.7 ประวัติการเป็นลม หายใจขัด เจ็บหน้าอก หอบ เหนื่อย ความดันโลหิตสูง .....	
4.8 **พัฒนาการของกล้ามเนื้อ..... .....	
5. การพักผ่อนนอนหลับ	
5.1 ปกตินอนหลับ ประมาณ.....ชั่วโมง/วัน 1) เวลาเข้านอน.....เวลาตื่น..... 2) การนอนกลางวัน..... 3) สิ่ง чтоช่วยให้หลับง่าย..... 4) มีปัญหาเกี่ยวกับการนอนหรือไม่ แก้ไขอย่างไร .....	1) การพักผ่อน นอนหลับ พฤติกรรมการนอน (นอนหลับๆ ตื่นๆ หรือนอนหลับสนิท)..... ..... ..... 2) ลักษณะทั่วไป: ความสดชื่น ง่วงนอน อ่อนเพลีย สีหน้า ดวงตา ..... .....
5.2 มีการปฏิบัติตนเพื่อให้ตนเองรู้สึกผ่อนคลายอย่างไร..... ..... .....	3) วิธีการปฏิบัติเพื่อให้ผ่อนคลาย..... ..... .....
6. สติปัญญาและการรับรู้	
6.1 การรับรู้ความรู้สึกทางประสาทสัมผัสและการตอบสนอง	
1) การมองเห็น: .....	*1) ระดับความรู้สึกตัว..... ..... 2) อาการทางระบบประสาท (Neuro signs)..... ..... 3) ปฏิกริยาสะท้อน (reflex)..... ..... 4) การตรวจการมองเห็น..... .....
2) ความผิดปกติของสายตาและการแก้ไข.....	
3) การได้ยิน: .....	
4) ความผิดปกติของการได้ยินและการแก้ไข.....	
5) อาการชา ความเจ็บปวด และการแก้ไข	
6) การรับรู้บุคคล.....	

การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
7) การรับรู้เวลา..... 8) การรับรู้สถานที่.....	5) การตรวจหู/การได้ยิน..... .....
6.2 ความสามารถทางสติปัญญา และความรู้ ความจำ..... ..... .....	1) ลักษณะการโต้ตอบ การใช้ภาษา..... 2) การคิด การตัดสินใจ..... .....
6.3 พัฒนาการทางด้านสติปัญญา..... ..... .....	
7. การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์	
7.1 ความรู้สึกนึกคิดต่อรูปร่างหน้าตาของตนเอง..... ..... .....	7.1 พฤติกรรมแสดงออกถึงความสนใจในรูปร่างหน้าตาของตนเอง ..... .....
7.2 ความรู้สึกนึกคิดต่อความสามารถของตนเอง	7.2 การปิดบังอวัยวะบางส่วนของตนเอง..... .....
7.3 ความรู้สึกผิด การมีคุณค่า หรือความดีของตนเอง ..... ..... .....	7.3 การกล่าวถึงความสามารถของตนเอง และการเปรียบเทียบเกี่ยวกับคุณค่า ความดีของตนเองกับผู้อื่น ..... ..... .....
8. บทบาทและสัมพันธภาพ	
8.1 บทบาทและสัมพันธภาพในครอบครัว 1) จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....คน 2) หน้าที่ความรับผิดชอบต่อครอบครัว..... ..... 3) สัมพันธภาพกับคนในครอบครัว..... ..... ..... 4) บุคคลที่มีอำนาจตัดสินใจ..... ..... 5) การเปลี่ยนแปลงบทบาทหน้าที่และสัมพันธภาพขณะป่วย ..... .....	8.1 ปฏิสัมพันธ์กับคนในครอบครัว..... ..... *8.2 การมาเยี่ยมของคนในครอบครัว ผู้ร่วมงาน/เพื่อน..... ..... *8.3 สิ่งที่เป็นอุปสรรคต่อการสื่อสารและสัมพันธภาพ เช่น ใส่ท่อช่วยหายใจ ถูกตัดกล่องเสียง..... ..... **8.4 การแสดงออกถึงความสนใจ และความเอาใจใส่ของบิดามารดา ผู้เลี้ยงดู..... ..... **8.5 พฤติกรรมขณะเล่น เข้ากลุ่ม..... .....

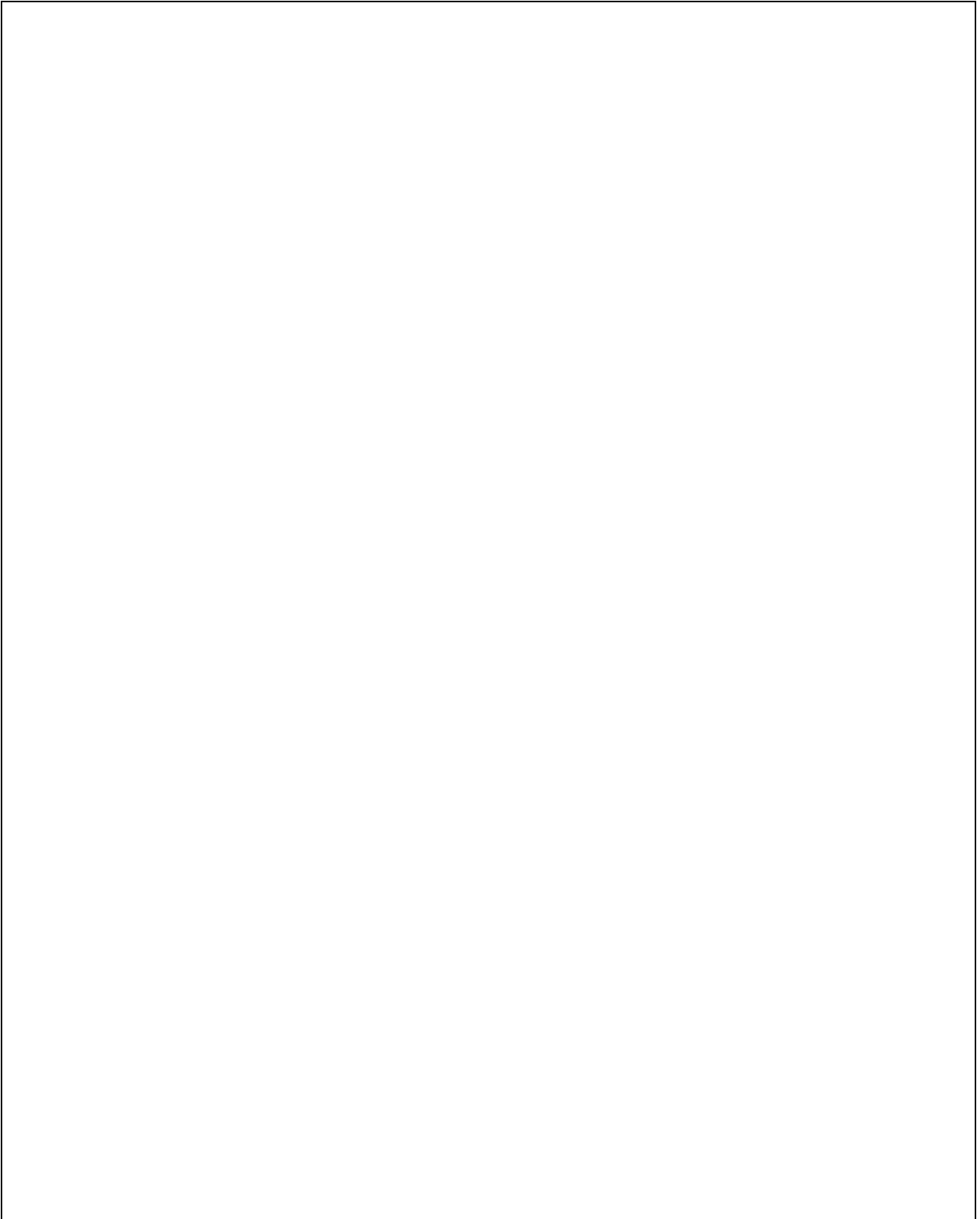
การซักประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
<p>8.2 บทบาทและสัมพันธภาพในหน้าที่การงาน</p> <p>1) ตำแหน่งหน้าที่และความรับผิดชอบในอาชีพ.....</p> <p>.....</p> <p>*2) การเปลี่ยนแปลงของอาชีพ การงานขณะป่วย.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>8.3 สัมพันธภาพกับเพื่อน/ผู้ร่วมงาน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>**8.4 พัฒนาการทางด้านสังคม/ภาษา.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
9. เพศและการเจริญพันธุ์	
<p>9.1 พัฒนาการตามเพศและการเจริญพันธุ์</p> <p>1) เพศหญิง (ตั้งแต่วัยรุ่นขึ้นไป)</p> <p>มีประจำเดือนครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี</p> <p>ระยะห่างของการมีประจำเดือน.....วัน</p> <p><input type="checkbox"/> สม่าเสมอ <input type="checkbox"/> ไม่สม่าเสมอ</p> <p>จำนวนวันที่มีประจำเดือน.....วัน</p> <p>อาการขณะมีประจำเดือน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2) <input type="checkbox"/> เพศชาย <input type="checkbox"/> เพศหญิง(รายที่แต่งงานแล้ว)</p> <p>จำนวนบุตร.....คน</p> <p>ชนิดของการคุมกำเนิดที่ใช้ในปัจจุบัน.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>มีอาการข้างเคียงจากการคุมกำเนิดหรือไม่</p>	<p>1. พฤติกรรมตามเพศ: ชาย/หญิง การแต่งกาย.....</p> <p>.....</p> <p>2. การแสดงออกทางสีหน้า ท่าทาง คำพูด.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>3. ปฏิสัมพันธ์กับบุคคลเพศเดียวกัน และต่างเพศ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>4. การตรวจร่างกาย</p> <p>เต้านม <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>อวัยวะเพศ <input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....</p>

การซ้กประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มี ระบุ..... ..... .....	..... .....
9.2 การมีเพศสัมพันธ์ (เฉพาะรายแต่งงานแล้ว หรือมีข้อมูล เพียงพอว่ามีเพศสัมพันธ์) 1) ปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์..... 2) การป้องกันโรคจากการมีเพศสัมพันธ์..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	
10. การปรับตัวและการทนทานต่อความเครียด	
10.1 อุปนิสัยและอารมณ์ 1) โดยทั่วไป..... 2) ขณะป่วย..... 10.2 สิ่งที่ทำให้ไม่สบายใจ/กังวล/กลัวในปัจจุบัน..... ..... 10.3 วิธีการแก้ไขเมื่อไม่สบายใจ/กังวล/กลัว..... ..... 10.4 ผู้ให้ความช่วยเหลือ ให้คำปรึกษาแนะนำ..... ..... *10.5 สิ่งที่ครอบครัวยกังวลเกี่ยวกับความเจ็บป่วย..... ..... .....	10.1 ลักษณะทั่วไป..... ..... 10.2 การแสดงออกทางสีหน้า ท่าทาง..... ..... .....
11. คุณค่าและความเชื่อ 11.1 คุณค่าและสิ่งยึดเหนี่ยวทางด้านจิตใจ 1) สิ่งที่มีค่า มีความสำคัญที่สุดในชีวิต	1) สิ่งที่น่าถือบูชา เช่น ห้อยพระ ใส่เครื่องรางของขลัง รอยสัก .. .....

การซ้กประวัติ	การสังเกต/การตรวจร่างกาย
2) การปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนาตามปกติ.....	.....
*3) ความต้องการปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา และ/หรือ ตามความเชื่อในขณะที่ป่วย.....	2) การปฏิบัติกิจกรรมทางศาสนา/ความเชื่อ.....
4) การปฏิบัติตามประเพณีท้องถิ่น.....	.....
11.2 สิ่งยึดเหนี่ยวในขณะที่เจ็บป่วย	3) การกล่าวถึงศาสนา/ความเชื่อ .....
1) ความเชื่อเกี่ยวกับสุขภาพและความเจ็บป่วย.....	.....
.....	.....



ส่วนที่ 3 การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ ในรูป web of causation







แบบบันทึกรายงานการรักษาโรคเบื้องต้น  
วิชา 1101422 ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและรักษาโรคเบื้องต้น  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561

ชื่อนักศึกษา

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

วันที่

ผู้ป่วยรายที่

ประเภทของผู้ป่วย

ข้อมูลผู้ป่วย

.....  
.....  
.....  
.....

Chief Complaint:

.....  
.....  
.....

Present illnesses:

.....  
.....  
.....  
.....

Past History:

.....  
.....  
.....

.....

**Family History:**

.....

.....

.....

.....

**ประวัติส่วนบุคคล (Personality history )**

.....

.....

.....

.....

**ภาวะทางอารมณ์**

.....

.....

**ยา**

.....

.....

**โภชนาการ**

.....

.....

**การขับถ่าย**

.....

.....

**การออกกำลังกาย**

.....

.....

**การพักผ่อน**

.....

.....

การดูแลรักษาความสะอาดของร่างกาย

.....  
.....

การดูแลสุขภาพเมื่อมีการเจ็บป่วย

.....  
.....

สิ่งแวดล้อม

.....  
.....

เศรษฐกิจและสังคม

.....  
.....

Review of system

ระบบผิวหนัง.....

ศีรษะ .....

ตา .....

หู .....

จมูก .....

ปาก .....

คอ .....

ระบบทางเดินหายใจ .....

ระบบหัวใจและหลอดเลือด.....

ระบบประสาท .....

ระบบโลหิตและน้ำเหลือง .....

ระบบทางเดินอาหาร .....

ระบบขับถ่ายปัสสาวะและอวัยวะสืบพันธุ์.....

ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ .....

ระบบต่อมไร้ท่อ .....

สภาพอารมณ์และจิตใจ .....

**Physical Examination**

**Vital sign :** BP=            mmHg, P=            /min, RR=            /min, T=            C

Weight            kg, Height            cm,            BMI            kg/m<sup>2</sup> . Oxygen sat            %

**General appearance:**

.....  
.....

**Skin**.....

**Head:** .....

**Face:** .....

**Eyes:** .....

**Ears:** .....

**Nose:** .....

**Mouth and throat:**

.....  
.....

**Neck:** .....

**Breasts:** .....

**Chest (Thorax and Lungs):**

.....  
.....

**Heart & vessels :**

.....  
.....

**Abdomen :**

.....  
.....

**Genitalia:** .....

**Rectal exam:** .....

**Extremities:**

.....  
.....

Neurologic: .....

รายการปัญหา Problem list

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Differential diagnosis and discussion

โรค	ทฤษฎี	ผู้ป่วย
	S: O:	S: O:
	S: O:	S: O:
	S: O:	S: O:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**Diagnostic test**

ชนิดของการตรวจ	เหตุผล	ผลที่ได้

.....

.....

.....

.....

**Final Diagnosis**

.....

.....

**Treatment**

การรักษา	ชื่อยา+หัตถการ	คุณสมบัติยา
Specific treatment		
Symptomatic treatment		
Supportive treatment		



**Follow up**

.....  
.....

**สรุป**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Education**

**Medication**

.....  
.....

**Environment**

.....  
.....

**Disease**

.....  
.....

**Treatment**

.....  
.....

**Healthy**

.....  
.....

**Observe/FU**

.....  
.....

**Diet**

.....  
.....





แผนการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อรักษาโรคเบื้องต้น case study  
 รหัสวิชา 1101267 รายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลชุมชนและรักษาโรคเบื้องต้น  
 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561

ผู้ป่วย..... อายุ..... ปี สถานภาพ .....

เชื้อชาติ .....ศาสนา .....จบการศึกษา .....

มีภูมิลำเนาอยู่จังหวัด ..... ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่จังหวัด.....

ประกอบอาชีพ .....

ลักษณะงานที่ทำ .....

สภาพแวดล้อม.....

.....

น้ำหนัก ..... กิโลกรัม ส่วนสูง ..... เซนติเมตร BMI = ..... kg/m<sup>2</sup> รอบเอว ..... นิ้ว

อาการสำคัญ(Chief complaint): .....

.....

ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (Present Illness)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....

**ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (Past History)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ประวัติส่วนบุคคล (Personal History)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ประวัติครอบครัว (Family History)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**สิทธิการรักษาของผู้ป่วย** .....

**การทบทวนอาการตามระบบ (Review of system)**

**ทั่วไป :**

.....  
.....

**ผิวหนัง :**

.....  
.....

**ศีรษะ :**

.....  
.....

**ตา :**

.....  
.....

**หู :**

.....  
.....

**จมูก :**

.....  
.....

**ช่องปาก :**

.....  
.....

คอ :

.....  
.....

ต่อมน้ำเหลือง :

.....  
.....

ระบบทางเดินหายใจ :

.....  
.....

ระบบหัวใจและหลอดเลือด :

.....  
.....

ระบบทางเดินอาหาร :

.....  
.....

ระบบทางเดินปัสสาวะ :

.....  
.....

ระบบสืบพันธุ์:

.....  
.....

ระบบประสาท :

.....  
.....

ระบบโลหิต :

.....  
.....

ระบบต่อมไร้ท่อ :

.....  
.....

ระบบภูมิคุ้มกัน :

.....  
.....

ระบบกระดูกข้อและกล้ามเนื้อ :

.....  
.....

**Physical examination**

**Skin:**

.....  
.....  
.....

**Lymph node:**

.....  
.....  
.....

**Head and face:**

.....  
.....

.....

**Eyes:**

.....

.....

.....

**Ears:**

.....

.....

.....

**Nose:**

.....

.....

.....

**Mouth:**

.....

.....

**Neck:**

.....

.....

.....

**Lung :**

.....

.....

.....



**Abdomen:**

.....  
.....  
.....

**Extremities:**

.....  
.....  
.....

**Rectum and genitalia:**

.....  
.....

**Musculoskeletal:**

.....  
.....

**Joint and periarticular tissue :**

.....  
.....

**ข้อมูลตาม 11 แบบแผน**

**แบบแผนที่ 1 การรับรู้และการดูแลสุขภาพ**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 1**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**แบบแผนที่ 2 อาหารและการเผาผลาญอาหาร**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 2**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**แบบแผนที่ 3 การขั้บถ่ายของเสีย**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 3**

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบแผนที่ 4 กิจกรรมและการออกกำลังกาย**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 4**

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบแผนที่ 5 การพักผ่อนนอนหลับ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 5**

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบแผนที่ 6 สถิติปัญญาและการรับรู้**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 6**

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบแผนที่ 7 การรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 7**

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบแผนที่ 8 บทบาทและสัมพันธภาพ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 8**

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบแผนที่ 9 เพศและการเจริญพันธุ์**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 9**

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบแผนที่ 10 การปรับตัวและการเผชิญความเครียด**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 10**

.....

.....

.....

.....

.....

**แบบแผนที่ 11 ความเชื่อความศรัทธา**

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**สรุปปัญหาในแบบแผนที่ 11**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**การวินิจฉัยโรคตามหลัก SOAP**

**Subjective Data**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



**Objective Data**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Assessment, Differential Diagnosis**➤ **Problem lists**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จากข้อมูล Problem list อาจลำดับเหตุการณ์ (sequence of event) ทำให้นึกถึงโรค ได้ดังนี้

โรคที่ 1 ตามทฤษฎี	กรณีศึกษา
สาเหตุ	
อาการ	

โรคที่ 1 ตามทฤษฎี	กรณีศึกษา
<p data-bbox="165 416 296 452">การวินิจฉัย</p> <p data-bbox="165 586 277 622">การรักษา</p>	

โรคที่ 2 ตามทฤษฎี	กรณีศึกษา
<p data-bbox="165 1093 245 1128">สาเหตุ</p> <p data-bbox="165 1263 245 1299">อาการ</p> <p data-bbox="165 1433 296 1469">การวินิจฉัย</p> <p data-bbox="165 1603 277 1639">การรักษา</p>	



**Final Diagnosis**

.....

**Plan for Treatment**

นิต	แพท
• Specific Treatment	• Specific Treatment
• Symptomatic Treatment	• Symptomatic Treatment

<p><b>•Supportive Treatment</b></p>	<p><b>•Supportive Treatment</b></p>
-------------------------------------	-------------------------------------

**ปัญหาและกิจกรรมการพยาบาล**

Problem1 : .....

กกรรมการพยาบาล

1.

2.

3.

4.

5.

Problem2 : .....

กกรรมการพยาบาล

1.

2.

3.

4.

5.

Problem 3 : .....

กรรมการพยาบาล

1.

2.

3.

4.

5.

**การให้คำแนะนำเพื่อการดูแลตนเอง**

Diagnosis

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Medicine

.....  
.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....

Environment /Environment

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Treatment

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Health

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....

Out patient

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Diet

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....





## แบบประเมินสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน

### วิธีการใช้แบบสำรวจ

1. ใช้กาเครื่องหมาย“✓”ในช่องผลการประเมินในแต่ละข้อ“ผ่าน”“มีเงื่อนไข”หรือ“ไม่ผ่าน”
2. เกณฑ์มาตรฐานบางประการสำหรับพิจารณาประกอบการใช้แบบประเมิน
  - 2.1 ความสัมพันธ์ด้านความสูงของโต๊ะและเก้าอี้( แบบประเมินข้อ 10 )

ความสูงของโต๊ะเรียน (ซม.)	ความสูงของเก้าอี้ (ซม.)
50	30
55	35
65	40
75	45

#### การจัดโต๊ะเรียนและเก้าอี้

- มีทางเดินระหว่างแถวของโต๊ะเรียน ไม่น้อยกว่า 45 ซม.
- แถวริมสุดห่างจากผนังห้อง ไม่น้อยกว่า 60 ซม.
- แถวหน้าห่างจากกระดานดำ ไม่น้อยกว่า 2 ม.
- โต๊ะเรียนแถวหลังสุดห่างจากกระดานดำ ไม่เกิน 9 ม.

#### 2.2 มาตรฐานจำนวนห้องส้วม ที่ปัสสาวะ อ่างล้างมือ สำหรับโรงเรียน

โรงเรียน	ห้องส้วม(ที่/คน)	ที่ปัสสาวะ(ที่/คน)	อ่างล้างมือ(ที่/คน)
ประถมศึกษา	ชาย 1/50 หญิง 2/50	ชาย 1/50	ชาย - หญิง 1/ 50
มัธยมศึกษา	ชาย 1/50 หญิง 2/50	ชาย 1/50	

หมายเหตุ : ตามกฎกระทรวง ฉบับที่ 63 (พ.ศ.2551)ออกความตามใน พรบ.ควบคุมอาคาร พ.ศ.2522

#### 2.3 เกณฑ์สถานที่แปร่งพื้น

1. สถานที่แปร่งพื้น เพียงพอ พิจารณาจากก๊อกน้ำในสัดส่วนอย่างน้อย 1 ก๊อก/เด็ก 5 คน/รอบ (จำนวนรอบการแปร่งพื้นของนักเรียนขึ้นกับการจัดการของโรงเรียน)
2. สถานที่แปร่งพื้นมีความสูงเหมาะสมกับวัย เช่น สำหรับเด็กประถมศึกษา มีความสูง 60 เซนติเมตร

## แบบประเมินสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....วันที่สำรวจ.....

เรื่อง	รายละเอียดมาตรฐาน	ผลการประเมิน			หมายเหตุ
		ผ่าน	มีเงื่อนไข	ไม่ผ่าน	
1.สนามและบริเวณ	1. บริเวณโดยรอบโรงเรียนสะอาดและปลอดภัย				
	2. มีขอบเขตบริเวณรอบโรงเรียน เช่น รั้วแนวต้นไม้ ฯลฯ โดยรั้วและประตูรั้วมีความมั่นคง ปลอดภัย				
	3. มีการจัดระเบียบการจราจรทาง เข้า - ออก จุดจอดรถ เป็นสัดส่วนและปลอดภัย พร้อมป้ายสัญลักษณ์การจราจร				
	4. สนามกีฬา สนามเด็กเล่น เครื่องเล่นในสนามจัดเป็นสัดส่วนมั่นคง ปลอดภัยและมีระบบการตรวจสอบให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน				
	5. มีบริเวณสำหรับพักผ่อนหย่อนใจ เป็นระเบียบสวยงามและไม่อยู่ในจุดที่ลับตา				
2.อาคารเรียน	6. อาคารเรียนพื้น ผนัง เพดาน และบันไดสะอาด แข็งแรงและมีความปลอดภัยโดยมีการจัดระเบียบการขึ้นลง พร้อมมีป้ายสัญลักษณ์				
	7. จัดวางสิ่งของเป็นระเบียบ เหมาะสม ปลอดภัยและสวยงาม				
3.ห้องเรียน/ห้องสมุด	8. สภาพห้องมีความสะอาด เป็นระเบียบ				
	9. มีการระบายอากาศดีและมีแสงสว่างเพียงพอ				
	10. ขนาดของวัสดุ อุปกรณ์ เช่น โต๊ะเก้าอี้มีขนาดเหมาะสมกับนักเรียน เพียงพอและสภาพดี				
4. ห้องพยาบาล	11. ห้องพยาบาลอยู่ชั้นล่างในอาคาร จัดเป็นสัดส่วน ไม่อยู่ในที่ลับตา อุปกรณ์ของใช้สะอาด สภาพดี				
	12. มียาเวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ ที่จำเป็น จัดเก็บเป็นระเบียบ มีป้ายบอกชื่อยาชัดเจน และยาไม่หมดอายุ				
	13. ในห้องหรือบริเวณใกล้เคียงมีที่ล้างมือ และทำความสะอาดเครื่องมือ /อุปกรณ์				
	14. สำหรับโรงเรียนสหศึกษา มีเตียงพักแยก สำหรับชาย-หญิงและมีที่กั้นชัดเจน				

เรื่อง	รายละเอียดมาตรฐาน	ผลการสำรวจ			หมายเหตุ
		ผ่าน	มีเงื่อนไข	ไม่ผ่าน	
5. ที่แปรังฟัน	15. จัดให้มีที่แปรังฟัน ก้อนน้ำ และกระจก สะอาด เพียงพอ เหมาะสมกับวัยและอยู่ในสภาพใช้งานได้				
6. การกำจัดขยะ/ น้ำเสีย/ พาทะนำโรค	16. ภาชนะรองรับขยะที่สะอาด สภาพดี มีฝาปิด ไม่รั่วซึม ไม่แตกร้าว มีจำนวนเพียงพอต่อการรองรับขยะ มีการทำความสะอาดและจัดเก็บออกจากอาคารทุกวัน ไม่มีขยะเกลื่อนกลาดในบริเวณโรงเรียน				
	17. มีการคัดแยกขยะแต่ละประเภท และจัดให้มีภาชนะรองรับขยะแยกประเภทพร้อมสัญลักษณ์				
	18. มีที่พักรวมขยะที่มีดขีด ป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรค มีการนำไปกำจัดอย่างถูกวิธี มีการดูแลให้สะอาดอยู่เสมอ และมีการรวบรวมน้ำเสียที่เกิดขึ้น ลงระบบบำบัดหรือวางระบายน้ำ				
	19. มีท่อ/วางระบายน้ำสภาพดีไม่อุดตันโดยไม่มีน้ำท่วมขัง เป็นแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงพาหะนำโรค				
	20. มีการบำบัดน้ำเสียอย่างเหมาะสม เช่น บ่อดักไขมัน หลุมซึม หรือระบบร่องซึม				
	21. มีการควบคุมกำจัดแมลง สัตว์พาหะนำโรคได้แก่ หุ มแมลงวัน แมลงสาบ เป็นต้น				
	22. มีการตรวจสอบแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดยภาชนะขังน้ำในโรงเรียนต้องไม่มียุงลาย และกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุง				
7. การป้องกันและ ความปลอดภัย	23. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าอย่างปลอดภัยและตรวจสอบให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน				
	24. มีระบบป้องกัน/อุปกรณ์ช่วยในการดับไฟให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน				
	25. มีการให้ความรู้ในเรื่องการดับเพลิงเบื้องต้นและฝึกซ้อมหนีไฟ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง				
	26. มีการจัดการแหล่งน้ำที่มีความเสี่ยง/จุดเสี่ยง เช่น ล้อมรั้ว ติดป้ายเตือน ฯลฯ				
	27. จัดให้มีอุปกรณ์สำหรับช่วยคนตกน้ำ เช่น ไม้เชือก ถังแกลลอนพลาสติกเปล่า				
8. กิจกรรมการ จัดการสิ่งแวดล้อมที่ เอื้อต่อสุขภาพ	28. มีการจัดกิจกรรมการจัดการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงเรียนได้แก่ การลดปริมาณและใช้ประโยชน์จากขยะการป้องกันอุบัติเหตุ พฤติกรรมอนามัย เป็นต้น				

## แบบประเมินสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียน

### วิธีการใช้แบบสำรวจ

1. ให้กาเครื่องหมาย “√” ในช่องผลการประเมิน “ผ่าน” หรือ “ไม่ผ่าน” แต่ละข้อ ในกรณีที่ไม่มีกิจกรรมที่ระบุไว้ในข้อมาตรฐาน และไม่ปัญหาทางด้านสุขาภิบาลอาหารให้ถือว่าผ่านมาตรฐานในข้อนั้น
2. กรณีโรงเรียนไม่มีโรงอาหาร หรือปรุงอาหารมาจากภายนอก ให้บุคลากรสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือ ผู้ประเมินออกไปตรวจสอบสถานที่เตรียมและปรุงตามแบบสำรวจ หากไม่สามารถตรวจสอบสถานที่จริงได้ ให้ตรวจสอบจากหลักฐานการควบคุม กำกับของโรงเรียน
3. สำหรับโรงเรียนที่มีร้านจำหน่ายอาหารมากกว่า 1 ร้านขึ้นไป การให้ผ่านมาตรฐานแต่ละข้อ ร้านอาหารจะต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามมาตรฐานทุกร้าน

เรื่อง	รายละเอียดมาตรฐาน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
ก. สถานที่ รับประทาน อาหาร และ บริเวณทั่วไป	1. สะอาด เป็นระเบียบ 2. โต๊ะ เก้าอี้ สะอาด แข็งแรง จัดเป็นระเบียบ 3. มีการระบายอากาศที่ดี			
ข. บริเวณ ที่เตรียม ปรุงอาหาร	4. สะอาด เป็นระเบียบ พื้นทำด้วยวัสดุถาวร แข็ง เรียบ สภาพดี 5. มีการระบายอากาศรวมทั้งกลิ่น และควันจากการ ทำอาหารได้ดี เช่น มีปล่องระบายควัน หรือพัดลมดูด อากาศที่ใช้การได้ดี 6. ไม่เตรียมและปรุงอาหารบนพื้น 7. โต๊ะเตรียม-ปรุงอาหารและผนังบริเวณเตาไฟต้องทำด้วย วัสดุที่ทำความสะอาดง่าย (เช่นสแตนเลส กระเบื้อง) มีสภาพดี และพื้นโต๊ะต้องสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.			

เรื่อง	รายละเอียดมาตรฐาน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
ค. อาหาร น้ำ น้ำแข็ง เครื่องดื่ม	<p>8. อาหารและเครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท ต้องมีเลขสารบบอาหาร เช่น ✓ /</p> <p>9. อาหารสดเช่น เนื้อสัตว์ ผักสด ผลไม้และอาหารแห้ง มีคุณภาพดีแยกเก็บเป็นสัดส่วนไม่ปะปนกันวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม. สำหรับอาหารสดต้องล้างให้สะอาด ก่อนนำมาปรุง</p> <p>10. อาหารและเครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิท มีคุณภาพดี เก็บเป็นระเบียบ วางสูงจากพื้นอย่างน้อย 30 ซม.</p> <p>11. อาหารที่ปรุงสำเร็จแล้ว เก็บในภาชนะที่สะอาด มีการปกปิด วางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.</p> <p>12. มีตู้สำหรับปกปิดอาหารที่ปรุงสำเร็จแล้ว และด้านหน้าของตู้ ต้องเป็นกระจก</p> <p>13. น้ำดื่ม เครื่องดื่ม น้ำผลไม้ ต้องสะอาด ใส่ภาชนะที่สะอาด มีฝาปิด มีก๊อกหรือทางเทริน้ำหรือมีอุปกรณ์ที่มีด้ามสำหรับตักโดยเฉพาะและวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.</p> <p>14. น้ำแข็งที่ใช้บริโภคต้องสะอาด ใส่ในภาชนะที่สะอาด มีฝาปิด มีอุปกรณ์ที่มีด้ามสำหรับตัก โดยเฉพาะวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม. และต้องไม่มีสิ่งของอื่น แทรกไว้</p>			
ง. ภาชนะ อุปกรณ์	<p>15. ภาชนะอุปกรณ์เช่น จาน ชาม ช้อน ส้อม ฯลฯ ต้องทำด้วยวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย เช่น สแตนเลส กระเบื้องเคลือบขาว แก้ว อลูมิเนียม เมลามีนสีขาวหรือสีอ่อน ตะเกียบต้องเป็นไม้ ไม่ตกแต่งสีหรือพลาสติกสีขาว</p> <p>16. ภาชนะใส่น้ำดื่มสายชู น้ำปลา และน้ำจิ้ม ต้องทำด้วย แก้ว กระเบื้องเคลือบขาวมีฝาปิดและซ้อนดัก ทำด้วย กระเบื้องเคลือบขาว หรือสแตนเลส สำหรับเครื่องปรุงรส</p>			

เรื่อง	รายละเอียดมาตรฐาน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<b>จ. การรวบรวม ขยะ และ น้ำโสโครก</b>	<p>อื่นๆต้องใส่ในภาชนะที่ทำความสะอาดง่าย มีฝาปิดและสะอาด</p> <p>17. ล้างภาชนะอุปกรณ์ด้วยวิธีการอย่างน้อย 2 ขั้นตอน โดยขั้นตอนที่ 1 ล้างด้วยน้ำยาล้างภาชนะ และขั้นตอนที่ 2 ล้างด้วยน้ำสะอาด 2 ครั้ง หรือล้างด้วยน้ำไหลและอุปกรณ์การล้างต้องสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.</p> <p>18. ใช้อ่างล้างภาชนะอุปกรณ์ที่มีท่อระบายน้ำที่ใช้การได้ดีอย่างน้อย 2 อ่าง</p> <p>19. จาน ชาม ถ้วย แก้วน้ำ ถาดหลุม ฯลฯ เก็บคว่ำในภาชนะโปร่ง สะอาดหรือตะแกรงวางสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม. หรือ เก็บในภาชนะหรือสถานที่ที่สะอาด มีการปกปิด</p> <p>20. ช้อน ส้อม ตะเกียบ วางตั้งเอาด้ามขึ้นในภาชนะโปร่ง สะอาดหรือวางเป็นระเบียบในภาชนะที่สะอาดและมีการปกปิด ตั้งสูงจากพื้นอย่างน้อย 60 ซม.</p> <p>21. เชียงต้องมีสภาพดีไม่แตกร้าวหรือเป็นร่อง มีเชียงใช้เฉพาะอาหารสุกและอาหารดิบแยกจากกัน มีฝาซีครอบ (ยกเว้นครีวที่มีการป้องกันแมลงวันแล้ว)</p> <p>22. ใช้ถังขยะที่ไม่รั่วซึม และมีฝาปิด</p> <p>23. มีท่อหรือรางระบายน้ำที่มีสภาพดี ไม่แตกร้าว ระบายน้ำจากห้องครัว และที่ล้างภาชนะอุปกรณ์ ลงสู่ท่อระบายน้ำหรือแหล่งบำบัดได้ดี และต้องไม่ระบายน้ำเสียลงสู่บรรยากาศโดยตรง</p> <p>24. มีบ่อดักเศษอาหารและดักไขมันที่ใช้การได้ดี ก่อนระบายน้ำเสียทิ้ง</p>			

เรื่อง	รายละเอียดมาตรฐาน	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	
<p>ฉ. ห้องน้ำ</p> <p>ห้องส้วม</p> <p>ช. ผู้ปรุง</p> <p>ผู้เสิร์ฟ</p>	<p>25. ห้องน้ำ ห้องส้วม ต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น มีน้ำใช้เพียงพอ</p> <p>26. ห้องส้วมแยกเป็นสัดส่วน ประตูไม่เปิดสู่บริเวณที่เตรียม-ปรุงอาหาร ที่ล้าง และเก็บภาชนะอุปกรณ์ที่เก็บอาหาร และต้องมีอ่างล้างมือที่ใช้งานได้ตั้งอยู่ในบริเวณห้องส้วม</p> <p>27. แต่งกายสะอาด สวมเสื้อมีแขน</p> <p>28. ผูกผ้ากันเปื้อนสีขาว หรือมีเครื่องแบบ ผู้ปรุงจะต้องสวมหมวกหรือ เนทคลุมผมด้วย</p> <p>29. ต้องเป็นผู้มีสุขภาพดี ไม่เป็นโรคติดต่อ ไม่เป็นโรคผิวหนัง สำหรับผู้ปรุงจะต้องมีหลักฐานการตรวจสุขภาพในปีนั้นให้ตรวจสอบได้</p> <p>30. มีสุขนิสัยที่ดี เช่น ตัดเล็บสั้น ไม่สูบบุหรี่ในขณะที่ปฏิบัติงาน ไม่ใช้มือหยิบจับอาหารที่ปรุงเสร็จแล้วโดยตรง</p>			



เลขที่แฟ้มครอบครัว

## บัตรบันทึกสุขภาพมารดา

ชื่อ - สกุล ..... วัน/เดือน/ปี เกิด ..... วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....  
จังหวัด.....

## ประวัติการคลอด

ครรภ์ที่	วตป.คลอด/ แท้ง	เพศ / นน.แรก คลอด	วิธีคลอด / สถานที่คลอด	สุขภาพ ปัจจุบัน	ปัญหา

## บันทึกการดูแลระหว่างการจัดครรภ์ปัจจุบัน

ครรภ์ที่ ..... ประจำเดือนครั้งสุดท้าย..... คะเนกำหนดคลอด.....การตรวจร่างกายทั่วไป ความสูง.....ซม. น้ำหนัก.....  
กิโลกรัม

ตรวจสอบสุขภาพปากและฟัน วันที่..... ฟันผุ.....ซี่  เหงือกอักเสบ  หินน้ำลาย ได้รับการรักษา.....

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ กลุ่มเลือด ..... RH..... ผลการตรวจ ครั้งที่ 1 Hb.....gm% HCT.....% HBV..... HIV..... VDRL.....หัดเยอรมัน..... โรคเลือด  
จากทาลัสซีเมีย.....

ผลการตรวจ ครั้งที่ 2 Hb.....gm% HCT.....% HBV..... HIV..... VDRL.....

การฉีดวัคซีนป้องกันบาดทะยัก  เคยฉีดวัคซีนมาแล้ว ครั้งสุดท้ายเมื่อ.....  ในระหว่างตั้งครรภ์ ฉีดเข็มที่ 1 เมื่อ..... เข็มที่ 2 เมื่อ.....เข็มที่ 3 เมื่อ.....



เลขที่แฟ้มครอบครัว

## บันทึกการดูแลหลังคลอด

## การดูแลมารดาหลังคลอด

วัน เดือน ปีที่คลอด.....สถานที่คลอด.....ผู้ทำคลอด.....

วิธีการคลอด.....อาการแทรกซ้อน / ผิดปกติ.....

วันที่ ตรวจ	สถานที่ ตรวจ	ชีพจร	อุณหภูมิ	ความดัน โลหิต	ระดับ มดลูก	น้ำ คาวปลา	หวั่นม เต้านม	การหลั่ง น้ำนม	อาการ / อาการผิดปกติ / การรักษา การพยาบาลและคำแนะนำที่ให้	ผู้ ให้บริการ

## การดูแลทารกหลังคลอด

ทารกเพศ..... น้ำหนักแรกคลอด.....กรัม ความยาว .....ซม. เส้นรอบศีรษะ .....ซม.

ลักษณะเมื่อคลอด.....

น้ำหนัก	สะดือ	ปัสสาวะ	อุจจาระ	อาการ / อาการผิดปกติ / การรักษา การพยาบาลและคำแนะนำที่ให้	ผู้ให้บริการ

การวางแผนครอบครัว วิธีการวางแผนครอบครัว ..... วัน เดือน ปี .....

## .บัตรสรุปภาวะสุขภาพที่สำคัญ อายุ 0 – 5 ปี

ชื่อ - สกุล ..... เพศ ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

## ประวัติการคลอด

วิธีคลอด  คลอดปกติ  ผิดปกติ (ระบุ)ผู้ทำคลอด  แพทย์  พยาบาล  หน้าที่สาธารณสุข  ื่น ๆ ระบุ .....

น้ำหนักแรกคลอด ..... กรัม สถานที่เกิด .....

ประวัติวัคซีนที่ควรได้รับ Vaccine  ครบ  ไม่ครบ

อายุ	วัคซีน	ว.ด.ป.ที่ได้รับ
แรกเกิด	BCG	
	HB 1	
2 เดือน	OPV 1, DTP 1, HB 2	
4 เดือน	OPV 2, DTP 2	
6 เดือน	OPV 3, DTP 3, HB 3	
9 – 12 เดือน	MMR 1	

อายุที่ควรได้รับ	วัคซีน	ว.ด.ป. ที่ได้รับ
1 ½ - 2 ปี	OPV 4, DTP 4	
	JE 1, JE 2	
2 ½ - 3 ปี	JE 3	
4 – 5 ปี	OPV 5, DTP 5	

## บันทึกการคัดกรองภาวะสุขภาพ

กิจกรรม		อายุ ณ วันที่ตรวจสุขภาพ (เดือน/ปี)					หมายเหตุ
การซักประวัติ  ตรวจร่างกาย	สายตา						
	การได้ยิน						
	น้ำหนัก (Kg)						
	ส่วนสูง (cm)						
	เส้นรอบศีรษะ (cm.)						
	ฟันและเหงือก						
	พัฒนาการ						
	พฤติกรรม/อารมณ์						
การให้ คำปรึกษา	การเลี้ยงดู						
	นม/อาหาร						
	การป้องกันการได้รับ บาดเจ็บ						

## บัตรสรุปภาวะสุขภาพที่สำคัญ อายุ 6 - 10 ปี

ชื่อ - สกุล ..... เพศ ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

ประวัติการได้รับ Vaccine  ครบ  ไม่ครบ

อายุ (ปี)	วัคซีนที่ควรได้รับ	ว.ด.ป. ที่ได้รับวัคซีน
6 ปี	MMR 2 BCG DT	

## บันทึกการคัดกรองภาวะสุขภาพ

กิจกรรม	อายุ ณ วันที่ตรวจสุขภาพ (เดือน/ปี)	หมายเหตุ				
ประวัติทั่วไป						
ตรวจร่างกาย และการ ประเมิน	น้ำหนัก (Kg)					
	ส่วนสูง (cm)					
	การมองเห็น					
	ฟัน/เหงือก					
	การได้ยิน					
	พัฒนาการ					
	พฤติกรรม/อารมณ์					
การให้ คำปรึกษา	รับนม/อาหาร					

	การป้องกันการได้รับ บาดเจ็บ						
	การออกกำลังกาย						

## บัตรสรุปภาวะสุขภาพที่สำคัญ อายุ 11 - 20 ปี.

ชื่อ - สกุล ..... เพศ ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

## บันทึกการคัดกรองภาวะสุขภาพ

กิจกรรม	อายุ ณ วันที่ตรวจสุขภาพ (เดือน/ปี)						หมายเหตุ
ประวัติทั่วไป							
ตรวจร่างกาย และการ ประเมิน	น้ำหนัก (Kg)						
	ส่วนสูง (cm)						
	ฟัน/เหงือก						
	พฤติกรรม/อารมณ์						
การให้ คำปรึกษา	การรับนม/อาหาร						
	การใช้ยา/สารเสพติด						
	การป้องกันอุบัติเหตุ						
	การออกกำลังกาย						
	เพศศึกษา						
	การได้รับ MMR*						
	Menstruation*						

\* หมายถึง ให้คำปรึกษาเฉพาะในผู้หญิง



เลขที่แฟ้มครอบครัว.....

## บัตรสรุปภาวะสุขภาพที่สำคัญ อายุ 21 - 40 ปี.

ชื่อ - สกุล ..... เพศ ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

## บันทึกการคัดกรองภาวะสุขภาพ

กิจกรรม		อายุ ณ วันที่ตรวจสุขภาพ ( เดือน/ปี )					หมายเหตุ
ประวัติทั่วไป							
ตรวจร่างกาย	น้ำหนัก (Kg)						
	ส่วนสูง (cm)						
	BMI						
	W / H ratio						
	BP						
การประเมิน ปัจจัยเสี่ยงและ ให้คำปรึกษา	การใช้ยา/สารเสพติด						
	พฤติกรรมทางเพศ						
	การป้องกันอุบัติเหตุ						
	อาหาร						
	การออกกำลังกาย						
	การคุมกำเนิด						
	TT						
	MMR.*						
	Hepatitis B						
	PAP smear						

\* หมายถึง เฉพาะในผู้หญิง

เลขที่แฟ้มครอบครัว

## บัตรสรุปภาวะสุขภาพที่สำคัญ อายุ 41 - 60 ปี

ชื่อ - สกุล ..... เพศ ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

## บันทึกการคัดกรองภาวะสุขภาพ

กิจกรรม		อายุ ณ วันที่ตรวจสุขภาพ ( เดือน/ปี )					หมายเหตุ
ประวัติทั่วไป							
การตรวจร่างกาย	น้ำหนัก (Kg)/ ส่วนสูง (cm.)						
	BMI						
	W / H ratio						
	BP						
	การตรวจเต้านม						
	การตรวจวัดสายตา						
	การตรวจฟัน/เหงือก						
	การตรวจร่างกายตามระบบ						
การตรวจทาง	FBS						
	Chol						
	Trig/HDL						

ห้องปฏิบัติการ	Urine exam						
	Stool exam						
	PAP smear						
การประเมิน ปัจจัยเสี่ยงและ การให้คำปรึกษา	การป้องกันอุบัติเหตุ						
	การैया เหล้า/บุหรี่						
	พฤติกรรมทางเพศ						
	อาหาร						
	การออกกำลังกาย						
	ภาวะเครียด						
	TT						
	Hepatitis B						
PAP smear *							

\* หมายถึง เฉพาะในผู้หญิง

เลขที่แฟ้มครอบครัว

## บัตรสรุปภาวะสุขภาพที่สำคัญ อายุ 60 ปีขึ้นไป

ชื่อ - สกุล ..... เพศ ..... วัน/เดือน/ปี  
เกิด .....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

## บันทึกการคัดกรองภาวะสุขภาพ

กิจกรรม		อายุ ณ วันที่ตรวจสุขภาพ ( เดือน/ปี )					หมายเหตุ
ประวัติทั่วไป							
การตรวจ ร่างกาย	น้ำหนัก (Kg)/ ส่วนสูง (cm.)						
	BMI						
	W / H ratio						
	BP						
	การตรวจเต้านม						
	การตรวจวัดสายตา						
	การตรวจฟัน/เหงือก						

	การตรวจร่างกายตามระบบ						
	ภาวะพร่องไทรอยด์						
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	FBS						
	Chol						
	Trig/HDL						
	Urine exam						
	Stool exam						
	PAP smear						
การประเมินปัจจัยเสี่ยงและการให้คำปรึกษา	การป้องกันอุบัติเหตุ						
	การสูบบุหรี่/แอลกอฮอล์						
	พฤติกรรมทางเพศ						
	อาหาร						
	การออกกำลังกาย						
	ภาวะเครียด						
	TT						
	PAP smear *						

\* หมายถึง เฉพาะในผู้หญิง

ประวัติด้านจิตวิทยาสังคม

.....

.....

เลขที่แฟ้มครอบครัว.....

## บัตรบันทึกโรคเรื้อรัง

ชื่อ - สกุล ..... เพศ ..... วัน/เดือน/ปี เกิด .....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

การวินิจฉัยโรค.....โดย(ระบุสถานพยาบาล).....เมื่อวันที่.....

### การเจ็บป่วยในอดีต

DM     Gouty     Stroke /CVA     IHD/CHF  
 HT     RF     Asthma/COPD     Retinopathy     อื่นๆ.....

### พฤติกรรมหรือปัจจัยเสี่ยง

ประวัติ DM / HT / Asthma ในครอบครัว     สูบบุหรี่     เครียด/หงุดหงิดง่าย  
 ดื่มสุรา     ออกกำลังกายน้อย     กินอาหารเค็ม     กินอาหารมัน  
 กินอาหารหวาน     อื่นๆ.....

ผู้ให้การดูแลช่วยเหลือที่บ้าน .....

### บันทึกการนัดและการตรวจร่างกาย

วันที่นัด	วันที่ / สถานที่บริการ	ผลการตรวจที่สำคัญ				ปัญหา / อาการ / ความผิดปกติ	การรักษา / บริการที่ให้	ผู้ ให้บริการ
		BW	BP	FBS	อื่นๆ			



