

1. ชื่อโครงการ แก่ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในสถานรับเลี้ยงและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและผู้เลี้ยงดูเด็ก
2. ประเด็นภารกิจ/ยุทธศาสตร์ งานตามภารกิจ
3. ผู้รับผิดชอบโครงการ นางพรณี ไพบุลย์
4. ที่ปรึกษา

1.น.ส.พิมพ์ชนก	แพสุวรรณ
2.นางสิรินันท์	ธิตีทรัพย์
3.นางรุ่งรศมี	แก้วมัน

5. หลักการและเหตุผล

ครอบครัวและผู้เลี้ยงดูเด็ก มีส่วนสำคัญในการเลี้ยงดูเด็กให้มีการเจริญเติบโต มีสุขภาพแข็งแรง มีพัฒนาการปกติสมวัยทุกด้าน การมีส่วนร่วมของครอบครัวและผู้เลี้ยงดูเด็ก จึงมีความสำคัญมากและเป็นกลวิธีหนึ่งที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นอย่างมาก เพราะเป็นการทำให้ ครอบครัวหมายถึง พ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา ที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันหรือเรียกว่าผู้ปกครอง และผู้เลี้ยงดูเด็ก ได้มีส่วนร่วมในการรับรู้ปัญหา ร่วมวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา ร่วมวางแผนเพื่อแก้ไขปัญหา ร่วมปฏิบัติตามแผน และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่ต้องการ เพื่อให้บรรลุการเปลี่ยนแปลงที่พึงประสงค์ร่วมกัน

จากการดำเนินงานโครงการการพัฒนาการมีส่วนร่วมโดยครอบครัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ในสถานรับเลี้ยงและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในปี 2554 นั้น สามารถจัดกิจกรรมได้ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ ผู้ปกครองให้ความร่วมมือเข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ร้อยละ 87.5 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 80) ส่งผลให้อัตราเด็กกินนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือนเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 50 เป็นร้อยละ 75 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 60) อัตราพัฒนาการเด็กปกติสมวัย ร้อยละ 97.56 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 90) แต่ปัญหาที่พบคือ อัตราป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ/ทางเดินอาหารเกินเกณฑ์ร้อยละ 1.25 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 1) อัตราการติมนมจากแก้ว/กล่องในเด็กอายุ 1 -2 ปี และ 2-4 ปี ต่ำกว่าเป้าหมาย ร้อยละ 77.26 และร้อยละ 95.08 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 80 และ ร้อยละ 100) อัตราภาวะโภชนาการเด็กอยู่ในเกณฑ์ปกติ ต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 92.50 (เป้าหมายที่กำหนดไว้ ร้อยละ 97) และเมื่อวิเคราะห์จากการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์ ส่วนสูงพบว่าเด็กมีรูปร่างปกติ (สมส่วน+ท้วม+ค่อนข้างผอม) ร้อยละ 85.77 ส่วนที่เหลือน้ำหนักเริ่มอ้วน ร้อยละ 10.36 และอ้วน ร้อยละ 3.87 จะเห็นว่าเด็กยังมีปัญหาเรื่องการเจ็บป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ มีพฤติกรรมกินไม่เหมาะสม มีแนวโน้มอ้วนมากขึ้น ซึ่งถ้าไม่รีบดำเนินการแก้ไขจะเป็นปัญหาเรื่องการเจริญเติบโต มีผลถึงพัฒนาการอาจทำให้ล่าช้า และการที่เด็กอ้วน เมื่อเด็กโตขึ้นจะเป็นผู้ใหญ่ที่เป็นโรคอ้วน และส่งผลกระทบทำให้เกิดโรคร้ายแรงต่างๆมากมาย

ดังนั้นในปี2555 จึงได้จัดทำโครงการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในสถานรับเลี้ยงและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและผู้เลี้ยงดูเด็ก โดยจัดกิจกรรม ให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อในเด็กและผลกระทบของโรคอ้วน ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง แนวปฏิบัติการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัยขึ้น

6. เป้าประสงค์

ครอบครัวและผู้เลี้ยงดูเด็ก มีส่วนร่วมในการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจ

7. วัตถุประสงค์ เพื่อให้เด็ก มีอัตราการป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจลดลง มีภาวะโภชนาการปกติ ร่างกายสมส่วน เพิ่มขึ้น
8. ตัวชี้วัดความสำเร็จ (ผลงาน/ผลผลิตของโครงการ) และเป้าหมาย
 - 8.1 อัตราการป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ < ร้อยละ 1
 - 8.2 อัตราภาวะโภชนาการปกติ $\geq$ ร้อยละ 95 (รูปร่างสมส่วน $\geq$ ร้อยละ 90)
9. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ปกครอง (พ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย ฯลฯ) และผู้เลี้ยงดูเด็ก
10. สถานที่ดำเนินการ ศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์.
11. ระยะเวลาดำเนินการ พฤศจิกายน 2554 – สิงหาคม 2555
- 12.งบประมาณ เงินบำรุงศูนย์อนามัยที่ 8 จำนวน 13,900 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

13. แผนบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การจัดการความเสี่ยง
1.ผู้เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไม่ครบตามเป้าหมาย	-ทำหนังสือแจ้ง กำหนดในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ล่วงหน้าอย่างน้อย 1 เดือน - มีแบบตอบรับการประชุม - ติดประกาศกำหนดวันประชุมบริเวณด้านหน้าและบริเวณที่ผู้ปกครองเซ็นชื่อ - ให้ครูพี่เลี้ยง/ พี่เลี้ยงเด็ก เน้นย้ำ ผู้ปกครองอีกครั้งก่อนถึงวันประชุม

แบบประเมินความเสี่ยง

กิจกรรม/ ความเสี่ยง	รายละเอียดความสูญเสีย	คะแนนโอกาส	คะแนนผลกระทบ	ระดับความเสี่ยง	ลำดับ
1. ปกครองเข้าร่วมการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไม่ครบตามเป้าหมาย	1.กลุ่มเป้าหมายที่ไม่ได้มาประชุมไม่ทราบข้อมูล/แนวทางปฏิบัติ อาจทำให้ผู้ปฏิบัติดำเนินการไม่ถูกต้อง	2	4	8	1
	2. สูญเสียงบประมาณในการจัดเตรียม/อาหาร/เอกสาร/วัสดุที่ใช้ในการประชุม	3	2	6	2

14. ตารางกำกับระยะเวลาการดำเนินงาน

ที่	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา												จำนวนเงิน	แหล่งพิสูจน์
				2554			2555										
				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.		
1	ทบทวน/วิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี2554	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง	←→												สรุปผลการดำเนินงานปี 2554	
2	จัดทำโครงการ/ขออนุมัติ	จำนวนโครงการ	1 ครั้ง				↔									โครงการ	
3	ประชุมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องแนวการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการ และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจ -ประสานวิทยากร/ทำหนังสือเชิญวิทยากร -ทำหนังสือเชิญผู้ปกครองประชุม	จำนวนครั้ง	2 ครั้ง					↔ 6700					↔ 6700		13,400	สรุปผลการประชุม หนังสือเชิญ กุมารแพทย์ / นักโภชนาการ หนังสือเชิญประชุม	
4	เผยแพร่แนวปฏิบัติที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	จำนวนครั้ง	2 ครั้ง					↔					↔			แนวปฏิบัติ	

ที่	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระยะเวลา												จำนวนเงิน	แหล่งพิสูจน์
				2554			2555										
				ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.		
5	ติดตาม/ประเมินผล ดำเนินงาน/รายงาน ความก้าวหน้า	จำนวนครั้ง	8 ครั้ง					↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔		รายงาน ประจำเดือน
6	วิเคราะห์ผลดำเนินงานเป็น ระยะๆ	จำนวนครั้ง	3 ครั้ง						↔			↔			↔		ผลการ วิเคราะห์
7	สรุปโครงการ	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง												↔	500	เอกสาร สรุปผล โครงการ

รายละเอียดงบประมาณ

1.1	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 50คน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	5,000	บาท
1.2	ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท x 50 คน x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	5,000	บาท
1.3	ค่าวัสดุอุปกรณ์/สื่อกิจกรรม/สรุปโครงการ 2 ครั้ง	เป็นเงิน	1,500	บาท
1.4	ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาท x 2 ชม. x 2 ครั้ง	เป็นเงิน	2,400	บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,900 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายด้วยกันได้

ลงนาม.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางพรรณณี ไพบูลย์)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงนาม.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวพิมพ์ชนก แผลสุวรรณ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงนาม.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายชาญชัย บรรพตปรการ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลงนาม.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายชาญชัย พิณเมืองงาม)

ตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 นครสวรรค์

แบบรายงานการจัดการความรู้

1.ชื่อเรื่อง แนวปฏิบัติการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย

2. หัวหน้าโครงการ นางพรรณณี ไพบูลย์

สมาชิก 1.ผู้ปกครองเด็กอายุ 1 เดือน – 4 ปี
 2 ผู้เลี้ยงดูเด็ก

3. ทบทวนก่อนการจัดการความรู้ BAR

ความเป็นมา/เหตุผลความจำเป็น

ครอบครัวและผู้เลี้ยงดูเด็ก มีส่วนสำคัญในการเลี้ยงดูเด็กให้มีการเจริญเติบโต มีสุขภาพแข็งแรง มีพัฒนาการปกติสมวัยทุกด้าน การมีส่วนร่วมของครอบครัวและผู้เลี้ยงดูเด็ก จึงมีความสำคัญมากและเป็นกลวิธีหนึ่งที่ทำให้เกิดความสำเร็จ ในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นอย่างมาก เพราะเป็นการทำให้ ครอบครัว หมายถึง พ่อ แม่ ปู่ ย่า ตา ยาย ลุง ป้า น้า อา ที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันหรือเรียกว่าผู้ปกครอง และผู้เลี้ยงดูเด็ก ได้มีส่วนร่วมในการรับรู้ปัญหา ร่วมวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา ร่วมวางแผนเพื่อแก้ไขปัญหา ร่วมปฏิบัติตามแผน และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่ต้องการ เพื่อให้บรรลุการเปลี่ยนแปลงที่พึงประสงค์ร่วมกัน

จากการดำเนินงานโครงการพัฒนาการมีส่วนร่วมโดยครอบครัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ในสถานรับเลี้ยงและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในปี 2554 นั้น สามารถจัดกิจกรรมได้ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ ผู้ปกครองให้ความร่วมมือเข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กปฐมวัย ร้อยละ 87.5 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 80) ส่งผลให้อัตราเด็กกินนมแม่อย่างเดียวนาน 6 เดือนเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 50 เป็นร้อยละ 75 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 60) อัตราพัฒนาการเด็กปกติสมวัย ร้อยละ 97.56 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 90) แต่ปัญหาที่พบคือ อัตราป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ/ทางเดินอาหารเกินเกณฑ์ร้อยละ 1.25 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 1) อัตราการติมนมจากแก้ว/กล่องในเด็กอายุ 1 -2 ปี และ 2-4 ปี ต่ำกว่าเป้าหมาย ร้อยละ 77.26 และร้อยละ 95.08 (เป้าหมายกำหนดไว้ร้อยละ 80 และ ร้อยละ 100) อัตราภาวะโภชนาการเด็กอยู่ในเกณฑ์ปกติ ต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ 92.50 (เป้าหมายที่กำหนดไว้ ร้อยละ 97) และเมื่อวิเคราะห์จากการประเมินน้ำหนักตามเกณฑ์ ส่วนสูงพบว่าเด็กมีรูปร่างปกติ (สมส่วน+ท้วม+ค่อนข้างผอม) ร้อยละ 85.77 ส่วนที่เหลือน้ำหนักเริ่มอ้วน ร้อยละ 10.36 และอ้วน ร้อยละ 3.87 จะเห็นว่าเด็กยังมีปัญหาเรื่องการเจ็บป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ มีพฤติกรรมกินไม่เหมาะสม มีแนวโน้มอ้วนมากขึ้น ซึ่งถ้าไม่รีบดำเนินการแก้ไขจะเป็นปัญหาเรื่องการเจริญเติบโต มีผลถึงพัฒนาการอาจทำให้ล่าช้า และการที่เด็กอ้วน เมื่อเด็กโตขึ้นจะเป็นผู้ใหญ่ที่เป็นโรคอ้วน และส่งผลกระทบทำให้เกิดโรคภัยร้ายแรงต่างๆมากมาย

ดังนั้นในปี 2555 จึงได้จัดทำโครงการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในสถานรับเลี้ยงและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัวและผู้เลี้ยงดูเด็ก โดยจัดกิจกรรม ให้ความรู้เรื่องโรคติดต่อในเด็กและผลกระทบของโรคอ้วน ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง แนวปฏิบัติการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัยขึ้น

4. วัตถุประสงค์

14. 1. เพื่อให้เด็ก มีอัตราการป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจลดลง มีภาวะโภชนาการปกติ ร่างกายสมส่วนเพิ่มขึ้น

5.กระบวนการจัดการความรู้

5.1.จัดประชุมผู้ปกครอง และผู้เลี้ยงดูเด็ก จำนวน 50 คน เพื่อรับฟังการบรรยายวิชาการเรื่อง ผลกระทบของภาวะทุพโภชนาการและโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย โดยแพทย์หญิงศรินนา แสงอรุณ ในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2555 ระหว่างเวลา 10.00-12.00 น.

5.2.การเรียนรู้ โดยใช้กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อหาแนวปฏิบัติการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการ และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย สมาชิกประกอบด้วยคุณพ่อ คุณแม่ คุณตา คุณยาย คุณย่า และผู้เลี้ยงดูเด็ก จำนวน 50 คน วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2555 เวลา 13.00-15.30 น

กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้		
ชื่อหน่วยงาน : งานศูนย์ฯ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8		
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวปฏิบัติการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย		
FA : พ.ญ. ศรินนา แสงอรุณ note taker : พรรณี ไพบูลย์ ผู้ถ่ายภาพ : นางกัญญาณัฐ สิทธิชัย วันที่ 25 ก.พ.2555 สถานที่ ห้องประชุมสุพรรณิการ์		
แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1.พ.ญ.ศรินนา แสงอรุณ	1.การป้องกันไม่ให้เด็กอ้วนจะต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรกินของเด็กให้เหมาะสม 2.การที่จะป้องกันไม่ให้แพร่เชื้อโรคทางเดินหายใจ ผู้ดูแลเด็กต้องล้างมือบ่อยๆและต้องสอนเด็กให้ล้างมือบ่อยๆด้วย นอกจากนี้การที่เด็กไอ จาม ต้องมีผ้าปิดปาก จมูก หรือสอนให้เด็กดึงคอเสื้อขึ้นมาปิดปาก/จมูก หรือใช้แขนปิดแทนการใช้มือเพราะมือเด็กจะเปื้อนเชื้อโรคแล้วไปแพร่ให้เด็กคนอื่นๆได้	การป้องกันไม่ให้เด็กอ้วน -ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรกินให้เหมาะสม การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย - ผู้ดูแลเด็กล้างมือบ่อยๆ - สอนเด็กให้ล้างมือบ่อยๆ - สอนเด็กให้ดึงคอเสื้อหรือใช้แขนมาปิดปาก/จมูกแทนมือเพราะเมื่อมือเปื้อนเชื้อโรคแล้วอาจไปแพร่ให้เด็กคนอื่นๆได้
2.คุณประภาพรรณ ไทยพงษ์ธนาพร(แม่ น้องไค้)	1.น้องไค้เป็นเด็กอ้วน ทานอาหารเก่ง และปริมาณมาก เป็นเพราะถูกตามใจ คุณตา คุณยาย กังวลกลัวหลานจะหิวไม่อิ่มจะให้ทานอาหารบ่อยๆไม่เป็นเวลา คุณแม่ไม่อยากจะให้น้องไค้อ้วนต่อไปจะพยายามปรับเปลี่ยนอาหารเป็นต้ม นึ่ง แทนการทอด ทานผลไม้แทนขนมหวาน ทานให้เป็นเวลา ไม่ทานขนมกรุบกรอบ และจะต้องพูดคุยกับคุณตาคุณยายถึงผลเสียของการที่เด็กอ้วน โตขึ้นอาจเป็นผู้ใหญ่อ้วนจะมีอันตรายเสี่ยงต่อการเป็นโรคภัยร้ายแรงได้ 2.การป้องกันการแพร่เชื้อโรคโดยถ้าน้องไค้ป่วยจะให้หยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติ	สาเหตุที่ทำให้เด็กอ้วน -จากการทานอาหารเก่ง และปริมาณมาก -คุณตา-คุณยายตามใจและกลัวเด็กหิว การแก้ไขเด็กอ้วน -พูดคุยตกลงถึงวิธีการเลี้ยงดูระหว่างบุคคลในครอบครัวให้เป็นแนวทางที่ถูกต้อง - ให้ทานอาหารเป็นเวลา - ทานผลไม้แทนขนมหวาน - ไม่ทานขนมกรุบกรอบ - ทานอาหารต้ม นึ่ง แทนทอด การป้องกันการแพร่เชื้อโรค -เด็กป่วยจะหยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติ

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้		
ชื่อหน่วยงาน : งานเคอร์เนล กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8		
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวปฏิบัติการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย		
FA : พ.ญ. ศรีนนา แสงอรุณ note taker : พรรณี ไพบูลย์ ผู้ถ่ายภาพ : นางกัญญาณัฐ สิทธิชัย วันที่ 25 ก.พ.2555 สถานที่ ห้องประชุมสุพรรณิการ์		
แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
3.คุณประทวน คุ่มภัย (เพื่อน้องวิน)	1.รู้สาเหตุที่ทำให้พี่น้องวินอ้วนน่าจะเกิดจากที่ น้องวินทานอาหารมากทานได้ทุกอย่าง และ ยังกินนมในเวลากลางคืน 2-3 กล้อง แต่จะ ชวนลูกออกกำลังกายทุกวันเพราะจะทำให้ ไม่อ้วนและไม่ป่วยง่าย และอยากให้ลูกเลิก กินนมเวลากลางคืน	สาเหตุที่ทำให้เด็กอ้วน -เกิดจากทานอาหารมาก -กินนมกลางคืนมาก 2-3 กล้อง การแก้ไขเด็กอ้วน -ชวนลูกออกกำลังกายทุกวัน -เลิกกินนมกลางคืน
4.คุณปณิตตา เถลิสมสุข (แม่น้องตงฉิน)	1.น้องตงฉินเป็นเด็กที่มีสุขภาพแข็งแรง ไม่ อ้วนร่างกายสมส่วน เป็นเพราะคุณแม่ ปลุกฝังให้ลูกทานผัก ผลไม้ทุกวัน และชวน ลูกออกกำลังในตอนเย็นทุกวัน วิธีการเลิก ขวดนมควรเบี่ยงเบนความสนใจเช่นเล่า นิทานก่อนนอน	การป้องกันไม่ให้เด็กอ้วน -ปลุกฝังให้ลูกกินผัก ผลไม้ทุกวัน -ออกกำลังกายตอนเย็นทุกวัน -วิธีการเลิกขวดนมควรเบี่ยงเบนความสนใจ และเล่านิทานก่อนนอน
5.คุณยุพา แซ่อึ้ง(คุณย่า น้องโบอิง)	1.น้องโบอิงเป็นเด็กอารมณ์ดี รูปร่างท้วม กำลังเลิกขวดนมขวดตอนกลางคืนโดยการนำ ขวดนมไปซ่อน เริ่มแรกจะร้องมากต้องใจ แข็ง ฝึกลืมจากแก้วแทนขวดได้ 2-3 วันแล้ว ก็ดีขึ้นน่าจะสำเร็จไม่มีปัญหา	การป้องกันไม่ให้เด็กอ้วน -ฝึกลืมขวดนมขวดโดยเอาขวดนมไปซ่อน -คุณแม่ต้องใจแข็งเวลาหลานร้องขอขวดนม -ฝึกลืมนมจากแก้วแทน
6.คุณเสน่ห์ เสื่ออุดม (เพื่อน้องขุน)	2.การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่ปฏิบัติ อยู่เดิมก็ดีแต่ถ้าจะให้ลดลงกว่านี้จะต้อง ปรับการรับ-ส่งเด็กใหม่โดยไม่ให้ผู้ปกครอง เดินเข้าไปในห้องนอนของเด็กควรรับ-ส่งด้าน นอกบริเวณหน้าประตูเพื่อป้องกันเชื้อโรคที่ ติดมากับผู้ปกครอง	การป้องกันการแพร่เชื้อโรค -ไม่ให้ผู้ปกครองเดินเข้าไปในห้องนอนของ เด็ก -จัดระบบการรับ-ส่งเด็กด้านนอกบริเวณ หน้าประตู
7.คุณปณิตตา เถลิสมสุข (คุณแม่ น้องตงฉิน)	2.อาคารสถานที่เพดานตึกเคอร์เนลต่ำ ทำ ให้อากาศถ่ายเทไม่สะดวกน่าจะสร้างอาคาร ใหม่ให้โปร่งสบายมากกว่านี้และถ้าน้องตง ป่วยจะหยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติจึง จะมาเรียน	การป้องกันการแพร่เชื้อโรค -สร้างอาคารใหม่ให้ปลอดโปร่งสบายกว่านี้ -ให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก -เด็กป่วยจะหยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็น ปกติ
8.คุณพรรณี ไพบูลย์	2.โครงสร้างอาคารคงเปลี่ยนแปลงยากแต่ได้ มีการปรับปรุงภูมิทัศน์ภายในให้เอื้อต่อการมี สุขภาพดี เช่น การติดตั้งเครื่องฟอกอากาศ ชนิดพิเศษแบบเดียวกับที่ใช้ในห้องผ่าตัด	การป้องกันการแพร่เชื้อโรค -มีการติดตั้งเครื่องฟอกอากาศ -เน้นย้ำให้ผู้เลี้ยงดูเด็กล้างมือบ่อยๆ -จัดเตรียมน้ำยาแอลกอฮอล์เหลวสำหรับ

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้		
ชื่อหน่วยงาน : งานเคอร์แอร์ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8		
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวปฏิบัติการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคทางเดินหายใจในเด็กปฐมวัย		
FA : พ.ญ. ศรินนา แสงอรุณ note taker : พรรณี ไพบูลย์ ผู้ถ่ายภาพ : นางกัญญาณัฐ สิทธิชัย วันที่ 25 ก.พ.2555 สถานที่ ห้องประชุมสุพรรณิการ์		
แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
	สร้างอ่างล้างมือในห้องนอนเด็ก จัดเตรียมอุปกรณ์การล้างมือ สบู่ ผ้าเช็ดมือ เน้นย้ำให้ผู้เลี้ยงดูเด็กล้างมือบ่อยๆ จัดเตรียมน้ำยาแอลกอฮอล์เหลวสำหรับผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กทุกจุดให้พร้อมใช้เสมอ	ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กทุกจุดให้พร้อมใช้เสมอ
9.คุณปณิศาภรณ์ ศรีภูธร(คุณแม่น้องธัญ)	2.เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคผู้เลี้ยงดูเด็กควรล้างมือบ่อยๆและสอนให้เด็กล้างมือบ่อยๆด้วยโดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหาร	การป้องกันการแพร่เชื้อโรค - ผู้เลี้ยงดูเด็กล้างมือบ่อยๆ - สอนเด็กล้างมือบ่อยๆ - ฝึกเด็กล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง
10.คุณปณิตตา เฉลิมสุข(คุณแม่น้องตงนิน)	2.ผู้ดูแลเด็กควรล้างของเล่นให้สะอาด อยู่เสมอ	การป้องกันการแพร่เชื้อโรค - ผู้ดูแลเด็กควรล้างของเล่นให้สะอาดอยู่เสมอ

สรุปประเด็นสำคัญแนวปฏิบัติเรื่องการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการ(อ้วน)ของเด็กปฐมวัยที่ได้จากการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 ได้ดังนี้

1. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรกินให้เหมาะสม
2. พูดคุยตกลงถึงวิธีการเลี้ยงดูระหว่างบุคคลในครอบครัวให้เป็นแนวทางที่ถูกต้อง
3. ให้ทานอาหารเป็นเวลา
4. ทานผลไม้แทนขนมหวาน
5. ไม่ทานขนมกรุบกรอบ
6. ทานอาหารต้มหนึ่งแทนทอด
7. ชวนลูกออกกำลังกายทุกวัน(ตอนเย็น)
8. ปลุกฝังให้ลูกกินผัก ผลไม้ทุกวัน
9. เลิกกินนมกลางคืนฝึกให้ดื่มจากแก้วแทน
10. ฝึกให้ลูกดูนมขวดโดยเอาขวดนมไปซ่อนผู้ปกครองต้องใจแข็ง เบี่ยงเบนความสนใจ เล่นิทานให้ฟัง

สรุปประเด็นสำคัญแนวปฏิบัติเรื่องการป้องกันการแพร่เชื้อโรคทางเดินหายใจของเด็กปฐมวัยที่ได้จากการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 ได้ดังนี้

1. เน้นย้ำให้ผู้ดูแลเด็กล้างมือบ่อยๆ

- 2.สอนเด็กให้ล้างมือบ่อยๆ
- 3.สอนเด็กให้ใช้ผ้าปิดปาก จมูกเวลาไอ จาม
- 4.เด็กป่วยจะหยุดเรียนจนกว่าจะหายเป็นปกติ
- 5.สร้างอาคารใหม่ให้ปลอดภัยสบายกว่านี้
- 6.ให้มีอากาศถ่ายได้สะดวกติดตั้งเครื่องฟอกอากาศ
- 7.จัดเตรียมน้ำยาแอลกอฮอล์เหลวสำหรับผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กทุกจุดให้พร้อมใช้เสมอ
- 8.ฝึกเด็กล้างมือก่อนรับประทานอาหารทุกครั้ง
- 9.ผู้ดูแลเด็กควรล้างของเล่นให้สะอาดอยู่เสมอ

กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2555 ณ.ห้องประชุมลีลาวดี

