

แบบฟอร์มที่ 1 การบ่งชี้องค์ความรู้				
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา				
ประเด็นภารกิจ	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	องค์ความรู้ที่จำเป็น
พัฒนาระบบ การให้การ ปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจ เลือดหาการ ติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ	เพื่อพัฒนา คุณภาพการ ให้การปรึกษา แบบคู่หลังการ ตรวจเลือดหา การติดเชื้อ เอชไอวี กรณี ผลเลือดลบ	- ได้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ - ความพึงพอใจของผู้ให้การปรึกษาต่อแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ - หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาเข้าใจพฤติกรรมเสี่ยง และปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี - หญิงตั้งครรภ์และสามี ผู้มารับการปรึกษา สามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวี	1 แนวทาง $\geq 85\%$ $\geq 85\%$ $\geq 85\%$	1. ขั้นตอนการดำเนินงานให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 2. ความรู้เรื่องโรคเอดส์ ไวรัสตับอักเสบบี ซิฟิลิส ชาติสซีเมีย หมู่เลือด กลุ่มเลือด โรคเลือดจางจากการขาดธาตุเหล็ก 3. กระบวนการการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 4. ทักษะการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 5. แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ
องค์ความรู้ที่เลือกมาทำแผนการจัดการความรู้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ				
เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้ ปัจจุบันมีการคาดประมาณว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในประเทศไทย ประมาณครึ่งหนึ่งมาจากคู่สามีภรรยาที่มีผลเลือดต่าง กรมอนามัยจึงกำหนดนโยบายการให้การปรึกษาแบบคู่เพื่อตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีในหญิงตั้งครรภ์และสามีด้วยความสมัครใจ ซึ่งระบบการให้การปรึกษาหลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีกรณีผลเลือดลบ ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มีผู้ให้การปรึกษาจำนวน 5 คน เป็นพยาบาลวิชาชีพ และนักสังคมสงเคราะห์ จากหลายหน่วยงานใช้แนวทางการให้การปรึกษาต่างกัน ส่งผลให้การควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงานให้ถูกต้องตามมาตรฐานคุณภาพการให้การปรึกษา เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ และเป็นไปตามนโยบายของกรมอนามัย ค่อนข้างซับซ้อนยุ่งยาก จึงควรพัฒนาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในทีมผู้ให้การปรึกษา เพื่อให้ได้แนวทางการให้การปรึกษาที่เหมาะสม และสามารถปฏิบัติได้เป็นแนวทางเดียวกัน				
รายชื่อสมาชิกกลุ่ม 1. นางสาวสุกฤษัน พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตตานนท์ 3. นางวนาพร คณาญาติ 4. นางพรณี ไพบูลย์ 5. นางวิยะดา พลสา				
ผู้จัดการความรู้		หัวหน้ากลุ่มงาน		
(นางสาวรัชณี ปุตตานนท์)		(นางสาวพิมพ์ชนก แพรสุวรรณ)		
ผู้ทบทวน		ผู้อนุมัติ		
(ประธาน/เลขาธิการคณะกรรมการจัดการความรู้)		(ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ)		

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา						
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ได้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 2. ผู้ให้การปรึกษาพึงพอใจแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 3. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษามีความเข้าใจพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี 4. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาสามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวีได้						
เป้าหมาย 1. แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 1 แนวทาง 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้การปรึกษาต่อแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ $\geq 85\%$ 3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่มีความเข้าใจในพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$ 4. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่สามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/หลักฐาน
1	การบ่งชี้ความรู้					
1.1	ประชุมสมาชิกเพื่อจำแนกองค์ความรู้ที่จำเป็นและคัดเลือกเรื่องเพื่อนำมาจัดการความรู้	ธ.ค.54	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง	สกุลรัตน์ รัชนี้	แบบฟอร์มที่ 1
1.2	จัดทำแผนการจัดการความรู้	ธ.ค.54	จำนวนแผน	1 แผน	รัชนี้ สกุลรัตน์	แบบฟอร์มที่ 2
2	การสร้างและแสวงหาความรู้					
2.1	จัดตั้งคุณเอื้อ คุณกิจ และคุณอำนวย (Mapping) ● ชักชวนผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย คือ ทีมผู้ให้การปรึกษา เพื่อดำเนินการจัดการความรู้ร่วมกัน พร้อมแบ่งหน้าที่รับผิดชอบ	ธ.ค.54	รายชื่อคุณเอื้อ คุณกิจ และ คุณอำนวย	1 ทีม	สกุลรัตน์	แบบบันทึกความรู้
2.2	ทบทวนก่อนจัดการความรู้ (BAR) ● พุดคุย ทบทวนผลลัพธ์การดำเนินงานที่ผ่านมา	ธ.ค.54	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง	สกุลรัตน์ รัชนี้	แบบฟอร์มที่ 3

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา						
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ได้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 2. ผู้ให้การปรึกษาพึงพอใจแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 3. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษามีความเข้าใจพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี 4. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาสามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวีได้						
เป้าหมาย 1. แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 1 แนวทาง 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้การปรึกษาต่อแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ $\geq 85\%$ 3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่มีความเข้าใจในพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$ 4. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่สามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/หลักฐาน
	- ค้นหาข้อมูลและองค์ความรู้ เรื่อง แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ - วางแผนการดำเนินกิจกรรม	๕.ค.๕๔ – ม.ค. ๕๕ ม.ค. ๕๕	จำนวนสมาชิก	5 คน	พรณี วิยะดา วนาพร	และรูปถ่าย
3	การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ					
3.1	จัดทำและรวบรวมความรู้ให้เป็นหมวดหมู่ รวบรวมองค์ความรู้ บันทึกลงและจัดทำให้เป็นระบบ โดยใช้ mind map	ม.ค. ๕๕	จำนวน map	1 map	รัชณี สกุลรัตน์	แบบบันทึกความรู้
3.2	คัดเลือกองค์ความรู้ - ทบทวนและคัดเลือกองค์ความรู้ที่จำเป็นเพื่อนำไปพัฒนา - จัดเก็บในคลังความรู้ และจัดทำเป็นเอกสารแจกให้กับ	ม.ค. ๕๕ ม.ค. ๕๕	จำนวนองค์ความรู้ จำนวนครั้ง	1 องค์ความรู้ 1 ครั้ง	รัชณี สกุลรัตน์ รัชณี	แบบบันทึกความรู้ และ Drive K\4708

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา						
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ได้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 2. ผู้ให้การปรึกษาพึงพอใจแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 3. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษามีความเข้าใจพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี 4. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาสามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวีได้						
เป้าหมาย 1. แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 1 แนวทาง 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้การปรึกษาต่อแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ $\geq 85\%$ 3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่มีความเข้าใจในพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$ 4. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่สามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/หลักฐาน
	ผู้เกี่ยวข้องนำไปศึกษา		จำนวนเอกสาร	1 ชุด		
4	การประมวลและกลั่นกรองความรู้					
4.1	จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ - ชี้แจงการใช้เอกสารความรู้ เครื่องมือในการเก็บข้อมูล - ถ่ายทำวิดีโอขณะผู้ให้การปรึกษาแต่ละคนกำลังให้บริการ - วิเคราะห์/ สรุปผลแนวทางการให้การปรึกษาจากวิดีโอ	ม.ค. 55 ม.ค. – ก.พ. 55 มี.ค. 55	จำนวนครั้ง จำนวนครั้ง จำนวนครั้ง	1 ครั้ง 5 คน/ 5 ครั้ง 1 ครั้ง	รัชนี้ รัชนี้ รัชนี้	แบบฟอร์มที่ 3 และรูปถ่าย แบบสอบถาม และ แบบบันทึกข้อมูล
	- สอนสาธิตการให้การปรึกษาแบบคู่ โดยผู้ให้การปรึกษาที่ผ่านการอบรมและมีประสบการณ์การเป็นวิทยากร - นำแนวทางฯ ไปทดลองใช้ และเก็บข้อมูลโดย	มี.ค. 55 เม.ย. 55 เม.ย. 55	จำนวนครั้ง 1 ครั้ง / คน 1 ครั้ง / คน	2 ครั้ง 5 คน / 5 ครั้ง 5 คน / 5 ครั้ง	รัชนี้ สกุลรัตน์ รัชนี้ สกุลรัตน์	

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา						
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ได้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 2. ผู้ให้การปรึกษาพึงพอใจแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 3. หญิงตั้งครรภ์และสามเณย์ผู้รับการปรึกษามีความเข้าใจพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี 4. หญิงตั้งครรภ์และสามเณย์ผู้รับการปรึกษาสามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวีได้						
เป้าหมาย 1. แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 1 แนวทาง 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้การปรึกษาต่อแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ $\geq 85\%$ 3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามเณย์ผู้รับการปรึกษาที่มีความเข้าใจในพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$ 4. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามเณย์ผู้รับการปรึกษาที่สามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/หลักฐาน
	การปรึกษาแบบคู่ - ผลการให้การปรึกษา ได้แก่ ความเข้าใจพฤติกรรมเสี่ยง/ปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี และแนวทางปรับลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีของผู้รับการปรึกษา					
4.2	ทบทวนระหว่างการจัดการความรู้ (DAR) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หลังนำแนวทางการให้การปรึกษาไปทดลองใช้	พ.ค. 55	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง	รัชนิ สกุลรัตน์	แบบฟอร์มที่ 3 และรูปถ่าย
4.3	ถอดบทเรียน (AAR) - วิเคราะห์ข้อมูลและสรุปผลลัพธ์ที่ได้ - จัดทำแนวปฏิบัติ “แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ” - บันทึกกิจกรรม จัดเก็บเป็นเอกสารและไฟล์ข้อมูล	พ.ค. 55 มิ.ย. 55 ม.ค. – มิ.ย. 55	จำนวนครั้ง แนวปฏิบัติ จำนวนเอกสาร	1 ครั้ง 1 แนวทาง 1 ชุด	รัชนิ สกุลรัตน์ รัชนิ รัชนิ	แบบบันทึกความรู้ แนวปฏิบัติ แฟ้มเอกสาร KM

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา						
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ได้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 2. ผู้ให้การปรึกษาพึงพอใจแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 3. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษามีความเข้าใจพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี 4. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาสามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวีได้						
เป้าหมาย 1. แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 1 แนวทาง 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้การปรึกษาต่อแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ $\geq 85\%$ 3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่มีความเข้าใจในพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$ 4. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่สามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/หลักฐาน
	Drive K-4708\ คลังความรู้งานให้บริการปรึกษา		จำนวนไฟล์ข้อมูล	1 ชุด	รัชนี้	ไฟล์ข้อมูล
5	การเข้าถึงความรู้ ● เวียนแจ้งผู้ให้การปรึกษา	มิ.ย. 55	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง	สกุลรัตน์	บันทึกข้อความ
6.	การแลกเปลี่ยน และแบ่งปันความรู้					
6.1	เผยแพร่องค์ความรู้ในหน่วยงาน ● Drive K-4708\ คลังความรู้งานให้บริการปรึกษา ● Drive K-7100\ คลังความรู้ ปี 2555 ● web page face book กลุ่ม KM - HPC8	ม.ค. – มิ.ย. 55	จำนวนครั้งของการเผยแพร่	2 ครั้ง/ เดือน	สกุลรัตน์	ไฟล์ข้อมูล และ หน้า web page
6.2	การเผยแพร่องค์ความรู้นอกหน่วยงาน ● web page ชุมทรัพย์ความรู้กรมอนามัย Gotoknow	มิ.ย. 55	จำนวนครั้ง	1 ครั้ง	สกุลรัตน์	หน้า web page
7	การเรียนรู้					

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา						
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. ได้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 2. ผู้ให้การปรึกษาพึงพอใจแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 3. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษามีความเข้าใจพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี 4. หญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาสามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวีได้						
เป้าหมาย 1. แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ 1 แนวทาง 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ให้การปรึกษาต่อแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ $\geq 85\%$ 3. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่มีความเข้าใจในพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยต่างๆ ที่เอื้อต่อการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$ 4. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์และสามีผู้มารับการปรึกษาที่สามารถกำหนดแนวทางเลือกในการลดหรือป้องกันโอกาสในการติดเชื้อเอชไอวี $\geq 85\%$						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร/หลักฐาน
7.1	การนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ โดยให้การปรึกษาตามแนวปฏิบัติ	ก.ค. 55	เดือนละ 4 ครั้ง/ คน	1 เดือน	สกุลรัตน์ รัชนี พรรณี วิยะดา วนาพร	แนวปฏิบัติ
7.2	การประเมินผล และต่อยอดความรู้ - ประเมินผลการใช้แนวปฏิบัติเพื่อปรับปรุงต่อไป - จัดทำวิดีโอสาธิตและขยายผลในเครือข่ายระดับเขต - รายงานผลการจัดการความรู้	ก.ค. 55 ส.ค. 55 ก.ค. 55	จำนวนครั้ง จำนวนชุด องค์ความรู้ที่ได้	1 ครั้ง 1 ชุด 1 องค์ความรู้	รัชนี สกุลรัตน์ รัชนี สกุลรัตน์ รัชนี สกุลรัตน์	แบบประเมินผล วิดีโอ แบบฟอร์มที่ 4

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 1 BAR ทบทวน ค้นหาค้นหา)			
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา			
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกฤตตัน พันธเสน Note taker รัชณี ปุตุตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทัศนดาว พ่วงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกฤตตัน พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตุตานนท์ 3. นางวนาพร คณาญาติ 4. นางพรรณิ ไพบุลย์ 5. นางวิยะดา พลสา วันที่ 21 ธันวาคม 2554 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1	สกฤตตัน	ที่เชิญประชุมก็จะชวนมาทำ KM เรื่องการแจ้งผลเลือด Post test negative กันค่ะ จากที่เราเคยมีข้อตกลงกันว่าเราจะใช้วิธีการให้การปรึกษาเป็นกลุ่ม และแจ้งผลเลือดเป็นคู่ แล้วก็ได้ OJT กันเรื่องทักษะการให้การปรึกษาแบบคู่ แล้วลองไปทำกันดู วันนี้ก็จะคุยกันว่าตอนนี้วิธีการแจ้งผลเลือดของแต่ละคนทำอย่างไรกันบ้าง	- ทบทวนแนวทางการให้การปรึกษาหลังการตรวจเลือด กรณี ผลลบ
2	พรรณิ	พี่ทำเป็นกลุ่มโดยทบทวน ความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรคต่างๆ ให้ความรู้เพิ่มเติม แล้วแจ้งผลเลือดในกลุ่ม โดยบอกผู้รับบริการก่อนว่าผลเลือดเอชไอวีผลลบทุกคน ส่วนใหญ่บอกว่าฟังอยู่ด้วยกันได้ถ้าผลเลือดปกติ กิจกรรมกลุ่มมีส่วนช่วยได้เยอะ ทุกคนในกลุ่มจะคุ้นเคยกันบ้าง มีการถามกลับว่าแจ้งผลเลือดได้ไหม ผู้รับบริการจะบอกว่าได้ หรือยกตัวอย่าง case ที่ต้องแรกเป็นลบ แล้วต้องหลังเป็นผลบวก ว่าเกิดจากอะไร ผู้รับบริการก็ตอบได้ สมาชิกในกลุ่มเป็นแบบอย่าง ทำให้วัตถุประสงค์ของ Post Neg สำเร็จได้เหมือนกัน แต่ถ้าให้ความรู้ในแต่ละคู่ ต้องใช้เวลานาน น่าจะมีผู้ให้การปรึกษา stand by ที่ห้องให้การปรึกษา เพื่อสำรวจพฤติกรรมเสี่ยง เพราะในกลุ่มสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงยาก อีกอย่างก็...ผู้ให้การปรึกษารอผู้รับบริการนาน การส่งต่อ จากANC แต่ละกลุ่มก็นาน	1. การทบทวนความรู้ ความเข้าใจในกลุ่มมีส่วนช่วยในการพูดคุย 2. การทบทวนความรู้ ความเข้าใจแต่ละคู่ต้องใช้เวลานาน 3. การจัดผู้ให้การปรึกษา standby 4. การให้การปรึกษาและแจ้งผลเลือดแบบกลุ่ม 5. ทำกลุ่มสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงยาก
3	รัชณี	ถ้าจะมีผู้ให้การปรึกษา stand by ที่ห้องให้การปรึกษาเพื่อสำรวจพฤติกรรมเสี่ยง เพราะในกลุ่มสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงยาก ไม่น่าจะมีเจ้าหน้าที่งานให้บริการปรึกษาเพียงพอที่จะมา stand by ที่ห้องให้การปรึกษา เพราะปัจจุบัน คนไม่พอ ถึงแม้จะทำการเป็นกลุ่มก็สำรวจพฤติกรรมเสี่ยงได้ โดยทำกลุ่มก่อนในการเตรียมความพร้อมก่อนการแจ้งผลตรวจเลือด ซึ่งเป็นขั้นตอนแรกของการปรึกษา แล้วการแจ้งผลเลือด การพูดคุยพฤติกรรมเสี่ยง การปรับลดพฤติกรรมเสี่ยง ทำในคู่น่าจะช่วยแก้ปัญหาที่บอกว่าสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงยาก	- การสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงทำในขั้นตอนแจ้งผลเลือดเป็นคู่
4	สกฤตตัน	ตอนนี้กรมอนามัยกำหนดนโยบายเลยว่าการให้การปรึกษาในหญิงตั้งครรภ์และสามีให้ทำเป็นแบบคู่	- การให้การปรึกษาแบบคู่เป็นนโยบายกรมอนามัย
5	พรรณิ	ถ้าบอกว่าเป็นนโยบายก็ต้องทำเป็นคู่ ก็ลองคุยกันดูก็ได้	
6	วิยะดา	ของตัวเอง จะทำเป็นกลุ่ม เสร็จแล้ว ก็แจ้งผลเลือดเป็นรายคู่ ได้คุณภาพระดับหนึ่ง คุยแบบภาพรวม ประมาณ	1. การให้การปรึกษาแบบกลุ่มและ

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 1 BAR ทบทวน ค้นหาปัญหา)			
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา			
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้บริการปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกุลรัตน์ พันธเสน Note taker รัชณี ปุตุตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทัศนดาว พ่วงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกุลรัตน์ พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตุตานนท์ 3. นางวนาพร คณาญาติ 4. นางพรรณิ ไพบุลย์ 5. นางวิยะดา พลสา วันที่ 21 ธันวาคม 2554 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
		20 -30 นาที หลังจากนั้นแจ้งผลเลือดเป็นรายคู่ เรียงตาม VN ซึ่งแจ้งเป็นรายบุคคล แต่ก็มีปัญหาผู้รับบริการเต็มห้องเหมือนกัน	แจ้งผลเลือดเป็นคู่ 2. ผู้รับบริการจำนวนมาก
7	สกุลรัตน์	มีปัญหาผู้รับบริการ เต็มห้องทำอะไรต่อ	-
8	วิยะดา	การลงลึกจะทำได้ไม่เยอะ เท่ากับ Post positive น่าจะมีการรองรับ หรือเปิดเป็นห้องให้การปรึกษารองรับ ปัญหาอีกห้อง ให้เจ้าหน้าที่งานให้บริการปรึกษามาช่วยทำ	- การจัดผู้ให้บริการปรึกษา standby
9	พรรณิ	พี่ก็มีปัญหาผู้รับบริการ เต็มห้องการแจ้งผลเลือดใช้เวลานาน แล้วจะอย่างไร	
10	วนาพร	หนูก็คล้ายกับของพี่แฉ้ว แต่มีปัญหาเรื่องบุคลากร คนไข้เยอะ การคุยกลุ่มสามารถค้นหาปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงได้ไหม อาจไม่ได้แต่แบบคู่จะสามารถค้นหาปัญหา พฤติกรรมเสี่ยงได้ แต่ใช้เวลาค่อนข้างเยอะ การยกตัวอย่างให้ผู้รับบริการทราบ จะเข้าใจง่ายขึ้น เน้นเรื่องการป้องกัน แล้วจะเน้นในส่วนที่ขาด ถามความต้องการของผู้รับบริการว่าจะแจ้งผลเลือดเป็นคู่หรือแจ้งในกลุ่มทีละคู่ แล้วพี่กึ่ง พี่แดงทำยังไง	1. ทำกลุ่มไม่สามารถค้นหาปัญหา พฤติกรรมเสี่ยงได้ 2. แบบคู่จะสามารถค้นหาปัญหา พฤติกรรมเสี่ยงได้ แต่ใช้เวลามาก 3. การยกตัวอย่างช่วยให้ผู้รับบริการ เข้าใจง่ายขึ้น
11	สกุลรัตน์	ถ้าคนไข้เยอะจะใช้วิธี พูดคุยเพื่อความเข้าใจกันก่อน ชวนคิด ชวนคุย แห้งในกลุ่ม ยกตัวอย่างเคส ในห้องแรก สามิไม่ได้ตรวจเลือด พอตั้งครมครั้งที่ 2 ภรรยาติดเชื้อเอชไอวี ตรวจเลือดลูกคนที่ 2 ไม่ติดเชื้อเอชไอวีเพราะแม่ได้กินยาต้านฯ แต่พอตรวจเลือดลูกคนแรก พบว่าติดเชื้อเอชไอวี การยกตัวอย่างทำให้สามิที่ได้ตรวจเลือดตัดสินใจตรวจเลือด บอกความหมายของผลเลือด โอกาสเสี่ยง ระหว่าง Lab1 กับ 2 ทำอย่างไรให้เป็นลบจริง แจ้งแนวทางการตรวจเลือดครั้งที่ 2 ประเมินสถานการณ์ มี 3 ตัว ทำอย่างไรให้เป็นลบจริงๆ แล้วคิดว่าชีวิตนี้จะติดเชื้อหรือเปล่า เน้นเรื่องการใช้ถุงยางอนามัย แจ้งผลเลือดเป็นคู่ แต่ถ้าวันไหนผู้รับบริการน้อย ก็แจ้งผลเลือดเป็นคู่ ตามลำดับคิวที่มาโรงพยาบาล ตกลงเรื่องเวลา ใช้วิธีเรียกชื่อตามลำดับคิว การคุยเป็นคู่สามารถ ค้นหาปัญหาได้ แต่ถ้าเจอ Neg windows period ต้องมีการส่งต่อ	1. การยกตัวอย่างช่วยให้ผู้รับบริการ เข้าใจง่ายขึ้น 2. แจ้งแนวทางการตรวจเลือด ครั้งที่ 2 3. การให้บริการปรึกษาแบบกลุ่มแจ้งผลเลือดเป็นคู่

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 1 BAR ทบทวน ค้นหาปัญหา)			
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา			
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้บริการปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกฤตตัน พันธเสน Note taker รัชณี ปุตุตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทศน์ดาว พ่วงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกฤตตัน พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตุตานนท์ 3. นางวนาพร คณาญาติ 4. นางพรณิ ไพบูลย์ 5. นางวิยะดา พลสา วันที่ 21 ธันวาคม 2554 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
12	รัชณี	ผู้รับบริการจำนวนมากเต็มห้อง ก็ต้องประสาน ANC โดยทำเป็น 2 กลุ่ม ในกลุ่มแรกที่ ANC จัดกลุ่มส่งมาอีก 1 กลุ่ม ให้ไปรับบริการอื่นก่อน ส่วนให้การปรึกษาที่ทำอยู่ ทำแบบกลุ่มและแบบคู่ โดยจะพูดแนะนำตัว ตกลงบริการว่าการเก็บข้อมูลเป็นความลับ จะพูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มก่อน ใช้เวลา 20-30 นาที แล้วตรวจสอบแฟ้มประวัติ กับผู้รับบริการ สอบถามความรู้สึกระหว่างรอผลเลือด 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ที่รู้สึกเช่นนั้นเพราะอะไร แล้วทำอย่างไร เชื่อมโยงพฤติกรรมเสี่ยง ทบทวนความหมายผลเลือด ประเมินความพร้อมในการมาฟังผลเลือดวันนี้ มีธุระไปไหนต่อหรือเปล่า คาดว่าผลเลือดจะเป็นอย่างไรบ้าง ถ้าติดเชื้อหรือไม่ติดเชื้อแล้วจะทำอย่างไร ทำเสร็จแล้ว แจกผลเลือดเลือดเป็นคู่ เรียงตามลำดับคิว อธิบายถ้าผลผิดปกติอยากให้คนอื่นรู้ใหม่พูดคุยเพื่อลดความกังวล แล้วแจกผลเลือดประมาณ 3-5 นาทีต่อคู่ แต่ถ้าคนไหนมีผลผิดปกติก็จะนานกว่า แต่ไม่เกิน 10 นาที ถ้าสามีไม่ได้มาด้วย ภรรยาคิดว่าจะทำอย่างไรให้สามีมาตรวจเลือด ให้ข้อคิดในการตรวจเลือดเพื่อลูกในท้องจะปลอดภัย ประเมินสัมพันธ์ภาพในคู่ ถ้าสามีไม่ตรวจเลือดเพราะกลัวเข็มจะทำอย่างไร ถามความรู้สึกของภรรยาว่ารู้สึกอย่างไรเวลาตรวจเลือด เจ็บไหม แล้วที่ต้องตรวจเพราะกลัวว่าลูกจะไม่ปลอดภัยเพื่อให้เกิดแรงเสริมเพื่อจะช่วยกันในคู่ ถ้าผลผิดปกติให้ตรวจเลือดเพิ่ม แนะนำวิธีการดูแลรักษา ระบบส่งต่อ แต่ถ้าพบว่ามีความเสี่ยงต่อเอชไอวี จะให้บัตรนัดผู้รับบริการไปให้สามีมาตรวจเลือดพร้อมกับที่มาฝากครรภ์ครั้งต่อไป	1. ถ้าผู้รับบริการจำนวนมากประสาน ANC แบ่งเป็น 2 กลุ่ม 2. ให้การปรึกษาแบบกลุ่มแจ้งผลเลือดเป็นคู่ และแบบคู่
13	สกฤตตัน	จากที่เราพูดคุยกันมาวันนี้พอสรุปได้ว่า 1. แนวทางการให้บริการปรึกษาไม่เหมือนกัน 2. รูปแบบที่ทำอยู่ก็คล้ายๆ กัน 3. ทักษะที่ใช้ในการให้การปรึกษาต่างกัน เราจะพัฒนาอะไรก่อน แดงคิดว่าน่าจะพัฒนาแนวทางการให้บริการปรึกษาที่ไม่เหมือนกัน ให้เหมือนกันก่อนดีไหม เพราะถ้าเรื่องทักษะจะมีการอบรมของเขตอยู่แล้ว	- เลือกองค์ความรู้ เรื่อง แนวทางการให้บริการปรึกษา

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 1 BAR ทบทวน ค้นหาปัญหา)			
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา			
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้บริการปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกฤตตัน พันธเสน Note taker รัชณี ปุตตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทศน์ดาว พ่วงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกฤตตัน พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตตานนท์ 3. นางวนาพร คณาญาติ 4. นางพรณิ ไพบุลย์ 5. นางวิยะดา พลสา วันที่ 21 ธันวาคม 2554 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
14	วิยะดา	ก็ทำแนวทางการให้บริการปรึกษาที่ไม่เหมือนกัน ก่อนก็จะได้เหมือนกัน	- เลือกองค์ความรู้ เรื่อง แนวทางการให้บริการปรึกษา
15	รัชณี	แล้วถ้าทำแนวทางการให้บริการปรึกษา จะเริ่มตรงไหนก่อนดี ดูแนวทางของแต่ละคนก่อนดีไหม โดยถ่ายวิดีโอของทุกคนก่อน แล้วมาดูพร้อมกัน ที่ผ่านมามีความรู้ว่าแต่ละคนทำถูกหรือเปล่า เพราะว่าเราไม่มีการบันทึกผลการปรึกษาไว้เลย	- พัฒนาโดยถ่ายวิดีโอผู้ให้บริการปรึกษาทุกคน
16	พรณิ	พี่ว่ากึ่งกับแดงสาธิตให้ดูก่อนดีไหม	- พัฒนาโดยการสอนสาธิต
17	วนาพร	น่าจะดูที่ตัวเองทำก่อนจะได้รู้ว่าทำถูกต้องหรือเปล่าโดยถ่ายวิดีโอของทุกคน	- พัฒนาโดยถ่ายวิดีโอผู้ให้บริการปรึกษาทุกคน
18	วิยะดา	ถ้านั้นก็ถ่ายวิดีโอของทุกคนก่อน แล้วมาวิเคราะห์แนวทางการให้บริการปรึกษาว่าถูกต้องหรือไม่ แล้วค่อยมาสาธิตที่ถูกต้องโดยพี่กึ่งกับพี่แดงมาทำให้ดู	- พัฒนาโดยถ่ายวิดีโอผู้ให้บริการปรึกษาทุกคน
19	สกฤตตัน	สรุปว่าเราถ่ายวิดีโอของทุกคนก่อนแล้วมาวิเคราะห์แนวทางการให้บริการปรึกษา กันคราวหน้ามาดูวิดีโอกัน	- พัฒนาโดยถ่ายวิดีโอผู้ให้บริการปรึกษาทุกคน

สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครั้งที่ 1 ทบทวน ค้นหาปัญหา

พบว่า มีความแตกต่างในการให้บริการปรึกษา คือ แนวทางการให้บริการปรึกษา และทักษะในการให้บริการปรึกษาแบบคู่ สมาชิกเลือกพัฒนาแนวทางการให้บริการปรึกษาแบบคู่ โดยการถ่ายทำวิดีโอขณะผู้ให้บริการปรึกษาแต่ละคนกำลังให้บริการ นำมาดูและวิเคราะห์พร้อมกัน

ผังความคิด ผลการทบทวน ค้นหาปัญหา





แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2 DAR กิจกรรมการพัฒนา การถ่ายทำวิดีโอและวิเคราะห์ผล)

ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา

องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกุลรัตน์ พันธเสน Note taker รัชณี ปุตุตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทศน์ดาว พวงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกุลรัตน์ พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตุตานนท์ 3. นางพรณี ไพบูลย์ 4. นางวิยะดา พลสา 5. นางวนาพร คณาญาติ (พูดคุยให้ข้อมูลและสอบถามความคิดเห็นทางโทรศัพท์ เนื่องจาก ไปราชการต่างจังหวัด) วันที่ 16 มีนาคม 2555 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1	สกุลรัตน์	วันนี้เรามาพูดคุยกันต่อเนะคะ จากที่ให้แต่ละคนไปดูวิดีโอ แล้วใช้แนวทางการให้การปรึกษา ที่ได้จากคู่มือการให้การปรึกษาแบบคู่ ของกรมอนามัย เป็นแบบวิเคราะห์ และจะสรุปผลการลงบันทึกข้อมูลการให้การปรึกษาตามแบบบันทึกด้วย	- ชี้แจงเรื่องการใช้คู่มือการให้การปรึกษาแบบคู่เป็นแบบวิเคราะห์
2	รัชณี	เราจะมาคุยกันเรื่องแนวทางการให้การปรึกษาตามแนวทางในเอกสารวิชาการนะคะ ในวิดีโอมีการให้ความรู้หลายแนวทาง ของพี่พรณี เป็นการให้การปรึกษาเป็นกลุ่ม แล้วแจ้งผลเลือดเป็นแบบคู่ ของวนาพร ทำเป็นแบบกลุ่มแล้วแจ้งผลเลือดเป็นคู่เหมือนกัน แต่เป็นการให้ข้อมูลมากกว่าให้การปรึกษา	1. การให้การปรึกษาแบบกลุ่ม และแจ้งผลเลือดเป็นคู่ 2. การให้ข้อมูลมากกว่าให้การปรึกษา
3	วิยะดา	แล้วเราจะทำแนวทางไหนกัน	
4	สกุลรัตน์	หลังจากที่ประชุมคราวที่แล้ว คือ เรตกลางว่าขอให้แจ้งเป็นคู่	
5	วิยะดา	ปัญหามี คือ เวลาแจ้งผลเลือด ANC จะพาคนไข้มาแล้วจัดเป็นกลุ่ม เราเลยต้องทำเป็นกลุ่ม แต่ถ้าขึ้นมาก่อนผู้รับบริการเข้ามาในห้อง ก็แจ้งผลเลือดเป็นรายคู่ หรือบุคคล ซึ่งขึ้นอยู่กับการจัดกลุ่มของ ANC	- การแจ้งผลเลือดเป็นคู่ หรือกลุ่ม ขึ้นอยู่กับการจัดกลุ่มของ ANC
6	สกุลรัตน์	หมายถึงตอนแจ้งผล ถ้าแจ้งเป็นคู่ก็ถูกแล้วนะ	
7	รัชณี	เดี๋ยวเรามาดูผลการวิเคราะห์วิดีโอที่เราทำนะคะ คนแรกเป็นของวนาพร ซึ่งทำขั้นตอนที่ 1 มีการสร้างสัมพันธภาพ โดยรวมทำแต่ไม่ครบทั้งกลุ่ม เช่น สร้างสัมพันธภาพเสร็จแล้วน่าจะมีการประเมินความพร้อม แต่เป็นการให้ความรู้เยอะมาก	- การให้ข้อมูลมากกว่าให้การปรึกษา
8	วิยะดา	แต่ที่เคยเจอ เวลาย้อนถามเรื่องความรู้ ผู้รับบริการตอบไม่ได้ ไม่รู้ ก็ต้องมีการให้ความรู้อีกครั้งนะ	- การให้ความรู้ในกลุ่มเมื่อผู้รับบริการตอบคำถามไม่ได้
9	สกุลรัตน์	วิธีการที่ผู้รับบริการตอบไม่ได้ พี่มีวิธีคือ สรุปที่ขั้นตอนที่ 4 เลย คือทบทวนความรู้ความเข้าใจของผู้รับบริการ	- วิธีการทบทวนความรู้ความเข้าใจ
10	วิยะดา	แต่บางคู่สงสัย ทำยังไง เช่น สงสัยเรื่องโรคธาลัสซีเมีย	
11	สกุลรัตน์	ก็ชี้แจงเรื่องโรคธาลัสซีเมียเป็นรายคู่ในรายที่มีปัญหา เป็นคู่เสี่ยง หรือมีคำถาม ไม่เข้าใจ จะไม่อธิบายรายละเอียดเรื่องโรคในกลุ่ม	- การให้ความรู้ธาลัสซีเมียเฉพาะรายที่เป็นคู่เสี่ยงหรือไม่เข้าใจ

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2 DAR กิจกรรมการพัฒนา การถ่ายทำวิดีโอและวิเคราะห์ผล)			
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา			
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกฤตธน พันธเสน Note taker รัชณี ปุตุตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทศน์ดาว พ่วงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกฤตธน พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตุตานนท์ 3. นางพรณิ ไพบูลย์ 4. นางวิยะดา พลสา 5. นางวนาพร คณาญาติ (พูดคุยให้ข้อมูลและสอบถามความคิดเห็นทางโทรศัพท์ เนื่องจาก ไปราชการต่างจังหวัด) วันที่ 16 มีนาคม 2555 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
12	รัชณี	การให้การปรึกษาแบบคู่ ความเข้าใจผลเลือด ตามขั้นตอนที่ 4 ในส่วนการให้การปรึกษาของวนาพร ขั้นตอนที่ 2, 3, 4 ยังมีน้อย มีการแนะนำเรื่องความซื่อสัตย์ของคู่เพื่อการป้องกันความเสี่ยง เอกสารไม่มีให้ ส่วนที่พบให้ข้อมูลเยอะ ยกตัวอย่างเยอะมาก ไม่แก้ไขความเข้าใจผิดของผู้รับบริการ ให้ข้อมูลที่ผิด พูดคำศัพท์วิชาการ ใช้ภาษาอังกฤษ ขั้นตอนที่ 4 หายไปเลย ใช้เวลาเยอะมาก	1. ขั้นตอนที่ 2, 3, 4 ยังมีน้อย 2. แนะนำเรื่องความซื่อสัตย์ของคู่เพื่อการป้องกันความเสี่ยง 3. ไม่มีเอกสารให้ความรู้ 4. ให้ข้อมูลมากและผิด 5. ไม่แก้ไขความเข้าใจผิดของผู้รับบริการ 6. พูดคำศัพท์วิชาการ 7. ใช้ภาษาอังกฤษ
13	วิยะดา	แล้วเรื่องการลงข้อมูลในแบบบันทึกผลการให้บริการปรึกษากรณีผลลบ ทำไม่ทัน ทำอย่างไร	
14	พรณิ	พี่ว่า แต่ละคนให้การปรึกษามีแนวทางแตกต่างกัน ตอนที่พี่ฟังของสกฤตธน ก็แจ้งผลเลือดทีละคู่ ไม่มีการทำกลุ่มปูพื้นฐานเลย จากที่ดูวิดีโอ ดูได้ 1 คู่ มีการสร้างสัมพันธ์ภาพ ทำได้ทุกขั้นตอน ส่วนมากทำได้ แต่ไม่ครบทั้งหมด มีเวลาดูน้อย พี่ว่าน่าจะขึ้นอยู่กับสถานการณ์	1. การแจ้งผลเลือดเป็นคู่ 2. ส่วนมากทำได้ครบขั้นตอน
15	รัชณี	สรุปผลการวิเคราะห์วิดีโอของพี่พรณินะคะ เป็นการให้ความรู้ 36 นาที ประเด็นตามแนวทางให้การปรึกษา จะไม่ค่อยได้ ใช้เวลาแจ้งผลเลือดประมาณคู่ละ 3 นาที ให้ความรู้เรื่องกลุ่มเลือด กรุ๊ปเลือด เรื่องโรคเอดส์ ผู้ให้การปรึกษาพูดมากกว่าผู้รับบริการ ขั้นตอนที่ 1 การสร้างสัมพันธ์ภาพ ตามแบบวิเคราะห์ของพี่พรณิ ข้อที่ 4 ไม่ได้ทำ คือ ไม่ได้ทบทวนความรู้ความเข้าใจ ไม่ได้แจ้งเรื่องความลับ แต่ตอนแจ้งผลเลือดเป็นคู่ดีมาก มีการพูดคุยภาวะเสี่ยง การตรวจเลือดซ้ำ ให้คู่ช่วยกันประเมินความเสี่ยง เน้นความซื่อสัตย์ ไม่มีสรุปความเสี่ยง และไม่ได้สรุปสิ่งที่พูดคุยกันระหว่างผู้ให้การและผู้รับบริการปรึกษา	1. ให้ข้อมูลมาก 2. ขั้นตอนที่ 1 ไม่ได้ทบทวนความรู้ความเข้าใจ 3. เน้นความซื่อสัตย์ของคู่เพื่อการป้องกันความเสี่ยง 4. ไม่ได้สรุปสิ่งที่พูดคุยกัน

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2 DAR กิจกรรมการพัฒนา การถ่ายทำวิดีโอและวิเคราะห์ผล)			
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา			
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกุลรัตน์ พันธเสน Note taker รัชณี ปุตุตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทศน์ดาว พ่วงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกุลรัตน์ พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตุตานนท์ 3. นางพรรณณี ไพบูลย์ 4. นางวิยะดา พลสา 5. นางวนาพร คณาญาติ (พูดคุยให้ข้อมูลและสอบถามความคิดเห็นทางโทรศัพท์ เนื่องจาก ไปราชการต่างจังหวัด) วันที่ 16 มีนาคม 2555 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
16	วิยะดา	ดูของพี่รัชณี ขั้นตอนที่ 1 ทำได้ครบถ้วน เสียหาย ดูแบบคู่ได้ 4 ขั้นตอน ครบทุกขั้นตอน ตรวจสอบความเข้าใจเรื่องผลเลือด เรื่องผลลบจริง ขั้นที่ 3 ไม่เห็นเรื่องการลดพฤติกรรมเสี่ยง	- ทำได้ครบทุกขั้นตอน
17	สกุลรัตน์	พี่ก็ดูวิดีโอของพี่รัชณีด้วย ทำได้ครบทุกขั้นตอน การลดพฤติกรรมเสี่ยง จะใช้การชวนคุย ถามในรายที่สามีเจ้าชู้ว่า “ถ้าไม่สามารถควบคุมพฤติกรรมเสี่ยงของสามีได้ จะทำอย่างไร”	- วิธีการพูดคุยเรื่องการลดพฤติกรรมเสี่ยง
18	สกุลรัตน์	ดูวิดีโอของวิยะดา จะเป็นผู้รับบริการคู่เดียว ขั้นตอนที่ 1 สร้างสัมพันธภาพแต่ไม่ได้สำรวจความพร้อม และไม่ได้ทบทวนการพูดคุยครั้งก่อน ไม่ได้สรุปสิ่งที่พูดคุยกัน และที่สังเกตได้ คือ ผู้ให้การปรึกษาพูดตลอดเวลา คนไข้ไม่ได้พูดเลย	1. ให้ข้อมูลมาก 2. ขั้นตอนที่ 1 ไม่ได้ทบทวนความรู้ความเข้าใจ 3. ไม่ได้สรุปสิ่งที่พูดคุยกัน
19	รัชณี	แล้วเรื่องแบบบันทึกผลการให้การปรึกษากรณีผลลบ แจ้งผลสรุป ตามแบบวิเคราะห์ จะทำได้ไหม	
20	พรรณณี	มันทำได้ไม่ถึงพฤติกรรมเสี่ยง ส่วนมากบอกไม่เสี่ยงกัน	
21	สกุลรัตน์	ก็เขียนสรุปว่าไม่เสี่ยงค่ะ	
22	พรรณณี	แล้วที่มีไว้ให้เขียนปัญหา หมายถึงปัญหาของใคร ผู้รับบริการหรือว่าอะไร น่าจะเป็นปัญหาของผู้รับบริการนะ	
23	รัชณี	ใช่ ในส่วนของผู้ให้บริการคิดว่าน่าจะทำเป็น Check list เป็นแบบฟอร์มกระบวนการให้การปรึกษา ปัญหาที่พบ นำมาใช้ในขั้นตอนการแจ้งผลเลือด ลงข้อมูลในแบบบันทึก ให้ใบนัดตรวจเลือดสำหรับผู้รับบริการที่จะตรวจเลือด ทำทะเบียนใบเซ็นชื่อ ทำแบบบันทึก โดยทำทะเบียนนัดสามี ถ้าส่งตรวจเลือดสามีให้เขียนในใบ VN ของภรรยา และใช้ใบ VCT ถ้าฟังผลเลือดวันนี้เขียนขอผลเลือดด่วน จะได้ภายใน 2 ชั่วโมง หรือนัดฟังผลครั้งหน้าพร้อมภรรยา เก็บแบบบันทึกใส่ OPD CARD วันที่ผู้รับบริการมา ไปใส่ตอนบ่าย เก็บที่ ANC	- วิธีการบันทึกผลการให้การปรึกษา หลังการตรวจเลือด กรณีผลลบ
24	ทุกคน	ตกลง	
25	รัชณี	เราทำเอง แล้วถามผู้รับบริการ เช่นเรื่องความเสี่ยง ถ้าทำในกลุ่มจะไม่ได้ข้อมูลเรื่องพฤติกรรมเสี่ยง นี่ สรุป	- สรุปข้อมูลผลการให้การปรึกษาที่

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2 DAR กิจกรรมการพัฒนา การถ่ายทำวิดีโอและวิเคราะห์ผล)			
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา			
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกุลรัตน์ พันธเสน Note taker รัชณี ปุตตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทศน์ดาว พ่วงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกุลรัตน์ พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตตานนท์ 3. นางพรณี ไพบูลย์ 4. นางวิยะดา พลสา 5. นางวนาพร คณาญาติ (พูดคุยให้ข้อมูลและสอบถามความคิดเห็นทางโทรศัพท์ เนื่องจาก ไปราชการต่างจังหวัด) วันที่ 16 มีนาคม 2555 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
		ข้อมูลผลการให้การปรึกษาที่วิเคราะห์ได้จากแบบบันทึก จะใช้เวลา ประมาณ 43 นาที เยอะที่สุด 60 นาที ซึ่งเป็นวนาพรให้การปรึกษาเป็นกลุ่ม แจ้งผลเลือดเป็นคู่ ต่ำสุด 20 นาที ในกลุ่มที่แจ้งผลเลือดเป็นคู่ ใช้เวลาแจ้งผลเลือดเฉลี่ย 10 นาที ถ้าทำแบบคู่ตั้งแต่แรก ใช้เวลาเฉลี่ย 20 นาที รายบุคคลที่หญิงตั้งครรภ์มาคนเดียว ใช้เวลา 15 นาที การบันทึกเรื่องปรับลดพฤติกรรมเสี่ยงในคู่ ทำได้ ร้อยละ 84 ไม่ได้บันทึกเรื่องลดพฤติกรรมเสี่ยง ร้อยละ 16 สามียู่ในระยะ Window Period ต้องตรวจเลือดซ้ำในสามี่ ร้อยละ 6 ภรรยาเคยมีความเสี่ยง ร้อยละ 21 สามี่เคยมีความเสี่ยง ร้อยละ 25	วิเคราะห์ได้จากแบบบันทึก
26	พรณี	พี่ว่าไม่ต้องเปลี่ยนแนวทาง แต่เราต้องทำให้ครอบคลุมทั้ง 4 ขั้นตอน	
27	รัชณี	ถ้าอย่างนั้นทีละคน ให้มองว่า ทำเป็นกลุ่มกับทำเป็นคู่อะไรแตกต่างกันบ้าง เช่น ปัญหาเรื่องพฤติกรรมเสี่ยง Window Period ถ้าตัวเองเลือกแจ้งผลเลือดแบบเป็นคู่ๆ ละ ประมาณ 10 -15 นาที วันนึงได้ประมาณ 10 คู่	- เลือกรูปแบบการให้การปรึกษาแบบคู่
28	พรณี	เคยทำเป็นคู่แล้วไม่ปู้ความรู้ ถ้าห้องที่ 2 ทบทวนความรู้เดิมของผู้รับบริการ	
29	วิยะดา	ถ้าทำวันพฤหัสบดีผู้รับบริการเยอะมาก ส่วนมาก ANC จะพาผู้รับบริการนั่งเป็นกลุ่มอยู่แล้ว	
30	สกุลรัตน์	วันนี้ที่มาก็ทำเหมือนเดิม ทำกลุ่ม แลกเปลี่ยนกัน ขวนคิดขวนคุย ประเมินพฤติกรรมเสี่ยงได้ตอนแจ้งผลเลือดเป็นคู่ เชื่อมโยงผลเลือดในกลุ่มจะมีประเด็นเรื่องการป้องกัน จะเชื่อมโยง ส้ารวจความคาดหวังต่อผลเลือด ส่วนใหญ่จะบอกผลเลือดเป็นลบ คิดจากอะไร ถ้าภรรยามาตรวจเลือดคนเดียว คุณพ่อจะเป็นผลลบด้วยหรือเปล่า ก่อนตรวจเลือดได้รับความรู้เรื่องผลเลือดต่างหรือไม่ เสร็จแล้ว สรุพบว่าทุกคนเข้าใจแล้ว ชี้แจงว่าคุณแม่ต้องตรวจซ้ำครั้งที่ 2 จะไม่มีเจ้าหน้าที่มาแจ้งแบบนี้แล้ว ขวนให้คิดว่า ทำอย่างไรถึงจะให้ป็นลบจริง เปิดประเด็นเรื่องการใช้ถุงยางอนามัย แล้วแจ้งผลเลือดเป็นรายคู่ จะทวนสอบความเข้าใจความหมายผลเลือดอีกครั้ง การป้องกันทำอย่างไรให้เป็นลบตลอดไป	- เลือกการให้การปรึกษาแบบกลุ่มและแจ้งผลเลือดเป็นคู่
31	พรณี	เห็นด้วยกับสกุลรัตน์ เรื่องการทำกลุ่ม ผู้รับบริการจะรู้จากกลุ่มมากขึ้น จะแลกเปลี่ยนกัน	- เลือกการให้การปรึกษาแบบกลุ่ม

แบบฟอร์มที่ 3 : บันทึกการจัดการความรู้ (ครั้งที่ 2 DAR กิจกรรมการพัฒนา การถ่ายทำวิดีโอและวิเคราะห์ผล)			
ชื่อหน่วยงาน : งานให้บริการปรึกษา			
องค์ความรู้ที่เลือก : แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ			
FA สกฤตตัน พันธเสน Note taker รัชณี ปุตุตานนท์ ผู้ถ่ายภาพ ทศน์ดาว พ่วงซัง สมาชิก 1. นางสาวสกฤตตัน พันธเสน 2. นางสาวรัชณี ปุตุตานนท์ 3. นางพรณิ ไพบูลย์ 4. นางวิยะดา พลสา 5. นางวนาพร คณาญาติ (พูดคุยให้ข้อมูลและสอบถามความคิดเห็นทางโทรศัพท์ เนื่องจาก ไปราชการต่างจังหวัด) วันที่ 16 มีนาคม 2555 สถานที่ คลินิกให้บริการปรึกษา			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา /รูปถ่าย	องค์ความรู้ที่สกัดได้
			และแจ้งผลเลือดเป็นคู่
32	วิยะดา	ทำกลุ่ม ถ้ากลุ่ม 2 ส่วนใหญ่ 3 – 4 คู่ จะแจ้งผลเลือดทั้ง 2 แบบ ขึ้นอยู่กับสถานการณ์ แต่จะทำได้ไม่ครบทุกขั้นตอน	- เลือกทั้งแบบคู่ และแบบกลุ่ม/แจ้งผลเลือดเป็นคู่
33	รัชณี	เราทำได้ทั้งหมดทุกขั้นตอน แนะนำตัว Small talk สำนวจอารมณ์ระหว่างการรอคอยผลเลือด ตั้งแต่ตรวจประเมินความพร้อม ถามความรู้สึกต่อผลที่ออกมา อธิบายว่าผลเลือดจะเป็นความลับ สรุปว่าผลเลือด มีบวกลบ คู่ต่าง แล้วค่อยแจ้งผลเลือด	- แนวทางการให้การปรึกษา
34	พรณิ	จั้นให้รัชณี ลองทำให้ดูหน่อย	- เสนอให้สอนสาธิต
35	วิยะดา	ใช่ ให้พี่รัชณีทำให้ดู เราก็ไป observe จะได้มีแนวทางที่จะพูดคุยได้เหมือนกัน	- เสนอให้สอนสาธิต
36	รัชณี	สรุปแนวทางที่เลือกคือ - ทำเป็นกลุ่ม แจ้งผลเลือดเป็นคู่ โดยใช้แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่เป็น guide line โดย Check list กระบวนการ หรือทำแบบคู่ กรณีมีผู้รับบริการน้อย และมีแบบบันทึก Post Negative Counseling ใส่ใน OPD CARD - การพัฒนาต่อ คือ การสอนสาธิตการให้การปรึกษา	- สรุปแนวทางการให้การปรึกษา

สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 2 วิเคราะห์ผลวิดีโอ และผลการบันทึก

ผู้ให้การปรึกษาทำได้ครบทุกขั้นตอน ถูกต้องตามแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ ของกรมอนามัย จำนวน 1 คน ทำไม่ครบทุกขั้นตอน จำนวน 4 คน โดยส่วนใหญ่ไม่ได้ทำขั้นตอนที่ 4 คือ การสรุปสิ่งที่พูดคุยกัน และมีผู้ให้การปรึกษา จำนวน 3 คน ขาดการทบทวน ความหมายผลเลือดก่อนแจ้งผลเลือด และวิธีการพูดคุยเป็นให้ข้อมูลความรู้ซ้ำเรื่องโรค มากกว่าการตรวจสอบความรู้ความเข้าใจของผู้รับบริการ

แนวทางการพัฒนาต่อ

สอนสาธิตจัดกิจกรรมฝึกอบรมในงาน (OJT) เรื่อง แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ ของกรมอนามัย วันที่ 29 มีนาคม 55





รายงานการจัดการความรู้ เรื่อง

แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ

หัวหน้าโครงการ น.ส.รัชณี ปุตุตานนท์

สมาชิกกลุ่ม น.ส. สุกฤษต์น พันธเสน นาง วนาพร คณาญาติ นาง พรรณี ไพบุลย์ นาง วียะดา พลสา
การทบทวนก่อนการจัดการความรู้

จากสถานการณ์ปัจจุบัน มีการคาดประมาณว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ในประเทศไทย ประมาณครึ่งหนึ่งมาจากคู่สามีภรรยาที่มีผลเลือดต่าง การให้การปรึกษากรณีหญิงตั้งครรภ์และสามีที่มีผลเลือดเป็นลบทั้งคู่ เพื่อให้เกิดความตระหนักถึงการคงผลเลือดเป็นลบตลอดไป ตอบสนองความต้องการของทั้งผู้รับบริการ และเป็นไปตามนโยบายการพัฒนางานแม่และเด็กของกรมอนามัย จึงมีความสำคัญมาก เนื่องจาก ผู้ให้การปรึกษาผู้ปฏิบัติหน้าที่แจ้งผลเลือดลบ มีจำนวน 5 คน เป็นบุคลากรจากหลายหน่วยงาน หมุนเวียนตามตารางปฏิบัติงาน คุณภาพการให้การปรึกษาอาจมีความแตกต่าง และที่ผ่านมา การควบคุมกำกับกับการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานมีความละเอียดอ่อน ยุ่งยาก กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในทีมผู้ให้การปรึกษาเพื่อร่วมกันพัฒนาแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ จึงนำไปสู่การสร้างมาตรฐานคุณภาพการให้การปรึกษาให้เกิดประสิทธิผลต่อไป

กระบวนการจัดการความรู้

ครั้งที่ 1 การทบทวนองค์ความรู้ และคัดเลือกองค์ความรู้ โดยการประชุมทบทวนนโยบายการให้การ
 ปรึกษาแบบคู่ พูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์การให้บริการปรึกษาและทักษะการให้การปรึกษาแบบคู่กรณีผล
 ลบ คัดเลือกประเด็นการพัฒนา คือ “แนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่กรณีผลลบ”



ครั้งที่ 2 การค้นหาโอกาสพัฒนา โดยการบันทึกวิถีโอการให้การปรึกษาของผู้ให้การปรึกษา 4 คน ขณะให้บริการโดยบอกล่วงหน้า คัดลอกวิดีโอให้แต่ละคนเพื่อทบทวนตนเอง และคัดลอกแจกในทีมแบบไขว้กันระหว่างผู้ให้การปรึกษา เพื่อวิเคราะห์แล้วนำผลมาวิพากษ์ในทีมผู้ให้การปรึกษาเปรียบเทียบกับมาตรฐานแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื่อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบของกรมอนามัย พบว่า ผู้ให้การปรึกษาส่วนใหญ่ไม่ได้ปฏิบัติตามแนวทางการให้การปรึกษาแบบคู่ ของกรมอนามัย จึงตกลงข้อสรุปว่า ควรพัฒนาโดยใช้แนวทางการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยกระบวนการสอนสาธิตและติดตามประเมินผล ทีมสรุปลงความเห็นคัดเลือกผู้ให้การปรึกษาต้นแบบเป็นผู้ทำการสอนสาธิต และสังเกตการณ์การปฏิบัติงาน





ครั้งที่ 3 จัดกิจกรรมการจัดการความรู้ โดยการสอนสาธิตตาม
แนวทางการให้การศึกษแบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อ
เอชไอวีกรณีผลเลือดลบของกรมอนามัยโดยผู้ให้การศึกษาต้นแบบ
ผู้ให้การศึกษาอีก 4 คน เข้าร่วมสังเกตการณ์ขณะให้การปรึกษา
และร่วมกันวิเคราะห์ประเมินผลการสาธิต นำผลการวิเคราะห์
จัดทำเป็นคู่มือการให้การปรึกษา และแบบบันทึกผลการให้การ
ปรึกษา เพื่อนำไปทดลองใช้

ครั้งที่ 4 ผู้สอนสาธิตเข้าสังเกตการณ์กระบวนการให้การศึกษา
ขณะผู้ให้ศึกษากำลังปฏิบัติงาน ตามคู่มือแนวทางการให้การปรึกษา
แบบคู่หลังการตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีกรณีผลเลือดลบที่จัดทำขึ้น
ทำการประเมินความพึงพอใจของทั้งผู้รับการศึกษาและผู้ให้การศึกษา
ประเมินตนเอง มีการพูดคุยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นโดยผู้ปฏิบัติประเมิน
ตนเอง และผู้สังเกตการณ์เป็นผู้ให้ข้อมูลย้อนกลับ



ครั้งที่ 5 การประมวลและกลั่นกรองความรู้หลังการนำไปปฏิบัติ พบว่า
ผู้ให้การศึกษามีความพึงพอใจในการใช้แนวปฏิบัติฯ ระดับมากถึง
มากที่สุด รูปแบบที่เหมาะสม คือ การให้การปรึกษาแบบกลุ่ม และ
แจ้งผลเลือดแบบคู่ ในกรณีมีผู้รับบริการจำนวนมาก และการให้การ
ปรึกษา แบบคู่หรือ รายบุคคล กรณีมีผู้รับบริการไม่เกิน 3 คู่ โดยให้
ความเห็นว่ารูปแบบดังกล่าวสามารถปฏิบัติได้จริง ใช้ระยะเวลาในการ
ให้การปรึกษาแบบกลุ่มเฉลี่ย 27 นาที แจ้งผลแบบคู่เฉลี่ย 14 นาที

แจ้งผลรายบุคคลเฉลี่ย 10 นาที และเห็นว่าแนวปฏิบัติฯ มีความชัดเจน เข้าใจง่าย แต่ข้อมูลความรู้ยังไม่เพียงพอ เช่น ข้อมูลสถิติการพบคู่ผลเลือดต่างในหญิงตั้งครรภ์และสามี ความหมายของระบบหมู่เลือด เสนอให้เพิ่มเติมเนื้อหาความรู้ ส่วนความพึงพอใจของผู้รับบริการปรึกษา ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการให้บริการปรึกษาระดับมากถึงมากที่สุด ด้านการได้รับความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การมีแนวทางในการป้องกันหรือลดความเสี่ยง และการให้การปรึกษาในภาพรวม

การแลกเปลี่ยน และแบ่งปันความรู้

การเผยแพร่ภายในองค์กร : การประชุมคณะกรรมการเอดส์

: Face book <https://www.facebook.com/groups/KMHPC8/>

การเผยแพร่ภายนอกองค์กร

: GotoKnow <http://www.gotoknow.org/blogs/posts/501498>

<http://www.gotoknow.org/blogs/posts/501783>

<http://www.gotoknow.org/blogs/posts/501787>

: DHIA http://hpc11.go.th/dhia/category_output_add.php?pid=635

: Face book <http://www.facebook.com/pawutta#!/groups/240398992696438/>

การต่อยอดความรู้

1. การบันทึกผลการให้การปรึกษาแบบคู่หลังการตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี กรณีผลเลือดลบ
2. สุ่มประเมินผู้ให้การปรึกษาทุกคน ตามแนวทางการปรึกษาฯ และประเมินความพึงพอใจของผู้รับ
การปรึกษาทุก 6 เดือน โดยทดลองใช้ปีงบประมาณ 2556