**รายงานการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ของอาจารย์ ปีการศึกษา 2564**

**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช**

**ชื่อสกุล** นางจันทนา ณหทัยโภคิน **สาขาวิชา** การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

**สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)** ตึกศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

| **วันที่/เวลา** | **กิจกรรมและรายละเอียด**  **ของงานที่ปฏิบัติ** | **สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปพัฒนาฯ** | **จำนวนชั่วโมงที่ปฏิบัติงาน** | **หลักฐาน**  **แสดงผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาล/**  **ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 21 เม.ย. 2565  22 เม.ย. 2565  28 เม.ย. 2565  29 เม.ย. 2565  5 พ.ค. 2565  6 พ.ค. 2565  7 พ.ค. 2565  12 พ.ค. 2565  13 พ.ค. 2565  19 พ.ค. 2565  20 พ.ค. 2565 | -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประเมินปัญหา อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  -ประชุมสรุปแนวทางการพัฒนาบริการเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยและร่วมกับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย | -ปัญหา อุปสรรคอุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจในตึกศัลยกรรมชาย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -อุปสรรคเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  -แนวทางการพัฒนาบริการเกี่ยวกับการหย่าเครื่องช่วยหายใจร่วมกับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยตึกศัลยกรรมชาย  1.การเตรียมเนื้อหา รวบรวมข้อมูลความรู้และจัดทำเอกสารประกอบการทำ KM เรื่องการการหย่าเครื่องช่วยหายใจ  2. เตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการจัดทำKM  3.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วย  4. รวบรวมความรู้และจัดทำเอกสารประกอบการหย่าเครื่องช่วยหายใจแนวปฏิบัติ | 8  8  8  8  8  8  8  8  8  8  8  8 | แผนการปฏิบัติ Faculty practice ปีการศึกษา 2564  รายงานสรุปปัญหา อุปสรรคในการให้บริการการหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  บันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย  แนวทางการพัฒนาบริการเกี่ยวบันทึกประสบการณ์การหย่าเครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย |

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ...........................................................

( นางจันทนา ณหทัยโภคิน)

ขอรับรองว่า นางจันทนา ณหทัยโภคิน ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ลงชื่อ...........................................................

(นางสาวศิริกุล การุณเจริญพาณิชย์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและกิจการนักศึกษา

ลงชื่อ ...........................................................

(นางสาวพีระนันทิ์ จีระยิ่งมงคล)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช