**รายงานการปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ของอาจารย์ ปีการศึกษา 2563**

**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช**

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

**สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice)** ตึกศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลพหลพลพยุหเสนา

| **วันที่/เวลา** | **กิจกรรมและรายละเอียด****ของงานที่ปฏิบัติ** | **สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปพัฒนาฯ** | **จำนวนชั่วโมงที่ปฏิบัติงาน** | **หลักฐาน****แสดงผลลัพธ์การปฏิบัติการพยาบาล/****ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 ต.ค.256329 ต.ค.256329 ต.ค.25635 พ.ย. 256326, 27 ธ.ค. 256314, 21, 23, 28, 29 ม.ค. 25644, 5, 11, 12, 18, 19 ก.พ. 256417-18 2563 | นำร่างแผนการปฏิบัติ Faculty practice ไปประชุมชี้แจงกับหน่วยบริการสุขภาพที่ทำ Faculty practiceลงนามข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยกับหน่วยบริการสุขภาพ (MOU)-ประเมินปัญหา อุปสรรคในการให้บริการเกี่ยวกับการทำแผลของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชายฝึกประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายฝึกประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายฝึกประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายฝึกประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายประชุมสรุปแนวทางการพัฒนาบริการเกี่ยวกับการทำแผลร่วมกับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย | แนวทางการฝึกความเชี่ยวชาญที่ผ่านความเห็นชอบระหว่างอาจารย์ที่ฝึกความเชี่ยวชาญกับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยกับหน่วยบริการสุขภาพ (MOU)ปัญหา อุปสรรคในการให้บริการเกี่ยวกับการทำแผลของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชาย คือ ขาดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับเทคนิคการทำแผลในแต่ละประเภทประเภทประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายแนวทางการพัฒนาบริการเกี่ยวกับการทำแผลร่วมกับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยตึกศัลยกรรมชาย1.การเตรียมเนื้อหา รวบรวมข้อมูลความรู้และจัดทำเอกสารประกอบการทำ KM เรื่องการล้างแผล 2. เตรียมข้อมูลและเอกสารประกอบการจัดทำKM 3.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับประสบการณ์การทำแผล 4. รวบรวมความรู้และจัดทำเอกสารประกอบการทำแผลเป็นแนวปฏิบัติ | 888816404816 | แผนการปฏิบัติ Faculty practice ปีการศึกษา 2563บันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างวิทยาลัยกับหน่วยบริการสุขภาพ (MOU)รายงานสรุปปัญหา อุปสรรคในการให้บริการเกี่ยวกับการทำแผลของผู้ป่วยในตึกศัลยกรรมชายบันทึกประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายบันทึกประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายบันทึกประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายบันทึกประสบการณ์การทำแผลผู้รับบริการในตึกศัลยกรรมชายรายงานสรุปแนวทางการพัฒนาบริการเกี่ยวกับการทำแผลร่วมกับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยตึกศัลยกรรมชาย |

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

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

 ( นางจันทนา ณหทัยโภคิน)

ขอรับรองว่า นางจันทนา ณหทัยโภคิน ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

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

 (นางสาวศิริกุล การุณเจริญพาณิชย์)

 รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและกิจการนักศึกษา

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

 (นางสาวพีระนันทิ์ จีระยิ่งมงคล)

 ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จักรีรัช