



แบบบันทึกการวางแผนการทำ Faculty practice ของอาจารย์พยาบาล

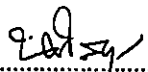
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสวรรค์

ประจำปีการศึกษา.....๒๕๖๖.....

ชื่อ-สกุลนางนภัสวรรณ บุญประเสริฐ.....สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน.....

พัฒนา ความ เชี่ยวชาญ ด้าน	หัวข้อ/ทักษะปฏิบัติ ทางการพยาบาล (What?)	สถานที่ (Where?)	แนวทางการ ดำเนินงาน (How?)	พยาบาล ผู้ร่วมงาน (Whom?)	วันที่/เวลา (When)	จำนวนชั่วโมง (How many Hours)	ผลลัพธ์ที่เกิด ตามมา (Outcome)	แผนการปฏิบัติ ครั้งต่อไป (Next Plan)
การพยาบาล ครอบครัว และชุมชน	ทักษะปฏิบัติทางการ พยาบาลครอบครัวที่มี ผู้ป่วยเรื้อรังโรคความ ดันโลหิตสูง ดังนี้ ๑.การประเมินภาวะ สุขภาพของผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูงด้วย สพบ.โมเดล (ป้องกัน จรรยาชีวิต ๗ สี) ๒.วิเคราะห์ปัญหา และความต้องการของ ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูง	รพ.สต. บ้านวัดไทรย์ ต.วัดไทรย์ อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์	ปฏิบัติการ พยาบาล เพื่อส่งเสริม ความรู้ ทางสุขภาพ สำหรับ ผู้ป่วยโรค ความดัน โลหิตสูง	นางจุฬารัตน์ วรโกค พยาบาล วิชาชีพ ชำนาญการ	๒๓-๒๕ ม.ค.๖๗ ๒๔-๓๑ ม.ค.๖๗ ๑-๒ ก.พ. ๖๗ ๑-๕ เม.ย.๖๗	๑๘ ชม. ๑๘ ชม. ๑๔ ชม. ๓๐ ชม.	๑. แผนการสอน ตามแนวคิดการ ส่งเสริมความรู้ ทางสุขภาพโรค ความดันโลหิตสูง ๒. สื่อการสอนเพื่อ ส่งเสริมความรู้ ทางสุขภาพ เช่น กิจกรรม ๓๐. ๓ ลด ที่สอดคล้องตาม บริบทและภูมิหลัง ของผู้ป่วย	๑. พัฒนาโครงร่าง วิจัยเรื่องความ รอบรู้ทางสุขภาพ ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูง ปิงป ประมาณ ๒๕๖๘ ๒. การบริการ วิชาการสำหรับ ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงใน รพ.สต. บ้านวัดไทรย์ ปิงปประมาณ ๒๕๖๘

พัฒนา ความ เชี่ยวชาญ ด้าน	หัวข้อ/ทักษะปฏิบัติ ทางการพยาบาล (What?)	สถานที่ (Where?)	แนวทางการ ดำเนินงาน (How?)	พยาบาล ผู้ร่วมงาน (Whom?)	วันที่/เวลา (When)	จำนวนชั่วโมง (How many Hours)	ผลลัพธ์ที่เกิด ตามมา (Outcome)	แผนการปฏิบัติ ครั้งต่อไป (Next Plan)
	๓ แก้ไขปัญหาตาม ความต้องการของ ผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงเช่น การผลิต สื่อการสอนเพื่อสร้าง ความรอบรู้ทาง สุขภาพโรคความดัน โลหิตสูง ๔. การติดตามผลดีที่ เกิดขึ้นจากการสอน เพื่อส่งเสริมความรู้ ทางสุขภาพโรคความ ดันโลหิตสูง							
						รวม ๘๐ ชม.		

ลงชื่อ ผู้เขียนแผนปฏิบัติการพยาบาล
(นางนภัสวรรณ บุญประเสริฐ)
ตำแหน่ง.....อาจารย์.....
วันที่๒๙ พ.ย.๒๕๖๖.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าสาขา
(นางอัญสุรีย์ ศิริโสภณ)
ตำแหน่ง.....อาจารย์.....
วันที่

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์บุญสืบ โสโสม)
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี
สวรรคปรชารักษ์ นครสวรรค์
วันที่(๐๑ ธ.ค. ๒๕๖๖).....