



**วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์**  
**แบบบันทึก Faculty Practice ของอาจารย์พยาบาล**  
**ปีการศึกษา ๒๕๖๖**

ชื่อ - สกุล นายณภัทร บุญเทียม สังกัดสาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน  
 หน่วยบริการสุขภาพ คลินิกหมอครอบครัวท่าวังหิน

**รูปแบบการทำ Faculty Practice ของอาจารย์พยาบาล**

- ทำงานร่วมกับ APN พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป มีcase load ในคลินิกการพยาบาล
- ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบบริหารพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อผู้รับบริการ กลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- ทำงานร่วมกับ APN/พยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย พัฒนาแนวทางปฏิบัติทางการพยาบาลหรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรคในสถานการณ์จริง
- สร้างความรู้จากการปฏิบัติโดยต่อยอดพัฒนาเป็นงานวิจัย ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล หรือ หนังสือวิชาการเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลและตีพิมพ์เผยแพร่การพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล ที่เกี่ยวข้องกับความสำเร็จของอาจารย์ เป็นต้น
- Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเป้าหมายเฉพาะกลุ่มเฉพาะโรค
- ภาระกิจที่อาจารย์ปฏิบัติไปพร้อมกับการสอนภาคปฏิบัติสำหรับหลักสูตรฝึกอบรมเฉพาะทางหรือบัณฑิตศึกษา ในสาขาที่อาจารย์เชี่ยวชาญ
- อื่นๆ ระบุ .....

วัตถุประสงค์/เป้าหมายของการสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์	สอดคล้องกับรายวิชา	รายชื่อพยาบาล APN/ผู้ชำนาญการที่ร่วมงาน/หรือผู้ป่วย/หน่วยบริการที่พัฒนาความเชี่ยวชาญ	วัน - เวลา ในการปฏิบัติ Faculty Practice	รายละเอียดตารางการทำงาน
๑.เสริมสร้างสมรรถนะตนเองในการพัฒนาแนวปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน ๒. พัฒนาแนวปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน	การพยาบาลอนามัยชุมชน	นางเรืองศิริ เจริญพงษ์	- วันที่ ๒๔, ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. -วันที่ ๗,๑๔,๒๑,๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑.ออกแบบและพัฒนาแนวปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนเขตบริการของคลินิกหมอครอบครัวท่าวังหิน ๒.ทดลองใช้แนวปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนเขตบริการของคลินิกหมอครอบครัวท่าวังหิน

วัตถุประสงค์/เป้าหมายของการสร้างความเชี่ยวชาญของอาจารย์	สอดคล้องกับรายวิชา	รายชื่อพยาบาล APN/ผู้ชำนาญการที่ร่วมงาน/หอผู้ป่วย/หน่วยบริการที่พัฒนาความเชี่ยวชาญ	วัน - เวลา ในการปฏิบัติ Faculty Practice	รายละเอียดตารางการทำงาน
			<p>และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. -วันที่ ๖,๑๓,๒๐,๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. -วันที่ ๔,๑๑,๑๘,๒๕ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. -วันที่ ๕,๑๒,๑๙,๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. และ ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.</p>	<p>๓.ประเมินผลและปรับปรุงแนวปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนเขตบริการของคลินิกหมอครอบครัวท่าวังหิน</p>
<p>๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าแผนการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพดังกล่าว สามารถปฏิบัติได้ และเป็นความจริงทุกประการ</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อ.....นภัทร บุญเทียม.... (นายนภัทร บุญเทียม)</p>				
<p>๒. ขอรับรองว่า นายนภัทร บุญเทียม ได้ปฏิบัติ Faculty Practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้</p> <p>ลงชื่อ ..... ( นางสาวพัชรี ใจการุณ ) หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน</p> <p>ลงชื่อ ..... (นางจรูญศรี มีหนองหว้า) รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ</p>				