



คู่มือการดำเนินงาน

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice)

ปีการศึกษา 2567

สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

แนวคิดทั่วไปเกี่ยวกับการดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

บทนำ

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) เป็นภารกิจที่สำคัญในการเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญและพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในสาขาต่าง ๆ โดยการปฏิบัติการนี้อาจมีทั้งการให้บริการแก่ผู้ป่วยในสถานพยาบาลและในชุมชน รวมถึงการพัฒนาระบบการให้บริการและการดำเนินงานด้านการวิจัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลของอาจารย์
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและระบบการให้บริการสุขภาพ
3. เพื่อเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีสู่การปฏิบัติ
4. เพื่อพัฒนาผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น

ขอบเขตและรูปแบบการปฏิบัติการพยาบาล

การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์สามารถดำเนินการได้ในหลากหลายรูปแบบและสถานที่ ดังนี้:

1. Acute & Critical Care Setting

- การให้การพยาบาลโดยตรง: ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงหรือมีโรคร่วมหลายโรค รวมถึงการให้คำปรึกษาและแนะนำพยาบาลประจำหน่วยบริการ
- การพัฒนาระบบบริการ: รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์สถานการณ์ และพัฒนานวัตกรรมหรือระบบบริการที่ช่วยทำให้เกิดผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น

2. Ambulatory Care Setting

- การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคที่คลินิกผู้ป่วยนอก: การดูแลต่อเนื่องหลังการออกจากโรงพยาบาล การควบคุมโรคเรื้อรัง การป้องกันปัญหาสุขภาพ และการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินชีวิต
- การจัดตั้งคลินิกการพยาบาล: อาจารย์พยาบาลอาจจัดบริการในคลินิกสหสาขาวิชาชีพหรือจัดตั้งคลินิกการพยาบาลเฉพาะทาง เช่น คลินิกแผล คลินิกออสโตมีมี คลินิกการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

3. Primary Care Setting

- การให้การพยาบาลในชุมชน: การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน การป้องกันโรคกะทันหัน การดูแลผู้ป่วยระยะยาว การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และการดูแลแบบประคับประคอง
- การจัดตั้งคลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์: จัดทะเบียนตามกฎหมายและให้บริการอย่างน้อยวันละ 4 ชั่วโมงและรวมกันไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละ 40 ชั่วโมง

แนวทางการดำเนินงาน

1. การวางแผนและเตรียมการ
 - การวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพ
 - การกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่ชัดเจน
 - การจัดทำตารางเวลาการปฏิบัติงานที่เป็นประจำและต่อเนื่อง
2. การดำเนินงาน
 - การปฏิบัติการพยาบาลในกลุ่มเป้าหมายที่อาจารย์สนใจและมีความเชี่ยวชาญ: การดูแลผู้ป่วยในขณะที่ปฏิบัติการพยาบาล อาจปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 วันต่อสัปดาห์ในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหรือคลินิกอื่น ๆ
 - การจัดทำโครงการบริการวิชาการแก่สังคม: การศึกษาข้อมูลปัญหาและความต้องการของชุมชนและการทำงานร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพและภาคีเครือข่าย
3. การประเมินผลและปรับปรุง
 - การประเมินผลการดำเนินงานและผลลัพธ์ทางการพยาบาล
 - การปรับปรุงและพัฒนารูปแบบการให้บริการตามผลการประเมิน
 - การจัดทำรายงานและเผยแพร่ผลการดำเนินงาน

ตัวอย่างการปฏิบัติการพยาบาล

1. การดูแลผู้ป่วยโดยตรง
 - การปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยหรือครอบครัวโดยตรง เช่น การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน
 - การปฏิบัติงานบริการวิชาการในหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ เช่น การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยการวางแผนร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ
2. การพัฒนาผลงานวิจัย
 - การผลิตผลงานวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ
 - การจัดทำโครงการบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน
3. การเป็นที่ปรึกษา
 - การเป็นที่ปรึกษาทางการวิจัยหรือการปฏิบัติงานของหน่วยบริการสุขภาพ
 - การพัฒนาคุณภาพการดูแลสุขภาพผู้ป่วยและครอบครัว

แนวทางการพัฒนาและต่อยอด

1. การพัฒนางานวิจัย
 - การพัฒนางานวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ

- การเผยแพร่ผลงานวิจัยและแนวทางปฏิบัติการพยาบาล
- 2. การพัฒนาความเชี่ยวชาญ
 - การเข้าร่วมการฝึกอบรมและการพัฒนาตนเองในด้านการพยาบาลเฉพาะทาง
 - การเสริมสร้างความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโรค
- 3. การบูรณาการการศึกษา
 - การบูรณาการการเรียนการสอน การวิจัย และการปฏิบัติการพยาบาล
 - การพัฒนาคุณภาพการศึกษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพประชาชน

สรุป

คู่มือการดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ปีการศึกษา 2567 นี้ มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล การพัฒนาคุณภาพการพยาบาล และการสร้างผลลัพธ์ที่ดีขึ้นในการดูแลผู้ป่วย อาจารย์พยาบาลสามารถดำเนินการในหลากหลายรูปแบบและสถานที่ พร้อมทั้งมีการวางแผนการดำเนินงาน และการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้

กรอบแนวคิดในการดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

รายละเอียดการดำเนินการ

ขั้นตอนที่ 1 การวางแผนและเตรียมการ

การวางแผนและเตรียมการเป็นขั้นตอนสำคัญที่ต้องดำเนินการในช่วงต้นของปีการศึกษา โดยมีกิจกรรมหลักสองอย่างคือการวางแผนการดำเนินงานและการเตรียมการที่จำเป็น

1. วางแผนการดำเนินงาน

- ระบุเป้าหมายการพยาบาลที่ชัดเจน
- วางแผนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ
- กำหนดระยะเวลาการดำเนินงานในช่วงต้นปีการศึกษา โดยมีทีมงานวางแผนเป็นผู้รับผิดชอบ

2. การเตรียมการ

- ประสานงานกับหน่วยบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง โดยยึดตามหลักการที่สถาบันฯ ได้ทำความร่วมมือกับแหล่งฝึก (MOU)
- กำหนดระยะเวลาการเตรียมการในช่วงต้นปีการศึกษา โดยมีทีมงานเตรียมการเป็นผู้รับผิดชอบ และอาจารย์ในสาขา ทุกคนมีส่วนร่วมในการออกแบบแผนรายบุคคล

ขั้นตอนที่ 2 การดำเนินงาน

การดำเนินงานเป็นขั้นตอนที่อาจารย์และทีมพยาบาลจะปฏิบัติการตามแผนที่วางไว้ โดยมีกิจกรรมหลักดังนี้:

1. การปฏิบัติการพยาบาล

- การดูแลผู้ป่วยโดยตรงในกลุ่มเป้าหมายที่อาจารย์สนใจและมีความเชี่ยวชาญ เช่น การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคในคลินิกชะลอวัย เป็นต้น
- ระยะเวลาการดำเนินงานในเดือนที่สามารถดำเนินการได้ โดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญและทีมพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบ

2. การให้คำปรึกษา

- การให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการสุขภาพและผู้ป่วย เช่น การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เป็นต้น
- ระยะเวลาการดำเนินงานตลอดปีการศึกษา โดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้รับผิดชอบ

3. การจัดทำผลงานวิชาการ

- การพัฒนาผลงานวิจัยและการจัดทำโครงการบริการวิชาการแก่สังคม เช่น การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การจัดการพยาบาลรายกรณี เป็นต้น

- ระยะเวลาการดำเนินงานตลอดปีการศึกษา โดยมีทีมงานวิจัยและอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนที่ 3 การประเมินผลและปรับปรุง

การประเมินผลและปรับปรุงเป็นขั้นตอนที่สำคัญในการตรวจสอบและปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยมีกิจกรรมหลักดังนี้:

1. การประเมินผล

- การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงาน และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- การประเมินผลทุก 6 เดือน โดยมีทีมงานประเมินผลเป็นผู้รับผิดชอบ

2. การปรับปรุง

- การปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานและรูปแบบการให้บริการตามผลการประเมิน
- การจัดทำรายงานและเผยแพร่ผลการดำเนินงาน
- การปรับปรุงทุก 6 เดือน โดยมีทีมงานปรับปรุงเป็นผู้รับผิดชอบ

3. การสรุปผล

- การจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานและผลลัพธ์ทางการพยาบาล
- การเผยแพร่ผลงานวิชาการ และแนวทางปฏิบัติการพยาบาล
- การสรุปผลสิ้นปีการศึกษา โดยมีทีมงานสรุปผลและอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้รับผิดชอบ

หมายเหตุ

- ระยะเวลา ที่ระบุในตารางเป็นเพียงแนวทางเบื้องต้น สามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมของสถานการณ์และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
- ผู้รับผิดชอบ ควรประกอบด้วยทีมงานที่มีความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในด้านต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ทิศทางการดำเนินการและตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนการปฏิบัติงาน

1. ตัวชี้วัดด้านผลลัพธ์ผู้ป่วย

- การประเมินภาวะสุขภาพโดยรวมของผู้ป่วย
 - ใช้การประเมินแบบ Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) หรือการประเมินทางการแพทย์ที่ครอบคลุมทุกด้าน
- การปรับปรุงความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน
 - ใช้แบบสอบถามกิจวัตรประจำวัน (ADL) และกิจวัตรประจำวันขั้นสูง (IADL) เช่น Barthel Index หรือ Katz Index
- อัตราการลดลงของภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง
 - ติดตามและบันทึกอัตราการลดลงของภาวะแทรกซ้อนจากโรคเรื้อรัง เช่น การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ
- การลดการใช้ยาคลายเครียดและยานอนหลับ
 - ตรวจสอบและบันทึกการใช้ยาคลายเครียดและยานอนหลับของผู้ป่วย
- ความพึงพอใจต่อการดูแลสุขภาพ
 - ประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัวต่อการดูแลสุขภาพด้วยแบบสอบถามมาตรฐาน เช่น HCAHPS

2. ตัวชี้วัดด้านการบริการพยาบาล

- ความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว
 - ประเมินโดยใช้แบบสอบถามความพึงพอใจในการบริการพยาบาล
- อัตราการเข้าถึงบริการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 - จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับบริการพยาบาลแบบประคับประคอง
- อัตราการส่งต่อผู้ป่วยที่เหมาะสม
 - จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อไปยังหน่วยบริการที่เหมาะสม

3. ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

- จำนวนการฝึกอบรมและพัฒนาทักษะของอาจารย์พยาบาล
 - การเข้าร่วมการฝึกอบรมและการพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- จำนวนงานวิจัยและบทความวิชาการ
 - จำนวนงานวิจัยและบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่อาจารย์พยาบาลได้เผยแพร่
- ความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยช่วงวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

- ประเมินจากการให้บริการพยาบาลและการให้คำปรึกษา

4. ตัวชี้วัดด้านการพัฒนาระบบบริการ

- การพัฒนารูปแบบการให้บริการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 - การจัดทำรูปแบบและแนวทางการให้บริการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐาน
- การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการดูแลผู้ป่วย
 - การใช้เทคโนโลยีในการติดตามและดูแลผู้ป่วย เช่น การใช้ระบบ Telehealth

5. ตัวชี้วัดด้านการบริหารจัดการ

- การจัดการทรัพยากรและงบประมาณ
 - การใช้ทรัพยากรและงบประมาณในการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
- การประสานงานกับหน่วยบริการสุขภาพและชุมชน
 - การประสานงานและความร่วมมือกับหน่วยบริการสุขภาพและชุมชนในการดูแลผู้ป่วย

6. ตัวชี้วัดด้านการสื่อสารและการเผยแพร่ข้อมูล

- การเผยแพร่ข้อมูลและแนวทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
 - การเผยแพร่ข้อมูลและแนวทางการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุผ่านสื่อออนไลน์และเอกสารวิชาการ
- การให้คำปรึกษาและการอบรมแก่บุคลากรทางการแพทย์
 - การให้คำปรึกษาและการอบรมแก่บุคลากรทางการแพทย์ในด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

สรุป

ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนการปฏิบัติงานสำหรับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุนี้นครอบคลุมด้านต่างๆ ที่สำคัญทั้งผลลัพธ์ผู้ป่วย การบริการพยาบาล การพัฒนาความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล การพัฒนาระบบบริการ การบริหารจัดการ และการสื่อสารและการเผยแพร่ข้อมูล เพื่อให้สามารถวัดความสำเร็จของการดำเนินงานได้อย่างชัดเจนและมีประสิทธิภาพ

รายชื่ออาจารย์ที่ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ปีการศึกษา 2567
ประกอบด้วย

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	อีเมล/หมายเลขโทรศัพท์	ห้องทำงาน
1. อ.รุ่งทิพย์ พรหมบุตร	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2546 ประกาศนียบัตร พยาบาล ศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2538	Rungtip.p@bcnkk.ac.th	ห้องพักอาจารย์ 3
2. อ.จรรยา คนใหญ่	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2550 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี นครราชสีมา พ.ศ. 2542	Junya.k@bcnkk.ac.th	ห้องทะเบียนฯ
3. อ.นำทิพย์ ไพค่านาม	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2557 พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย รังสิต พ.ศ. 2546	Namtip.p@bcnkk.ac.th	ห้องพักอาจารย์ 3
4. อ.วชิรศักดิ์ อภิพัฒน์กานต์	บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (การตลาด) มหาวิทยาลัย เกษมบัณฑิต พ.ศ. 2560 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี กรุงเทพ พ.ศ. 2542	Wachirasak.a@bcnkk.ac.th	ห้องพักอาจารย์ 3

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	อีเมล/หมายเลขโทรศัพท์	ห้องทำงาน
5. อ.ณรงค์ คำอ่อน	<p>พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2548</p> <p>ประกาศนียบัตรพยาบาล ศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2538</p> <p>ประกาศนียบัตร เฉพาะทาง เวชปฏิบัติ ทั่วไป (รักษาโรค เบื้องต้น) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2552</p>	Narong.k@bcnkk.ac.th	ห้องพักอาจารย์ 3
6. อ.ดร.จรี แสนสุข	<p>สาธารณสุขศาสตรดุษฎี บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2567</p> <p>สาธารณสุขศาสตร มหาบัณฑิต (สาธารณสุข ศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2546</p> <p>ประกาศนียบัตร พยาบาล ศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2537</p>	Juree.s@bcnkk.ac.th	ห้องธุรการ
7. ผศ.ดร.สาคร อินโทโล่	<p>ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2560</p> <p>พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย</p>	Sakorn@bcnkk.ac.th	ห้องแนะแนว

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	อีเมล/หมายเลขโทรศัพท์	ห้องทำงาน
	พ.ศ. 2549 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม พ.ศ. 2542		
8. อ.กัลยารัตน์ เมธาอภินันท์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2561 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2554	Kunlayarat.k@bcnkk.ac.th	ห้องพักอาจารย์ 3
9. อ.สุรีย์พร พงษ์พยัคฆ์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) พ.ศ. 2565 ประกาศนียบัตรพยาบาล ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม พ.ศ. 2557	Sureeporn.ph@bcnkk.ac.th	ห้องพักอาจารย์ 3
10. อ.สายสุดา จันทวนา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2565 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2551	Saysuda.j@bcnkk.ac.th	ห้องพักอาจารย์ 3
11. อ.ศักดิ์ขรินทร์ นรสาร	Master of Science with Specialization in Nursing 2012 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2549	Sakkharin.n@bcnkk.ac.th	ห้องพักอาจารย์ 3

แผนในการดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

รายการ/วันเดือนปี	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	หมายเหตุ
<p>ขั้นตอนที่ 1 การวางแผนและเตรียมการ</p> <p>การวางแผนและเตรียมการเป็นขั้นตอนสำคัญที่ต้องดำเนินการในช่วงต้นของปีการศึกษา โดยมีกิจกรรมหลักสองอย่างคือการวางแผนการดำเนินงานและการเตรียมการที่จำเป็น</p> <p>1. วางแผนการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ระบุเป้าหมายการพยาบาลที่ชัดเจน (แผนก แหล่งฝึก องค์ความรู้ที่จะนำไปใช้) ○ วางแผนการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ○ กำหนดระยะเวลาการดำเนินงานในช่วงต้นปีการศึกษา โดยมีทีมงานวางแผนเป็นผู้รับผิดชอบ <p>2. การเตรียมการ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ ประสานงานกับหน่วยบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง โดยยึดตามหลักการที่สถาบันฯ ได้ทำความร่วมมือกับแหล่งฝึก (MOU) ○ กำหนดระยะเวลาการเตรียมการในช่วงต้นปีการศึกษา โดยมีทีมงานเตรียมการเป็นผู้รับผิดชอบ และอาจารย์ในสาขา ทุกคนมีส่วนร่วมในการออกแบบแผนรายบุคคล 	12, 13, 20					การดำเนินงานจะต้องไม่กระทบต่อการจัดการเรียนการสอนและงานที่ได้รับมอบหมายตามโครงการ หรือนโยบายของวิทยาลัยฯ
<p>ขั้นตอนที่ 2 การดำเนินงาน</p> <p>การดำเนินงานเป็นขั้นตอนที่อาจารย์และทีมพยาบาลจะปฏิบัติการตามแผนที่วางไว้ โดยมี</p>		7, 21, 31	7, 14, 21	5, 12, 19		

รายการ/วันเดือนปี	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	หมายเหตุ
<p>กิจกรรมหลักดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การปฏิบัติการพยาบาล <ul style="list-style-type: none"> ○ การดูแลผู้ป่วยโดยตรงในกลุ่มเป้าหมายที่อาจารย์สนใจและมีความเชี่ยวชาญ เช่น การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคในคลินิกชะรอย เป็นต้น ○ ระยะเวลาการดำเนินงานในเดือนที่สามารถดำเนินการได้ โดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญและทีมพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบ 2. การให้คำปรึกษา <ul style="list-style-type: none"> ○ การให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการสุขภาพและผู้ป่วย เช่น การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เป็นต้น ○ ระยะเวลาการดำเนินงานตลอดปีการศึกษา โดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้รับผิดชอบ 3. การจัดทำผลงานวิชาการ <ul style="list-style-type: none"> ○ การพัฒนาผลงานวิจัยและการจัดทำโครงการบริการวิชาการแก่สังคม เช่น การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การจัดการพยาบาลรายกรณี เป็นต้น ○ ระยะเวลาการดำเนินงานตลอดปีการศึกษา โดยมีทีมงานวิจัยและอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้รับผิดชอบ 						

รายการ/วันเดือนปี	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	หมายเหตุ
<p>ขั้นตอนที่ 3 การประเมินผลและปรับปรุง</p> <p>การประเมินผลและปรับปรุงเป็นขั้นตอนที่สำคัญในการตรวจสอบและปรับปรุงการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยมีกิจกรรมหลักดังนี้:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินผล <ul style="list-style-type: none"> ○ การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงาน และการประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล ○ การประเมินผลทุก 6 เดือน โดยมีทีมงานประเมินผลเป็นผู้รับผิดชอบ 2. การปรับปรุง <ul style="list-style-type: none"> ○ การปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานและรูปแบบการให้บริการตามผลการประเมิน ○ การจัดทำรายงานและเผยแพร่ผลการดำเนินงาน ○ การปรับปรุงทุก 6 เดือน โดยมีทีมงานปรับปรุงเป็นผู้รับผิดชอบ 3. การสรุปผล <ul style="list-style-type: none"> ○ การจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานและผลลัพธ์ทางการพยาบาล ○ การเผยแพร่ผลงานวิชาการ และแนวทางปฏิบัติการพยาบาล ○ การสรุปผลสิ้นปีการศึกษา โดยมีทีมงานสรุปผลและอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้รับผิดชอบ 					2, 9	