

ที่ สธ ๑๑๐๓.๐๒/๖๖๕๐



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น  
ถนนเลียงเมือง อำเภอเมืองขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

พ  
กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์อาจารย์สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ดำเนินงานปฏิบัติการพยาบาล  
ของอาจารย์ (Faculty Practice)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลขอนแก่น

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. คู่มือการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) จำนวน ๑ ชุด  
๒. รายชื่ออาจารย์ในแต่ละแผนกฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก  
ได้สนับสนุนให้อาจารย์ได้ปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ซึ่งเป็นภารกิจที่สำคัญ  
ในการเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญและพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในสาขาต่าง ๆ โดยการปฏิบัติการนี้  
มีทั้งการให้บริการแก่ผู้ป่วยในสถานพยาบาลและในชุมชน รวมถึงการพัฒนาระบบการให้บริการและ  
การดำเนินงานด้านการวิจัย เพื่อให้เกิดการพัฒนาด้านการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง วิทยาลัยจึงขอความ  
อนุเคราะห์จากท่านให้อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จำนวน ๑๑ คน ดำเนินงานปฏิบัติ  
การพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ในหน่วยงานของท่าน ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗ ถึงเดือน  
พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เป็นระยะเวลา ๑๓ วัน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อวีวรรณ ศรีดาวเรือง)  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น

กลุ่มวิชาการ

โทรศัพท์ ๐๘ ๖๔๓๔ ๙๒๗๘

โทรสาร ๐ ๔๓๔๒ ๓๒๑๒



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 และพัฒนานวัตกรรมหรือระบบบริการที่ช่วยให้เกิดผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น

#### 2. Ambulatory Care Setting

- การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคที่คลินิกผู้ป่วยนอก: การดูแลต่อเนื่องหลังการออกจากโรงพยาบาล การควบคุมโรคเรื้อรัง การป้องกันปัญหาสุขภาพ และการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินชีวิต
- การจัดตั้งคลินิกการพยาบาล: อาจารย์พยาบาลอาจจัดบริการในคลินิกสหสาขาวิชาชีพหรือจัดตั้งคลินิกการพยาบาลเฉพาะทาง เช่น คลินิกแผล คลินิกออสโตมียี 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: การดูแลผู้ป่วยในขณะปฏิบัติการพยาบาล 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 การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคในคลินิกชะรอย 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 และแนวทางปฏิบัติทางการพยาบาล
- 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

ตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนการปฏิบัติงานสำหรับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุนี้นี้ครอบคลุมด้านต่างๆ 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 พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2538	<a href="mailto:Rungtip.p@bcnkk.ac.th">Rungtip.p@bcnkk.ac.th</a>	ห้องพัก อาจารย์ 3
2. อ.จรรยา คนใหญ่	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัย ขอนแก่น พ.ศ. 2550 พยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี นครราชสีมา พ.ศ. 2542	<a href="mailto:Junya.k@bcnkk.ac.th">Junya.k@bcnkk.ac.th</a>	ห้อง ทะเบียนฯ
3. อ.น้ำทิพย์ ไพคำนาม	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2557 พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย รังสิต พ.ศ. 2546	<a href="mailto:Namtip.p@bcnkk.ac.th">Namtip.p@bcnkk.ac.th</a>	ห้องพัก อาจารย์ 3
4. อ.วชิรศักดิ์ อภิพัฒนกุลานต์	บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัย นานาชาติแสตมฟอร์ด ประเทศไทย พ.ศ. 2560 พยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี กรุงเทพ พ.ศ. 2542 ประกาศนียบัตร เฉพาะทางเวชปฏิบัติ (การรักษาเบื้องต้น) วิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม พ.ศ. 2565	<a href="mailto:Wachirasak.a@bcnkk.ac.th">Wachirasak.a@bcnkk.ac.th</a>	ห้องพัก อาจารย์ 3
5. อ.ณรงค์ คำอ่อน	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต(การบริหาร การพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2548 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2538	<a href="mailto:Narong.k@bcnkk.ac.th">Narong.k@bcnkk.ac.th</a>	ห้องพัก อาจารย์ 3

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	อีเมล/หมายเลขโทรศัพท์	ห้องทำงาน
	ประกาศนียบัตร เฉพาะทางเวชปฏิบัติ ทั่วไป (รักษาโรค เบื้องต้น) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2552		
6. อ.ดร.จรี แสนสุข	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2566 สาธารณสุขศาสตร มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2546 ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2537	<a href="mailto:Juree.s@bcnkk.ac.th">Juree.s@bcnkk.ac.th</a>	ห้องธุรการ
7. ผศ.ดร.สาคร อินทโธ่	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2560 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2549 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม พ.ศ. 2542	<a href="mailto:Sakorn@bcnkk.ac.th">Sakorn@bcnkk.ac.th</a>	ห้องแนะ แนว
8. อ.กัลยารัตน์ เมธากินันท์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2561 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2554	<a href="mailto:Kunlayarat.k@bcnkk.ac.th">Kunlayarat.k@bcnkk.ac.th</a>	ห้องพัก อาจารย์ 3
9. อ.สุรีย์พร พงษ์พยัคฆ์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) พ.ศ. 2565 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม พ.ศ. 2557	<a href="mailto:Sureporn.ph@bcnkk.ac.th">Sureporn.ph@bcnkk.ac.th</a>	ห้องพัก อาจารย์ 3

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	อีเมล/หมายเลขโทรศัพท์	ห้องทำงาน
10. อ.สายสุดา จันทวนา	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2565 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2551	<a href="mailto:Saysuda.j@bcnkk.ac.th">Saysuda.j@bcnkk.ac.th</a>	ห้องพัก อาจารย์ 3
11. อ.ศักดิ์ขรินทร์ นรสาร	Master of Science with Specialization in Nursing Malardalen University, Sweden 2012 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2549	<a href="mailto:Sakkharin.n@bcnkk.ac.th">Sakkharin.n@bcnkk.ac.th</a>	ห้องพัก อาจารย์ 3

แผนในการดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

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

รายการ/วันเดือนปี	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	หมายเหตุ
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ การดูแลผู้ป่วยโดยตรงในกลุ่มเป้าหมายที่อาจารย์สนใจและมีความเชี่ยวชาญ เช่น การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสุขภาพทุกระดับ การดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคในคลินิกชะรอยัย เป็นต้น</li> <li>○ ระยะเวลาการดำเนินงานในเดือนที่สามารถดำเนินการได้ โดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญและทีมพยาบาลเป็นผู้รับผิดชอบ</li> </ul> <p data-bbox="353 587 577 619">2. การให้คำปรึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ การให้คำปรึกษาแก่หน่วยบริการสุขภาพและผู้ป่วย เช่น การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เป็นต้น</li> <li>○ ระยะเวลาการดำเนินงานตลอดปีการศึกษา โดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้รับผิดชอบ</li> </ul> <p data-bbox="353 815 667 847">3. การจัดทำผลงานวิชาการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ การพัฒนาผลงานวิจัยและการจัดทำโครงการบริการวิชาการแก่สังคม เช่น การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การจัดการพยาบาลรายกรณี เป็นต้น</li> <li>○ ระยะเวลาการดำเนินงานตลอดปีการศึกษา โดยมีทีมงานวิจัยและอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้รับผิดชอบ</li> </ul>						

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

รายชื่ออาจารย์ที่ดำเนินการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ปีการศึกษา ๒๕๖๗  
ในสังกัดสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จำนวน ๑๑ คน ประกอบด้วย

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	สถานที่ปฏิบัติการ
1. อ.รุ่งทิพย์ พรหมบุตร	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2546 ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2538	1. แผนก ER 2. แผนกศัลยกรรมระบบประสาท 2
2. อ.จรรยา คนใหญ่	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2550 พยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา พ.ศ. 2542	1. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและการชะลอวัย 2. หน่วยบริการปฐมภูมิหัวฟุ้ง
3. อ.น้ำทิพย์ ไพค่านาม	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2557 พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย รังสิต พ.ศ. 2546	1. หอผู้ป่วยอายุรกรรมโรคเลือด 2. หน่วยปลูกถ่ายไขกระดูกด้วยเซลล์ ต้นกำเนิดเม็ดเลือด
4. อ.วชิรศักดิ์ อภิพัฒนุกานต์	บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต(การตลาด) มหาวิทยาลัยเกษมบัณฑิต พ.ศ. 2560 พยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ พ.ศ. 2542	1. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและการชะลอวัย 2. หน่วยบริการปฐมภูมิหัวฟุ้ง
5. อ.ณรงค์ คำอ่อน	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2548 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2538	1. แผนก ER 2. แผนกศัลยกรรมระบบประสาท 2

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	สถานที่ปฏิบัติการ
	ประกาศนียบัตร เฉพาะทางเวชปฏิบัติ ทั่วไป (รักษาโรค เบื้องต้น) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2552	
6. อ.ดร.จรี แสนสุข	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2566 สาธารณสุขศาสตร มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2546 ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท พ.ศ. 2537	1. แผนก ICU Med 1 2. แผนกศัลยกรรมระบบประสาท 1
7. ผศ.ดร.สาคร อินทไธโล	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การพยาบาล) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2560 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2549 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัย พยาบาลศรีมหาสารคาม พ.ศ. 2542	1. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและการชะลอวัย 2. แผนก ICU Med 1 3. หอผู้ป่วยปลั่งใจ กลุ่มงานเวชศาสตร์ ประคับประคอง
8. อ.กัลยารัตน์ เมธาอภินันท์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2561 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2554	1. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและการชะลอวัย 2. หน่วยบริการปฐมภูมิหัวฟุ้ง
9. อ.สุรีย์พร พงษ์พยัคฆ์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่) พ.ศ. 2565 ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม พ.ศ. 2557	1. หอผู้ป่วยอายุรกรรมโรคเลือด 2. หน่วยปลูกถ่ายไขกระดูกด้วยเซลล์ ต้นกำเนิดเม็ดเลือด
10. อ.สายสุดา จันทวัน	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2565 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2551	1. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและการชะลอวัย 2. หน่วยบริการปฐมภูมิหัวฟุ้ง

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษาสูงสุด	สถานที่ปฏิบัติการ
11. อ.ศักดิ์ขรินทร์ นรสาร	Master of Science with Specialization in Nursing Malardalen University, Sweden 2012 พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น พ.ศ. 2549	1. หอผู้ป่วยพลังใจ กลุ่มงานเวชศาสตร์ ระดับประคอง 2. หน่วยบริการปฐมภูมิหัวทุ่ง 3. เวชศาสตร์ผู้สูงอายุและการชะลอวัย