

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)

ประจำปีการศึกษา 2568

ตามที่ ข้าพเจ้า นายวุฒิชัย สมกิจ ตำแหน่ง อาจารย์ สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา 2568 โดยมีความเชี่ยวชาญในการสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

- 1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ
- 2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงานบริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน
- 3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง
- 4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น
- 5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูนประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

- บรรลุ (อธิบายพอสังเขป)

ภายหลังการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice) ตามแผน พบว่าผู้ดำเนินการได้บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ อาทิ มีศักยภาพด้านการพยาบาลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะวิกฤต ได้แก่ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก ผู้ป่วยบาดเจ็บสมองและการบาดเจ็บหลายระบบ และผู้ป่วยศัลยกรรม ซึ่งประกอบด้วย การประเมินภาวะสุขภาพในภาวะวิกฤต การบำบัดทางการพยาบาลในกลุ่มอาการหรือปัญหาทางคลินิกที่ซับซ้อนโดยใช้ความรู้ ทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ เหตุผลทางคลินิกและจริยธรรมในการตัดสินใจเกี่ยวกับการให้การดูแลที่มีปัญหาซับซ้อนแบบองค์รวม อาทิ การใช้แนวปฏิบัติของกระทรวงสาธารณสุขในการให้การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บสมอง การดูแลผู้ป่วยวิกฤตตามกรอบแนวคิด FANCAS เป็นต้น การร่วมวิจัยเพื่อพัฒนาระบบการดูแล อาทิ การพัฒนารูปแบบการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิด VAP

ในผู้ป่วยศัลยกรรม การพัฒนาระบบในการขอรับบริจาคอวัยวะในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยภาวะสมองตาย เป็นต้น เป็นที่ปรึกษาแก่ทีมงานในการจัดการปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อน ประมวลข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อให้การดูแลอย่างมีคุณภาพ อาทิ เป็นที่ปรึกษาในการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤตในหอผู้ป่วยสามัญ ตามแนวคิด cell concept เป็นต้น

□ ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/ สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
วันที่ 9 สิงหาคม 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยวิกฤต - ศึกษาปรากฏการณ์ทางการพยาบาล (Nursing phenomena) ที่พบในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตหอผู้ป่วยหนัก ศัลยกรรม - ทบทวนข้อมูล ตัวชี้วัด CPG, CNPG, WI ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต - ทบทวนวรรณกรรม บทความวิจัย และบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต - คัดเลือกกรอบแนวคิด และทฤษฎีทางการพยาบาลที่มีความเหมาะสมในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้ข้อมูลพื้นฐานในการให้การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต
วันที่ 16 สิงหาคม 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้งแบบ Direct care และ consultation - รวบรวมข้อมูลเพื่อพัฒนาเป็นงานวิจัยเชิงระบบ 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ในระยะวิกฤตตามกรอบแนวคิด FANCUS และการประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้ข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤต
วันที่ 23 สิงหาคม 2568	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> - ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Traumatic brain injury ในระยะวิกฤต

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/ สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
เวลา 16.30-18.30 น.	มหาสารคาม	แบบ Direct care และ consultation - รวบรวมข้อมูลเพื่อพัฒนาเป็นงานวิจัย เชิงระบบ	ตามกรอบแนวคิด FANCUS และการ ประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้ข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาระบบการ พยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤต
วันที่ 30 สิงหาคม 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - รวบรวมข้อมูลเพื่อพัฒนาเป็นงานวิจัย เชิงระบบ	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Traumatic brain injury ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และการ ประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้ข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาระบบการ พยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤต
วันที่ 6 กันยายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - พัฒนาเครื่องมือการวิจัย เพื่อพัฒนา รูปแบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤต	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้เครื่องมือการวิจัย
วันที่ 13 กันยายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - ประเมินคุณภาพเบื้องต้นของรูปแบบ การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤต	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS - ได้ข้อมูลแนวทางในการพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วยวิกฤต
วันที่ 20 กันยายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - ประเมินคุณภาพเบื้องต้นของรูปแบบ การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤต	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Traumatic brain injury ในระยะวิกฤต - ได้ข้อมูลแนวทางในการพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วยวิกฤต
วันที่ 21 กันยายน 2568 เวลา 08.30-16.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - เก็บข้อมูลการทดสอบคุณภาพ เบื้องต้นของรูปแบบการพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วยวิกฤต	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Multiple trauma ในระยะวิกฤต - ได้ข้อมูลแนวทางในการพัฒนาระบบ การดูแลผู้ป่วยวิกฤต
วันที่ 4 ตุลาคม 2568	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ในระยะวิกฤต

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/ สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
เวลา 16.30-18.30 น.	มหาสารคาม	แบบ Direct care และ consultation - เก็บข้อมูลการใช้รูปแบบการพัฒนา ระบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤต	ตามกรอบแนวคิด FANCUS และการ ประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้ข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาระบบการ พยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤต
วันที่ 5 ตุลาคม 2568 เวลา 08.30-16.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - เก็บข้อมูลการใช้รูปแบบการพัฒนา ระบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤต	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ที่มีภาวะ hydrocephalus ร่วมกับการทำหัตถการ EVD ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และการประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้ข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาระบบการ พยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤต
วันที่ 6 ตุลาคม 2568 เวลา 08.30-16.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - วิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยการใช้รูปแบบ การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤต	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และ การประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - การประเมินภาวะสมองตาย ตาม แนวทางของแพทยสมาคม - ได้ข้อมูลผลการใช้รูปแบบการพัฒนา ระบบการพยาบาลผู้ป่วยระยะวิกฤต
วันที่ 18 ตุลาคม 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - สรุปผลการวิจัยการใช้รูปแบบการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤต และ นำเสนอข้อมูลแก่ผู้บริหารทางการ พยาบาล	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้รูปแบบการพัฒนาระบบการดูแล ผู้ป่วยวิกฤต ที่มีความเหมาะสมกับบริบท ของโรงพยาบาลมหาสารคาม
วันที่ 25 ตุลาคม 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - สรุปผลการวิจัยการใช้รูปแบบการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยวิกฤต	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้รูปแบบการพัฒนาระบบการดูแล ผู้ป่วยวิกฤต ที่มีความเหมาะสมกับบริบท

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/ สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			ของโรงพยาบาลมหาสารคาม
วันที่ 26 ตุลาคม 2568 เวลา 08.30-16.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation - จัดทำบทความวิจัยเพื่อขอตีพิมพ์ และ จัดทำกรณีศึกษา	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - ได้บทความวิจัย และรายงานกรณีศึกษา
วันที่ 1 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และ การประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - การประเมินภาวะสมองตาย ตาม แนวทางของแพทยสมาคม
วันที่ 4 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ที่มีภาวะ hydrocephalus ร่วมกับการทำหัตถการ EVD ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และการประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation
วันที่ 5 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - พัฒนาการใช้เครื่องมือเพื่อประเมิน ภาวะ sepsis
วันที่ 6 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ที่มีภาวะ hydrocephalus ร่วมกับการทำหัตถการ EVD ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และการประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation
วันที่ 7 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ที่มีภาวะ hydrocephalus ร่วมกับการทำหัตถการ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/ สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
น.			EVD ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และการประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation
วันที่ 8 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ที่มีภาวะ hydrocephalus ร่วมกับการทำหัตถการ EVD ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และการประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation
วันที่ 25 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - พัฒนาการใช้เครื่องมือเพื่อประเมิน ภาวะ sepsis
วันที่ 26 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - พัฒนาการใช้เครื่องมือเพื่อประเมิน ภาวะ sepsis
วันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - พัฒนาการใช้เครื่องมือเพื่อประเมิน ภาวะ sepsis
วันที่ 28 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - พัฒนาการใช้เครื่องมือเพื่อประเมิน ภาวะ sepsis

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการสุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/ สิ่งที่ได้เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
วันที่ 29 พฤศจิกายน 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ Septic shock ในระยะวิกฤต ตามกรอบ แนวคิด FANCUS และการประยุกต์ ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - พัฒนาการใช้เครื่องมือเพื่อประเมิน ภาวะ sepsis
วันที่ 2 ธันวาคม 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และ การประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - การประเมินภาวะสมองตาย ตาม แนวทางของแพทยสมาคม
วันที่ 3 ธันวาคม 2568 เวลา 16.30-18.30 น.	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาล มหาสารคาม	- ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ทั้ง แบบ Direct care และ consultation	- ได้ให้การดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะ stroke hemorrhage ในระยะวิกฤต ตามกรอบแนวคิด FANCUS และ การประยุกต์ใช้ทฤษฎี Roy adaptation - การประเมินภาวะสมองตาย ตาม แนวทางของแพทยสมาคม
รวมทั้งสิ้น 80 ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

ผลลัพธ์การพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล สามารถสรุปเป็นผลลัพธ์ได้ดังนี้

- 1) ได้พัฒนาทักษะการพยาบาล โดยประยุกต์ใช้กรอบแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล ในผู้ป่วย
ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต
- 2) ได้พัฒนาทักษะในการใช้เครื่องมือเพื่อประเมินภาวะสุขภาพในผู้ป่วยวิกฤต
- 3) พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะวิกฤต ในโรงพยาบาลมหาสารคาม และ
ต่อยอดเป็นงานวิจัย ได้แก่
 - การพัฒนารูปแบบการจัดการทางการพยาบาล เพื่อป้องกันการเกิด VAP ในหอผู้ป่วยสามัญ
โรงพยาบาลมหาสารคาม
 - การพัฒนารูปแบบการบริหารการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในหอผู้ป่วยสามัญ กลุ่มงานการพยาบาล
ผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาสารคาม

- การพัฒนารูปแบบการรับบริจาคอวัยวะ ในบทบาทของพยาบาลผู้ประสานงานรับบริจาคอวัยวะ
โรงพยาบาลมหาสารคาม

- ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิด VAP ในหอผู้ป่วยสามัญ

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ
 และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายวุฒิชัย สมกิจ)

ตำแหน่งอาจารย์.....

ขอรับรองว่านายวุฒิชัย สมกิจ.....ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตาราง
 การปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์มลฤดี แสนจันทร์)

หัวหน้าสาขาวิชา

ลงชื่อ.....

(นางสุชัญญา เดชศิริ)

ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ