

แบบฟอร์มโครงการจิตสาธารณะ (Public Mind)

1. หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ : งานการพยาบาลศัลยกรรมกึ่งวิกฤต

2. ชื่อโครงการ/กิจกรรม : อนุรักษ์สำหรับวัดความดันในกะโหลกศีรษะ

3. รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม :

เนื่องจากหน่วยงานศัลยกรรมกึ่งวิกฤตเป็นหน่วยงานที่ให้บริการผู้ป่วยระบบประสาทเป็นอันดับแรกของหน่วยงานได้เล็งเห็นความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยระบบประสาทให้มีคุณภาพ ถูกต้อง แม่นยำจึงจัดทำอนุรักษ์สำหรับวัดความดันในกะโหลกศีรษะ ในผู้ป่วยผ่าตัดใส่สายVentriculostomy และมอบแต่หน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องในระบบประสาทศัลยศาสตร์ ทุกหน่วยงาน

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้ผู้ป่วย ที่ใส่สายVentriculostomy ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ถูกต้อง แม่นยำ
2. เพื่อให้บุคลากรคิดโครงการโดยมองเห็นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
3. บุคลากรมีความตระหนักในการดูแลผู้ป่วยให้เกิดความปลอดภัยเป็นอันดับแรก
4. บุคลากรมีความรักสามัคคีในหน่วยงานช่วยกันคิด ช่วยกันทำให้เกิดสิ่งประดิษฐ์ใหม่
5. บุคลากร และผู้ป่วยมีความสุขกาย สบายใจ

4. วันที่จัดโครงการ/กิจกรรม

ในวันที่ ตั้งแต่ กันยายน 2560 - 30 ธันวาคม 2560

5. สถานที่จัด/ช่วงเวลา :

งานการพยาบาลศัลยกรรมกึ่งวิกฤต

6. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วย,ญาติ,บุคลากรภายในหน่วยงานกึ่งวิกฤตศัลยกรรม

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยที่ใส่สาย Ventriculostomyปลอดภัย
2. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้มาตรฐาน บุคลากรมีความสุข

8. ภาพกิจกรรม :







ใบรายชื่อผู้เข้าร่วม

โครงการ “อุปกรณ์สำหรับวัดความดันในกะโหลกศีรษะ”

ในวันที่ 5 ธันวาคม 2560 เวลา 10.00 น. -15.00 น.

	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ
1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____
6.	_____
7.	_____
8.	_____
9.	_____
10.	_____
11.	_____
12.	_____
13.	_____
14.	_____
15.	_____
16.	_____
17.	_____
18.	_____
19.	_____
20.	_____
21.	_____
22.	_____
23.	_____
24.	_____
25.	_____
26.	_____
27.	_____

แบบประเมินโครงการโครงการ “ถู่มือกันตั้ง”

ในวันที่ 5 ธันวาคม 2560 เวลา 10.00 น. -15.00 น.

กรุณา ตรงช่องที่พึงพอใจ

ที่	รายการ	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	น้อย
1	ความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมจิตสธารณะ					
2	กิจกรรมมีประโยชน์เหมาะสมผู้ป่วยขณะเข้ารับการรักษา					

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

แบบประเมินโครงการโครงการ “ถู่มือกันตั้ง”

ในวันที่ 5 ธันวาคม 2560 เวลา 10.00 น. -15.00 น.

กรุณา ตรงช่องที่พึงพอใจ

ที่	รายการ	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	น้อย
1	ความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมจิตสธารณะ					
2	กิจกรรมมีประโยชน์เหมาะสมผู้ป่วยขณะเข้ารับการรักษา					

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

แบบประเมินโครงการโครงการ “ถู่มือกันตั้ง”

ในวันที่ 5 ธันวาคม 2560 เวลา 10.00 น. -15.00 น.

กรุณา ตรงช่องที่พึงพอใจ

ที่	รายการ	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	น้อย
1	ความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมจิตสธารณะ					
2	กิจกรรมมีประโยชน์เหมาะสมผู้ป่วยขณะเข้ารับการรักษา					

	รักษา					

ข้อเสนอแนะ.....

.....