



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ  
แผนการปฏิบัติงานในบทบาทหัวหน้าเวร (Incharge)

ชื่อ-สกุล.....เลขที่.....วันที่.....เวลา.....น.-.....น.

ฝึกปฏิบัติหน่วยบริการ.....โรงพยาบาล.....

ชื่อ Co-Incharge.....

อัตรากำลังบุคลากรในทีม จำนวน.....คน ประกอบด้วย

พยาบาลวิชาชีพ (Professional Nurse) จำนวน.....คน/นักศึกษาพยาบาล (Student ) จำนวน.....คน

เจ้าหน้าที่ จำนวน.....คน/ อื่น ๆ (ระบุ) ..... จำนวน.....คน

ประเภทผู้ป่วย

.....จำนวน.....คน

.....จำนวน.....คน

.....จำนวน.....คน

จำนวนผู้ป่วยในทีม ..... คน

วัตถุประสงค์การปฏิบัติงาน

1.....

2.....

3.....

4.....

การวางแผนการปฏิบัติงานในเวร

วัน/เวลา	กิจกรรม	การประเมินผล

วัน/เวลา	กิจกรรม	การประเมินผล

สรุปปัญหา/อุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการปฏิบัติงาน

.....  
.....

ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
(.....)ว/ด/ป.....

ลงชื่อ.....ผู้รับประเมิน  
(.....)ว/ด/ป.....