

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา.....2565.....

ตามที่ ข้าพเจ้า นางสาวชนิสรา แสนยุบุตร ตำแหน่ง อาจารย์ ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อ
การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปีการศึกษา.....2565.....โดยมีความ
เชี่ยวชาญในการสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุปฏิบัติงานร่วมกับทีมสหสาขาในโรงพยาบาลมหาสารคามในศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสามัคคี
ในการควบคุมหรือลดปัญหาการกำเริบของโรคในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน
บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนาบุคลากร/กำลังคน

ระบุ

3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

ระบุ

4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

ระบุ

5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน
ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ระบุ

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

บรรลุ เกิดการเพิ่มพูนและแสดงความเชี่ยวชาญทางการพยาบาลในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่
ในกลุ่มโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) ซึ่งได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการ
พยาบาลผู้ใหญ่ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรังในกลุ่มโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีความ
ซับซ้อนภายในชุมชน

ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก.....

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
ระยะเตรียมการ	ศูนย์การเรียนรู้ ผู้สูงอายุ วัดธัญญาวาส	<p>ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความเชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรังในการประเมินทักษะการจัดการตนเองในด้านโภชนาการ การออกกำลังกายอารมณ์ กับกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ร่วมวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาในระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง พยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบของศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสามัคคี ผู้รับบริการเป็นผู้ป่วยกลุ่มโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสะสมเกิน 7 พบว่า มีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ โดยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงและมีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเกิดขึ้น เช่น มีแผลที่เท้า มีผลระดับน้ำตาลในเลือดสูงมาก พฤติกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคไม่เหมาะสม 2. นำการจัดการรายกรณี (case management) ไปใช้ในการแก้ไข ปัญหา โดยได้ร่วมกับ ทีมสุขภาพ กำหนดแผนการดูแลผู้ป่วย โดยร่วมกับ พยาบาลผู้รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยการคัดเลือกกลุ่มผู้ป่วยที่มี 	<p>เกิดการเรียนรู้การวิเคราะห์สถานการณ์และระบบการดูแลสุขภาพของศูนย์บริการสุขภาพชุมชนสามัคคี และการวางแผนร่วมกันในการจัดการรายกรณี (case management) เป็นผู้ช่วยกลุ่มโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ที่มีค่าระดับน้ำตาลในเลือดสะสมเกิน 7 พบว่า มีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมอาการได้ โดยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงและมีภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเกิดขึ้น เช่น มีแผลที่เท้า มีผลระดับน้ำตาลในเลือดสูงมาก พฤติกรรมการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคไม่เหมาะสม</p>






วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
		<p>ภาวะแทรกซ้อนและไม่สามารถควบคุม อาการได้ จำนวน 40 ราย และใช้ กระบวนการจัดการรายกรณีดังนี้</p> <p>2.1 ประเมินปัญหาและความ ต้องการทางสุขภาพรายบุคคล โดยการ ซักประวัติ ประเมินความสามารถใน การทำกิจวัตรประจำวัน ประเมิน ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น</p> <p>2.2 วางแผนการดูแล วิเคราะห์ ข้อมูลที่ได้จากการประเมินมาวาง แผนการจัดกิจกรรมการดูแลและ ตั้งเป้าหมายร่วมกันระหว่างญาติและ ผู้ป่วย โดยเสนอข้อมูลสุขภาพ เป้าหมายของการควบคุมโรคและเสนอ ทางเลือกในการจัดการสุขภาพของ ผู้ป่วย</p> <p>2.3 จัดการให้ได้รับการดูแลตาม ปัญหาและความต้องการทางด้าน สุขภาพ</p> <p>2.4 ดำเนินการโปรแกรมการ จัดการตนเองในเรื่อง อาหาร การออก กำลังกาย การดูแลเท้า การจัดการ อารมณ์ การใช้ยา การสูบบุหรี่ การดื่ม สุรา การเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน (TOD)</p> <p>2.5 ติดตามประเมินผลการดูแล การวัดผลลัพธ์ทางการพยาบาลแบบ การจัดการรายกรณี ประกอบด้วย การ ติดตามผลการกระตุ้นทางโทรศัพท์ การเยี่ยมติดตามอาการและการจัดการ ตนเองของผู้ป่วยที่บ้าน กรณีที่</p>	

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
		เป้าหมายไม่ดีขึ้นหรือยังไม่ได้ตาม เป้าหมาย จะดำเนินการประเมินซ้ำ เพื่อค้นหาสาเหตุและแผนการดูแล รักษาตามปัญหาแต่ละรายและติดตาม เยี่ยมต่อไป	
14 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 16.30-18.30 น. 2 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ประเมินทักษะการจัดการตนเอง ใน ด้านโภชนาการ การออกกำลังกาย และ SKT -การตั้งเป้าหมายในการจัดการตนเอง	ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความ เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่ ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรังในการประเมินทักษะ การจัดการตนเองในด้าน โภชนาการ การออกกำลังกาย อารมณ์ กับกลุ่มผู้ป่วย โรคเบาหวานและความดันโลหิต สูง และสะท้อนผลการประเมิน ทักษะการจัดการตนเองกับผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยตั้งเป้าหมายในการ จัดการตนเอง โดยผู้ป่วยที่อยู่ใน ความรับผิดชอบจำนวน 2 คน ได้ ตั้งเป้าหมายให้ตนเองคือต้องการ ลดน้ำตาลสะสมในเม็ดเลือดแดง ให้ลดลงจากเดิมอย่างน้อย 1 mg%
28 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 16.30-18.30 น.	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ	ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความ เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่ ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรังในประเด็นปฏิบัติทักษะ





วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
2 ชั่วโมง			<p>การสนับสนุนการจัดการตนเอง ในด้านโภชนาการ โดยมีการสอน สุขศึกษารายกลุ่มโดยมีการแยก เป็นฐานให้ผู้ป่วยได้ปฏิบัติทักษะ ด้านการจัดการอาหารของตนเอง โดยเริ่มต้นจาก ฐโภชนาการ แล้ว แบ่งผู้ป่วยออกเป็น 3 กลุ่มเข้า ฐานการคำนวณพลังงานอาหาร, การทดสอบความเค็มของอาหาร, และการแยกหมวดหมู่อาหาร รวมทั้งการเลือกรับประทาน อาหารในแต่ละหมู่</p>   

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
7 มีนาคม 2566 เวลา 16.30-18.30 น. 2 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านการออกกำลังกาย และ SKT การประเมินเท้า	ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความ เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่ ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรังในประเด็นปฏิบัติทักษะ การสนับสนุนการจัดการตนเอง ในด้านโภชนาการ โดยมีการสอน สุขศึกษารายกลุ่มโดยมีการแยก เป็นฐานให้ผู้ป่วยได้ปฏิบัติทักษะ ด้านการจัดการด้านการออกกำลังกาย, SKT และการประเมินเท้า ของตนเอง  
14 มีนาคม 2566 เวลา 16.30-18.30 น. 2 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านการใช้ยา การลด ละ เลิก เหล้า บุหรี่ การเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อน	ได้ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความ เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลผู้ใหญ่ ในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรังในประเด็นปฏิบัติทักษะ การสนับสนุนการจัดการตนเอง ในด้านโภชนาการ โดยมีการสอน สุขศึกษารายกลุ่มโดยมีการแยก เป็นฐานให้ผู้ป่วยได้ปฏิบัติทักษะ การสนับสนุนการจัดการตนเอง

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			<p>ในด้านการใช้ยา การลด ละ เลิก เหล้า บุหรี่ การเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อน</p> 
<p>21 มีนาคม 2566</p> <p>เวลา</p> <p>16.30-18.30 น.</p>	<p>ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี</p>	<p>ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)</p>	<p>จากการประเมินผู้ป่วยที่ศูนย์ฯ การติดตามเยี่ยมบ้านได้ทำการ ประเมินผู้ป่วย เพื่อนำข้อมูล กลับไปวิเคราะห์ข้อมูลและปัญหา ความต้องการ และวางแผนการ จัดการตนเองของผู้ป่วย โรคเบาหวานและความดันโลหิต สูงจำนวน 2 ราย ดังนี้</p> <p>ผู้ป่วยรายที่ 1 เป็นหญิงไทย วัย 64 ปี มีโรคประจำตัวคือ โรคเบาหวานและความดันโลหิต สูง ไม่สามารถควบคุมระดับความ ดันโลหิตสูงและระดับน้ำตาลใน เลือดได้ ชอบรับประทานข้าว เหนียวและปรุงอาหารโดยการใช้ เกลือเป็นหลัก บ่นปวดศีรษะ บ่อยครั้งแต่ไม่ไปพบแพทย์และไม่ แจ้งแพทย์เมื่อไปตรวจตามนัด</p> <p>ผู้ป่วยรายที่ 2 เป็นหญิงไทย วัย 60 ปี อาศัยอยู่กับหลาน โรค</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			<p>ประจำตัวคือโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคไตเรื้อรัง ระยะที่ 4 มีระดับน้ำตาลสะสมในเลือด 8.6 mg% อีกทั้งไม่มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>เมื่อได้ประเมินข้อมูลเบื้องต้นจากผู้ป่วยแต่ละรายแล้วจึงได้ให้คำแนะนำในการดูแลเบื้องต้นไว้ และแจ้งว่าจะมาติดตามเยี่ยมในครั้งถัดไป</p>
<p>28 มีนาคม 2566 เวลา 16.30-18.30 น.</p>	<p>ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี</p>	<p>ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการตนเอง ในด้านโภชนาการ การออกกำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)</p>	<p>ผู้ป่วยรายที่ 1</p> <p>วางแผนการจัดการการดูแลมีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นำเสนอและอธิบายประเด็นปัญหาที่ได้จาก การประเมินความต้องการทางสุขภาพซึ่งผู้ป่วยได้ร่วมวิเคราะห์ปัญหาของตนเอง 2. ชี้แนะแนวทางการวางแผนการจัดการปัญหาสุขภาพ โดยผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการวางแผนจัดการตนเองได้ดี 3. ผู้ป่วยได้เลือกพฤติกรรมที่ต้องการปรับเปลี่ยน คือการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย SKT การดูแลเท้า 4. ให้คำแนะนำในประเด็นสงสัย และจัดการให้การช่วยเหลือเบื้องต้นในการตั้งเป้าหมายและวางแผนไปสู่ความสำเร็จในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 5. นัดหมายการติดตามเยี่ยมในครั้งต่อไป

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			
<p>4 เมษายน 2566</p> <p>เวลา 16.30-18.30 น.</p> <p>2 ชั่วโมง</p>	<p>ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี</p>	<p>ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)</p>	<p>ผู้ป่วยรายที่ 2</p> <p>วางแผนการจัดการการดูแลมีดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. นำเสนอและอธิบายประเด็น ปัญหาที่ได้จาก การประเมินความ ต้องการทางสุขภาพซึ่งผู้ป่วยได้ ร่วมวิเคราะห์ปัญหาของตนเอง 2. ชี้แนะแนวทางการวางแผนการ จัดการปัญหาสุขภาพ โดยผู้ป่วย ให้ความร่วมมือในการวางแผน จัดการตนเองได้ดี 3. ผู้ป่วยได้เลือกพฤติกรรมที่ ต้องการปรับเปลี่ยน คือการ รับประทานอาหาร การออกกำลังกาย กาย SKT การดูแลเท้า 4. ให้คำแนะนำในประเด็นสงสัย และจัดการให้การช่วยเหลือ เบื้องต้นในการตั้งเป้าหมายและ วางแผนไปสู่ความสำเร็จในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 5. นัดหมายการติดตามเยี่ยมใน ครั้งต่อไป

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			
<p>11 เมษายน 2566</p> <p>เวลา 16.30-18.30 น.</p> <p>2 ชั่วโมง</p>	<p>ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี</p>	<p>ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)</p>	<p>ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 1</p> <p>ผู้ป่วยรายที่ 1</p> <p>วัดสัญญาณชีพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 160/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส <p>- ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับอาหารที่ผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ที่ควร รับประทานว่าเป็นอาหารประเภท ไหน จำนวนเท่าไร อย่างไร เพื่อ ช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตได้ถูกต้อง 7 ใน 10 ข้อ</p>
<p>18 เมษายน 2566</p> <p>เวลา 16.30-18.30 น.</p> <p>2 ชั่วโมง</p>	<p>ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี</p>	<p>ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)</p>	<p>ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 1</p> <p>ผู้ป่วยรายที่ 2</p> <p>วัดสัญญาณชีพ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 156/90 mmHg 2. RR 22 BPM 3. PR 78 BPM 4. BT 36.8 องศาเซลเซียส <p>- ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			เกี่ยวกับอาหารที่ผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ที่ควร รับประทานว่าเป็นอาหารประเภท ไหน จำนวนเท่าไร อย่างไร เพื่อ ช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตได้ถูกต้อง 6 ใน 10 ข้อ
25 เมษายน 2566 เวลา 16.30-18.30 น. 2 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 2 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 150/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 88 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อ ช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตได้ถูกต้อง 8 ใน 10 ข้อ - ผู้ป่วยแจ้งว่าเริ่มมีการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการออก กำลังกายโดยการเดินแกว่งแขน รอบบริเวณบ้านทุกวัน วันละ 30- 60 นาที
2 พฤษภาคม 2566 เวลา 16.30-18.30 น. 2 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 2 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 158/80 mmHg 2. RR 20 BPM

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อ ช่วยลดระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตได้ถูกต้อง 9 ใน 10 ข้อ - ผู้ป่วยแจ้งว่าเริ่มมีการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการออก กำลังกายโดยการเดินช้าๆรอบ บริเวณบ้านทุกวัน วันละ 30-60 นาที
9 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 3 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 152/70 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 78 BPM 4. BT 36.6 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการใช้สติบำบัด (SKT) ได้ ถูกต้อง 7 ใน 10 ข้อ - ผู้ป่วยสามารถสาธิตการทำสติ บำบัด (SKT) ได้ถูกต้อง
10 พฤษภาคม 2566 เวลา 16.30-18.30 น. 2 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 3 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 156/78 mmHg

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			2. RR 20 BPM 3. PR 84 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการใช้สติบำบัด (SKT) ได้ ถูกต้อง 7 ใน 10 ข้อ - ผู้ป่วยสามารถสาธิตการทำสติ บำบัด (SKT) ได้ถูกต้อง
11 พฤษภาคม 2566 เวลา 16.30-18.30 น. 2 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 4 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 142/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการดูแลเท้าได้ถูกต้อง 8 ใน 10 ข้อ - ผู้ป่วยสามารถบอกเกี่ยวกับการ ดูแลเท้า และสามารถสาธิตการ ออกกำลังกายเท้าเพื่อให้เกิดการ ไหลเวียนเลือดที่เท้าได้ดีขึ้น
16 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 4 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 148/90 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 80 BPM

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการดูแลเท้าได้ถูกต้อง 7 ใน 10 ข้อ - ผู้ป่วยสามารถบอกเกี่ยวกับการ ดูแลเท้า และสามารถสาธิตการ ออกกำลังกายเท้าเพื่อให้เกิดการ ไหลเวียนเลือดที่เท้าได้ดีขึ้น
17 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 5 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 140/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 84 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการจัดการความเครียดได้ ถูกต้อง 7 ใน 10 ข้อ
18 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 5 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 142/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 82 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการจัดการความเครียดได้

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			ถูกต้อง 8 ใน 10 ข้อ
23 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 6 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 140/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการสูบบุหรี่และการดื่ม สุราได้ถูกต้อง 6 ใน 10 ข้อ
24 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 6 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 148/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 80 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการสูบบุหรี่และการดื่ม สุราได้ถูกต้อง 6 ใน 10 ข้อ
25 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 7 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 138/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - มีการสร้างแรงจูงใจและความ มั่นใจ โดยพูดคุยและแลกเปลี่ยน กับผู้ป่วยเกี่ยวกับการตั้งเป้าหมาย และการปฏิบัติที่ผ่านมาที่ผู้ป่วย เริ่มมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ การให้กำลังใจกับผู้ป่วยที่ สามารถเริ่มควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ดีขึ้น
30 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 7 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัตถุประสงค์ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 146/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - มีการสร้างแรงจูงใจและความ มั่นใจ โดยพูดคุยและแลกเปลี่ยน กับผู้ป่วยเกี่ยวกับการตั้งเป้าหมาย และการปฏิบัติที่ผ่านมาที่ผู้ป่วย เริ่มมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ การให้กำลังใจกับผู้ป่วยที่ สามารถเริ่มควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ดีขึ้น
31 พฤษภาคม 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 8 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัตถุประสงค์ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 136/80 mmHg

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการใช้ยาและ ประเมิน ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ตาม หลัก 3 อ 2 ล และ AADE7 ได้ ถูกต้อง 7 ใน 10 ข้อ
1 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 8 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 138/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยสามารถตอบคำถาม เกี่ยวกับการใช้ยาและ ประเมิน ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ตาม หลัก 3 อ 2 ล และ AADE7 ได้ ถูกต้อง 7 ใน 10 ข้อ
6 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 9 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 136/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 84 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยมีสีหน้าท่าทางสดชื่นขึ้น บอกว่าสามารถปฏิบัติตาม

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			คำแนะนำอย่างเคร่งครัด
7 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 9 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 138/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยมีสีหน้าท่าทางสดชื่นขึ้น บอกว่าสามารถปฏิบัติตาม คำแนะนำอย่างเคร่งครัด
8 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 10 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 130/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 84 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยพูดถึงเป้าหมายของตนเอง และรู้สึกภูมิใจว่าตนสามารถ ปฏิบัติตามคำแนะนำได้ดี
13 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 10 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 138/82 mmHg 2. RR 20 BPM

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - ผู้ป่วยพูดถึงเป้าหมายของตนเอง และรู้สึกภูมิใจว่าตนสามารถ ปฏิบัติตามคำแนะนำได้ดี
14 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 11 ผู้ป่วยรายที่ 1 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 128/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - สร้างแรงจูงใจและความมั่นใจ โดยพูดคุยและแลกเปลี่ยนกับ ผู้ป่วยเกี่ยวกับการตั้งเป้าหมาย และการปฏิบัติที่ผ่านมาที่ผู้ป่วย เริ่มมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ การให้กำลังใจกับผู้ป่วยที่ สามารถเริ่มควบคุมระดับความดัน โลหิตได้ดีขึ้น
20 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง	ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี	ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการ ตนเอง ในด้านโภชนาการ การออก กำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)	ติดตามเยี่ยมครั้งที่ 11 ผู้ป่วยรายที่ 2 วัดสัญญาณชีพ 1. ความดันโลหิตสูงกว่าเกณฑ์ คือ 140/80 mmHg 2. RR 20 BPM 3. PR 86 BPM 4. BT 36.5 องศาเซลเซียส - สร้างแรงจูงใจและความมั่นใจ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อการนำไปใช้
			<p>โดยพูดคุยและแลกเปลี่ยนกับผู้ป่วยเกี่ยวกับการตั้งเป้าหมายและการปฏิบัติที่ผ่านมาที่ผู้ป่วยเริ่มมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การให้กำลังใจกับผู้ป่วยที่สามารถเริ่มควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีขึ้น</p>
<p>21 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น. 4 ชั่วโมง</p>	<p>ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี</p>	<p>ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการตนเอง ในด้านโภชนาการ การออกกำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)</p>	<p>ประเมินผลและสิ้นสุดสัมพันธภาพผู้ป่วยรายที่ 1 การประเมินผลหลังการให้การพยาบาล แบบการจัดการรายกรณี ผู้ป่วยรายนี้พบว่า มีผลลัพธ์ทั้ง ด้านพฤติกรรม และผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดีขึ้น แสดงให้เห็นผลการดำเนินการว่าสามารถลดระดับน้ำตาลในเลือด ลดระดับความดันโลหิต และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคภายหลังการดูแลและติดตามเยี่ยมบ้าน</p>
<p>27 มิถุนายน 2566 เวลา 13.00-16.00 น.</p>	<p>ชุมชนในพื้นที่ รับผิดชอบของ ศูนย์ฯสามัคคี</p>	<p>ปฏิบัติทักษะการสนับสนุนการจัดการตนเอง ในด้านโภชนาการ การออกกำลังกาย และ SKT (เรียนรู้กับ case จริง ในพื้นที่)</p>	<p>ประเมินผลและสิ้นสุดสัมพันธภาพผู้ป่วยรายที่ 2 การประเมินผลหลังการให้การพยาบาล แบบการจัดการรายกรณี ผู้ป่วยรายนี้พบว่า มีผลลัพธ์ทั้ง ด้านพฤติกรรม และผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดีขึ้น แสดงให้เห็นผลการดำเนินการว่าสามารถลดระดับน้ำตาลในเลือด ลดระดับ</p>

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			ความดันโลหิต และไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อนจากโรคภายหลัง การดูแลและติดตามเยี่ยมบ้าน

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

การจัดการรายกรณีเป็นแนวทางการพยาบาลหนึ่งที่ได้รับการยืนยันในประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการจัดการพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรังบนพื้นฐานของความแตกต่างของปัญหาสุขภาพ ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพ และความต้องการด้านสุขภาพของบุคคลที่แตกต่างกัน ทั้งนี้เพื่อให้การจัดการแก้ไขปัญหานั้นตรงประเด็นและตรงตามความต้องการของกลุ่มโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยการจัดการรายกรณีโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในสถานบริการปฐมภูมิครั้งนี้จะเป็นเรื่อง ประเมินการจัดการตนเองด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา การใช้ยาและ ประเมินภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น ตามหลัก 3 อ 2 ล และ AADE7 ซึ่งทำให้ตนเองมีความรู้ความเข้าใจและได้พัฒนาทักษะการจัดการรายกรณีที่ดีมากยิ่งขึ้น

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....*คณิศา*.....

(นางสาวชนิสรา แสนยบุตร)

ตำแหน่ง อาจารย์.....

ขอรับรองว่านางสาวชนิสรา แสนยบุตร..... ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....*จิว อ*.....

(นางมลฤดี แสนจันทร์)

หัวหน้าสาขาวิชา

ลงชื่อ.....*รตนา*.....

(.....นางรัตนา เสนาหนอก)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี