



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2566  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ชื่อ - สกุล ปนัดดา สวัสดิ์ ตำแหน่ง อาจารย์ อาจารย์ประจำสาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  
(ระบุชื่อผู้ร่วมให้ครบ)

ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....

ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....

ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว.....

หน่วยบริการ.....คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง.....

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว	1. เพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว 2. เพื่อศึกษาวิจัยความสัมพันธ์ระหว่างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว ในคลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง	1. ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมการประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกันน้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง 2. ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับการป้องกันภาวะน้ำเกิน	1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และได้รับการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวรายกรณี 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการพฤติกรรมป้องกันภาวะน้ำเกิน และ

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิด กับผู้รับบริการ)
			ได้รับการส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วย โรคหัวใจล้มเหลวรายกรณี

ลงชื่อ...ปนัดดา สวัสดิ์.....

(นางสาวปนัดดา สวัสดิ์)

วันที่ 29 พฤษภาคม 2566

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....เอกรัตน์ เชื้ออินตา.....

(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินตา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... *ปัทมา* .....

(ผศ.ปานทิพย์ ปุรณานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 2 มิถุนายน 2566



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2566  
 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางสาวปนัดดา สวัสดิ์..... ตำแหน่ง .....อาจารย์.....อาจารย์ประจำสาขาวิชา .....การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ.....  
 ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....  
 ชื่อ - สกุล .....ตำแหน่ง.....
2. ความเชี่ยวชาญ การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว.....
3. หน่วยบริการ.....คลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง.....
4. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ.....กรกฎาคม - ตุลาคม 2566 เวลา 08.00-16.00 น.....
5. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว	ครั้งที่ 1 วันที่ 12 กค 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)	1.ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมการประเมินภาวะน้ำเกิน การป้องกันน้ำเกิน และการจัดการภาวะน้ำเกินด้วยตนเอง	วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญร่วมกับทีมพยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		2.ผู้ป่วยได้รับการส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับการ ป้องกันภาวะน้ำเกิน	- ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ความ รู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน - ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจรณ์ญาณ ให้การพยาบาล โดยส่งเสริมความรอบรู้ด้าน สุขภาพเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี - ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน	เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรมการ รับประทานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี</p>	
	<p>ครั้งที่ 2 วันที่ 14 กค 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)</p>		<p>วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง</p> <p>- ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <p>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และได้รับการ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิดของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี</p> <p>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรม รับประทานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี</p>	<p>เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	ครั้งที่ 3 วันที่ 19 กค 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)		วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง - ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน - ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และได้รับการ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรมจำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรมการรับประทานยาขับปัสสาวะและยารักษาภาวะน้ำเกิน</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวรายกรณี</p>	
	<p>ครั้งที่ 4 วันที่ 21 กค 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)</p>		<p>วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญร่วมกับทีมพยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง</p> <p>- ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการแสดง</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <p>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวรายกรณี</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวยกรณีนี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรม รับประทานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน</p>	<p>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวยกรณีนี</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี	
	ครั้งที่ 5 วันที่ 23 สค 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)		วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง - ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน - ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และได้รับการ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิดของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรมการ รับประทานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี</p>	
	<p>ครั้งที่ 7 วันที่ 30 สค 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)</p>		<p>วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และได้รับการ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>- ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน</p>	<p>เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี</p> <p>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรมจำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรมการรับประทานยาขับปัสสาวะและยารักษาภาวะน้ำเกิน</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวรายกรณี</p>	
	<p>ครั้งที่ 8 วันที่ 1 กย 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)</p>		<p>วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญร่วมกับทีมพยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง</p> <p>- ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <p>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิดของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวรายกรณี</p> <p>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ได้รับการพฤติกรรมป้องกันการภาวะน้ำเกิน และได้รับการส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>รอบรู้ด้านสุขภาพพระคัมภีร์พื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรมการ รับประทานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี</p>	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี
	ครั้งที่ 9 วันที่ 20 กย 66		วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)		<p>พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน</li> <li>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณญาณ</li> </ul> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และได้รับการ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี</li> <li>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี</li> </ol>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรมการ รับประทานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี	
	ครั้งที่ 10 วันที่ 22 กย 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)		วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง - ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการ ประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน ของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ได้รับ การพฤติกรรมป้องกันภาวะน้ำ เกิน และได้รับการส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิดของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรม รับประทานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ</p>	น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายการนี้	
	ครั้งที่ 11 วันที่ 27 กย 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)		วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง - ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน - ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และได้รับการ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ภาวะน้ำเกิดของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรมการ รับประทานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี</p>	
	<p>ครั้งที่ 12 วันที่ 29 กย 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)</p>		<p>วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง</p> <p>- ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้</p>	<p>(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case)</p> <p>1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และได้รับการ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิดของ</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรมการ</p>	<p>ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี</p> <p>2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			รับประธานยาขับปัสสาวะและยา รักษาภาวะน้ำเกิน ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี	
	ครั้งที่ 13 วันที่ 6 ตค 66 เวลา 08.00-16.00 น (7 ชม)		วางแผนการดำเนินการเพื่อพัฒนา ความเชี่ยวชาญร่วมกับทีม พยาบาลคลินิกอายุรกรรมหัวใจ ล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง - ปฏิบัติทักษะการคัดกรองผู้ป่วย ที่มีภาวะน้ำเกิน หากพบจะให้ ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุ ปัจจัย การ ประเมินอาการและอาการแสดง และการดูแลตนเองเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกิน - ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ความรอบรู้ ด้านสุขภาพของผู้ป่วยที่มีภาวะ หัวใจล้มเหลว ประกอบด้วยความ รอบรู้ด้านสุขภาพระดับพื้นฐาน	(ให้บริการผู้ป่วยวันละ 1 case) 1. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว ได้รับการประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ และได้รับการ ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี 2. ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวที่ ได้รับการพฤติกรรมป้องกัน ภาวะน้ำเกิน และได้รับการ ส่งเสริมการจัดการพฤติกรรม เพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของ

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>ระดับการมีปฏิสัมพันธ์ ระดับ วิจารณ์ญาณ</p> <p>ให้การพยาบาลโดยส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกัน ภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจ ล้มเหลวรายกรณี</p> <p>- ศึกษาข้อมูลพื้นฐาน พฤติกรรม การป้องกันภาวะน้ำเกิน ประกอบด้วยพฤติกรรมติดตาม ประเมิน/การเฝ้าระวังภาวะน้ำเกิน พฤติกรรมจำกัดน้ำ พฤติกรรม จำกัดเกลือโซเดียม พฤติกรรม รับประทานยาขับปัสสาวะและให้ การพยาบาลโดยส่งเสริมการ จัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะ น้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว รายกรณี</p>	ผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวราย กรณี

6. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ.....91..... ชั่วโมง

## 7. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

ผลลัพธ์ที่ดีที่เกิดจากการพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวแบบการจัดการรายกรณีทั้ง 10 ราย คือผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวได้รับการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ และได้รับการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวรายกรณี และได้รับการพฤติกรรมกรรมการป้องกันภาวะน้ำเกิน และได้รับการส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวรายกรณี และจากการปฏิบัติร่วมกับทีมคลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว พบว่ายังไม่มีรูปแบบการส่งเสริมการจัดการพฤติกรรมเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน จึงต้องทบทวนแนวทาง/โปรแกรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อพฤติกรรมกรรมการป้องกันภาวะน้ำเกินของผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวในคลินิกอายุรกรรมหัวใจล้มเหลว โรงพยาบาลลำปาง ร่วมกับทีมต่อไป

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ปนัดดา สวัสดิ์.....

(นางสาวปนัดดา สวัสดิ์)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ขอรับรองว่า ...นางสาวปนัดดา สวัสดิ์..... ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เอกรัตน์ เชื้ออินตา.....

(นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินตา)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ


วันที่ 9 ตุลาคม 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....  .....

(ผศ.ปานทิพย์ ปุรณานนท์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 12 ตุลาคม 2566