

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
แบบรายงานการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice)
ประจำปีการศึกษา 2567

ตามที่ ข้าพเจ้า นางอัจฉรา มีนาสันติรักษ์...ตำแหน่ง..อาจารย์
 ได้รับอนุมัติให้เดินทางไปราชการเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) ประจำปี
 การศึกษา 2567 โดยมีความเชี่ยวชาญในการสาขา การพยาบาลศัลยกรรม การพยาบาลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การ
 พยาบาลพื้นฐาน การพยาบาลผู้สูงอายุ การวิจัยทางการพยาบาล

ในรูปแบบการพัฒนาความเชี่ยวชาญทางการพยาบาล ดังนี้

1. รูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

- ☒ 1. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ในหน่วยบริการ

ระบุ การเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ และ การผู้ป่วยแผลเบาหวานหรือผู้ป่วยศัลยกรรมชาย
 โรงพยาบาลมหาสารคาม

☐ 2. ทำงานร่วมกับผู้บริหารในการพัฒนารูปแบบการบริการ การบริหารการพยาบาล คุณภาพงาน
 บริการพยาบาลเพื่อรับบริการกลุ่มเป้าหมาย หรือการพัฒนานวัตกรรม/กำลังคน

☐ 3. ทำงานร่วมกับ APN หรือพยาบาลผู้ชำนาญการขึ้นไป ทำวิจัย ใช้ผลงานวิจัย พัฒนาแนวปฏิบัติ
 ทางการพยาบาล หรือพัฒนาความรู้จากกรณีศึกษาในสถานการณ์จริง

☐ 4. สร้างความรู้จากการปฏิบัติและการวิจัย ตีพิมพ์ผลงานวิชาการร่วมกับฝ่ายการพยาบาล เป็นต้น

☐ 5. Individual Development Plan (IDP) ของอาจารย์แต่ละท่านที่สามารถออกแบบการเพิ่มพูน
 ประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย

ขอรายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. บรรลุตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

- ☒ บรรลุ (อธิบายพอสังเขป)

ได้มีการเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ได้ทำการออกกำลังกาย ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ
 ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิกตะแคงตัว ความสะอาดร่างกาย สุขวิทยาส่วนบุคคลโดยการมีส่วนร่วมของ
 ครอบครัว และการส่งเสริมพลังผู้ดูแล และ การดูแลผู้ป่วยแผลเบาหวานหรือผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาล
 มหาสารคาม

☐ ไม่บรรลุ ระบุเหตุผล เนื่องจาก

2. รายงานปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty practice)

2.1 ผู้สูงอายุ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
29 มกราคม 2567 (08.30-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม	1. ศึกษาข้อมูลทั่วไป ประวัติการเจ็บป่วย แผนการรักษาต่อเนื่อง และการประเมิน สภาพผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน ครั้งที่ 1 2. จัดทำแผนการดูแล โดยจัดลำดับ ความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ วาง แผนการพยาบาล และให้การ พยาบาลตามปัญหาที่พบ ครั้งที่ 1	มีแผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 6 คน ซึ่งอาศัยในเขตเทศบาลเมือง มหาสารคาม ชุมชนริมคลองสมถวิล ชุมชนสามัคคี ชุมชนโพธิ์ศรี โดย การมีส่วนร่วมของครอบครัว
30 มกราคม 2567 (08.30-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม	1. ศึกษาข้อมูลทั่วไป ประวัติการเจ็บป่วย แผนการรักษาต่อเนื่อง และการประเมิน สภาพผู้สูงอายุที่มีปัญหาซับซ้อน ครั้งที่ 1 2. จัดทำแผนการดูแล โดยจัดลำดับ ความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ วาง แผนการพยาบาล และให้การ พยาบาลตามปัญหาที่พบ ครั้งที่ 2	มีแผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 6 คน ซึ่งอาศัยในเขตเทศบาลเมือง มหาสารคาม ชุมชนริมคลองสมถวิล ชุมชนสามัคคี ชุมชนโพธิ์ศรี โดย การมีส่วนร่วมของครอบครัว
22 มีนาคม 2567 (08.00-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ดูแลติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุตามแผน 2 ราย (รายที่ 1 และ รายที่ 2) ครั้งที่ 1	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 2 คน 1) เพศหญิง อายุ 67 ปี บ้านอยู่ชุมชน ริมคลองสมถวิล มะเร็ง /)เพศหญิง อายุ 70 ปี บ้านอยู่ชุมชนสามัคคี ติดเตียง ได้ทำการออกกำลังกาย ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิก ตะแคงตัว ความสะดวกร่างกาย สุข วิทยาส่วนบุคคลโดยการมีส่วนร่วม ของครอบครัว และการส่งเสริมพลัง ผู้ดูแล
2 เมษายน 2567 (08.00-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ดูแลติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุตามแผน 2 ราย ครั้งที่ 2	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 2 คน 1) เพศชาย อายุ 65 ปี บ้านอยู่ชุมชน สามัคคี ติดเตียง 1)เพศหญิง อายุ 67 ปี บ้านอยู่ชุมชนชุมชนโพธิ์ศรี หลังการมีเลือดออกในสมอง ได้ทำ การออกกำลังกาย ยืดเหยียด กล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิกตะแคงตัว ความสะดวกร่างกาย สุขวิทยาส่วน บุคคลโดยการมีส่วนร่วมของ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			ครอบครัว และการส่งเสริมพลัง ผู้ดูแล
26 เมษายน 2567 (08.00-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ดูแลติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุตามแผน 2 ราย ครั้งที่ 3	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 2 คน 1) เพศหญิง อายุ 67 ปี บ้านอยู่ชุมชน ริมคลองสมถวิล มะเร็ง /)เพศหญิง อายุ 70 ปี บ้านอยู่ชุมชนสามัคคี ติดเตียง ได้ทำการออกกำลังกาย ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิก ตะแคงตัว ความสะอาดร่างกาย สุข วิทยาส่วนบุคคลโดยการมีส่วนร่วม ของครอบครัว และการส่งเสริมพลัง ผู้ดูแล
3 พฤษภาคม 2567 (08.00-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ดูแลติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุตามแผน 2 ราย ครั้งที่ 4	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 2 คน 1) เพศชาย อายุ 65 ปี บ้านอยู่ชุมชน สามัคคี ติดเตียง 1)เพศหญิง อายุ 67 ปี บ้านอยู่ชุมชนชุมชนโพธิ์ศรี หลังการมีเลือดออกในสมอง ได้ทำ การออกกำลังกาย ยืดเหยียด กล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิกตะแคงตัว ความสะอาดร่างกาย สุขวิทยาส่วน บุคคลโดยการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว และการส่งเสริมพลัง ผู้ดูแล
24 พฤษภาคม 2567 (08.00-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ดูแลติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุตามแผน 2 ราย ครั้งที่ 5	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 2 คน 1) เพศหญิง อายุ 67 ปี บ้านอยู่ชุมชน ริมคลองสมถวิล มะเร็ง /)เพศหญิง อายุ 70 ปี บ้านอยู่ชุมชนสามัคคี ติดเตียง ได้ทำการออกกำลังกาย ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิก ตะแคงตัว ความสะอาดร่างกาย สุข วิทยาล้นบุคคลโดยการมีส่วนร่วม ของครอบครัว และการส่งเสริมพลัง ผู้ดูแล
4 มิถุนายน 2567 (08.00-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี	ดูแลติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุตามแผน 2 ราย ครั้งที่ 6	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 2 คน 1) เพศชาย อายุ 65 ปี บ้านอยู่ชุมชน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
	เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม		สามัคคี ดิตเตยง 1)เพศหญิง อายุ 67 ปี บ้านอยู่ชุมชนชุมชนโพธิ์ศรี หลังการมีเลือดออกในสมอง ได้ทำการออกกำลังกาย ยืดเหยียด กล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิกตะแคงตัว ความสะอาดร่างกาย สุขวิทยาส่วนบุคคลโดยการมีส่วนร่วมของ ครอบครัว และการส่งเสริมพลัง ผู้ดูแล
24 มิถุนายน 2567 (08.30-16.30 น.)	ศูนย์สุขภาพชุมชน เมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุตามแผน 6 ราย ครั้งที่ 7 แล้วประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงาน ผลกระทบ และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ร่วมกับผู้สูงอายุและญาติ ที่มบุงคลากรศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี เครือข่าย โรงพยาบาลมหาสารคาม	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 4 คน ได้ติดตามการทำกิจกรรมการดูแลของ ครอบครัวในการออกกำลังกาย ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิก ตะแคงตัว ความสะอาดร่างกาย สุข วิทยาล้นบุคคล และการส่งเสริม พลังผู้ดูแล แล้วปิดการเยี่ยมตาม เป้าหมาย
รวม 72 ชั่วโมง			

2.1 ผู้ป่วยแผลเบาหวาน

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
29 กุมภาพันธ์ 2567 (09.00-16.00 น.)	หอผู้ป่วยศัลยกรรม ชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ศึกษาข้อมูลประวัติการเจ็บป่วย แผนการรักษา และการประเมินสภาพผู้ป่วยแผลเบาหวานที่มีปัญหาซับซ้อน นำมาจัดทำแผนการดูแล โดยจัดลำดับ ความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่พบ วางแผนการรักษาพยาบาล และให้การ พยาบาลตามปัญหาที่พบ ครั้งที่ 1	มีผู้ป่วยแผลเบาหวาน จำนวน 4 คน มีแผล ที่นิ้วเท้า หรือ หลังเท้า หรือ ฝ่าเท้า แล้วแต่กรณี ได้รับการ ดูแลแผล การประเมินสาเหตุการ เกิดแผล และร่วมกันหาแนวทาง ป้องกันการเกิดแผล และให้ความรู้ เรื่องอาหารและพลังงานที่ได้รับจาก อาหาร เพื่อควบคุมระดับน้ำตาล ในเลือด การการออกกำลังกายหรือ กิจกรรมเพื่อการใช้พลังงานที่ เหมาะกับแต่ละบุคคล ทำให้ผู้ป่วย เข้าใจ วิธีการป้องกันการเกิดแผล

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินงานกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			และการปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด
3 เมษายน 2567 4 เมษายน 2567 5 เมษายน 2567 (08.00-16.30 น.)	หอผู้ป่วยศัลยกรรม ชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ครั้งที่ 2 การประเมินสภาพผู้ป่วยแผลเบาหวานที่มี ปัญหาซับซ้อน ทำการดูแล ให้การพยาบาล ตามแผนและ ปัญหาที่พบ	ผู้ป่วยแผลเบาหวาน จำนวน 7 คน มีแผล ที่นิ้วเท้า หรือ หลังเท้า หรือ ฝ่าเท้า แล้วแต่กรณี ได้รับการดูแล แผล การประเมินสาเหตุการเกิด แผล และร่วมกันหาแนวทาง ป้องกันการเกิดแผล และให้ความรู้ เรื่องอาหารและพลังงานที่ได้รับจา กอาหาร เพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด การการออกกำลัง กายหรือกิจกรรมเพื่อการใช้ พลังงานที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจ วิธีการป้องกัน การเกิดแผล และการปฏิบัติตัวเพื่อ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
1 พฤษภาคม 2567 2 พฤษภาคม 2567 (08.00-16.30 น.)	หอผู้ป่วยศัลยกรรม ชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ครั้งที่ 3 การประเมินสภาพผู้ป่วยแผลเบาหวานที่มี ปัญหาซับซ้อน ทำการดูแล ให้การพยาบาล ตามแผนและ ปัญหาที่พบ	ผู้ป่วยแผลเบาหวาน จำนวน 4 คน มีแผล ที่นิ้วเท้า หรือ หลังเท้า หรือ ฝ่าเท้า แล้วแต่กรณี ได้รับการดูแล แผล การประเมินสาเหตุการเกิด แผล และร่วมกันหาแนวทาง ป้องกันการเกิดแผล และให้ความรู้ เรื่องอาหารและพลังงานที่ได้รับจา กอาหาร เพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด การการออกกำลัง กายหรือกิจกรรมเพื่อการใช้ พลังงานที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจ วิธีการป้องกัน การเกิดแผล และการปฏิบัติตัวเพื่อ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
17 พฤษภาคม 2567 (08.00-16.30 น.)	หอผู้ป่วยศัลยกรรม ชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ครั้งที่ 4 การประเมินสภาพผู้ป่วยแผลเบาหวานที่มี ปัญหาซับซ้อน ทำการดูแล ให้การพยาบาล ตามแผนและ ปัญหาที่พบ	ผู้ป่วยแผลเบาหวาน จำนวน 3 คน มีแผล ที่นิ้วเท้า หรือ หลังเท้า หรือ ฝ่าเท้า แล้วแต่กรณี ได้รับการดูแล แผล การประเมินสาเหตุการเกิด แผล และร่วมกันหาแนวทาง ป้องกันการเกิดแผล และให้ความรู้ เรื่องอาหารและพลังงานที่ได้รับจา กอาหาร เพื่อควบคุมระดับ

วัน เวลา (จำนวนชั่วโมง)	หน่วยบริการ สุขภาพ	การดำเนินกิจกรรม	ผลลัพธ์ของการปฏิบัติ/สิ่งที่ได้ เรียนรู้เพื่อนำไปใช้
			น้ำตาลในเลือด การการออกกำลัง กายหรือกิจกรรมเพื่อการใช้ พลังงานที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจ วิธีการป้องกัน การเกิดแผล และการปฏิบัติตัวเพื่อ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
21 พฤษภาคม 2567 (08.00-16.30 น.)	หอผู้ป่วยศัลยกรรม ชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ครั้งที่ 5 การประเมินสภาพผู้ป่วยแผลเบาหวานที่มี ปัญหาซับซ้อน ทำการดูแล ให้การพยาบาล ตามแผนและ ปัญหาที่พบ	ผู้ป่วยแผลเบาหวาน จำนวน 2 คน มีแผล ที่นิ้วเท้า หรือ หลังเท้า หรือ ฝ่าเท้า แล้วแต่กรณี ได้รับการดูแล แผล การประเมินสาเหตุการเกิด แผล และร่วมกันหาแนวทาง ป้องกันการเกิดแผล และให้ความรู้ เรื่องอาหารและพลังงานที่ได้รับจา กอาหาร เพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด การการออกกำลัง กายหรือกิจกรรมเพื่อการใช้ พลังงานที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจ วิธีการป้องกัน การเกิดแผล และการปฏิบัติตัวเพื่อ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
28 พฤษภาคม 2567 (08.00-16.30 น.)	หอผู้ป่วยศัลยกรรม ชาย โรงพยาบาล มหาสารคาม	ครั้งที่ 6 การประเมินสภาพผู้ป่วยแผลเบาหวานที่มี ปัญหาซับซ้อน ทำการดูแล ให้การพยาบาล ตามแผนและ ปัญหาที่พบ	ผู้ป่วยแผลเบาหวาน จำนวน 3 คน มีแผล ที่นิ้วเท้า หรือ หลังเท้า หรือ ฝ่าเท้า แล้วแต่กรณี ได้รับการดูแล แผล การประเมินสาเหตุการเกิด แผล และร่วมกันหาแนวทาง ป้องกันการเกิดแผล และให้ความรู้ เรื่องอาหารและพลังงานที่ได้รับจา กอาหาร เพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด การการออกกำลัง กายหรือกิจกรรมเพื่อการใช้ พลังงานที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจ วิธีการป้องกัน การเกิดแผล และการปฏิบัติตัวเพื่อ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด
รวม 72 ชั่วโมง			
รวมทั้งสิ้น 144 ชั่วโมง			

3. ผลลัพธ์ของงานและความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้น

1) ศูนย์สุขภาพชุมชนเมืองสามัคคี

1.1 ผลกับผู้สูงอายุ ผู้รับบริการได้รับการส่งเสริมและป้องกันโรค ทำให้สามารถดูแลสุขภาพและป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพ และการชะลอความเสื่อมในผู้สูงอายุ เช่น การป้องกันข้อเข่าเสื่อม การพลัดตกหกล้ม สมองเสื่อม เป็นต้น เพิ่มมากขึ้น ได้ทำการออกกำลังกาย ยืดเหยียดกล้ามเนื้อ เคลื่อนไหวข้อ ส่งเสริม การเคลื่อนไหว พลิกตะแคงตัว สุขวิทยาสวนบุคคลโดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว และการส่งเสริมพลังผู้ดูแล รวมทั้งผู้สูงอายุได้มีการพบปะแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดูแลสุขภาพ เป็นต้น

1.2 ผลต่ออาจารย์ ได้พัฒนาศักยภาพตนเองในด้านความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ โดยเฉพาะในประเด็น การประเมินและคัดกรองภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ การป้องกันข้อเข่าเสื่อม และสมอง รูปแบบการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพดีและมีภาวะเสี่ยง เช่น กิจกรรมนันทนาการ การออกกำลังกาย เกมต่าง ๆ เป็นต้น ซึ่งส่งผลให้อาจารย์มีความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพในด้านการพยาบาลผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น

2) ทำงานร่วมกับพยาบาล ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ได้ การประเมินสาเหตุการเกิดแผล และร่วมกันหาแนวทางป้องกันการเกิดแผล และให้ความรู้เรื่องอาหารและพลังงานที่ได้รับจากอาหาร เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด การออกกำลังกายหรือกิจกรรมเพื่อการใช้พลังงานที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล ทำให้ผู้ป่วยเข้าใจ วิธีการป้องกันการเกิดแผล และการปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

ความเชี่ยวชาญที่เพิ่มขึ้นการประเมินแผลเบาหวาน และ ให้ความรู้เรื่องอาหารและพลังงานที่ได้รับจากอาหาร เพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด การทำกิจกรรมเพื่อการใช้พลังงานที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล วิธีการป้องกันการเกิดแผล และการปฏิบัติตัวเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการของข้าพเจ้าเป็นจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การทำ Faculty practice ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางอัจฉรา มินาสันตริภักย์)

ตำแหน่ง อาจารย์

ขอรับรองว่านางอัจฉรา มินาสันตริภักย์..... ได้ปฏิบัติ Faculty practice ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์

ลงชื่อ.....

(นางสาวพนิดา โยวะผุย)

หัวหน้าสาขาวิชา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร่วมกิจกรรมจากหน่วยบริการสุขภาพ