



บันทึกผลลัพท์การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล (Faculty Practice) รายบุคคล  
สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  
ปีการศึกษา 2567

1. ชื่อ-นามสกุล นางสาวสินีนุช เสนีวงศ์ ณ อยุธยา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
2. ความเชี่ยวชาญของอาจารย์ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
3. หน่วยบริการในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า
4. ระยะเวลาในการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล 1 มิถุนายน 2567 ถึง 30 มิถุนายน 2568
5. ชื่อเรื่องของการไปการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา

ตารางสรุปผลลัพท์การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	ผลลัพท์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพท์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
วันที่ 14 กพ.68 วันที่ 18, 20 มีค.68 วันที่ 13, 27, 29 พค. 68 วันที่ 5, 10, 23, 26, 27, 30 มิย. 68 จำนวน 84 ชั่วโมง	1) ร้อยละ 80ของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงและ เบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน ทางตามีพฤติกรรมที่ เหมาะสม	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคความดัน โลหิตสูงและเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา ดำเนินการดังนี้ 1. พยาบาลในคลินิกปรับพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง คัดกรองผู้ป่วย จากการซักประวัติ ตรวจสอบสุขภาพ	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและ เบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทาง ตาได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การปฏิบัติตนเพื่อป้องกันและ

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วุดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
	<p>2) ร้อยละ 80 ของผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงและ เบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน ทางตา ไม่มีการเพิ่มขึ้นของ ระดับความรุนแรง ภาวะแทรกซ้อนทางตา</p>	<p>ติดตามผลการตรวจเลือด การตรวจตา และส่งต่อ ผู้ป่วยๆให้กับอาจารย์พยาบาลเพื่อประเมินข้อมูล อื่นๆเพิ่มเติม</p> <p>2. อาจารย์พยาบาลแนะนำตัว อธิบายวัตถุประสงค์ ของการประเมินข้อมูลเพิ่มเติมแก่ผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงและเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา จากนั้นทำการ</p> <p>ปฏิบัติการพยาบาลโดยตรงแก่ผู้ป่วยความดันโลหิต สูงและเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา ประกอบด้วย การซักประวัติสุขภาพ การประเมิน ข้อมูลทางคลินิก การตรวจสุขภาพทั่วไป การ ประเมินพฤติกรรม การดูแลตนเองของผู้ป่วย วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพรายบุคคล และการให้ คำแนะนำการดูแลตนเองตามแนวปฏิบัติการดูแล ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่มี ภาวะแทรกซ้อนทางตาเป็นรายบุคคล</p> <p>3. ร่วมวิเคราะห์ และวางแผนการดูแลผู้ป่วยกับ พยาบาลคลินิกปรับพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทั้งนี้ จากการปฏิบัติการพยาบาลแบบ Direct Care กับ ผู้ป่วยจำนวน 5 ราย ร่วมกับ Consultation กับ</p>	<p>ชะลอความรุนแรงของ ภาวะแทรกซ้อนทางตา</p>

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>พยาบาล สรุปลได้ ดังนี้</p> <p><b>รายที่ 1 หญิง อายุ 58 ปี</b></p> <p><b>ข้อมูลสุขภาพ</b> BMI 24.34, BP 170/77 mmHg, HbA1C 8.7%, eGFR 106 mL/min/1.73 m<sup>2</sup></p> <p>ภาวะแทรกซ้อนทางตา: Mild DR ตาซ้าย</p> <p>รับประทานยาสมำเสมอ ควบคุมอาหารเป็นบางครั้ง ไม่ออกกำลังกาย</p> <p><b>การปฏิบัติการพยาบาล</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ประเมินผู้ป่วย <ul style="list-style-type: none"> <li>ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วัดความดันโลหิต</li> <li>ติดตามผลตรวจ HbA1C และ eGFR</li> <li>ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเอง ปัญหาการควบคุมระดับน้ำตาล น้ำหนัก และความดันโลหิต</li> </ul> </li> <li>ให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และภาวะแทรกซ้อนทางตา</li> <li>ให้คำแนะนำในการปรับพฤติกรรม <ul style="list-style-type: none"> <li>ให้ควบคุมอาหารอย่างจริงจัง แนะนำการนับคาร์บ การลดการบริโภคอาหารโซเดียมสูง</li> <li>แนะนำการเพิ่ม Physical activity และการออกกำลังกาย</li> </ul> </li> </ol>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วุดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>- แนะนำการวัดความดันโลหิตที่บ้านอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>- เน้นย้ำการพบแพทย์ตามนัด การรับประทานยา การตรวจตาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และการสังเกตอาการและอาการแสดงภาวะแทรกซ้อนทางตา เช่น ตามัวลง มองเห็นภาพบิดเบี้ยว เห็นจุดหรือเส้นสีดำคล้ายหยากไย่ เห็นแสงวาบ (Flash) เป็นต้น</p> <p>4. ส่งต่อโภชนากร เพื่อวางแผนการรับประทานอาหาร</p> <p>5. ติดตามอาการตาที่บ่งชี้ภาวะแทรกซ้อนทางตาใน ระยะที่รุนแรงเพิ่มขึ้น</p> <p><b>รายที่ 2 ชาย อายุ 51 ปี</b></p> <p><b>ข้อมูลสุขภาพ</b> BMI 28.60, BP 176/84 mmHg, HbA1C 7.9%, eGFR 76 mL/min/1.73 m<sup>2</sup></p> <p>ภาวะแทรกซ้อนทางตา Moderate DR ทั้ง 2 ข้าง</p> <p>รับประทานยาสม่ำเสมอ เริ่มควบคุมเรื่องอาหารบ้าง ออกกำลังกายเป็นบางครั้ง</p> <p><b>การปฏิบัติการพยาบาล</b></p> <p>1.ประเมินผู้ป่วย</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ซักประวัติ ตรวจร่างกาย วัดความดันโลหิต ติดตามผลตรวจ HbA1C และ eGFR</li> <li>- ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเอง ปัญหาการ ควบคุมระดับน้ำตาล น้ำหนัก และความดันโลหิต</li> </ul> <p>2. ให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนทางตา และความเสี่ยงการเกิดโรค ไตเรื้อรัง</p> <p>3. ให้ความคำแนะนำในการปรับพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ความรู้เรื่องอาหารอย่างจริงจัง แนะนำการนับ คาร์บ การลดการบริโภคอาหารโซเดียมสูง</li> <li>- แนะนำการเพิ่ม Physical activity และการ ออกกำลังกาย</li> <li>- แนะนำการวัดความดันโลหิตที่บ้านอย่าง สม่ำเสมอ</li> <li>- เน้นย้ำการพบแพทย์ตามนัด การรับประทาน ยา การตรวจตาอย่างน้อยทุก 6 เดือน และการ สังเกตอาการและอาการแสดงภาวะแทรกซ้อนทาง ตา เช่น ตามัวลง มองเห็นภาพบิดเบี้ยว เห็นจุด หรือเส้นสีดำคล้ายหยากไย่ เห็นแสงวาบ (Flash)  เป็นต้น การสังเกตอาการและอาการแสดงของโรค</li> </ul>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>ไตเรื้อรัง</p> <p>4. ส่งต่อโภชนากร เพื่อวางแผนการรับประทานอาหาร</p> <p>5. ชื่นชม ให้กำลังใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พร้อมทั้งแนะนำญาติในครอบครัวให้มีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของผู้ป่วย</p> <p><b>รายที่ 3 หญิง อายุ 45 ปี</b></p> <p><b>ข้อมูลสุขภาพ</b> BMI 28.53, BP 168/86 mmHg, HbA1C 8.3%, eGFR 114 mL/min/1.73 m<sup>2</sup></p> <p>ภาวะแทรกซ้อนทางตา Mild DR ตาทั้ง 2 ข้าง รับประทานยาสม่าเสมอ ควบคุมเรื่องอาหารเป็นบางครั้ง ออกกำลังกายเป็นบางครั้ง</p> <p><b>การปฏิบัติการพยาบาล</b></p> <p>1.ประเมินผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชักประวัติ ตรวจร่างกาย วัดความดันโลหิต</li> </ul> <p>ติดตามผลตรวจ HbA1C และ eGFR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินพฤติกรรมดูแลตนเอง ปัญหาการควบคุมระดับน้ำตาล น้ำหนัก และความดันโลหิต</li> </ul> <p>2. ให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และภาวะแทรกซ้อนทางตา</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>3. ให้คำแนะนำในการปรับพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ควบคุมอาหารอย่างจริงจัง แนะนำการนับคาร์บ การลดการบริโภคอาหารโซเดียมสูง</li> <li>- แนะนำการเพิ่ม Physical activity และการออกกำลังกาย</li> <li>- แนะนำการวัดความดันโลหิตที่บ้านอย่างสม่ำเสมอ</li> <li>- เน้นย้ำการพบแพทย์ตามนัด การรับประทานยา การตรวจตาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และการสังเกตอาการและอาการแสดงภาวะแทรกซ้อนทางตา เช่น ตามัวลง มองเห็นภาพบิดเบี้ยว เห็นจุดหรือเส้นสีดำคล้ายหยากไย่ เห็นแสงวาบ (Flash) เป็นต้น</li> </ul> <p>4. ส่งต่อโภชนากร เพื่อวางแผนการรับประทานอาหาร</p> <p>5. ติดตามอาการตาที่บ่งชี้ภาวะเบาหวานขึ้นตาในระยะที่รุนแรงเพิ่มขึ้น</p> <p>6. ชื่นชม ให้กำลังใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม พร้อมทั้งแนะนำญาติในครอบครัวให้มีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของผู้ป่วย</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>รายที่ 4 หญิง อายุ 58 ปี</p> <p><b>ข้อมูลสุขภาพ</b> BMI 30.39, BP 163/74 mmHg, HbA1C 9.1%, eGFR 35 mL/min/1.73 m<sup>2</sup></p> <p>ภาวะแทรกซ้อนทางตา Mild DR ตาทั้ง 2 ข้าง รับประทานยาสม่ำเสมอ ไม่ควบคุมอาหาร ไม่ออกกำลังกาย</p> <p><b>การปฏิบัติการพยาบาล</b></p> <p>1. ประเมินผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชักประวัติ ตรวจร่างกาย วัดความดันโลหิต</li> <li>- ติดตามผลตรวจ HbA1C และ eGFR</li> <li>- ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเอง ปัญหาการควบคุมระดับน้ำตาล น้ำหนัก และความดันโลหิต</li> <li>- ประเมินสาเหตุของการไม่ปรับพฤติกรรมการรับประทานอาหาร และการออกกำลังกาย พร้อมทั้งค้นหาแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</li> </ul> <p>2. ให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนทางตา และการเกิดโรคไตเรื้อรัง</p> <p>3. ให้อำนาจแนะนำในการปรับพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อธิบายและเน้นย้ำผลดีจากการปรับพฤติกรรม และผลเสียจากการไม่ปรับพฤติกรรม</li> </ul>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนะนำการควบคุมอาหารอย่างจริงจัง การนับคาร์บ การลดการบริโภคอาหารโซเดียมสูง</li> <li>- แนะนำการเพิ่ม Physical activity และการออกกำลังกาย</li> <li>- แนะนำการวัดความดันโลหิตที่บ้านอย่างสม่ำเสมอ</li> <li>- เน้นย้ำการพบแพทย์ตามนัด การรับประทานยา การตรวจตาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และการสังเกตอาการและอาการแสดงภาวะแทรกซ้อนทางตา เช่น ตามัวลง มองเห็นภาพบิดเบี้ยว เห็นจุดหรือเส้นสีดำคล้ายหยากไย่ เห็นแสงวาบ (Flash) เป็นต้น การสังเกตอาการและอาการแสดงของโรคไตเรื้อรัง เช่น บวม ปัสสาวะเป็นฟอง เหนื่อยง่าย</li> </ul> <p>4. ส่งต่อโภชนากร เพื่อวางแผนการรับประทานอาหาร</p> <p>5. ติดตามอาการตาที่บ่งชี้ภาวะเบาหวานขึ้นตาในระยะที่รุนแรงเพิ่มขึ้น</p> <p><b>รายที่ 5 หญิง อายุ 47 ปี</b></p> <p><b>ข้อมูลสุขภาพ</b> BMI 30.7, BP 181/88 mmHg, HbA1C 9.8 %, eGFR 114 mL/min/1.73 m<sup>2</sup></p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>ภาวะแทรกซ้อนทางตา Mild DR ตาทั้ง 2 ข้าง รับประทานยาสม่ำเสมอ ไม่ค่อยควบคุมเรื่อง อาหาร ไม่ออกกำลังกาย</p> <p><b>การปฏิบัติการพยาบาล</b></p> <p>1.ประเมินผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชักประวัติ ตรวจร่างกาย วัดความดันโลหิต ติดตามผลตรวจ HbA1C และ eGFR</li> <li>- ประเมินพฤติกรรมการดูแลตนเอง ปัญหาการ ควบคุมระดับน้ำตาล น้ำหนัก และความดันโลหิต</li> <li>- ประเมินสาเหตุของการไม่ปรับพฤติกรรมการ รับประทานอาหาร และการออกกำลังกาย พร้อม ทั้งค้นหาแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</li> </ul> <p>2. ให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และภาวะแทรกซ้อนทางตา</p> <p>3. ให้คำแนะนำในการปรับพฤติกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้ความรู้เรื่องอาหารอย่างจริงจัง แนะนำการนับ คาร์บ การลดการบริโภคอาหารไขมันสูง</li> <li>- แนะนำการเพิ่ม Physical activity และการ ออกกำลังกาย</li> <li>- แนะนำการวัดความดันโลหิตที่บ้านอย่าง</li> </ul>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วุดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		<p>สม่ำเสมอ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เน้นย้ำการพบแพทย์ตามนัด การรับประทานยา การตรวจตาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และการสังเกตอาการและอาการแสดงภาวะแทรกซ้อนทางตา เช่น ตามัวลง มองเห็นภาพบิดเบี้ยว เห็นจุดหรือเส้นสีดำคล้ายหยากไย่ เห็นแสงวาบ (Flash) เป็นต้น</li> <li>4. ส่งต่อโภชนากร เพื่อวางแผนการรับประทานอาหาร</li> <li>5. ติดตามอาการตาที่บ่งชี้ภาวะเบาหวานขึ้นตาในระยะที่รุนแรงเพิ่มขึ้น</li> </ul>	
		<p><b>พัฒนาผลงานวิชาการเกี่ยวกับประเด็นปัญหาที่พบของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา</b></p> <p>จากข้อมูลในเวชระเบียนของผู้ป่วยร่วมกับการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา พบภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญคือ ภาวะเบาหวานขึ้นตา จึงมีการดำเนินการวิจัยร่วมกับพยาบาลในหน่วยบริการ เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะเบาหวานขึ้นตา</p>	

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ/ วุดป/ เวลา	ผลลัพธ์ของหน่วยบริการ (เน้นตามตัวชี้วัดของการ ดูแลผู้ป่วยและเน้นผลลัพธ์ ทางการพยาบาลที่ดีขึ้น)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct Care) หรือ Consultation กับพยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
		ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า โดยดำเนินการวิจัยตามโครงร่างวิจัยที่ผ่านการ รับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมของ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้าพิจารณา	

6.รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 84 ชั่วโมง

7.บรรลุตามเป้าหมาย

บรรลุ

ไม่บรรลุ      ภาระระบุเหตุผล.....

8. การนำผลลัพธ์/องค์ความรู้ใหม่/แนวปฏิบัติที่เป็นผลจากการปฏิบัติ Faculty practice ไปใช้

องค์ความรู้ใหม่ “การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา”

การนำความรู้ใหม่จากการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์พยาบาลไปใช้ประโยชน์		
การเรียนการสอน	การบริการวิชาการ	วิจัย
-	-	บทความวิจัย เรื่อง “ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะเบาหวานขึ้นตาในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า” ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารสุขภาพและการศึกษา พยาบาล ปีที่ 31 ฉบับที่ 3 เดือน กันยายน - ธันวาคม 2568

9. ภาคผนวก (ผลงาน เช่น นวัตกรรม แนวปฏิบัติ เป็นต้น)

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริง และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty practice) ดังเอกสารแนบ

ลงชื่อ สินีนุช เสนีวงศ์ ณ อยุธยา อาจารย์ปฏิบัติการพยาบาล  
(นางสาวสินีนุช เสนีวงศ์ ณ อยุธยา)

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวสุจิตรา วิเชียรรัตน์)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง  
(นางสุภลักษณ์ ธานีรัตน์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์จุฬารัตน์ ห้าวหาญ)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี