



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
รหัสวิชา NSG ๒๓๐๑ รายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ภาคการศึกษา ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา	NSG ๒๓๐๑
ชื่อรายวิชาภาษาไทย	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
ชื่อรายวิชาภาษาอังกฤษ	Fundamental of Nursing Practicum

๒. จำนวนหน่วยกิต

๔ (๐-๑๒-๖)

๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

๓.๑ หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๓.๒ ประเภทของรายวิชา	หมวดวิชาเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

- ๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ดร.อรทัย รุ่งวชิรา และอาจารย์ศุภลักษณ์ พันทอง
 ๔.๒ อาจารย์ผู้สอน

๑. อาจารย์ ดร. กรรณิกา	เจิมเทียนชัย
๒. อาจารย์ ดร.หนึ่งฤทัย	โพธิ์ศรี
๓. อาจารย์ ดร. นภพรพัชร	มั่งถึก
๔. อาจารย์ ดร.อรทัย	รุ่งวชิรา

๕. อาจารย์ ดร. กาญจนา	เกียรติกานนท์
๖. ผศ. ดร. มั่นทนาวดี	เมธาพัฒนา
๗. ผศ. วิภากร	สอนสนาม
๘. อาจารย์ ดร. อารยา	ทิพย์วงศ์
๙. อาจารย์ สุภาวดี	เลิศสำราญ
๑๐. อาจารย์ นงลักษณ์	แก้วทอง
๑๑. อาจารย์ รังสิมา	พัสระ
๑๒. อาจารย์ จักรกฤษ	ปิจดี
๑๓. อาจารย์ ศุภลักษณ์	พื่นทอง
๑๔. อาจารย์ พิมศิริ	ชินคำ

๕. สถานที่ติดต่อ

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ / E – Mail: orathai@ssru.ac.th,
supaluk.ph@ssru.ac.th.

๖. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

๖.๑ ภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๕

๖.๒ ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร ชั้นปีที่ ๒

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) (ถ้ามี) ไม่มี

๘. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) (ถ้ามี) ไม่มี

๙. สถานที่เรียน โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า และโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

๑๐. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ ๑ เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

การจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติในรายวิชานี้ เพื่อให้นักศึกษาใช้ความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาลในการดูแลผู้ใช้บริการอย่างครอบคลุม มีความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ในการให้การพยาบาล การดูแลสุขภาพอย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ โดยมีวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม ดังนี้

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ

- ๑.๑ สามารถซักประวัติ และประเมินผู้ใช้บริการขั้นพื้นฐาน
- ๑.๒ นำกระบวนการพยาบาลไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ใช้บริการขั้นพื้นฐานได้อย่างเหมาะสม
- ๑.๔ มีทักษะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
- ๑.๕ นำเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานไปประยุกต์ใช้แก่ผู้ใช้บริการได้อย่างเหมาะสม
- ๑.๗ ให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพอย่างองค์รวมแก่ผู้ใช้บริการ โดยใช้กระบวนการพยาบาล
- ๑.๘ ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทรแก่ผู้ใช้บริการและครอบครัว โดยคำนึงสิทธิผู้ใช้บริการ

ความหลากหลายทางวัฒนธรรม ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ ในฐานะผู้นำและผู้ตามในทีมพยาบาล รวมทั้งทำงานเป็นทีมกับสหวิชาชีพ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับผู้ใช้บริการ และทีมบุคลากรทางด้านสุขภาพ รู้จักการทำงานร่วมกันเป็นทีม

๑.๙ ประเมินผลการการพยาบาลถูกต้องเหมาะสม โดยใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การวิเคราะห์ และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมทั้งมีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงแผนการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

๒.๑ เพื่อให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานให้ได้ประสบการณ์ที่หลากหลาย จึงได้จัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติทั้งในส่วนหอผู้ป่วยอายุรกรรมและหอผู้ป่วยศัลยกรรม และให้มีการหมุนเวียนปฏิบัติอย่างน้อย 2 โรงพยาบาล (จากเดิมไม่หมุนเวียนจากสถานการณ์โควิด)

๒.๒ เพื่อให้นักศึกษา และผู้ป่วยปลอดภัยจากการฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยบนหอผู้ป่วยในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด จึงจัดให้มีการเพิ่มเติมความรู้ในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อในโรคอุบัติการณ์ใหม่ ได้แก่ โรคโควิด และแนวทางการจัดการความเสี่ยงกรณีนักศึกษาติดโควิด

๒.๓ เพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมการระบาดของเชื้อโควิด จึงจัดการเรียนการสอนโดยใช้การเรียนการสอนแบบผสมผสาน (Hybrid Learning) โดยจัดให้มีการเรียนการสอนแบบ online ได้แก่ การปฐมนิเทศนักศึกษาจากแหล่งฝึกปฏิบัติการ การปฐมนิเทศรายวิชา การเตรียมความพร้อมนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกโดยอาจารย์ประจำกลุ่ม สำหรับการพบปะเรียนรู้ ณ สถานที่ ได้แก่ การฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๑.คุณธรรม จริยธรรม

๑.๑ คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา

- (๑) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา
- (๒) มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
- (๓) สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม
- (๔) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่น

และตนเอง

- (๕) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวม และสังคม
- (๖) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพ และสิทธิของพยาบาล

๑.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) ปฐมนิเทศวิชาโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและคณาจารย์ผู้ร่วมสอน เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน การแต่งกาย การปฏิบัติตามระเบียบ การฝึกปฏิบัติงานของแต่ละแหล่งฝึก การวัดและการประเมินผลการศึกษา

(๒) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post conference) ตรวจสอบเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing Round) โดยสอดแทรกให้เห็นถึงวัฒนธรรมที่แตกต่าง ตระหนักและยังคงไว้ซึ่งคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้ใช้บริการขณะปฏิบัติการพยาบาล

(๓) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ใช้บริการที่ไม่ซับซ้อนเป็นรายบุคคลและจัดทำแผนการพยาบาล รวมทั้งกระตุ้นให้นักศึกษามีความรับผิดชอบต่องานและส่งงานตรงเวลา

(๔) ให้นักศึกษาสะท้อนคิดวิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเอง และอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นคุณธรรมจริยธรรม

๑.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

ประเมินคุณธรรมจริยธรรม (Professional Health Behaviors) โดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)

๒. ความรู้**๒.๑ อธิบายถึงความรู้ที่จะได้รับ / ผลการเรียนรู้ด้านความรู้**

(๑) มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพรวมถึงศาสตร์อื่นๆ ที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษ ๒๑ ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์

(๒) มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ

(๓) มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

(๔) มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล

(๕) มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล

(๖) มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ และสิทธิผู้รับบริการ

(๗) มีความรู้และความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร

๒.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายให้นักศึกษาเป็นรายบุคคลที่มีโรคไม่ซับซ้อน เพื่อศึกษาข้อมูลของผู้ใช้บริการเบื้องต้น จากแฟ้มประวัติผู้ให้บริการ เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ถึงการค้นหาปัญหา การวินิจฉัยโรค และการดูแลผู้ให้บริการอย่างเหมาะสม

(๒) ฝึกการรวบรวมข้อมูลสุขภาพของผู้ใช้บริการ โดยใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพอย่างละเอียดครบถ้วน นำมาวิเคราะห์ระบุปัญหาทางการพยาบาลพื้นฐาน และความต้องการของผู้ใช้บริการ เพื่อนำมาเขียนแผนการพยาบาล (Nursing care plan) เพื่อเป็นรากฐานในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่ซับซ้อนขึ้น และให้นักศึกษาจัดทำรายงาน Case study

(๓) ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานให้ครอบคลุมแบบองค์รวม (Holistic Care) ทั้ง ๔ ด้าน ได้อย่างเหมาะสม ได้แก่ ด้านร่างกาย (Physical) ด้านจิตใจ (Mental) ด้านสังคม (Social) ด้านจิตวิญญาณ (Spiritual)

(๔) สอน Clinical teaching เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เช่น การสวนปัสสาวะ การใส่สายให้อาหาร ตลอดจนเหตุผลของการทำกิจกรรมการพยาบาล

(๕) สอนการพยาบาลข้างเตียงผู้รับบริการ (Bedside teaching) โดยภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์นิเทศ เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ถึงปัญหาที่พบและวิเคราะห์ เพื่อให้การดูแลผู้ให้บริการขั้นพื้นฐานได้อย่างถูกต้อง

(๖) การสะท้อนคิด (Reflection) การฝึกปฏิบัติในแต่ละวัน เพื่อติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษา รายบุคคล สามารถติดตามการพัฒนาให้นักศึกษาได้เรียนรู้การปฏิบัติเป็นพื้นฐานได้อย่างเป็นระบบ

๒.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) ประเมินจากการวางแผนการพยาบาล (Nursing care plan) และ Case study
- (๒) สังเกตการณ์มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น การแสดงองค์ความรู้ จากการประชุมปรึกษาก่อน และหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post Conference)
- (๓) แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในด้านต่างๆ ของนักศึกษาตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

๓. ทักษะทางปัญญา

๓.๑ ทักษะทางปัญญาที่จะได้รับการพัฒนา / ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (๑) สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิง เพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์
- (๒) สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้
- (๓) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ทางการวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ

๓.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

- (๑) กระตุ้นให้นักศึกษาค้นคว้า ศึกษาหาข้อมูลที่หลากหลายและเกี่ยวข้องกับข้อมูลผู้ใช้บริการ เพื่อนำมาประกอบในการเรียนรู้ในการวางแผนการพยาบาลที่ทันสมัยและเป็นปัจจุบัน
- (๒) ปฏิบัติการวางแผนการพยาบาล และการดูแลผู้ใช้บริการ โดยการเขียนแผนการพยาบาล (Nursing care plan) บนข้อมูลพื้นฐานของผู้ใช้บริการในคลินิกที่ครอบคลุมถึงปัญหาภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการ ที่มีผลกระทบกับความเป็นอยู่ของครอบครัว และสามารถสรุปปัญหาจากข้อมูลพื้นฐานของผู้ใช้บริการได้ เพื่อนำมาวางแผนการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง
- (๓) การ Pre – post conference เพื่อติดตามความก้าวหน้าก่อนและหลังให้การดูแล และส่งเสริมความคิดอย่างสร้างสรรค์และมีวิจารณญาณ

๓.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) สังเกตการณ์มีส่วนร่วมของนักศึกษาในระหว่างการอภิปราย และและการให้เหตุผลเชิงวิชาการ
- (๒) ประเมินการวางแผนการพยาบาล (Nursing care plan) และ Case study

(๓) ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในด้านต่างๆ ของนักศึกษา ตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ

๔.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับภาระความรับผิดชอบที่ควรมีการพัฒนา

- (๑) มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง
- (๒) สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย
- (๓) สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น
- (๔) แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง

๔.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) ส่งเสริมทักษะการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการ และทำงานเป็นทีมกับทีมสหวิชาชีพ มีความรับผิดชอบรวมทั้งส่งเสริมการฝึกทักษะการติดต่อสื่อสารกับผู้ใช้บริการ ครอบครัว และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลภายใต้สถานการณ์ที่ปกติและผิดปกติ

(๒) มอบหมายงานและหน้าที่ความรับผิดชอบในการดูแลผู้ใช้บริการรายบุคคลให้กับนักศึกษา เพื่อฝึกทักษะการมีปฏิสัมพันธ์ต่อการดูแลผู้ใช้บริการ

(๓) ส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานเป็นทีม และมีการแสดงออกของภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่แตกต่างกันไป ในคลินิก เช่น การทำงานที่ต้องอาศัยทีม การอภิปรายหรือการนำเสนอข้อมูลในการดูแลผู้ใช้บริการร่วมกัน

(๔) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับในประเด็นด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๔.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) สังเกตการณ์มีปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการ การให้คำแนะนำการปฏิบัติตนแก่ผู้ใช้บริการ การสอบถามข้อมูลผู้ใช้บริการ

(๒) อาจารย์สะท้อนทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่เหมาะสมของนักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้นักศึกษาได้ปรับปรุง

(๓) ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในด้านต่างๆ ของนักศึกษาตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ ควร มีการพัฒนา

- (๑) สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ และสถิติในการปฏิบัติงาน
- (๒) สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทย และภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- (๓) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม
- (๔) สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย

๕.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายให้นักศึกษาให้การดูแลผู้ใช้บริการ รายบุคคล เพื่อฝึกทักษะการสื่อสารและคำศัพท์ที่เป็นคำ เฉพาะทางด้านการพยาบาล โดยการเรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติ และการรับ-ส่งเวรจากทีมพยาบาลในแต่ละวัน และการวางแผนการพยาบาลรายบุคคล (Nursing care Plan)

(๒) ฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้ใช้บริการ การอธิบายให้ผู้ใช้บริการได้ทราบและเข้าใจก่อนและหลังทำ กิจกรรมการพยาบาล การนำเสนอข้อมูลผู้ใช้บริการตามรายงาน Case Study ร่วมกับการคิดวิเคราะห์ที่ไม่ซับซ้อน ตามเหตุและผลในกลุ่มผู้ขึ้นฝึกปฏิบัติด้วยกันกับอาจารย์นิเทศ หรือทีมสหวิชาชีพ

(๓) ร่วมอภิปรายปัญหาผู้ใช้บริการแต่ละราย ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre-post conference) ทุก วัน หากข้อมูลหรือคำศัพท์ไม่ถูกต้อง ให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่นักศึกษาและพัฒนานักศึกษาให้พูดศัพท์ทางการแพทย์ ในระหว่าง conference

(๔) ให้คำแนะนำในการใช้เว็บไซต์ในการค้นหาข้อมูลเรื่องโรค และการพยาบาล

(๕) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเอง และอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ใน ประเด็นด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) ประเมินโดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

(๒) ตรวจสอบคุณภาพของการค้นคว้าข้อมูล และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่นำมาใช้การวางแผนการ ปฏิบัติการพยาบาลรายงานกรณีศึกษา (Case study)

๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๖.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะปฏิบัติ

- (๑) สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของ ผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

- (๒) สามารถใช้กระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- (๓) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิ ผู้ใช้บริการ และความหลากหลายทางวัฒนธรรม
- (๔) สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองในห้องปฏิบัติการและในสถานการณ์

จริง

๖.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

- (๑) มอบหมายให้ปฏิบัติการดูแลผู้ใช้บริการเฉพาะราย โดยใช้กระบวนการพยาบาล
- (๒) มอบหมายให้ปฏิบัติการพยาบาลตามประสบการณ์ที่รายวิชากำหนด
- (๓) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ใน ประเด็นด้านการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๖.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) สังเกตและประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล การเคารพใน สิทธิผู้ป่วยและสะท้อนกลับผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับนักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อนำไปสู่การพัฒนา
- (๒) ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

หมายเหตุ

สัญลักษณ์ ● หมายถึง ความรับผิดชอบหลัก

สัญลักษณ์ ○ หมายถึง ความรับผิดชอบรอง

เว้นว่าง หมายถึง ไม่ได้รับผิดชอบ

ซึ่งจะปรากฏอยู่ในแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตร

สู่รายวิชา

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายโดยทั่วไปของการฝึกปฏิบัติการพยาบาลหรือคำอธิบายรายวิชา

การนำความรู้และทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่อง การฝึกปฏิบัติการพยาบาล ครอบคลุมการทำกิจวัตรประจำวันในการดำเนินชีวิตของบุคคลทุกช่วงวัย การส่งเสริมและการคงไว้ซึ่งสุขภาพใน การฝึกปฏิบัติการบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

Application of nursing knowledge, skills, competencies, and critical thinking for safe effective nursing care and health care continuum including the activities of daily living and variations of such activities of the individual across the lifespan, promotion and maintenance health through a variety of practice settings

๒. การวางแผนกิจกรรมการขึ้นฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

๑. จากสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากมีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - ๑๙ คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ปรับและวางแผนการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาฝึกปฏิบัติ เพื่อความเหมาะสมและสอดคล้องกับเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ และเป็นไปตามมาตรฐานของหลักสูตรที่กำหนดไว้ โดยให้มีการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยจำนวน ๒๓ วันทำการ และสอดคล้องกับความปลอดภัยของแหล่งฝึกที่ได้รับอนุญาตนำนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติ นอกจากนี้วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพปฐมนิเทศศึกษาทั้งระบบ online และ on site เพื่อชี้แจงรายละเอียด ระเบียบวินัย นโยบาย ตลอดถึงหลักเกณฑ์ของการฝึกปฏิบัติ และการใช้เครื่องมือในการวัดประเมินผล เพื่อให้การฝึกปฏิบัติเกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลต่อการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา และได้รับประโยชน์สูงสุด การให้ข้อมูลแนวปฏิบัติของอาจารย์นิเทศที่จะนำนักศึกษาไปขึ้นฝึกตามแหล่งฝึกต่างๆ

๒. อาจารย์นิเทศแต่ละกลุ่มประชุมชี้แจงข้อมูลเบื้องต้น สิ่งที่ต้องเตรียมตัวก่อนขึ้นฝึก ปัญหาและอุปสรรคที่พบเจอในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย และชี้แจงประเด็นที่สำคัญในการดูแลผู้ใช้บริการเป็นรายบุคคล เช่น การทำ Nursing care plan ตลอดถึงการสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ที่เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ โดยระบบ online และ on site

๓. ในการฝึกปฏิบัติอาจารย์นิเทศได้มอบหมายให้นักศึกษาเขียนแผนการพยาบาล (Nursing care Plan) คนละ ๑ ราย/สัปดาห์ ในผู้ใช้บริการที่ได้รับการดูแลติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง และศึกษาข้อมูลและรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ตามแบบประเมินภาวะสุขภาพ (Client's Health History Assessment) นำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหา และนำมาสรุปปัญหา เพื่อทำ Case study และนำเสนออาจารย์นิเทศตรวจสอบเป็นระยะ เพื่อให้อาจารย์นิเทศได้ชี้แนะ ชักถามทำความเข้าใจร่วมกัน หลังจากนั้นนำไปปรับปรุงแก้ไขวางแผนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนสมบูรณ์ และนำมาส่งอีกครั้ง

๔. มีการกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบของนักศึกษาพยาบาลในการปฏิบัติงาน (เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.) มีดังนี้

๔.๑ ขึ้นรับเวรก่อนเวลาอย่างน้อย ๓๐ นาที และเซ็นชื่อขึ้นปฏิบัติงานตามระเบียบรายวิชา

๔.๒ ตรวจสอบการมอบหมายงานการดูแลผู้ใช้บริการรายบุคคลโดยอาจารย์นิเทศ และให้การพยาบาลตามที่ได้การมอบหมาย

๔.๓ ตรวจสอบ สอบถาม สังเกตอาการและอาการแสดงของผู้ใช้บริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ เพื่อวางแผนการพยาบาล

๔.๔ ตรวจสอบคำสั่งแพทย์หรือแบบบันทึกทางการพยาบาล และใบบันทึกต่างๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลง

๔.๕ เข้าร่วมรับฟังการรายงานอาการของผู้ใช้บริการจากหัวหน้าเวรตึก (รับเวร)

๔.๖ Pre-conference ร่วมกับอาจารย์นิเทศก่อนปฏิบัติงาน ดังนี้

- นักศึกษาตรวจเยี่ยมผู้ป่วย ที่ได้รับการมอบหมายก่อนรับเวร ซักถาม สังเกตอาการของผู้ใช้บริการ
- ร่วมรับฟังรายงานอาการและอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ใช้บริการจากพยาบาลหัวหน้าเวร
- ประชุมวางแผนการพยาบาลร่วมกับอาจารย์นิเทศ โดยบอกอาการสำคัญ ประวัติการเจ็บป่วย ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และแผนการพยาบาลของผู้ป่วย
- ร่วมฟังข้อเสนอแนะจากอาจารย์นิเทศ และนำแผนการพยาบาลไปปฏิบัติพร้อมทั้งประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

๔.๗ ดูแลความสะอาดผู้ใช้บริการทั่วไป และ Unit ให้เรียบร้อย (AM Care)

๔.๘ ดูแลติดตาม Treatment ตามแผนการรักษาของแพทย์ และให้การพยาบาลผู้ใช้บริการตามอาการให้ถูกต้อง และครบถ้วน และเวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๐๐ น. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และบันทึกลงในฟอร์มปรอทให้เรียบร้อย และรายงานอาการของผู้ป่วยที่สำคัญให้พยาบาลในเวรรับทราบ

๔.๙ Post - Conference หลังปฏิบัติงาน ดังนี้

- สรุปอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ใช้บริการจากการดูแลในเวร ให้อาจารย์นิเทศรับทราบ
- อภิปรายผลการพยาบาลร่วมกับอาจารย์นิเทศ โดยประเมินอาการเปลี่ยนแปลงการให้การพยาบาล รวมทั้งประเมินปัญหาที่เกิดขึ้น แนวทางการแก้ปัญหา เพื่อนำไปสู่การวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสมในวันต่อไป

๔.๑๐ การบันทึก Procedure ที่ได้ทำการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละวัน และลงบันทึกในสมุดประสบการณ์ให้ครบถ้วนตามที่กำหนด พร้อมมีลายเซ็นของอาจารย์นิเทศหรืออาจารย์ประจำตึก หรือพยาบาลหัวหน้าเวร ณ หอผู้ป่วยที่นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติให้แล้วเสร็จก่อนเปลี่ยนการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยถัดไป

๔.๑๑ นักศึกษาต้องมีเวลาขึ้นปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของชั่วโมงการฝึกปฏิบัติ ยกเว้นกรณีนักศึกษาติดเชื้อโควิด จำนวนวันหยุดขึ้นกับนโยบายของทางโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ

เงื่อนไขเรื่องขาด/ลา/มาสาย (ระเบียบของวิทยาลัย)

๑. นักศึกษาที่มาสายเกิน ๑๕ นาที จำนวน ๓ ครั้งขึ้นไป โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ให้ถือว่าขาดปฏิบัติ ๑ วัน และต้องขึ้นฝึกชดเชยเป็นเวลา ๓ วัน

๒. นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติสายเกิน ๓๐ นาที โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ให้ถือว่าขาดฝึกปฏิบัติ ๑ วัน และต้องขึ้นฝึกชดเชยเป็นเวลา ๓ วัน

๓. นักศึกษาที่มาสายไม่เกิน ๓๐ นาที จะถูกหักคะแนนในหมวดคุณธรรม จริยธรรม เรื่อง การตรงต่อเวลาหากคะแนนคุณธรรม จริยธรรมน้อยกว่า ๗๕ % ตามระเบียบ นักศึกษาจะไม่ได้รับการประเมินคะแนนปฏิบัติการพยาบาลในหมวดอื่น ๆ นักศึกษาต้องยื่นคำร้อง เพื่อให้กรรมการหลักสูตรฯ พิจารณาการฝึกปฏิบัติชดเชย

๔. นักศึกษาที่ลาป่วยจะต้องขอลากับอาจารย์นิเทศ และจะลาได้เมื่อได้รับอนุญาตจากอาจารย์นิเทศเท่านั้น มิฉะนั้นจะถือว่าขาดฝึกปฏิบัติ และส่งใบลาพร้อมใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐเมื่อกลับมาปฏิบัติงาน และจะต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชยตามระเบียบปฏิบัติของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ

๕. นักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องลาฝึกปฏิบัติ ต้องยื่นคำร้องการลากิจล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการ ต่ออาจารย์ที่ปรึกษา ให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงความเห็น และนำส่งมาอาจารย์นิเทศเพื่อรับทราบ และรายงานอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชา ตามลำดับ กรณีลากิจฉุกเฉิน เช่น บิดา/มารดา พี่น้องร่วมบิดา/มารดา ป่วยหนักหรือเสียชีวิต ให้ติดต่อขออนุญาตลากิจฉุกเฉินจากอาจารย์ที่ปรึกษา หรืออาจารย์นิเทศทางโทรศัพท์ได้ และหากมีเหตุสุดวิสัยในระหว่างการเดินทางมาฝึกปฏิบัติ ต้องโทรศัพท์แจ้งอาจารย์นิเทศให้ทราบล่วงหน้า

การแต่งกาย

นักศึกษาต้องแต่งกาย ในการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ดังนี้

๑. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องปฏิบัติตามประกาศวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ เรื่องเครื่องแต่งกายนักศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

๒. เครื่องแต่งกายสะอาด เรียบร้อย

๓. ไม่ปล่อยผมรุงรัง

๔. ไม่แต่งหน้ามากเกินไป

๕. ไม่สวมเครื่องประดับใดๆ ยกเว้นนาฬิกา

ทักษะการพยาบาลพื้นฐานที่นักศึกษาต้องได้รับการฝึกปฏิบัติ ได้แก่

- Measuring body temperature
- Obtaining a pulse rate
- Obtaining a respiratory rate
- Obtaining a blood pressure
- Complete bed bath
- Partial bed bath
- Tepid sponge

- Oral hygiene
- Care of hair nail and feet
- Perineal care
- Making occupied Bed
- Making closed Bed
- Making surgical Bed
- Sterile Technique
- Performing open sterile gloving
- Turning and Moving patient in bed
- Positioning patient: Supine position, Fowler's position, etc
- Ambulation
- Administering nasogastric tube feeding
- Oral suctioning
- Administering oxygen
- Nebulizer
- Wound care: wet / dry dressing
- Measuring Intake and Output
- Fall prevent/Equipment safety
- Unit care/Environment controls

๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง	หมายเหตุ
๑. แผนการพยาบาล Nursing Care Plan ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายจำนวน ๑ ราย/สัปดาห์ โดยครอบคลุมปัญหาที่พบในผู้ป่วย	เวลา ๗.๓๐ น. ในวันที่ ๒ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติแต่ละสัปดาห์	- ปรับแก้ไขตามอาจารย์ประจำกลุ่มแนะนำ และส่งในวันพุธ ในแต่ละสัปดาห์ (ให้แนบเอกสารเดิมที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะด้วย)
๒. ทำ Case study มอบหมายให้ผู้ป่วย ๑ ราย ต่อนักศึกษา 2 ราย โดยให้ทำในกลุ่มแรกของการขึ้นฝึก	- ส่งในสัปดาห์ถัดไป หลังจากได้ Case study เพื่ออาจารย์ประจำกลุ่มตรวจสอบ และให้	- ปรับแก้ไขตามอาจารย์ประจำกลุ่มแนะนำแล้วส่งอีกครั้งในสัปดาห์ถัดไป หรือตามกำหนดโดยอาจารย์ประจำ

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง	หมายเหตุ
	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง	กลุ่ม (ให้แนบเอกสารเดิมที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะด้วย)
๓. การสะท้อนกลับ (Reflection)	- ส่งสัปดาห์ที่ ๒ และสัปดาห์สุดท้ายในแต่ละ rotate ของการขึ้นฝึก	- นศ.และอาจารย์ประจำกลุ่มร่วมสะท้อนกลับการฝึกปฏิบัติในสิ่งที่ทำได้ดี และโอกาสในการพัฒนา

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

๔.๑ อาจารย์นิเทศแนะนำในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ถูกต้อง พร้อมทั้งปฏิบัติให้ดูหากกิจกรรมนั้นมีความซับซ้อนหรือจำเป็นต้องใช้ทักษะ ให้นักศึกษาสังเกตพร้อมทั้งซักถามและให้เหตุผลในการทำแต่ละขั้นตอน

๔.๒ ให้นักศึกษาลงมือปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเองในผู้ใช้บริการที่ได้รับมอบหมาย โดยให้นักศึกษาทบทวนขั้นตอนการทำกิจกรรมนั้นก่อนลงมือปฏิบัติเสมอ อาจารย์นิเทศต้องกำกับติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด เมื่อพบว่ากระบวนการไม่ถูกต้อง ต้องได้รับการแก้ไขทันทีและมีการสะท้อนกลับร่วมกัน เพื่อให้นักศึกษาได้เกิดการเรียนรู้และรับทราบสิ่งที่ต้องปรับปรุง แก้ไขเพื่อนำไปพัฒนาตนเองให้ดียิ่งขึ้น

๔.๓ อาจารย์นิเทศตรวจแบบประเมินภาวะสุขภาพควบคู่ไปกับ Nursing Care Plan พร้อมทั้งชี้แนะปรับแก้ไขให้นักศึกษารับทราบสิ่งที่ควรรู้ นำไปปรับปรุง แก้ไข และนำกลับมาส่งในวันถัดไป

๔.๔ อาจารย์นิเทศติดตามผลการเรียนรู้ตามขั้นตอน แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

ไม่มี

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

๖.๑ ประสานงานกับแหล่งฝึกในการกำหนดการการขึ้นฝึกปฏิบัติ พร้อมแจ้งรายละเอียดกำหนดการขึ้นฝึกให้แหล่งฝึกรับทราบ เพื่อให้แหล่งฝึกเตรียมความพร้อมในการขึ้นฝึกของนักศึกษา

๖.๒ ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย ให้นักศึกษารับทราบ และปฐมนิเทศร่วมกับแหล่งฝึก เพื่อรับทราบนโยบายและแนวทางการฝึกปฏิบัติของแหล่งฝึกต่างๆ ในสถานการณ์ที่มีการแพร่กระจายเชื้อโควิด ๑๙

๖.๓ นิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษานบนหอผู้ป่วย ให้ตามระยะเวลาที่กำหนด

๖.๔ ตรวจสอบประเมินภาวะสุขภาพและประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา ตามแบบประเมินปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools) เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

๖.๕ จัดให้มีการสอนในคลินิก (Clinical teaching) และ Bedside teaching เพื่อเพิ่มพูนความประสบการณ์ ทักษะ และเจตคติที่ดีในการดูแลผู้ใช้บริการด้านการพยาบาลพื้นฐาน

๖.๖ สร้างทัศนคติที่ดีในการประกอบวิชาชีพ ตลอดจนรยาบรรณของวิชาชีพ เพื่อให้เกิดศักดิ์ศรีในวิชาชีพของตนเอง พร้อมให้การช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อนักศึกษาที่มีปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน

๖.๗ เชื้อนชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ Nursing procedure ให้นักศึกษาทุกครั้งที่เกิดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานถูกต้อง

๖.๘ ตรวจสอบรายงานการประเมินภาวะสุขภาพและแผนการพยาบาล (Nursing care plan) ของนักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบสิ่งที่ควรรู้ นำไปปรับปรุง เพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ดียิ่งขึ้น

๖.๙ ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

๗. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

๗.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหาแหล่งฝึก และประสานงาน

๗.๒ ให้คู่มือฝึกปฏิบัติงาน

๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกปฏิบัติงาน

๗.๔ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน

๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุน ที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม /สถานประกอบการ

๘.๑ มีห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

๘.๒ มีห้องประชุมสำหรับนักศึกษาประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

๘.๓ มีหนังสือ/วารสารทางการพยาบาล การแพทย์ในหอผู้ป่วย

๘.๔ อุปกรณ์ทางการแพทย์/การพยาบาลสำหรับฝึกทักษะที่สอดคล้องกับประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องการ

๘.๕ จัดเตรียมห้องปฏิบัติการจำลองเพื่อให้นักศึกษาฝึกทักษะเฉพาะเพิ่มเติมแก้ไขข้อบกพร่อง

๘.๖ ประสานงาน/สำรวจความปลอดภัยในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึก

วางแผนและจัดสรรหาแหล่งฝึกที่เหมาะสมพร้อมทั้งประสานงานไปยังแหล่งฝึก โดยวางแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาว โรงพยาบาลที่ได้รับการคัดสรรให้เป็นแหล่งฝึกสถานจะต้องได้รับการรับรองคุณภาพ และมีความพร้อมในด้านของการฝึกปฏิบัติและมีผู้ให้บริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา ประกอบด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า และโรงพยาบาลบ้านแพ้ว

๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา ชี้แจงรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตาม มคอ. ๔ หากนักศึกษารายใดไม่เข้าร่วมการปฐมนิเทศจะไม่ได้รับอนุญาตให้ขึ้นฝึกปฏิบัติงานตามระเบียบรายวิชา

๒.๒ ปฐมนิเทศร่วมกับแหล่งฝึก เพื่อให้ทราบนโยบายการปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่ยังคงมีการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อของโควิด-๑๙ และแนวทางการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องกับการทำงานในโรงพยาบาลนั้น

๒.๓ ให้นักศึกษาพบอาจารย์นิเทศประจำกลุ่มฝึกปฏิบัติ ทั้ง on site และ online เพื่อให้อาจารย์นิเทศได้ชี้แนะข้อควรปฏิบัติ เพื่อให้การปฏิบัติงานสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี สอดคล้องกับการทำงาน ตลอดถึงการแนะนำการเตรียมตัวในการขึ้นฝึกปฏิบัติ เช่น การค้นคว้าข้อมูลทั่วไปของผู้ให้บริการ หัตถการที่พบบ่อยบนหอผู้ป่วย รูปแบบการให้บริการงานพยาบาลหอผู้ป่วย แต่ละหน่วยงาน แต่ละโรงพยาบาล ประสบการณ์ที่นักศึกษาจำเป็นจะต้องได้รับ หนังสือที่ควรเตรียมอ่านและนำไปค้นคว้า

๒.๔ เตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยการทบทวนความรู้ สรุปรื้อเนื้อหาสาระเกี่ยวกับการตรวจร่างกาย และให้นักศึกษาได้เข้าฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง อาจารย์นิเทศทบทวนหัตถการที่พบบ่อย และจำเป็นต้องมีทักษะในการปฏิบัติ เช่น การเก็บปัสสาวะที่ปราศจากเชื้อ การเก็บเสมหะ การดูดเสมหะ ฯลฯ โดยการทบทวนและฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ

๓. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกวิทยานิพนธ์การพยาบาลพื้นฐาน ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกอย่างน้อย ๑-๒ สัปดาห์

๔. การเตรียมพนักงานที่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

ไม่มี

๕. การจัดการความเสี่ยง

ด้วยสถานการณ์ที่มีความแตกต่างไปจากเดิมจากการที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-๑๙ เป็นไปอย่างต่อเนื่องทำให้ต้องมีการประสานงานจัดการความเสี่ยงและกำหนดมาตรการให้สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย และแหล่งฝึกโดยดำเนินการปฏิบัติตามหลัก DMHTTA ดังนี้

๕.๑ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติต้องสำรวจนักศึกษาเพื่อให้นักศึกษาได้รับการฉีดวัคซีนอย่างน้อย ๒ เข็มขึ้นไป

๕.๒ ระหว่างขึ้นฝึกปฏิบัตินักศึกษาต้องปฏิบัติตามนโยบายของแหล่งฝึกหรือบนหอผู้ป่วย และปฏิบัติตามมาตรการของ D-M-H-T-T ดังนี้

D: Distancing เว้นระยะระหว่างบุคคล หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่นโดยไม่จำเป็น

M: Mask wearing สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

H: Hand washing ล้างมือบ่อย ๆ ก่อนและหลังทำกิจกรรมการพยาบาล

T: Temperature ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าใช้สถานบริการ เพื่อคัดกรองก่อนฝึก

ปฏิบัติ

T: Testing ตรวจหาเชื้อโควิด19 ด้วยวิธี ATK ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึก และตรวจทุกวันอาทิตย์ก่อนขึ้นฝึก

๕.๓ ประสานงานกับหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อรับทราบขอบเขตของการฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน และเพื่อให้การดูแลนักศึกษาได้อย่างทั่วถึง จึงจัดอัตราส่วนการนิเทศของอาจารย์นิเทศ : โดยมีนักศึกษาที่ขึ้นฝึกในอัตราส่วน อาจารย์นิเทศ ต่อ นักศึกษาต้องไม่เกิน ๑ : ๘

๕.๔ นักศึกษาจะต้องปฏิบัติการพยาบาลเมื่อได้รับอนุญาต และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์นิเทศ หรือพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วย มีการติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาระหว่างการฝึกงานเป็นระยะ โดยให้อาจารย์นิเทศ สะท้อนกลับผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาล เพื่อให้ศึกษารับทราบในสิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข และพัฒนาให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

๕.๕ จัดทำแนวทางปฏิบัติ กรณีนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง ซึ่งมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑) ทำความสะอาดบริเวณที่ได้รับอุบัติเหตุดังนี้

- กรณีถูกเข็มตำหรือของมีคมบาด ให้ล้างด้วยน้ำสบู่ ไม่ควรบีบเค้นแผลรุนแรง ยังไม่มีข้อมูลการใช้ยาทำลายเชื้อชนิดใดเหมาะสม แต่ไม่ได้เป็นข้อห้าม เช่น 70 % แอลกอฮอล์ หรือเบตาดีน ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาที่กัดหรือทำลายผิวหนังและเยื่อเมือกในการทำความสะอาดแผล

- กรณีที่เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา ให้ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำยาล้างตาตามาก ๆ หลายๆ ครั้ง

- กรณีเลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าปาก ให้บ้วนปากและกลั้วปากและคอยด้วยน้ำสะอาด มาก ๆ หลายๆ ครั้ง

๒) นักศึกษาที่ได้รับอุบัติเหตุให้รายงานอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับอาจารย์นิเทศทันที และอาจารย์นิเทศประสานงานพยาบาลหัวหน้าเวรที่ติกรับทราบ และปฏิบัติการดูแลตามนโยบายการเกิดอุบัติเหตุเข็มตำหรือสัมผัสสารคัดหลั่ง ของโรงพยาบาล

๓) อาจารย์นิเทศสืบสวน และสรุปสาเหตุเหตุการณ์ พร้อมรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการรับทราบ

๔) อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ติดตามนักศึกษาที่เกิดอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง ให้คำปรึกษา คำแนะนำในการปฏิบัติตน การป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ และติดตามผลของการติดเชื้อของนักศึกษา

๕.๖ จัดทำแนวทางปฏิบัติ ในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อเกี่ยวกับโรคโควิด ซึ่งมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑) นักศึกษาต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลแหล่งฝึก

๒) นักศึกษาต้องตรวจโควิด (ATK) ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึก และตรวจทุกวันอาทิตย์ก่อนขึ้นฝึก รายงานอาจารย์นิเทศก่อนเวลา 12.00 น.

๓) ในขณะที่ขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย หากมีกรณีเสี่ยงต่อการติดโควิด/ติดโควิด/เกิดอุบัติการณ์ โดยมีผู้ป่วยติดโควิดจะต้องปฏิบัติตามแนวการปฏิบัติของโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ เช่น การกักตัว การกลับขึ้นฝึกปฏิบัติใหม่ ซึ่งภายหลังการกักตัวแล้วนักศึกษาจะต้องฝึกชดเชยตามความเหมาะสมเพื่อให้เป็นไปตามจำนวนชั่วโมงของการขึ้นฝึก หรือได้รับมอบหมายงานเพิ่มเติม เช่น ทำกรณีศึกษาเพิ่มเติม หรือ conference เนื้อหา กรณีศึกษา เพิ่มเติมกับอาจารย์ประจำกลุ่ม ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสม

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑. หลักเกณฑ์การประเมิน

๑.๑ การประเมินผล Clinical Evaluation tool ๑๐ competencies คิดเป็น ๑๐๐% โดยมีหัวข้อดังนี้

๑) Demonstrates professional behaviors Performance Criteria: Professional behaviors

๒) Assessment: Collects and Analyzes comprehensive client data

๓) Nursing Diagnosis

๔) Plans appropriate client care

๕) Provides safe client-centered care : Implementations of nursing care

๖) Engages in systemic and ongoing evaluation of the plan of care

๗) Applies knowledge relevant to client care

๘) Communicates effectively

๙) Exhibitions caring to facilitate physical, mental and spiritual health

โดยนักศึกษาต้องผ่านการประเมิน Professional Health Behaviors ไม่ต่ำกว่า คะแนน 3 (75% of the items) จึงจะได้รับการประเมินผลการเรียนการสอนในวิชานี้

๑.๒ เกณฑ์ในการตัดเกรดการฝึกปฏิบัติงาน ปรับตามคำสั่งคณบดี วันที่ ๔/๘/๖๕

เกณฑ์คะแนน	เกรด
มากกว่า ๓.๕๐	A
๓.๒๕ - ๓.๔๙	A ⁻
๓.๐๐ - ๓.๒๔	B ⁺
๒.๘๓ - ๒.๙๙	B
๒.๖๖ - ๒.๘๒	B ⁻
๒.๕๐ - ๒.๖๕	C ⁺
๒.๐๐ - ๒.๔๙	C
น้อยกว่า ๒.๐๐	F

๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ ประเมินผลความสามารถในการฝึกปฏิบัติทั้ง ๑๐ คุณลักษณะ พฤติกรรม และผลการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับนักศึกษาโดยมีการสะท้อนกลับทั้งในรูปแบบ summative และ formative เป็นระยะเพื่อให้ นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนที่จะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

๒.๒ ประเมินผลความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามแผนการพยาบาลที่ได้รับการตรวจ และให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ

๒.๓ เกณฑ์การประเมินผล

นักศึกษาที่จะสามารถผ่านวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ต้องได้คะแนนการฝึกปฏิบัติที่ Minimum Score 2 เทียบเท่ากับเกรด C

๓. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ไม่มี

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

เมื่อสิ้นสุดการขึ้นฝึกปฏิบัติให้อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม นำผลการประเมินการขึ้นฝึกปฏิบัติของ นักศึกษามาพิจารณาพร้อมกับอาจารย์นิเทศที่ได้รับการดูแลการขึ้นฝึกของนักศึกษาในกลุ่มเดียวกัน เพื่อนำ

คะแนนมาตัดเกรด และนำผลการประเมินเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรด เพื่อตรวจสอบผลการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ได้รับอย่างถูกต้องและเหมาะสม

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา พบว่าข้อมูลไม่สอดคล้องกัน และมีความแตกต่างกันระหว่างการประเมินของอาจารย์นิเทศ ต้องประชุมปรึกษาหารือกัน โดยการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นร่วมกันเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษา เพื่อหาข้อสรุปที่ชัดเจน โปร่งใส และเป็นธรรมต่อรายวิชาการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๑. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

๑.๑ นักศึกษา

- ๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตามที่รายวิชากำหนด
- ๑.๑.๒ ประเมินความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ อุปกรณ์เครื่องมือต่างๆ บรรยากาศ และความร่วมมือของบุคลากรในการฝึกปฏิบัติงาน
- ๑.๑.๓ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้รายวิชา รวมถึงคุณภาพของแหล่งฝึก
- ๑.๑.๔ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์ภาคปฏิบัติ
- ๑.๑.๕ ประเมินตามเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน
- ๑.๑.๖ ให้ข้อเสนอแนะในการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการเพิ่มเติม

๑.๒ พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

ไม่มี

๑.๓ อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- ๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา
- ๑.๓.๒ ประเมินการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาภาคปฏิบัติโดยคณาจารย์
- ๑.๓.๓ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึก จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการคุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากอาจารย์นิเทศ
- ๑.๓.๔ ประเมินการปฏิบัติหน้าที่ของอาจารย์นิเทศ

๑.๓.๕ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๔ อื่น ๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ไม่มี

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

๒.๑ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการประเมิน การจัดการเรียนการสอนของการฝึกปฏิบัติเข้าสู่การประชุมกลุ่มวิชา เพื่อประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวม

๒.๒ เมื่อสิ้นปีการศึกษา ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้รวบรวมผลการประเมินนำเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐาน เพื่อหาแนวทางพัฒนาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ คณาจารย์ภายในกลุ่มวิชานำแนวทางการพัฒนามาปรับปรุงการออกแบบการเรียนการสอนรายวิชา ในปีการศึกษาต่อไป โดยจัดให้มีการประชุมวิพากษ์รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอน ความสอดคล้องระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน และการประเมินผล

หมวดที่ ๘ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

๑. ตำราและเอกสารหลัก

๑. พรทิพย์ บุญพวง (๒๕๕๕). ทักษะการพยาบาลผู้ใหญ่ขั้นพื้นฐาน. โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๒. สุภาณี เสนาดิสัย และ วรณภา ประไพพานิช บรรณาธิการ (๒๕๕๔). *การพยาบาลพื้นฐานแนวคิดและการปฏิบัติ*. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๓). จุดทองจำกัด.
๓. อภิญญา เพียรพิจารณา (๒๕๕๖). คู่มือปฏิบัติการพยาบาล เล่ม ๑ (พิมพ์ครั้งที่ ๕). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันบรมราชชนก
๔. Ackley, B. J., Ladwig, G. B. & Makie, M. B. F. (๒๐๑๗). *Nursing diagnosis hand book an evidence-based guide to planning care*. (๑๑th). Hand book. USA: St. Louis, Missouri: Elsevier.
๕. Anne Griffin Perry, Patricia A. Potter. (2015). *Mosby's pocket guide to nursing skills & procedures*. Maryland heights, Missouri: Elsevier Mosby.
๖. Barbara, L. Y., Lynne, R. C. (๒๐๑๖) *Fundamentals of nursing: active learning for collaborative practice*. St. Louis: Elsevier
๗. DeWit, S. C. & Neill, P. O. (๒๐๑๔). *Fundamental concepts and skills for nursing*. (๕th). Philadelphia: Saunders.

๘. Kimberly, T. L. (๒๐๑๘). Fundamental concepts and skills for the patient care technician. St. Louis: Elsevier
๙. Marti, A. B, David, W. S., Ludwig, L. J. M. (๒๐๑๙). Fundamentals of nursing care: concepts, connections & skills (๓rd). Philadelphia: F.A. Davis.
๑๐. Patricia, A. Potter...(et al.) (๒๐๑๗). Fundamentals of Nursing. (9th). Elsevier.

๒. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

เอกสารประกอบการสอนการพยาบาลพื้นฐาน

๓. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

ไม่มี