



รายละเอียดของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล
รหัสวิชา NSG ๓๓๐๔ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒
สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ภาคการศึกษา ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา	NSG ๓๓๐๔
ชื่อรายวิชาภาษาไทย	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒
ชื่อรายวิชาภาษาอังกฤษ	Nursing Care of Adult & Elders Practicum II

๒. จำนวนหน่วยกิต

๔ (๐-๑๒-๖)

๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

๓.๑ หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๓.๒ ประเภทของรายวิชา	หมวดวิชาเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	อาจารย์ ดร. อรทัย	รุ่งวชิรา (ผู้รับผิดชอบรายวิชา)
	อาจารย์ รัชณี	หลงสวาสดี (ผู้ประสานช่วยรายวิชา)
๔.๒ อาจารย์ผู้สอน	๑.อาจารย์ดร.อรทัย	รุ่งวชิรา
	๒.อาจารย์ดร.นภพรพัชร มั่งถึก	
	๓. อาจารย์ดร.หนึ่งฤทัย โปธิศรี	
	๔. อาจารย์สุมิตรา	สร้อยอินทร์
	๕. อาจารย์รัชณี	หลงสวาสดี
	๖.อาจารย์พิมศิริ	ชินคำ
	๗. อาจารย์สมใจ	กสิวิทย์

๕. สถานที่ติดต่อ

E-Mail

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
orathai.ru@ssru.ac.th

๖. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

๖.๑ ภาคการศึกษาที่ ๑ /๒๕๖๗

๖.๒ ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการศึกษาของหลักสูตร ชั้นปีที่ ๓

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

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

๙. สถานที่เรียน

โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า

๑๐. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

วันที่ ๕ เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

๑.๑ ให้การดูแลสุขภาพอย่างองค์รวมแก่บุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน โดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม

๑.๒ วางแผนการพยาบาลให้แก่บุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ซับซ้อนได้อย่างครอบคลุม โดยประยุกต์ความรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

๑.๓ ปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคลในวัยผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุและครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน อย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ รวมถึงการใช้อย่างเหมาะสมในสถานการณ์ที่หลากหลาย

๑.๔ ประเมินผลการพยาบาลถูกต้องเหมาะสม โดยใช้ทักษะการคิดเชิงวิเคราะห์ และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมทั้งมีการนำผลการประเมินมาใช้เพื่อปรับปรุงแผนการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

๑.๑ เพื่อให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน ให้ได้ประสบการณ์ตามรายวิชา ตอบสนองความต้องการของนักศึกษาในการเรียนรู้ จึงได้จัดให้ขึ้นฝึกปฏิบัติทั้งในจังหวัดสมุทรสงคราม และจังหวัดกรุงเทพฯ ให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติทั้งในส่วนหอผู้ป่วยอายุรกรรมและหอผู้ป่วยศัลยกรรม เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และประสบการณ์ได้ตามรายวิชา

๑.๒ เพื่อให้นักศึกษา และผู้ป่วยปลอดภัยจากการฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยบนหอผู้ป่วยในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด และใช้หัวใจใหญ่ จึงมีการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ การเน้นย้ำการดูแลป้องกันตนเองและการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้ป่วย รวมถึงแนวทางการจัดการความเสี่ยงกรณีนักศึกษาติดโควิด

๑.๓ เพื่อพัฒนาทักษะเทคโนโลยีสำหรับนักศึกษาและการก้าวสู่มหาวิทยาลัย Digital โดยจัดให้มีการเรียนการสอนทั้งแบบ online ได้แก่ การปฐมนิเทศนักศึกษาจากแหล่งฝึกปฏิบัติการ, การปฐมนิเทศรายวิชา, การเตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกโดยอาจารย์ประจำกลุ่ม สำหรับการพบปะเรียนรู้ ณ สถานที่ (onsite) ได้แก่ การฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย กรณีนักศึกษาไม่สามารถขึ้นฝึกปฏิบัติได้ และพบเหตุการณ์สำคัญที่นักศึกษาควรทราบ จัดให้มีการสอนแบบ Hybrid โดยมีทั้ง online และ onsite พร้อมกัน ขณะทำ Bed side teaching บนหอผู้ป่วย โดยได้รับอนุญาตจากผู้ป่วยทุกครั้ง

๑.๔ เพื่อเป็นแนวทางในการกำกับประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับในรายวิชา จึงมีการกำหนดเหตุการณ์ทางการพยาบาล (Nursing Procedures) ที่นักศึกษาต้อง/ควรได้รับการฝึกปฏิบัติ และจำนวนครั้งที่นักศึกษาต้องปฏิบัติอย่างชัดเจน

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

LO หลักสูตรฯ	LO ของรายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
คุณธรรม จริยธรรม			
๑. มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา	● ๑. มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน	๑. ปฐมนิเทศรายวิชา (Orientation) ในประเด็น ความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา ในการปฏิบัติงาน	๑. สังเกตพฤติกรรมความซื่อสัตย์ วินัย การตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบต่องาน การเคารพสิทธิผู้ป่วย และการแสดงทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ
๒. มีความรับผิดชอบต่องานและสังคม	● ๒. มีความรับผิดชอบในการพัฒนาตนเอง	๒. ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post conference) ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing Round) โดยสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม โดยยึดหลักผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง รวมถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย	๒. ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาโดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)
๓. สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม	○ ๓.	๓. มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และจัดทำแผนการพยาบาลและ Concept Mapping รวมทั้งกระตุ้นให้นักศึกษามีความรับผิดชอบต่องานและส่งงานตรงเวลา	๓. ประเมินการวางแผนการพยาบาลรายกรณี
๔. แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและตนเอง	● ๔. แสดงออกถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	๔. สะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศ	
๕. แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม	○ ๕.		
๖. แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพ และสิทธิของพยาบาล	● ๖. แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล		

LO หลักสูตรฯ	LO ของรายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		สะท้อนกลับ ในประเด็น คุณธรรม จริยธรรม การ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรี ของความเป็นมนุษย์	
ความรู้			
๑. มีความรอบรู้และความ เข้าใจในสาระสำคัญของ ศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริม ทักษะศตวรรษ 21 ตลอด ถึงความเป็นมนุษย์ที่ สมบูรณ์	○ ๑.	๑. มอบหมายนักศึกษาทำ สรุปความรู้ โรคที่พบบ่อยใน หอผู้ป่วย เป็นสมุดพกหรือ ไฟล์ ข้อมูลที่สามารถนำติดตัว สำหรับขึ้นฝึกปฏิบัติ ๒. มอบหมายการดูแลผู้ป่วย เฉพาะราย ๓. ประชุมปรึกษาก่อนและ หลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post conference) ตรวจ เยี่ยมทางการแพทย์ (Nursing Round) และ ร่วมกันอภิปราย คิดวิเคราะห์ ใช้เหตุผลทางวิชาการในการ แลกเปลี่ยนความรู้ การแก้ไข ปัญหาทางการแพทย์ หรือ การปฏิบัติการพยาบาล ๔. มอบหมายให้นักศึกษา วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของ ผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เป็นรายบุคคลและทำ แผนการพยาบาล (Nursing care plan) โดยเพิ่มเติมการ ให้คำแนะนำ หรือ การสอน สุขศึกษาในแผนการพยาบาล , Concept mapping และ ปฏิบัติการกิจกรรมทางการ พยาบาล	๑. ประเมินงานที่มอบหมาย และสะท้อนกลับชิ้นงาน เพื่อ พัฒนาความรู้ นศ. ๒. ประเมินการตอบคำถาม นศ. ในระหว่างการประชุมปรึกษา ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post Conference) การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของ ผู้ป่วยโดยใช้ผังความคิด (mind mapping) และระหว่างการทำ case conference, Bed side Teaching, Clinical Teaching ๓. ตรวจสอบความถูกต้องของ แผนการพยาบาลประจำวัน, แผนผังความคิด (Concept Mapping) พร้อมสะท้อนกลับ เพื่อเป็นโอกาสในการพัฒนา ต่อไป ๔. ประเมินการปฏิบัติการ พยาบาลของนักศึกษาโดยใช้ แบบประเมินการปฏิบัติการ พยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools) ๕. ประเมินการวางแผนการ พยาบาลรายกรณี
๒. มีความรู้และความ เข้าใจในสาระสำคัญของ ศาสตร์ทางวิชาชีพการ พยาบาลและการผดุง ครรภ์อย่างกว้างขวางและ เป็นระบบ	● ๒. มีความรู้และความ เข้าใจในผู้ป่วยผู้ใหญ่ ผู้ป่วยสูงอายุและ ครอบครัวที่มีปัญหา ทางสุขภาพในระยะ เฉียบพลันและเรื้อรังที่ ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน รวมถึงการใช้ยาอย่างสม เหตุผลในการฝึก ปฏิบัติการพยาบาลบน คลินิก		
๓. มีความรู้และความ เข้าใจในระบบสุขภาพของ ประเทศ และปัจจัยที่มีผล ต่อระบบสุขภาพ	● ๓. มีความรู้และความ เข้าใจในระบบสุขภาพ ของประเทศ และปัจจัย ที่มีผลต่อระบบสุขภาพ		
๔. มีความรู้และตระหนัก ในงานวิจัยทางการ พยาบาลที่เป็นปัจจุบัน	○ ๔.		

LO หลักสูตรฯ	LO ของรายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล		๕. สอนข้างเตียงผู้ป่วย (Bed side Teaching), Clinical Teaching, Case conference	
๕. มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล	○ ๕.	๖. ให้นักศึกษาสะท้อนคิดวิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์พิเศษสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านความรู้	
๖. มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย	● ๖. มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย		
๗. มีความรู้และความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร	○ ๗.		
ทักษะทางปัญญา			
๑. สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้ และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์	● ๑. สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการวางแผนการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม	๑. มอบหมายการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย ๒. ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล (Pre and Post conference) และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round) และร่วมกันอภิปราย คิดวิเคราะห์ใช้เหตุผลทางวิชาการในการแลกเปลี่ยนความรู้ การแก้ไข	๑. ประเมินการตอบคำถามของนักศึกษาในระหว่างการอภิปราย และการให้เหตุผลเชิงวิชาการ ๒. ตรวจสอบความถูกต้องแผนการพยาบาลประจำวัน, แผนผังความคิด (Concept Mapping), การให้คำแนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเอง พร้อมสะท้อนกลับ เพื่อเป็นโอกาสในการพัฒนาต่อไป
๒. สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และ	● ๒. สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจารณญาณ ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานบนคลินิก		

LO หลักสูตรฯ	LO ของรายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
บอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้		ปัญหาทางการพยาบาล หรือ การปฏิบัติการพยาบาล	๓. ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาโดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)
๓. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ทางการวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ	● ๓. สามารถใช้กระบวนการทางการพยาบาลในการแก้ไขที่มีปัญหาทางสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน	๓. มอบหมายให้นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเป็นรายบุคคลและทำแผนการพยาบาล (Nursing care plan) , แผนผังความคิด (Concept mapping), การให้คำแนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเอง ๔. ให้นักศึกษาสะท้อนคิดวิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านการคิดวิเคราะห์และทักษะทางปัญญา	๔. ประเมินการวางแผนการพยาบาลรายกรณี
ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ			
๑. มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	● ๑. มนุษย์สัมพันธ์อย่างเหมาะสมกับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	๑. แนะนำบุคลากรในแหล่งฝึกเมื่อขึ้นปฏิบัติงาน ๒. มอบหมายหน้าที่รับผิดชอบในการให้การพยาบาลรายวันโดยปฏิบัติงานเป็นสมาชิกทีมพยาบาล ๓. มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย การให้คำแนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเอง เพื่อฝึกทักษะการติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วย ครอบครัวและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแล	๑. สังเกตพฤติกรรมการแสดงออก การสื่อสาร การประสานงานและสัมพันธ์ภาพในการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างผู้เรียน ผู้สอน ทีมสุขภาพ ผู้รับบริการและครอบครัว ๒. อาจารย์สะท้อนทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลของนักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้นักศึกษาได้ปรับปรุง
๒. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย	● ๒. แสดงออกถึงความเป็นผู้นำ และผู้ตามที่ดี	๔. ประชุมปรึกษาก่อน และหลังการปฏิบัติการพยาบาล และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล และร่วมกันอภิปราย	๓. ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาโดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา
๓. สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น	● ๓. แสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น		
๔. แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง	● ๔. แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ		

LO หลักสูตรฯ	LO ของรายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		<p>แสดงความคิดเห็นของตนเอง อย่างเป็นเหตุเป็นผลและ เคารพในความคิดเห็นของ ผู้อื่น</p> <p>๕. ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการ ปฏิบัติงานของตนเองและ อาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ใน ประเด็นด้านความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ</p>	<p>(SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)</p> <p>๔. ประเมินการวางแผนการ พยาบาลรายกรณี</p>
ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ			
๑. สามารถประยุกต์ใช้ หลักทางคณิตศาสตร์และ สถิติในการปฏิบัติงาน	●	๑. สามารถคำนวณยา และสารน้ำที่ผู้ป่วยได้รับ	๑. ตรวจสอบความถูกต้องของ การใช้ภาษาไทยและ ภาษาอังกฤษในรายงาน
๒. สามารถสื่อสารด้วย ภาษาไทยและ ภาษาอังกฤษได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	●	๒. สามารถสื่อสารด้วย ภาษาไทยและ ภาษาอังกฤษได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	๒. ประเมินการใช้ภาษาในการ สื่อสารกับผู้ป่วย, การสื่อสารกับ ทีมพยาบาล, การสื่อสาร ระหว่างconference
๓. สามารถใช้เทคโนโลยี สารสนเทศได้อย่างมี ประสิทธิภาพและมี จริยธรรม	●	๓. สามารถใช้เทคโนโลยี สารสนเทศในการสืบค้น การทำรายงานได้อย่างมี ประสิทธิภาพและมี จริยธรรม	๓. ประเมินการคำนวณยาและ สารน้ำของนักศึกษา
๔. สามารถสื่อสารเพื่อให้ ผู้ใช้บริการได้รับบริการ สุขภาพอย่างปลอดภัย	●	๔. สามารถสื่อสาร เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับ บริการสุขภาพอย่าง ปลอดภัย	๔. ตรวจสอบคุณภาพของการ ค้นคว้าข้อมูล และหลักฐานเชิง ประจักษ์ที่นำมาใช้การวางแผน การปฏิบัติการพยาบาล
		๑. มอบหมายงานรายบุคคล ให้ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุ และจัดทำแผนการ พยาบาล และ Concept Mapping	๕. ประเมินการปฏิบัติการ พยาบาลของนักศึกษาโดยใช้ แบบประเมินการปฏิบัติการ พยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)
		๒. มอบหมายงานให้นักศึกษา ปฏิบัติการให้ยา ให้สารน้ำ และคำนวณยาและสารน้ำที่ ผู้ป่วยได้รับ	๖. ประเมินการวางแผนการ พยาบาลรายกรณี
		๓. มอบหมายให้ศึกษา ค้นคว้า หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล บุคคลวัยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุเพิ่มเติม	
		๔. ให้คำแนะนำในการใช้ เว็บไซต์ในการค้นหาข้อมูล เรื่องโรค และการพยาบาล	

LO หลักสูตรฯ	LO ของรายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ			
๑. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และ จรรยาบรรณวิชาชีพ	● ๑. สามารถปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มี ปัญหาทางสุขภาพใน ระยะเฉียบพลันและ เรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ ซับซ้อน อย่างเป็นองค์ รวมเพื่อความปลอดภัย ของผู้รับบริการ ภายใต้ หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และ จรรยาบรรณวิชาชีพ	๑. มอบหมายให้ปฏิบัติการ ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และ ผู้สูงอายุเฉพาะราย โดยใช้ กระบวนการพยาบาล ๒. มอบหมายให้ปฏิบัติการ พยาบาลตามประสบการณ์ที่ รายวิชากำหนด ๓. ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการ ปฏิบัติงานของตนเองและ อาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ใน ประเด็นด้านการปฏิบัติทาง วิชาชีพ	๑. สังเกตและประเมินทักษะ การปฏิบัติการพยาบาล, พฤติกรรมการปฏิบัติการ พยาบาล, การนำกระบวนการ พยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติ พยาบาล, การเคารพในสิทธิ ผู้ป่วย และสะท้อนกลับผลการ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับ นักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อ นำไปสู่การพัฒนา ๒. ประเมินการปฏิบัติการ พยาบาลของนักศึกษาโดยใช้ แบบประเมินการปฏิบัติการ พยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)
๒. สามารถใช้กระบวนการพยาบาล ในการ ปฏิบัติการพยาบาลและ การผดุงครรภ์	● ๒. สามารถใช้ กระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ ผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหา ทางสุขภาพในระยะ เฉียบพลันและเรื้อรังที่ ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน		
๓. ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ด้วย ความเมตตา กรุณา และ เอื้ออาทร โดยคำนึงถึง สิทธิผู้ป่วยและความ หลากหลายทางวัฒนธรรม	● ๓. ปฏิบัติการพยาบาล ผู้ป่วยผู้ใหญ่ ผู้ป่วย สูงอายุที่มีปัญหาทาง สุขภาพในระยะ เฉียบพลันและเรื้อรังที่ ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดย คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความหลากหลาย ทางวัฒนธรรม		

LO หลักสูตรฯ	LO ของรายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๔. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง	● ๔. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ ผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิก		

หมายเหตุ

สัญลักษณ์ ● หมายถึง ความรับผิดชอบหลัก

สัญลักษณ์ ○ หมายถึง ความรับผิดชอบรอง

เว้นว่าง หมายถึง ไม่ได้รับผิดชอบ

ซึ่งจะปรากฏอยู่ในแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา

การนำความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพบนคลินิกอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยผู้ใหญ่ ผู้ป่วยสูงอายุและครอบครัวที่มีปัญหาทางสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ซับซ้อน รวมถึงการใช้อย่างสมเหตุสมผลในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

Clinical application of nursing knowledge, nursing process, skills, competencies and critical thinking for safe effective nursing care and health care continuum for adults, elders and their families with noncomplicated and complicated acute and chronic health status, as well as rational drugs use in a variety of clinical practice settings

๒. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ในการเตรียมความพร้อมและประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

๒.๑ จำนวนชั่วโมงที่ใช้ในการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม	8 ชั่วโมง
๒.๒ จำนวนชั่วโมงฝึกประสบการณ์ภาคสนาม/การฝึกงาน	184 ชั่วโมง

๓. กิจกรรมของนักศึกษา

๓.๑ ด้านการปฏิบัติงาน

: นักศึกษาต้องเข้ารับการปฐมนิเทศรายวิชา

: นักศึกษาต้องขึ้นฝึกปฏิบัติตามตารางการฝึกภาคปฏิบัติที่กำหนด

: นักศึกษาต้องเซ็นชื่อฝึกปฏิบัติงานในใบเซ็นชื่อปฏิบัติงาน และนำไปให้อาจารย์ประจำกลุ่มหรืออาจารย์นิเทศของโรงพยาบาลเซ็นกำกับในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานทุกครั้ง

: การขึ้นฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษาต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้ถูกต้องตามระเบียบการแต่งกายของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

: นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย โดยต้องรับเวรกับทีมการพยาบาล ก่อนเวลาประมาณ ๑๕ นาที หากขึ้นฝึกปฏิบัติงานไม่ทันการรับเวรเกิน ๒ ครั้ง ถือว่าขาดเรียน ๑ ครั้ง

: นักศึกษาต้องมีเวลาขึ้นปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของชั่วโมงการฝึกปฏิบัติ

: การปฏิบัติการลาป่วย ลากิจ

- กรณีเจ็บป่วยกะทันหันจนไม่สามารถขึ้นฝึกปฏิบัติงานได้ ต้องแจ้งให้อาจารย์ประจำกลุ่มทราบล่วงหน้าก่อนเวลาในการปฏิบัติงานอย่างน้อย ๓๐ นาที และส่งใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลภาครัฐ กับอาจารย์ประจำกลุ่มหลังจากวันลาป่วยไม่เกิน ๓ วัน

- กรณีบิดา มารดา และผู้ปกครองเสียชีวิต ต้องแจ้งอาจารย์ประจำกลุ่มและอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา พร้อมทั้งนำใบมรณะบัตรมามอบให้อาจารย์ประจำกลุ่ม

- นักศึกษา ที่มีอาการ อาการแสดงของโรคโควิด ให้ตรวจ ATK และถ้าติดโควิดให้หยุด 5 วัน หรือจนผลตรวจโควิด เป็นลบ และต้องขอตรวจโดยต้องชำระค่าฝึกชดเชยซึ่งเป็นไปตามระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกำหนด กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติชดเชยระหว่างฝึกได้

: นักศึกษาต้องแจ้งอาจารย์ประจำกลุ่ม/อาจารย์นิเทศของโรงพยาบาล ทราบทันทีเมื่อมีเหตุการณ์ผิดพลาดในการปฏิบัติงาน เช่น ถูกของมีคมที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งบาด เพื่อดำเนินการแก้ไขตามระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Infection Prevention and Control Program) ของโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ

: นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่ม/อาจารย์นิเทศของโรงพยาบาล

: นักศึกษาต้องนำสมุดบันทึกประสบการณ์ขึ้นฝึกปฏิบัติด้วย เพราะเมื่อได้ฝึกปฏิบัติตามที่กำหนดภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่ม/อาจารย์นิเทศประจำโรงพยาบาล ให้นำสมุดประสบการณ์ให้อาจารย์นิเทศเซ็นภายในวันที่ฝึกปฏิบัติ หรือวันอื่นๆ โดยอยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์นิเทศ

: นักศึกษาต้องส่งงานตามที่ได้รับมอบหมาย และระยะเวลาที่กำหนด

: สอบลงกอง เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย

: การพยาบาลผู้ป่วย

- ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย พร้อมทั้งสังเกตอาการและซักถามปัญหาของผู้ป่วยก่อนรับเวร

- ประเมินอาการ ตรวจร่างกาย รวบรวมข้อมูล เพื่อค้นหาปัญหาของผู้รับบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ

- ร่วมฟังรายงานผู้รับบริการจากหัวหน้าเวรตึก

- Pre-conference ก่อนปฏิบัติงาน

- ดูแลความสะอาดผู้ป่วยทั่วไปและ Unit ให้เรียบร้อย

- ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย และใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับ

มอบหมาย

- ดูแลติดตามทำหัตถการ (Procedure) ตามแผนการรักษาของแพทย์ และให้การพยาบาลผู้ป่วยตามอาการให้ถูกต้องและครบถ้วน

- พักรับประทานอาหารคนละ ๑ ชั่วโมง ตามที่อาจารย์นิเทศมอบหมาย
- ประเมินอาการซ้ำ พร้อม nursing round ร่วมกับอาจารย์นิเทศ
- รายงาน / ประสานงาน ทีมการพยาบาล, หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนการรักษา และการพยาบาล

- Post – Conference หลังปฏิบัติงาน

๓.๒ ด้านประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับ

- การดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ซับซ้อนและไม่ซับซ้อนเกี่ยวกับสารน้ำ อิเล็กโทรไลต์, ระบบทางเดินหายใจ, ระบบหัวใจและหลอดเลือด, ระบบทางเดินอาหาร, ระบบต่อมไร้ท่อ, ระบบทางเดินปัสสาวะ, ระบบประสาท, ภาวะช็อค, ภาวะติดเชื้อ และอื่นๆ ตามรายวิชา

- การดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- การดูแลผู้ป่วยหยาเครื่องช่วยหายใจ
- การดูแลผู้ป่วยล้างไตผ่านทางช่องท้อง (CAPD)
- การดูแลผู้ป่วยที่มีการติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG monitoring)
- การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา Hemodynamic
- การดูแลผู้ป่วย On Central line
- การดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียม
- การดูแลผู้ป่วยใส่ท่อระบายทรวงอก
- การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drug)
- การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาการผันแปรออกซิเจน ต้องติดตามผล Arterial Blood Gas

๓.๓ หัตถการทางการพยาบาล (Nursing Procedures) ที่นักศึกษาต้อง/ควรได้รับการฝึกปฏิบัติ

หัตถการทางการพยาบาล (Nursing Procedures)	เป้าหมาย (ครั้ง)
Administering Oral Medications (การบริหารยาากิน)	5
Administering Subcutaneous Injections (การบริหารยาฉีดชั้นใต้ผิวหนัง)	2
Administering an Intravenous Injection via Injection plug (การบริหารยาฉีดทางหลอดเลือดดำผ่านทางช่องทางฉีด)	5
Administering a Piggyback Intermittent Intravenous Infusion of Medication (การบริหารยาฉีดทางหลอดเลือดดำผ่าน piggy bag)	5
Administering High alert drug (การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง เช่น MO, Kcl, Levophed,)	2
Medication calculation (การคำนวณยา)	2
Initiating a Peripheral Venous Access IV Infusion (การเปิดเส้นให้น้ำเกลือ)	1
Calculating, Run IV fluid and adjusting saline drops by manual (การคำนวณ ปริมาณการหมดของน้ำเกลือ และปรับหยดน้ำเกลือด้วยมือ)	1
Using Infusion pump to adjusting saline flow rate (การใช้เครื่องปรับอัตราการไหลน้ำเกลือ)	2
Using Venipuncture to Collect a Venous Blood specimen (การเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำ)	2

Using Venipuncture to Collect a Venous Blood Specimen for culture (การเจาะเลือดจากหลอดเลือดดำเพื่อการเพาะเชื้อ)	1
Suctioning the Tracheostomy (การดูดเสมหะทาง Tracheostomy)	1
Suctioning the Endotracheal Tube (การดูดเสมหะทาง Endotracheal Tube)	1
Providing Care of a Chest Drainage System (การดูแลระบบระบายน้ำทรวงอก)	1
Administering Oxygen by High Flow Nasal Cannula* (การให้ออกซิเจนโดยใช้เครื่องควบคุมออกซิเจน อัตราการไหลสูง)	1
Ventilator care (การดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ)	1
Weaning from Ventilator (การดูแลผู้ป่วยหย่าเครื่องช่วยหายใจ)	1
Cleaning an Ostomy wound (การทำแผลทวารเทียม)	1
Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis: CAPD (การทำ CAPD)	1
Changing and Emptying an Ostomy Appliance (การเปลี่ยนและการล้างถุงทวารเทียม)	1
Electrocardiogram: EKG 12 Lead (การทำ EKG 12 Lead)	1
Applying a Cardiac Monitor (การเฝ้าระวังติดตามการทำงานของหัวใจ จากคลื่นไฟฟ้าหัวใจ)	1
Applying Hemodynamic Monitor such as CVP, Arterial Line, MAP (การเฝ้าระวังติดตามระบบไหลเวียนโลหิต เช่น CVP, Arterial Line, MAP)	1
การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังการทำ IVP, Ultrasound, CT, Magnetic Resonance Imaging: MRI	1
การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังทำที่ต้องใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และการรักษาพิเศษ* เช่น Endoscopic Retrograde Cholangio Pancreatography: ERCP, Coronary Artery Angiography: CAG เป็นต้น (ให้ระบุ ปสก ที่ได้รับ)	1

หมายเหตุ: กรณี case น้อย ไม่เพียงพอต่อการทำหัตถการ ให้นักศึกษาร่วมสังเกตการณ์ได้ และระบุเป็น สังเกต (observe)

๔. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง	หมายเหตุ
๑. แผนการพยาบาล Nursing Care Plan ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายจำนวน ๑ ราย/สัปดาห์ โดยครอบคลุมปัญหาที่พบในผู้ป่วย	เวลา ๗.๓๐ ในวันที่ ๒ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติแต่ละสัปดาห์ และเพิ่มเติมเมื่อผู้ป่วยมีอาการเปลี่ยนแปลงในช่วงดูแล	-ปรับแก้ไขตามอาจารย์นิเทศแนะนำ แล้วส่งอีกครั้งตามอาจารย์กำหนด (ให้แนบเอกสารเดิมที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะด้วย)
๒. Concept Mapping -เชื่อมทฤษฎี กับผู้ป่วยที่ได้รับดูแล -ระบุแผนการรักษาช่วงที่ดูแล รายการยา และข้อบ่งชี้ในการใช้ยาในกรณีศึกษา -รายละเอียด lab ช่วงที่ดูแล -conference แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่ม	-เวลา ๗.๓๐ ในวันที่ ๓ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติหรือตามกำหนดของอาจารย์นิเทศ - conference case ทุกวันที่ ๔ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติ	- เชื่อมทฤษฎี กับ Case ที่ได้รับดูแล รวมถึงโรคเรื้อรังอื่นๆ ของผู้ป่วยที่เกี่ยวข้องกับการเจ็บป่วยและต้องให้การดูแล - ปรับแก้ไขตามอาจารย์ประจำกลุ่มแนะนำแล้วส่งอีกครั้ง (ให้แนบเอกสารเดิมที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะด้วย)

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง	หมายเหตุ
๓. การสะท้อนกลับ (Reflection)	- นศ. ทำการประเมินตนเอง อย่างน้อย 2 ครั้ง ต่อหอผู้ป่วย	- นศ.และอาจารย์ประจำกลุ่มร่วมสะท้อนกลับการฝึกปฏิบัติในสิ่งที่ทำได้ดี และโอกาสในการพัฒนา

๕. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา

๕.๑ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มสังเกตการปฏิบัติการพยาบาลและสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง เพื่อนำไปพัฒนาตนเอง

๕.๒ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม เช่นชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ให้เมื่อนักศึกษาปฏิบัติได้ถูกต้อง และติดตามสมุดบันทึกประสบการณ์ เพื่อตรวจสอบประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับตามรายวิชาที่กำหนด

๕.๓ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มตรวจแบบประเมินการเขียนแผนการพยาบาลและการทำ Concept Mapping พร้อมทั้งสะท้อนกลับ เพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขและนำมาอภิปรายสรุปเชื่อมโยงให้ครบถ้วน

๕.๔ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มให้นักศึกษาประเมินผลการฝึกปฏิบัติและอาจารย์สะท้อนกลับผลการประเมินทุกสัปดาห์ เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาปรับปรุงแก้ไข

๕.๕ อาจารย์นิเทศจัดประสบการณ์ให้นักศึกษาสอนสุขศึกษาในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย และประเมินในแบบประเมิน SSRU College of Nursing and Health. Undergraduate Clinical Evaluation Tool

๕.๖ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มประเมินผลความสามารถในการฝึกปฏิบัติโดยบันทึกไว้ใน SSRU College of Nursing and Health. Undergraduate Clinical Evaluation Tool มีการสะท้อนกลับ ทั้ง Summative และ Formative เพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไข

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๖.๑ มอบหมายงานและผู้รับบริการให้นักศึกษาดูแลและรับผิดชอบเป็นรายบุคคล

๖.๒ ตรวจ Concept Mapping และ Nursing Care Plan ของนักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไข

๖.๓ จัดให้มีการสอนในคลินิก (Clinical teaching) และ Bedside teaching เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และเจตคติด้านการพยาบาล

๖.๔ Clinical teaching ในหัวข้อต่อไปนี้

- การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
- การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง
- การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ
- การล้างไตผ่านทางช่องท้อง
- การพยาบาลผู้ป่วยหย่าเครื่องช่วยหายใจ
- การวัดความดันในหลอดเลือดส่วนกลาง
- การวิเคราะห์ ABG

- การดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียม
- การดูแลผู้ป่วยใส่ท่อระบายทรวงอก
- ประเด็นอื่นๆ ที่น่าสนใจที่พบบนหอผู้ป่วย

๖.๕ ให้คำแนะนำช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อนักศึกษามีปัญหา

๖.๖ เช้นชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ให้ทุกครั้งที่ผลการฝึกประสบการณ์ถูกต้อง

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

๗. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

๗.๑ ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา ประสบการณ์ที่นักศึกษาควรจะได้รับ

๗.๒ ปฐมนิเทศรายวิชาภาวะเบี่ยง แนวปฏิบัติต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยให้นักศึกษารับทราบ

๗.๓ มอบหมายงานและผู้รับบริการให้นักศึกษาดูแลและรับผิดชอบเป็นรายบุคคล

๗.๔ ตรวจสอบ Concept Mapping และ Nursing Care Plan ของนักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไข

๗.๕ จัดให้มีการสอนในคลินิก (Clinical teaching) ตามรายวิชากำหนด และ Bedside teaching การทบทวนความรู้เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และเจตคติด้านการพยาบาล

๗.๖ ให้คำแนะนำช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อนักศึกษามีปัญหา

๗.๗ เช้นชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ให้เมื่อนักศึกษาปฏิบัติได้ถูกต้อง

** (ในกรณีเหตุการณ์ที่พบน้อย ให้อาจารย์นิเทศจัดให้นักศึกษาร่วมสังเกตการณ์เมื่อมีเหตุการณ์ดังกล่าว และ/หรือไม่มีในระหว่างการฝึกปฏิบัติ ให้อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยจัด Clinical teaching / จัดฝึกเพิ่มเติมในห้องปฏิบัติการแก่นักศึกษา ก่อนเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย)

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

๘. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

๘.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา ก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหาแหล่งฝึก และประสานงาน

๘.๒ ให้คู่มือฝึกปฏิบัติงาน

๘.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกปฏิบัติงาน

๘.๔ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน

๘.๕ ประสานเจ้าหน้าที่ห้องสมุดในการเพิ่มระยะเวลาในการยืมหนังสือ เพื่อใช้ประกอบการขึ้นฝึกปฏิบัติ

๙. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๙.๑ มีห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

๙.๒ มีห้องประชุมสำหรับนักศึกษาประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

๙.๓ มีหนังสือ/วารสารทางการพยาบาล การแพทย์ในหอผู้ป่วย

๙.๔ อุปกรณ์ทางการแพทย์/การพยาบาลสำหรับฝึกทักษะที่สอดคล้องกับประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องการ

๙.๕ จัดเตรียมห้องปฏิบัติการจำลองเพื่อให้นักศึกษาฝึกทักษะเฉพาะเพิ่มเติมแก้ไขข้อบกพร่อง

๙.๖ ประสานงาน/สำรวจความปลอดภัยในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาล

เลือกแหล่งฝึกที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และมีความพร้อมในด้านของผู้รับบริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา

โดยมีแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๕ แห่ง ดังนี้

๑.๑ โรงพยาบาลกลาง

๑.๒ โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า

๑.๓ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

๑.๔ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า สมุทรสงคราม

๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา ซึ่งแจ้งรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตาม มคอ.๔

๒.๒ จัดให้นักศึกษาพบอาจารย์สอนประจำกลุ่มปฏิบัติ เพื่อทำความเข้าใจร่วมกันในเรื่องข้อมูลทั่วไปของหอผู้ป่วย หัตถการที่พบบ่อยบนหอผู้ป่วย รูปแบบการให้บริการงานพยาบาลหอผู้ป่วยแต่ละโรงพยาบาล ประสบการณ์ที่นักศึกษาจำเป็นต้องได้รับ หนังสือที่ควรเตรียมอ่านและนำไปค้นคว้า

๒.๓ เตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยการทบทวนความรู้ โดยทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ให้นักศึกษาทำ Mapping โรคเป็นสมุดพก หรือไฟล์ที่สามารถพกติดตัวสำหรับขึ้นฝึกปฏิบัติ

๒.๔ จัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติหัตถการที่จำเป็นในการฝึกประสบการณ์รายวิชาในห้องฝึกปฏิบัติการและห้อง Simulation ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริงบนคลินิก

๓. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกอย่างน้อย ๒ สัปดาห์

๔. การเตรียมอาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ประสานกับฝ่ายการพยาบาล เพื่อขอบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ และผ่านการฝึกอบรมอาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อดูแลสนับสนุนในการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน มีการประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชา หากพบปัญหาอุปสรรค หรือข้อสงสัยให้ติดต่อกับผู้รับผิดชอบรายวิชาโดยตรง เพื่อวางแผนแก้ปัญหาพร้อมกัน

๕. การจัดการความเสี่ยง

๕.๑ ประสานงานกับอาจารย์นิเทศในสถานที่ฝึกอย่างต่อเนื่อง

๕.๒ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศตลอดการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

๕.๓ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการศึกษาเพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคในการฝึกและหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศและนักศึกษา

๕.๔ อาจารย์ให้คำแนะนำและสอนระหว่างการฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาไม่เกิน ๑ : ๘

๕.๕ นักศึกษาจะต้องปฏิบัติตามการพยาบาลเมื่อได้รับอนุญาต และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์นิเทศ หรือพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยเท่านั้น

๕.๖ นักศึกษาจะต้องดำเนินการฉีดวัคซีน เช่น วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน คอตีบ ไอกรน เป็นต้น การเอ็กซเรย์ปอด การตรวจร่างกายให้ครบตามมาตรฐานการขึ้นฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลกำหนด

๕.๗ นักศึกษาต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิดครบตามกำหนด

๕.๘ ในขณะที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย หากมีกรณีเสี่ยงต่อการติดโควิด/ติดโคโรนา/เกิดอุบัติเหตุโดยมีผู้ป่วยติดโควิดจะต้องปฏิบัติตามแนวทางการปฏิบัติของโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ เช่น การกักตัว การได้รับยาตามแผนการรักษา ซึ่งภายหลังการกักตัวแล้วนักศึกษาจะต้องฝึกหัดตามความเหมาะสมให้ครบตามจำนวนชั่วโมงของการขึ้นฝึกหรือได้รับมอบหมายงานเพิ่มเติมเพื่อให้ศึกษาเป็นกรณี มีการ conference ความรู้กับอาจารย์ประจำกลุ่ม ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสม

๕.๙ ในขณะที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานหากนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุ หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง ให้ปฏิบัติ ดังนี้

๑) ทำความสะอาดบริเวณที่ได้รับอุบัติเหตุดังนี้

- กรณีถูกเข็มตำหรือของมีคมบาด ให้ล้างด้วยน้ำสบู่ ไม่ควรบีบเค้นแผลรุนแรง ยังไม่มีข้อมูลการใช้ยาทำลายเชื้อชนิดใดเหมาะสม แต่ไม่ได้เป็นข้อห้าม เช่น 70 % แอลกอฮอล์หรือเบตาดีน ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาที่กัดหรือทำลายผิวหนังและเยื่อในการทำความสะอาดแผล

- กรณีที่เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา ให้ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำยาล้างตามาก ๆ หลาย ๆ ครั้ง

- กรณีเลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าปาก ให้บ้วนปาก กลั้วปากและคอตด้วยน้ำสะอาดมาก ๆ หลาย ๆ ครั้ง

๒) นักศึกษาที่ได้รับอุบัติเหตุให้รายงานอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับอาจารย์นิเทศทันที และอาจารย์นิเทศประสานงานพยาบาลหัวหน้าเวรที่ติกรับทราบ และปฏิบัติตามการดูแลตามนโยบายการเกิดอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง ของโรงพยาบาล

๓) อาจารย์นิเทศสืบสวน และสรุปลงสาเหตุเหตุการณ์ พร้อมรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา รับทราบ

๔) อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ติดตามนักศึกษาที่เกิดอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง ให้คำปรึกษา คำแนะนำในการปฏิบัติตน การป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ และติดตามผลของการติดเชื้อของนักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑. หลักเกณฑ์การประเมิน

๑.๑ ประเมินการปฏิบัติงานของนักศึกษาดังนี้

วิธีการวัดผล	ร้อยละ
1. แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)	80
2. แบบประเมินการวางแผนการพยาบาลรายกรณี (Nursing Care Plan)	10
3. การสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน	10
รวม	100

๑.๒ เกณฑ์ในการตัดเกรดการฝึกปฏิบัติงาน

ช่วงคะแนนของค่าประเมิน	เกรด
86.00-100	A
82.00-85.00	A-
78.00-81.00	B+
74.00-77.00	B
70.00-73.00	B-
66.00-69.00	C+
62.00-65.00	C
58.00-61.00	C-
54.00-57.00	D+
50.00-53.00	D
46.00-49.00	D-
0.00-45.00	F
	I (รอคะแนนเพื่อตัดเกรด)
	ผ่าน (P, S)
	ไม่ผ่าน (U)
	W (ยกเลิกรายวิชา)

๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools) ร่วมกับนักศึกษาโดยมีการสะท้อนกลับทั้งในรูปแบบ formative และ การสะท้อนกลับ (Reflection) เป็นระยะ และในช่วง Midterm เพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนที่จะได้รับการประเมินเพื่อตัดสิ้นคะแนน

๒.๒ ประเมินการวางแผนการพยาบาลรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษา จากแผนการพยาบาลที่ได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ โดยพิจารณาทุกฉบับ ร่วมกันประเมินความก้าวหน้าในการพัฒนาการวางแผนการพยาบาล

๒.๓ ประเมินคะแนนสอบลงกอง เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน

๒.๔ เกณฑ์การประเมินผล

นักศึกษาที่จะสามารถผ่านวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒ ต้องได้คะแนนการฝึกปฏิบัติที่ Minimum Score 62 คะแนน เทียบเท่ากับเกรด C

๓. ความรับผิดชอบของอาจารย์พี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

๓.๑ ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools) ร่วมกับนักศึกษาโดยมีการสะท้อนกลับทั้งในรูปแบบ formative และ การสะท้อนกลับ (Reflection) เป็นระยะ เพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนที่จะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

๓.๒ ประเมินการวางแผนการพยาบาลรายกรณี โดยใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษา จากแผนการพยาบาลที่ได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ โดยพิจารณาทุกฉบับ ร่วมกันประเมินความก้าวหน้าในการพัฒนาการวางแผนการพยาบาล

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกปฏิบัติการพยาบาลต่อการประเมินนักศึกษา

รวบรวมผลการประเมินทุกส่วน และพิจารณาผลการประเมินร่วมกับอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อตัดเกรดและนำเสนอผลการประเมินต่อคณาจารย์ผู้ร่วมนิเทศ กลุ่มสาขาวิชา และคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรดตามลำดับ เพื่อตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมินของอาจารย์นิเทศ / อาจารย์พี่เลี้ยง ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมหารือกันโดยการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๑. กระบวนการประเมินการฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

๑.๑ นักศึกษา

๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตามที่รายวิชากำหนด

๑.๑.๒ ประเมินความพึงพอใจของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ความพร้อมของสถานที่ฝึกและความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึก

๑.๑.๓ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้รายวิชา

๑.๑.๔ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์ภาคปฏิบัติ

๑.๑.๕ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมินและวิธีการประเมิน

๑.๑.๖ ให้ข้อเสนอแนะในการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการเพิ่มเติม

๑.๒ อาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๑.๓ อาจารย์ที่ดูแลการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๑.๓.๒ ประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์

๑.๓.๓ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึกความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึกจำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการคุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง

๑.๓.๔ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๔ อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ติดตามและประเมินผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพในรายวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเมื่อสำเร็จการศึกษา

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

๒.๑ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนเข้าสู่การประชุมกลุ่มวิชาเพื่อประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมของกลุ่มวิชา

๒.๒ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินนำเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานเพื่อหาแนวทางพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ คณาจารย์ภายในกลุ่มวิชานำแนวทางการพัฒนามาปรับปรุงการออกแบบการเรียนการสอนรายวิชา ในปีการศึกษาต่อไป

๒.๔ ก่อนเปิดสอนในปีการศึกษาต่อไป กลุ่มวิชาจัดให้มีการประชุมวิพากษ์รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอนความสอดคล้องระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

หมวดที่ ๘ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

๑. ตำราและเอกสารหลัก

๑. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๓). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๒ (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

๒. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๓). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๓ (พิมพ์ครั้งที่ ๑๐). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

๓. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก (๒๕๕๓). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๔. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

๔. ศิริรัตน์ ปานอุทัย, ทศพร คำผลศิริ, ณัฐธยาน์ สุวรรณคฤหาสน์. (๒๕๖๑). การพยาบาลผู้ใหญ่ เล่ม ๑. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๕. อรรวรรณ แผ่นคง. (๒๕๕๓). การพยาบาลผู้ใหญ่ (พิมพ์ครั้งที่ ๔). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

๖. วิไลวรรณ ทองเจริญ. (๒๕๕๘). ศาสตร์และศิลป์การพยาบาลผู้สูงอายุ.(พิมพ์ครั้งที่ ๒) กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

๗. Ackley, B. J., Ladwig, G. B. & Makie, M. B. F. (๒๐๑๗). Nursing diagnosis hand book an evidence-based guide to planning care. (๑๑th ed). Hand book. USA: St. Louis, Missouri: Elsevier.

๘. DeWit., S. C., Strombery, H., & Dallred., C. V. (๒๐๑๗). Study guide medical-surgical nursing: concepts & practice (๓rd ed.). St. Louis: Elsevier Saunders.

๙. Good., V. S., & Kirkwood., P. L. (๒๐๑๘). Advanced critical care nursing (๒nd ed.). St. Louis, Missouri: Elsevier.

๑๐. Honan., L. (๒๐๑๙). Focus on adult health: medical-surgical nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.

๑๑. Ignatavicius., D. D., Workman., M. L., Rebar., Cherie. R. (๒๐๒๑). Medical- surgical nursing: concepts for interprofessional collaborative care (๑๐th ed) St. Louis, Missouri: Elsevier.

๑๒. Sole, M. L., Klein, D. G., & Moseley, M. J. (๒๐๑๗). Introduction to critical care nursing. St. Louis, Missouri: Elsevier.

๑๓. Urden., L. D., Stacy., K. M., Lough., M. E. (๒๐๑๘). Critical care nursing: diagnosis and management. (๘th ed.). St. Louis, Mo.: Elsevier Mosby.

๑๔. Williams., P. (๒๐๒๐). Basic geriatric nursing. (๗th edition). St. Louis, Missouri: Elsevier.

๒. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

ไม่มี

๓. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

ไม่มี

แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

● ความรับผิดชอบหลัก ○ ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา/ผลการเรียนรู้		1. คุณธรรม จริยธรรม						2. ความรู้							3. ทักษะทางปัญหา			4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ			
		1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
NSG3304	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2	●	●	○	●	○	●	○	●	●	○	○	●	○	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●