



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
รหัสวิชา NSG๒๓๐๑ รายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัย พยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
ภาคการศึกษา ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา	NSG๒๓๐๑
ชื่อรายวิชาภาษาไทย	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
ชื่อรายวิชาภาษาอังกฤษ	Fundamental of Nursing Practicum

๒. จำนวนหน่วยกิต

๔ (๐-๑๒-๖)

๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

๓.๑ หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๓.๒ ประเภทของรายวิชา	หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์อัมพร เจียงวิริชัยกูร E- mail: amporn.je@ssru.ac.th
 อาจารย์วิสุดา หมั่นธรรม E- mail: wisuda.ma@ssru.ac.th

๔.๒ อาจารย์ผู้สอน

๑. อาจารย์ ดร. กรรณิกา	เจิมเทียนชัย
๒. อาจารย์ ดร. กาญจนา	เกียรติกานนท์
๓ อาจารย์ ดร. นภพรพัชร	มั่งถึก

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

การจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติในรายวิชานี้ เพื่อให้ให้นักศึกษาใช้ความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการครอบคลุมการทำกิจวัตรประจำวันในการดำเนินชีวิตของบุคคลทุกช่วงวัย มีความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่อง ตลอดจนส่งเสริมและคงไว้ซึ่งสุขภาพในการฝึกปฏิบัติการบนคลินิก ในสถานการณ์และแหล่งฝึกที่หลากหลาย

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ

- ๑.๑ สามารถค้นคว้า/สืบค้นข้อมูล ชักประวัติ และเรียนรู้การประเมินผู้ป่วยในขั้นพื้นฐาน
- ๑.๒ นำกระบวนการพยาบาลไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยขั้นพื้นฐานได้อย่างเหมาะสม
- ๑.๓ สามารถนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ในการดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสุขภาพ ป้องกันโรค และการสร้างเสริมสุขภาพ ในขั้นพื้นฐาน
- ๑.๔ มีทักษะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
- ๑.๕ สามารถนำ เทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานไปประยุกต์ใช้แก่ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม
- ๑.๖ ให้การพยาบาลอย่างมีคุณธรรม และจริยธรรม ตามมาตรฐานและกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- ๑.๗ ให้การพยาบาลครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ มิติทางด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านอารมณ์และสังคม และด้านจิตวิญญาณ
- ๑.๘ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการ และทีมบุคลากรทางด้านสุขภาพ รู้จักการทำงานร่วมกันเป็นทีม
- ๑.๙ ให้การพยาบาลผู้ป่วย และครอบครัวได้อย่างมีจริยธรรมตามมาตรฐาน และกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

๒.๑ เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาการเรียนรู้ ควบคู่ไปกับการฝึกปฏิบัติ มีการสืบค้นข้อมูลของผู้ป่วย และสามารถรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโควิด – ๑๙ เพื่อนำมาวางแผน แก้ไข และให้การช่วยเหลือดูแลการพยาบาลพื้นฐานได้อย่างถูกต้อง

๒.๒ เพื่อเพิ่มสมรรถนะการเรียนรู้ การดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ โดยการใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพเป็นหลักในการประเมินปัญหาภาวะสุขภาพ ในการตรวจร่างกายของผู้ป่วย มีการเตรียมความพร้อมโดยการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ เพื่อให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ การเข้าใจ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานจริงในหอผู้ป่วย โดยอาจารย์สรุปเนื้อหา

สาระเกี่ยวกับการตรวจร่างกายอย่างเป็นระบบ โดยให้ตรวจตั้งแต่ ศีรษะ จรดเท้า และให้นักศึกษาคิดวิเคราะห์ตาม เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน และปรับการเรียนการสอนในการปฏิบัติให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับทฤษฎี

๒.๓ เพื่อให้นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีความเสียสละ มีความอดทน รู้จักบทบาทอิสระในวิชาชีพของตนเอง เกิดความภาคภูมิใจ และสามารถตัดสินใจให้ความช่วยเหลือผู้ป่วยด้วยความมั่นใจ บนพื้นฐานความรู้ที่สอดคล้องกับทฤษฎี

๒.๔ เพื่อให้นักศึกษามีความรู้และทักษะ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโควิด - ๑๙ เพื่อให้ผู้บริการและตนเองปลอดภัย โดยมีการขึ้นฝึกอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา ๘ สัปดาห์ ตามมาตรฐานหลักสูตรกำหนด

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๑.คุณธรรม จริยธรรม

๑.๑ คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา

- (๑) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา
- (๒) มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
- (๓) สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม
- (๔) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและตนเอง
- (๕) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวม และสังคม
- (๖) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพ และสิทธิของพยาบาล

๑.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) ปฐมนิเทศวิชา (Orientation) โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและคณาจารย์ผู้ร่วมสอน เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน การแต่งกาย การปฏิบัติตามระเบียบการฝึกปฏิบัติงานของแต่ละแหล่งฝึกในสถานการณ์ปกติและไม่ปกติ และการวัดและการประเมินผลการศึกษา

(๒) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post conference) ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing Round) โดยสอดแทรกให้เห็นถึงวัฒนธรรมที่แตกต่าง ตระหนักและยังคงไว้ ซึ่งคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้บริการ ในขณะที่ให้การปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์ปกติและไม่ปกติ

(๓) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้บริการ ที่ไม่ซับซ้อนเป็นรายบุคคลและจัดทำแผนการพยาบาล รวมทั้งกระตุ้นให้นักศึกษามีความรับผิดชอบต่องานและส่งงานตรงเวลา

(๔) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ใน ประเด็นคุณธรรม จริยธรรม

๑.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

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

๒. ความรู้

๒.๑ อธิบายถึงความรู้ที่จะได้รับ / ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (๑) มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพรวมถึงศาสตร์อื่น ๆ ที่ส่งเสริม ทักษะศตวรรษ ๒๑ ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์
- (๒) มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่าง กว้างขวางและเป็นระบบ
- (๓) มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลกระทบต่อระบบสุขภาพ
- (๔) มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล
- (๕) มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล
- (๖) มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ และสิทธิผู้บริโภค
- (๗) มีความรู้และความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร

๒.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายให้นักศึกษาเป็นรายบุคคลที่มีโรคไม่ซับซ้อน เพื่อศึกษาข้อมูลของผู้รับบริการเบื้องต้น จากแฟ้มประวัติผู้รับบริการเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ถึงการค้นหาปัญหา การวินิจฉัยโรค และวิธีการดูแลผู้รับบริการอย่างเหมาะสม ในสถานการณ์ที่ปกติและไม่ปกติ

(๒) ฝึกการรวบรวมข้อมูลสุขภาพของผู้รับบริการ โดยใช้ แบบประเมินภาวะสุขภาพอย่างละเอียดครบถ้วน นำมาวิเคราะห์ระบุปัญหาทางการพยาบาลพื้นฐาน และความต้องการของผู้รับบริการ เพื่อนำมาเขียนแผนการพยาบาล

(Nursing care plan) เพื่อเป็นรากฐานในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่ซับซ้อนขึ้น และให้นักศึกษาจัดทำรายงานการประเมินภาวะสุขภาพเฉพาะรายฉบับสมบูรณ์ ในผู้รับบริการ เฉพาะรายที่มีการดูแลอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย ๓ วันขึ้นไป

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

(๔) สอน Clinical teaching โดยการเรียนรู้โรคเบื้องต้น ลำดับขั้นตอนการดูแลผู้รับบริการ ตลอดการเรียนรู้ เหตุ และผลของการทำกิจกรรมการพยาบาลนั้น ๆ

(๕) สอนการพยาบาลข้างเตียงผู้รับบริการ (Bedside teaching) โดยภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์นิเทศ เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ถึงปัญหาที่พบ และวิเคราะห์เพื่อให้การดูแลผู้รับบริการ ขั้นพื้นฐานได้อย่างถูกต้อง

(๖) สอนการพยาบาลโดยการสาธิต (Demonstration method) โดยอาจารย์นิเทศเป็นผู้สาธิตให้นักศึกษาในกิจกรรมที่ผู้รับบริการ ที่ค่อนข้างซับซ้อนเพื่อให้นักศึกษาได้ทบทวนและเรียนรู้ขั้นตอน และมีความมั่นใจในการฝึกปฏิบัติมากขึ้น

(๗) การสะท้อนคิด (Reflection) การฝึกปฏิบัติในแต่ละวัน เพื่อติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษารายบุคคล สามารถติดตามการพัฒนา ให้นักศึกษาได้เรียนรู้การปฏิบัติเป็นพื้นฐานได้อย่างเป็นระบบ

๒.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) ประเมินจากการวางแผนการพยาบาล (NCP) และแบบการประเมินภาวะสุขภาพรายบุคคลในแต่ละสัปดาห์

(๒) แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในด้านต่างๆ ของนักศึกษาตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

(๓) ทบทวนความรู้ทั้งก่อน ขณะ และหลังจากการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๓. ทักษะทางปัญญา

๓.๑ ทักษะทางปัญญาที่จะได้รับการพัฒนา / ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

(๑) สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์

(๒) สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา การปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้

(๓) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทักษะการวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ

๓.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) กระตุ้นให้นักศึกษาค้นคว้า ศึกษาข้อมูลที่หลากหลายและเกี่ยวข้องกับข้อมูลผู้รับบริการ เพื่อนำมาประกอบในการเรียนรู้ในการวางแผนการพยาบาลที่ทันสมัยเป็นปัจจุบัน

(๒) ฝึกการเรียนรู้การวางแผนการพยาบาล และการดูแลผู้รับบริการ โดยการเขียนแผนการพยาบาล (Nursing care plan) บนข้อมูลพื้นฐานของผู้รับบริการ ในคลินิก ที่ครอบคลุมถึงปัญหาภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ ที่มีผลกระทบกับความเป็นอยู่ของครอบครัว และสามารถสรุปปัญหาจากข้อมูลพื้นฐานของผู้รับบริการ ได้เพื่อนำมาวางแผนการพยาบาล ได้อย่างถูกต้อง

(๓) การ Pre – post conference เพื่อติดตามความก้าวหน้าก่อนและหลังให้การดูแล และส่งเสริมความคิดอย่างสร้างสรรค์และมีวิจารณ์ญาณ

๓.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) สังเกต การเรียนรู้ ความสนใจใส่ใจในการฝึกปฏิบัติ และการใช้ความรู้การดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการเบื้องต้น

(๒) ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในด้านต่าง ๆ ของนักศึกษา ตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

(๓) ประเมินการวางแผนการพยาบาล (NCP) และรายงานการประเมินภาวะสุขภาพรายบุคคล

(๔) การแสดงความเห็นและความรู้ก่อน และขณะที่ขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ

๔.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับภาระความรับผิดชอบที่ควรมีการพัฒนา

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

๔.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) ส่งเสริมทักษะการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้รับบริการ หรือร่วมกับผู้รับบริการ และทำงานเป็นทีมกับทีมสหวิชาชีพ มีความรับผิดชอบ รวมทั้งส่งเสริมการฝึกทักษะการติดต่อสื่อสารกับผู้รับบริการ ครอบครัว และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแลภายใต้สถานการณ์ที่ปกติและไม่ปกติ

(๒) มอบหมายงาน และหน้าที่ความรับผิดชอบในการดูแลผู้รับบริการ รายบุคคลให้กับนักศึกษา เพื่อฝึกทักษะ

การมีปฏิสัมพันธ์ต่อการดูแลผู้รับบริการ และการใช้และการใส่อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสม

(๓) ส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานเป็นทีม และมีการแสดงออกของภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่แตกต่างกันไป ในคลินิก เช่น การทำงานที่ต้องอาศัยทีม การอภิปรายหรือการนำเสนอข้อมูลในการดูแลผู้รับบริการ ร่วมกัน

(๔) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๔.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) สังเกตการณ์มีปฏิสัมพันธ์กับผู้รับบริการ การให้ข้อมูลพื้นฐาน การสอบถามข้อมูลผู้รับบริการ

(๒) การประเมินผลการมีส่วนร่วม การแสดงความคิดเห็น ในการอภิปรายร่วมกัน การรายงานการดูแลผู้รับบริการที่ได้รับมอบหมายตามแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการ รายบุคคล

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

๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ **ควรมีการพัฒนา**

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

๕.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายให้นักศึกษาให้การดูแลผู้รับบริการ รายบุคคล เพื่อฝึกทักษะการสื่อสารและคำศัพท์ที่เป็นคำเฉพาะทางด้านการพยาบาล โดยการเรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติ และการรับ-ส่งเวรจากทีมพยาบาลในแต่ละวัน และการวางแผนการพยาบาลรายบุคคล (Nursing care Plan)

(๒) ฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้รับบริการ การอธิบายให้ผู้รับบริการ ได้ทราบและเข้าใจก่อนและหลังทำกิจกรรมการพยาบาลการนำเสนอข้อมูลผู้รับบริการ ตามรายงานการประเมินภาวะสุขภาพ ร่วมกับการคิดวิเคราะห์ที่ไม่ซับซ้อนตามเหตุและผลในกลุ่มผู้ขึ้นฝึกปฏิบัติด้วยกัน และอาจารย์นิเทศ หรือทีมสหวิชาชีพ

(๓) ร่วมอภิปรายปัญหาผู้รับบริการ แต่ละราย ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre-post conference) ทุกวัน หากข้อมูลหรือคำศัพท์ไม่ถูกต้อง ได้มอบหมายให้นักศึกษามีการค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อนำเสนออีกครั้งหนึ่ง

(๔) ให้คำแนะนำในการใช้เว็บไซต์ในการค้นหาข้อมูลเรื่องโรค และการพยาบาล

(๕) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับในประเด็นด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

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

(๒) ประเมินการเรียนรู้ขณะฝึกปฏิบัติ ร่วมกับแผนการพยาบาล (NCP) และแบบประเมินรายงานภาวะสุขภาพรายบุคคล

๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๖.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะปฏิบัติ

- (๑) สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ
- (๒) สามารถใช้กระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- (๓) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้รับบริการ และความหลากหลายทางวัฒนธรรม
- (๔) สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองในห้องปฏิบัติการและในสถานการณ์จริง

๖.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) ชั้นฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล แหล่งฝึกที่กำหนด ประกอบด้วย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช รพ. พระนั่งเกล้า รพ. กลาง รพ. สงฆ์ และศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

(๒) ปฐมนิเทศร่วมทีมสหวิชาชีพในแหล่งฝึกก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย ด้วยสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป จากปกติจากการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-๑๙ ทำให้หอผู้ป่วย ต้องมีการปรับเปลี่ยนการให้บริการที่สอดคล้องกับสภาพปัจจุบัน นักศึกษาต้องเรียนรู้การปรับตัวในการดูแลผู้รับบริการ และกระบวนการปฏิบัติงานตามนโยบายการปฏิบัติของแหล่งฝึกให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ ทั้งผู้ปฏิบัติและผู้รับบริการ

(๓) ฝึกทักษะการดูแลผู้รับบริการข้างเตียง การค้นหาปัญหาโดยใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อนำมาการคิดวิเคราะห์ ให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง และสามารถช่วยเหลือปฏิบัติการกิจกรรมทางการพยาบาลกับทีมการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม ภายใต้สถานการณ์ที่ไม่ปกติ

(๔) ฝึกทักษะด้านการเขียนแผนการพยาบาล (Nursing care plan) ตามแบบฟอร์มที่วิทยาลัยพยาบาล และสุขภาพกำหนด และการซักประวัติผู้รับบริการตามแบบประเมินภาวะสุขภาพเป็นรายบุคคลทุกวัน และมี Pre – post conference ร่วมกับ อาจารย์นิเทศและทีมพยาบาล

(๕) ฝึกทำ Clinical teaching ร่วมกับอาจารย์นิเทศขณะฝึกปฏิบัติงาน ได้เรียนรู้เทคนิคต่าง ๆ ที่ถูกต้อง และวิธีการดูแลผู้รับบริการที่เหมาะสม ตลอดถึงวิธีการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อของผู้รับบริการ มีการกระตุ้นให้คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และการพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง

(๖) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๖.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) สังเกตและประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล, พฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล, การเคารพในสิทธิผู้ป่วยและสะท้อนกลับผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับนักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อนำไปสู่การพัฒนา

(๒) ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

หมายเหตุ

สัญลักษณ์	●	หมายถึง ความรับผิดชอบหลัก
สัญลักษณ์	○	หมายถึง ความรับผิดชอบรอง
เว้นว่าง		ไม่ได้รับผิดชอบ

ซึ่งจะปรากฏอยู่ในแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

คำอธิบายโดยทั่วไปของการฝึกปฏิบัติการพยาบาลหรือคำอธิบายรายวิชา

การนำความรู้และทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการให้การพยาบาล และการดูแลสุขภาพอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่อง การฝึกปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมการทำกิจวัตรประจำวันในการดำเนินชีวิตของบุคคลทุกช่วงวัย การส่งเสริมและการคงไว้ซึ่งสุขภาพในการฝึกปฏิบัติการบนคลินิก ในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

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

กิจกรรมการเรียนการสอน

๑. Nursing Rounds
๒. Pre and Post Conference
๓. Clinical Teaching
๔. Bedside Teaching
๕. Incidental Teaching
๖. Group Discussion
๗. Self-Learning

๒. การวางแผนกิจกรรมการขึ้นฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

๑. จากสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด - ๑๙ คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ปรับและวางแผนการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาฝึกปฏิบัติ เพื่อความเหมาะสมและสอดคล้องกับเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ที่ไม่ปกติ และเป็นไปตามมาตรฐานของหลักสูตรที่กำหนดไว้ โดยให้มีการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้คือ ๒๓ วันทำการ และสอดคล้องกับความปลอดภัยของแหล่งฝึกที่ได้รับอนุญาตนำพานักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติได้ นอกจากนี้วิทยาลัยฯ ได้ปฐมนิเทศนักศึกษา ทั้งระบบออนไลน์ (online) และ on site เพื่อชี้แจงรายละเอียด ระเบียบวินัย นโยบาย ตลอดจนหลักเกณฑ์ของการฝึกปฏิบัติ และการใช้เครื่องมือในการวัดประเมินผล เพื่อให้การฝึกปฏิบัติเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาและได้รับประโยชน์สูงสุด ตลอดจนการให้ข้อมูลของอาจารย์นิเทศที่จะนำนักศึกษาไปขึ้นฝึกตามแหล่งฝึกต่าง ๆ

๒. ให้อาจารย์นิเทศและนักศึกษาสามารถ ได้พบกันเพื่อสื่อสารข้อมูลเบื้องต้นโดยระบบออนไลน์ (online) และ on site พร้อมชี้แจงให้นักศึกษาทราบถึงสิ่งที่ต้องเตรียมตัวก่อนขึ้นฝึก ตลอดจนประสบการณ์ ปัญหา และ อุปสรรค ที่พบเจอในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่ผ่านมา และได้ชี้แจงประเด็นที่สำคัญในการดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล เช่นการทำ Nursing care plan ตลอดจนการสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ที่เหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙

๓. ในการฝึกปฏิบัติอาจารย์นิเทศได้มอบหมายให้นักศึกษาเขียนแผนการพยาบาล (Nursing care Plan) อย่างน้อยคนละ ๑ ราย/สัปดาห์ ในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง ๓ วันขึ้นไป ดังนี้

๓.๑ ศึกษาข้อมูลและรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ตามแบบประเมินภาวะสุขภาพ (Client's Health History Assessment) นำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหา และนำมาสรุปปัญหา เพื่อนำมาเขียนแผนการพยาบาลที่ไม่ซ้ำซ้อน ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และนำส่งอาจารย์นิเทศตรวจสอบเป็นระยะ เพื่อให้อาจารย์นิเทศได้ชี้แนะ ชักถามทำ

ความเข้าใจร่วมกัน หลังจากนั้นนำไปปรับปรุงแก้ไขวางแผนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนสมบูรณ์ และนำมาส่งอีกครั้ง หลังจากลงฝึกปฏิบัติในแต่ละสัปดาห์

๓. ส่วนการทำรายงานแบบประเมินภาวะสุขภาพฉบับสมบูรณ์ โดยมีวิธีการดังนี้

๑) ศึกษาผู้ป่วย ที่ได้รับมอบหมายอย่างต่อเนื่อง ตามแบบประเมินภาวะสุขภาพ (Client's Health History Assessment) รวบรวมทั้งข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมด โดยเริ่มตั้งแต่การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และบันทึกข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วย ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา เพื่อค้นหาปัญหาทางการพยาบาล ให้ครอบคลุมตรงประเด็นกับปัญหาของผู้ป่วยที่เข้ามารักษา สรุปปัญหา และวางแนวทางในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลตามลำดับความสำคัญพร้อมให้เหตุผลในการปฏิบัติ และนำไปเขียนวางแผนให้การพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ตามแบบฟอร์มที่กำหนด

๒) ส่งรายงานแบบประเมินภาวะสุขภาพฉบับสมบูรณ์ ให้อาจารย์นิเทศตรวจสอบเป็นระยะ เพื่อสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขหรือปรับแก้เป็นระยะ และส่งอาจารย์นิเทศตามกำหนดการที่ได้ตกลงร่วมกับอาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม และต้องไม่เกินตามระยะเวลาที่กำหนด

๓) สอนขณะฝึกปฏิบัติงาน (Clinical teaching) โดยอาจารย์นิเทศอาจอธิบายหรือสาธิตให้ดูในครั้งแรก จากนั้นให้นักศึกษาลงมือปฏิบัติด้วยตนเอง ฝึกการเรียนรู้แบบมีตรรกะ หรือมีวิจารณ์ญาณ มีเหตุและผลในการทำกิจกรรมการพยาบาลนั้น

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

- ๑) ขึ้นรับเวรก่อนเวลาอย่างน้อย ๓๐ นาที และเซ็นชื่อขึ้นปฏิบัติงานตามระเบียบรายวิชา และสแกน QR Cord ตามแหล่งฝึกที่กำหนด
- ๒) ตรวจสอบการมอบหมายงานการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล โดยอาจารย์นิเทศ และให้การพยาบาลตามที่ได้การมอบหมาย
- ๓) ตรวจเยี่ยม สอดถาม สังเกตอาการและอาการแสดงของผู้รับบริการ ที่อยู่ในความรับผิดชอบเพื่อวางแผนการพยาบาล
- ๔) ตรวจสอบคำสั่งแพทย์ หรือแบบบันทึกทางการพยาบาลและใบบันทึกต่าง ๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลง
- ๕) เข้าร่วมรับฟังการรายงานอาการของผู้รับบริการ จากหัวหน้าเวรตึก (รับเวร)
- ๖) Pre-conference ร่วมกับอาจารย์นิเทศ ก่อนปฏิบัติงาน
- ๗) ดูแลความสะอาดผู้รับบริการ ท้วไปและ Unit ให้เรียบร้อย (AM Care)

๘) ดูแลติดตาม Treatment ตามแผนการรักษาของแพทย์ และให้การพยาบาลผู้รับบริการตามอาการให้ถูกต้อง และครบถ้วน และเวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๐๐ น. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ วัดความ

ต้นโลหิต และบันทึกลงในฟอร์มปรอทให้เรียบร้อย

๙) จัดเตรียมยา แจกยาตามเวลา ให้ผู้รับบริการ ตามที่ได้รับมอบหมาย ภายใต้การควบคุมกำกับของอาจารย์
นิเทศ และลงบันทึกลงเวลาไว้ทุกครั้ง

๑๐) เวลา ๑๕.๐๐ น. รับผิดชอบในการตรวจสอบ บันทึกสารน้ำเข้าและสารน้ำออกจากร่างกาย
(Intake/Output)

๑๑) เขียนรายงานอาการเปลี่ยนแปลงและการพยาบาลผู้รับบริการ ลงในแบบบันทึกการวางแผนการพยาบาล
(Nursing care plan) ดูแลความเรียบร้อยของผู้รับบริการ ก่อนส่งเวร ๓๐ นาที และรายงานอาการของ
ผู้ป่วยที่สำคัญให้พยาบาลในทีมส่งเวรรับทราบ

๑๒) Post - Conference หลังปฏิบัติงาน

๔. (Pre and Post Conference ร่วมกับอาจารย์นิเทศและ/หรือทีมพยาบาลขั้นตอนการ

Pre-conference มีดังนี้

๑) นักศึกษาตรวจเยี่ยมผู้ป่วย ที่ได้รับการมอบหมายก่อนรับเวร ชักถาม สังเกตอาการของผู้รับบริการ

๒) ร่วมรับฟังรายงานอาการและอาการเปลี่ยนแปลงของผู้รับบริการ จากพยาบาลหัวหน้าเวร

๓) ประชุมวางแผนการพยาบาลร่วมกับอาจารย์นิเทศ โดยบอกอาการสำคัญ ประวัติการเจ็บป่วย

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และแผนการพยาบาลของผู้ป่วย

๔) ร่วมฟังข้อเสนอแนะจากอาจารย์นิเทศ แล้วนำแผนการพยาบาลไปปฏิบัติพร้อมทั้งประเมินผลการ
ปฏิบัติการพยาบาล

Post conference มีดังนี้

๑) สรุปอาการเปลี่ยนแปลงของผู้รับบริการ จากการดูแลในเวร ให้อาจารย์นิเทศรับทราบ

๒) อภิปรายผลการพยาบาลร่วมกับอาจารย์นิเทศ โดยประเมินอาการเปลี่ยนแปลง การให้การพยาบาล
รวมทั้งประเมินปัญหาที่เกิดขึ้นใหม่ แนวทางการแก้ปัญหา เพื่อนำไปสู่การวางแผนการให้การพยาบาล
ที่เหมาะสมในวันต่อไป

๕. การบันทึก Procedure ที่ได้ทำการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละวัน และลงบันทึกในสมุดประสบการณ์ให้
ครบถ้วนตามที่กำหนด พร้อมมีลายเซ็นของอาจารย์นิเทศหรืออาจารย์ประจำตึก หรือ พยาบาลหัวหน้าเวร
ณ หอผู้ป่วยที่นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติให้แล้วเสร็จ ก่อนเปลี่ยนการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยถัดไป

๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับ	รายละเอียด	กำหนดเวลา
------------------------	------------	-----------

มอหมาย		
๑. ทำแบบประเมินผู้ป่วยตามแบบประเมินภาวะสุขภาพที่กำหนด ในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายอย่างต่อเนื่อง ๑ ราย/สัปดาห์	-เริ่มส่งสัปดาห์แรกของการฝึกปฏิบัติ -ให้ปรับแก้ไขตามอาจารย์นิเทศแนะนำ	ส่ง ในวันที่สิ้นสุดการฝึกในสัปดาห์นั้น (ให้แนบเอกสาร)
๒. ทำ Nursing Care Plan ในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายจำนวน ๑ ราย เป็นผู้ป่วยที่มีปัญหาไม่ซับซ้อน	-เริ่มส่งในวันอังคารหรือวันที่ ๒ ของสัปดาห์แรกของการขึ้นฝึกปฏิบัติ -ให้ปรับแก้ไขตามอาจารย์นิเทศ แนะนำอย่างต่อเนื่อง	เดิมที่อาจารย์นิเทศให้ข้อเสนอแนะมาด้วย)
๓. ทำรายงานการประเมินภาวะสุขภาพฉบับสมบูรณ์ ๑ ราย	ทำรายงาน ๑ เล่ม ต่อการขึ้นฝึกปฏิบัติ ๑ หอผู้ป่วยบริการ ให้เริ่มทำในช่วง ๒ สัปดาห์แรกก่อนการสับเปลี่ยนหอผู้ป่วยบริการ	ส่งสัปดาห์ที่ ๓-๔ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติ
๕. ไบสะท้อนคิด (Reflection) หรือ ไบpost it	ในแต่ละวันให้อาจารย์นิเทศ ติดตาม กำกับ ชี้แนะขณะฝึกปฏิบัติ เพื่อให้นักศึกษาปรับปรุงแก้ไขในขณะฝึกปฏิบัติ และเกิดการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	ส่งทุกวันและรวมรวมส่งวันศุกร์ หรือวันสุดท้ายของการขึ้นฝึกในสัปดาห์นั้น ๆ

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

๔.๑ อาจารย์นิเทศ แนะนำในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ถูกต้อง พร้อมทั้งปฏิบัติให้ดูหากกิจกรรมนั้นมีความซับซ้อนหรือจำเป็นต้องใช้ทักษะ ให้นักศึกษาสังเกตพร้อมทั้งซักถามและให้เหตุผลในการทำแต่ละขั้นตอน

๔.๒ ให้นักศึกษาลงมือปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเอง ในผู้รับบริการ ที่ได้รับมอบหมาย โดยให้นักศึกษาทบทวนขั้นตอนการทำงานก่อนลงมือปฏิบัติเสมอ อาจารย์นิเทศต้องกำกับติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด เมื่อพบว่ากระบวนการไม่ถูกต้อง ต้องได้รับการแก้ไขทันทีและมีการสะท้อนกลับร่วมกัน เพื่อให้นักศึกษาได้เกิดการเรียนรู้และรับทราบสิ่งที่ต้องปรับปรุง แก้ไขเพื่อนำไปพัฒนาตนเองให้ดียิ่งขึ้น

๔.๓ อาจารย์นิเทศตรวจแบบประเมินภาวะสุขภาพ ควบคู่ไปกับ Nursing Care Plan พร้อมทั้งชี้แนะ ปรับแก้ไข และให้นักศึกษารับทราบสิ่งที่ควรรู้ ต้องรู้ และนำไปปรับปรุง แก้ไข และนำกลับมาส่งในวันถัดไป

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

๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม
ไม่มี

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

๖.๑ ประสานงานกับแหล่งฝึก ในการกำหนดการการขึ้นฝึกปฏิบัติ พร้อมแจ้งรายละเอียดกำหนดการขึ้นฝึก ให้แหล่งฝึกทราบเพื่อให้แหล่งฝึกเตรียมความพร้อมในการขึ้นฝึกของนักศึกษา

๖.๒ ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติบนหอผู้รับบริการ ให้นักศึกษาทราบ และปฐมนิเทศร่วมกับแหล่งฝึกเพื่อรับทราบนโยบายและแนวทางการฝึกปฏิบัติของแหล่งฝึกต่าง ๆ ในสถานการณ์ที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโควิด ๑๙

๖.๓ นิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษานบนหอผู้รับบริการ ให้ตามระยะเวลาที่กำหนด

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

๖.๕ จัดให้มีการสอนในคลินิก (Clinical teaching) และ Bedside teaching เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ประสบการณ์ ทักษะ และเจตคติที่ดีในการดูแลผู้รับบริการด้านการพยาบาลพื้นฐาน

๖.๖ สร้างทัศนคติที่ดีในการประกอบวิชาชีพ และในการทำงาน ตลอดจนจรรยาบรรณของวิชาชีพ เพื่อให้เกิดศรัทธาในวิชาชีพของตนเอง พร้อมให้การช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อนักศึกษาที่มีปัญหาด้านการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน

๖.๗ เชื้อชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ Nursing procedure ให้นักศึกษาทุกครั้งที่เกิดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานถูกต้อง

๖.๘ ตรวจสอบรายงานการประเมินภาวะสุขภาพและแผนการพยาบาล (NCP) ของนักศึกษาพร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษา รับทราบสิ่งที่ต้องรู้ ควรรู้ นำไปปรับปรุง แก้ไข เพื่อให้เกิดการพัฒนาที่ดียิ่งขึ้น

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

ประสบการณ์การเรียนรู้ทางคลินิก (Clinical teaching) ในการขึ้นฝึกปฏิบัติที่นักศึกษาควรได้รับมีดังนี้

๑. การดูแลผู้รับบริการ อาบน้ำบนเตียง (An occupied bed)
๒. การพยาบาลผู้รับบริการ ที่ได้รับการดูดเสมหะทางปากและคอ (Oropharyngeal suction) และการเก็บเสมหะส่งเพาะเชื้อ (sputum culture)
๓. การพยาบาลผู้รับบริการ ที่ได้รับ Oxygen Cannula and mask c bag และการพ่นยา
๔. การพยาบาลผู้รับบริการ ที่ได้รับอาหารทางสายยาง (on NG Tube & Feeding)

๕. การพยาบาลผู้รับบริการ ที่คาสายสวนปัสสาวะ (on Foley's Cath) และ การเก็บปัสสาวะส่งเพาะเชื้อ (Urine culture)
๖. การพยาบาลผู้รับบริการ ที่มีแผล และการประเมินแผล
๗. การบันทึกสารน้ำ เข้า และ ออก (Intake / Output and Drainage)
๘. การเคลื่อนย้ายผู้รับบริการ ขึ้น-ลง เตียง

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึก

๑.๑ วางแผนและจัดสรรหาแหล่งฝึกที่เหมาะสมพร้อมทั้งประสานงานไปยังแหล่งฝึก โดยวางแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาว โรงพยาบาลที่ได้รับการคัดสรรให้เป็นแหล่งฝึกสถานจะต้องได้รับการรับรองคุณภาพ และมีความพร้อมในด้านของการฝึกปฏิบัติ และมีผู้รับบริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา ประกอบด้วย คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาลมหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช รพ. พระนั่งเกล้า รพ. กลาง รพ. สงฆ์ และ ศูนย์การแพทย์กาญจนาภิเษก คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา ชี้แจงรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตาม มคอ. ๔ โดยการนำของคณบดีทั้งการ on site และการออนไลน์ หากนักศึกษารายใดไม่เข้าร่วมการปฐมนิเทศจะไม่ได้รับอนุญาตให้ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ตามระเบียบรายวิชา

๒.๒ ปฐมนิเทศร่วมกับแหล่งฝึก เพื่อให้ทราบนโยบายการปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่ยังคงมีการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของเชื้อของโควิด-๑๙ และแนวทางการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องกับการทำงานในโรงพยาบาลนั้น

๒.๓ ให้นักศึกษาพบอาจารย์นิเทศประจำกลุ่มฝึกปฏิบัติ ทั้ง on site และออนไลน์ (online) เพื่อให้อาจารย์นิเทศได้ชี้แนะข้อควรปฏิบัติ รวมทั้งสิ่งที่ต้องปรับเปลี่ยนเรียนรู้ในการฝึกปฏิบัติงานโดยเฉพาะในหน่วยงานนั้น ๆ มีการชี้แนะ สิ่งที่ต้องรู้ ควรรู้ เพื่อให้การปฏิบัติงานสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี สอดคล้องกับการทำงานของทีมงานตลอดถึงการแนะนำการเตรียมตัวในการขึ้นฝึกปฏิบัติ เช่น เช่นการค้นคว้าข้อมูลทั่วไปของผู้รับบริการ หัตถการที่พบบ่อยบนหอผู้รับบริการ รูปแบบการให้บริการงานพยาบาลหอผู้รับบริการ แต่ละหน่วยงาน แต่ละโรงพยาบาล ประสบการณ์ที่นักศึกษาจำเป็นจะต้องได้รับ หนังสือที่ควรเตรียมอ่านและนำไปค้นคว้า

๒.๔ เตรียมความพร้อมนักศึกษา ก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนาม โดยการทบทวนความรู้ สรุปเนื้อหาสาระเกี่ยวกับการตรวจร่างกาย และให้นักศึกษาได้เข้าฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง อาจารย์นิเทศ ทบทวนหัตถการที่พบบ่อยและจำเป็นต้องมีทักษะในการปฏิบัติ เช่น การเก็บปัสสาวะที่ปราศจากเชื้อ การเก็บเสมหะ การดูดเสมหะ ฯลฯ โดยการทบทวนและฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ

๓. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกกรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชา ก่อนการฝึกอย่างน้อย ๑-๒ สัปดาห์

๔. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

ไม่มี

๕. การจัดการความเสี่ยง

ด้วยสถานการณ์ที่มีความแตกต่างไปจากเดิมจากการที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-๑๙ เป็นไปอย่างต่อเนื่อง ทำให้ต้องมีการประสานงานจัดการความเสี่ยงและกำหนดมาตรการให้สอดคล้องกับนโยบายของมหาวิทยาลัย และแหล่งฝึกโดยดำเนินการปฏิบัติตามหลัก DMHTTA ดังนี้

๕.๑ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติต้องสำรวจนักศึกษา เพื่อให้ นักศึกษาได้รับการฉีดวัคซีนอย่างน้อย ๒ เข็มขึ้นไปและได้รับการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่พร้อมมีการแสดงหลักฐาน

๕.๒ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ นักศึกษาต้องได้รับการกักตัวอย่างน้อย 14 วันขึ้นไป

๕.๓ นักศึกษาต้องได้รับการตรวจ ATK หรือ RT-PCR และแสดงผลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยอย่างน้อย ภายใน ๗๒ ชั่วโมง

๕.๔ ส่วนด้านมาตรการของ D-M-H-T-T-A มีมาตรการการปฏิบัติดังนี้

D: Distancing เว้นระยะระหว่างบุคคล หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่นโดยไม่จำเป็น

M: Mask wearing สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา

H: Hand washing ล้างมือบ่อย ๆ ก่อนและหลังทำกิจกรรมการพยาบาล

T: Temperature ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายก่อนเข้าใช้สถานบริการ เพื่อคัดกรองก่อนฝึกปฏิบัติ

T: Testing ตรวจหาเชื้อโควิด19

A: Application ติดตั้งและใช้แอปพลิเคชัน “ไทยชนะ” และ “หมอชนะ” ก่อนเข้า-ออกสถานที่หรือสถานพยาบาลทุกครั้งหรือ Application ของแหล่งฝึกนั้น ๆ

๕.๕ ระหว่างขึ้นฝึกปฏิบัตินักศึกษาต้องปฏิบัติตามนโยบายของแหล่งฝึกหรือบนหอผู้ป่วย อย่างเคร่งครัดในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เช่น การสวมใส่ PPE และการใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการดูแลผู้รับบริการ

๕.๖ อาจารย์นิเทศต้องปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลบางกิจกรรมที่สำคัญและไม่ซับซ้อน ให้นักศึกษาดูก่อน เพื่อให้นักศึกษาเห็นขั้นตอนการปฏิบัติจริงและเทคนิคที่ถูกต้อง พร้อมสอดแทรกความรู้ควบคู่กันไปกับการเรียนรู้ร่วมกัน ให้คำแนะนำ/สอนระหว่างการฝึกงานอย่างใกล้ชิด และมีเหตุและผลในการทำกิจกรรมนั้น ๆ ก่อนที่จะให้นักศึกษาลงมือปฏิบัติด้วยตนเอง

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

๕.๘ นักศึกษาจะต้องปฏิบัติการพยาบาล เมื่อได้รับอนุญาต และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์นิเทศ หรือพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยเท่านั้น มีการติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาระหว่างการฝึกงานเป็นระยะ โดยให้อาจารย์นิเทศ สะท้อนกลับผลการปฏิบัติ นั้น ๆ ให้นักศึกษารับทราบในสิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข และต้องพัฒนาเพื่อให้เกิดการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

๕.๙ เรียนรู้แนวทางปฏิบัติการจัดการความเสี่ยงร่วมกับแหล่งฝึกนั้น ๆ กรณีนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง หรือเกิดอุบัติการณ์ของการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙

๕.๑๐ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาเพื่อทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศ

แนวทางปฏิบัติเบื้องต้นกรณีนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุเข็มตำหรือติดเชื้อจากการระบาดของเชื้อโควิด-๑๙ มีดังนี้

๑. เมื่อเกิดอุบัติเหตุใด ๆ ก็ตามนักศึกษาต้องรายงานให้อาจารย์นิเทศทราบทันที
๒. หากเกิดแผลจากการทิ่มตำ ต้องทำความสะอาดด้วยน้ำสบู่ ไม่ควรบีบเค้นแผลรุนแรง จากนั้นอาจใช้ ๗๐ % แอลกอฮอล์ หรือเบตาดีน ในการทำความสะอาดแผลแล้วดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติการป้องกันความเสี่ยงของโรงพยาบาลแหล่งฝึกนั้น ๆ
๓. กรณีที่เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา ให้ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำยาล้างตา มาก ๆ หลายๆ ครั้ง หากสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าปาก ให้บ้วนปากและกลั้วปากและคอดด้วยน้ำ สะอาดมาก ๆ หลายๆ ครั้ง เช่นกัน
๔. นักศึกษาไม่ได้รับอนุญาตให้ดูแลผู้รับบริการที่มีการติดเชื้อโควิด - ๑๙ หรือผู้รับบริการที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโควิด-๑๙ แต่หากหากพบอุบัติการณ์พบว่าผู้รับบริการ มีการติดเชื้อโควิด-๑๙ ต้องหยุดการทำกิจกรรมการพยาบาลและออกจากหอผู้ป่วยมารุก่อน ตรวจสอบสถานการณ์พร้อมรายงานให้ผู้รับผิดชอบรายวิชาทราบ และสอบสวนโรคเบื้องต้นและรายงานให้ผู้บริหารรับทราบตามลำดับ เพื่อจะได้วางแผนแก้ไขในการฝึกปฏิบัติให้เป็น

ในทิศทางเดียวกัน และมีการความพร้อมของข้อมูลต่าง ๆ เพื่อใช้ในการสอบสวนโรคและคัดกรองในการตรวจหาเชื้อโดยทาง ATK หรือ RT-PCR ตามมาตรการของแต่ละโรงพยาบาล

๕. อาจารย์นิเทศร่วมกันสืบสวนร่วมกับหัวหน้าหอผู้ป่วย และทีมพยาบาล และสรุปสาเหตุ เหตุการณ์ พร้อมรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและผู้บริหาร รับทราบตามลำดับ

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑. หลักเกณฑ์การประเมิน

๑.๑. ประเมินโดยใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพ และการเขียนแผนการพยาบาล (NCP)

๑.๒ ประเมินโดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools) ๑๐๐%

นักศึกษาจะผ่านเกณฑ์การประเมินการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ จะต้องได้รับการพิจารณาผลการฝึกปฏิบัติ โดยมีเงื่อนไขการศึกษารายวิชาดังนี้

๑) นักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติครบตามจำนวนชั่วโมงที่วิทยาลัยกำหนด จึงจะมีสิทธิ์ได้รับการประเมินรายวิชา ยกเว้นกรณีที่นักศึกษาเจ็บป่วยหนัก ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหรือมีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด๑๙ ในกรณีเจ็บป่วยให้นักศึกษานำใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐมาแสดง พร้อมยื่นคำร้องขอฝึกปฏิบัติขดเขยให้ครบ ๑๐๐ %

๒) นักศึกษาต้องได้รับการประเมินผลด้านความมีคุณธรรมและจริยธรรมและบุคลิกภาพ ไม่ต่ำกว่า ๗๕ % หรืออย่างน้อยต้องผ่าน ๙ ข้อแรกของแบบการประเมิน SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools ในหัวข้อแรก คือ Demonstrates professional behaviors Performance Criteria: Professional behaviors จึงจะได้รับการประเมินผลการเรียนการสอนรายวิชานี้

๓) นักศึกษาต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานก่อนเวลาการฝึกปฏิบัติงานจริง ๓๐ นาที หากมาสายเกินในเวลาที่กำหนด ถ้าสายมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕ นาที ให้บันทึกว่ามาสาย และหักคะแนนคุณธรรม จริยธรรม หากสายมากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ นาที ใน ให้ถือว่าขาดการฝึกปฏิบัติทักษะในวันนั้น และต้องยื่นคำร้องขอฝึกปฏิบัติทดแทนให้ครบ ๑๐๐ %

๔) นักศึกษาต้องนำสมุดบันทึกประสบการณ์ฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลติดตัวตลอดเวลา และให้อาจารย์นิเทศดูทุกครั้งเมื่อมีการเปลี่ยนหอผู้ป่วยบริการ ถ้าไม่พกติดตัวหรือทำหายต้องเริ่มต้นบันทึกประสบการณ์การฝึกปฏิบัติใหม่ กรณีที่นักศึกษาได้เก็บประสบการณ์แล้วแต่ไม่ได้ติดตามให้อาจารย์นิเทศเซ็นกำกับเมื่อสิ้นสุดการฝึกในหอผู้ป่วย ถือว่านักศึกษาไม่ได้รับประสบการณ์นั้น และหากไม่ได้ประสบการณ์

ตามที่กำหนดหรือมีจำนวนจำกัดไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษาให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์นิเทศที่จะจัด
สถานการณ์ให้นักศึกษาปฏิบัติ หรือให้นักศึกษาทำรายงานแล้วนำมา Conference โดยกลุ่ม

๕) ส่งงานที่ได้รับมอบหมายภายในวัน-เวลาที่กำหนด

๖) นักศึกษาต้องปฏิบัติตนและวางตนให้เป็นแบบอย่างที่ดี เพื่อรักษาเกียรติภูมิแห่ง มหาวิทยาลัย
ราชภัฏสวนสุนันทา

๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ มีการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในการปฏิบัติการพยาบาลโดยการประเมินระดับการ
ติดตามดูแลตามแบบฟอร์ม Expected Levels of Performance: For the Final Evaluation students
must achieve the minimal expected level of performance for each competency in order to
be determine to receive the grade of any course ที่สอดคล้องกับการประเมินตามแบบประเมินการ
ปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)
๑๐๐ %

๒.๒ ประเมินผลความสามารถในการฝึกปฏิบัติควมมีคุณธรรมและจริยธรรมในการฝึกปฏิบัติ มีการ
สะท้อนกลับเป็นระยะเพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปปรับปรุงแก้ไขก่อนที่จะได้รับการประเมินเพื่อ
ตัดสินคะแนน

๒.๓ ประเมินผลความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามแบบการประเมินภาวะสุขภาพ และ
Nursing Care Plan ที่ได้รับการตรวจ และให้นำกลับไปปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ

๒.๔ เกณฑ์การประเมินผล

เกณฑ์คะแนน	เกรด
๓.๒๐ ขึ้นไป	A
๓.๐๐-๓.๑๙	A ⁻
๒.๘๐-๒.๙๙	B ⁺
๒.๖๐-๒.๗๙	B
๒.๔๐-๒.๕๙	B ⁻
๒.๒๐-๒.๓๙	C ⁺
๒.๐๐-๒.๑๙	C
≤ ๑.๙๙	F

๓. ความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ไม่มี

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

๑.เมื่อสิ้นสุดการขึ้นฝึกปฏิบัติ ให้อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มนำผลการประเมินการขึ้นฝึกปฏิบัติของนักศึกษา มาพิจารณาร่วมกับอาจารย์นิเทศ ที่ได้รับการดูแลการขึ้นฝึกของนักศึกษาในกลุ่มเดียวกัน เพื่อนำคะแนนมาตัดเกรด และนำผลการประเมินเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรด เพื่อตรวจสอบผลการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ได้รับอย่างถูกต้องและเหมาะสม

๒. ประเมินของการขึ้นฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาให้แล้วเสร็จ และกำหนดส่ง ในอาทิตย์ที่ ๔ หลังสิ้นสุดการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา พบว่าข้อมูลไม่สอดคล้องกัน และมีความแตกต่างกันระหว่างการประเมินของอาจารย์นิเทศ ต้องประชุมปรึกษาหารือกัน โดยการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นร่วมกัน เกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุปที่ชัดเจน โปร่งใส และเป็นธรรมต่อรายวิชาการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม**๑. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้****๑.๑ นักศึกษา**

๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตามที่รายวิชากำหนด

๑.๑.๒ ประเมินความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ อุปกรณ์เครื่องมือต่าง ๆ บรรยากาศ และความร่วมมือของบุคลากรในการฝึกปฏิบัติงาน

๑.๑.๓ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้รายวิชารวมถึงคุณภาพของแหล่งฝึก

๑.๑.๔ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์ภาคปฏิบัติ

๑.๑.๕ ประเมินตามเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๑.๖ ให้ข้อเสนอแนะในการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการเพิ่มเติม

๑.๒ พนักงานที่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

ไม่มี

๑.๓ อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๑.๓.๒ ประเมินการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาภาคปฏิบัติโดยคณาจารย์กลุ่มรายวิชา

๑.๓.๓ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ความพร้อมของสถานที่ฝึกความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึกจำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการคุณภาพการดูแล ที่นักศึกษาได้รับจากอาจารย์นิเทศ

๑.๓.๔ ประเมินการปฏิบัติหน้าที่ของอาจารย์นิเทศ

๑.๓.๕ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๔ อื่น ๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ไม่มี

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

๒.๑ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของการฝึกปฏิบัติเข้าสู่การประชุมกลุ่มวิชาเพื่อประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมของกลุ่มวิชา

๒.๒ เมื่อสิ้นปีการศึกษา ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้รวบรวมผลการประเมินนำเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐาน เพื่อหาแนวทางพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ คณาจารย์ภายในกลุ่มวิชานำแนวทางการพัฒนามาปรับปรุงการออกแบบการเรียนการสอนรายวิชา ในปีการศึกษาต่อไปให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด๑๙ โดยจัดให้มีการประชุมวิพากษ์รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอน ความสอดคล้องระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมิน

สื่อการเรียนการสอน

1. เอกสารประกอบการสอน

2. คู่มือฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
3. ผู้บริการ (ผู้ป่วย) ในโรงพยาบาลแหล่งฝึก

การประเมินผล

ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools) ๑๐๐ %

จำนวนทักษะการพยาบาลพื้นฐานที่นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติ

ลำดับ	เทคนิคที่ต้องปฏิบัติ	จำนวนครั้ง
๑	Measuring body temperature	๕
๒	obtaining a pulse rate	๕
๓	obtaining a respiratory rate	๕
๔	obtaining a blood pressure	๕
๕	Complete bed bath	๓
๖	Partial bed bath	๕
๗	Tepid sponge	๓
๘	oral hygiene	๕
๙	Care of hair nail and feet	๓
๑๐	Perineal care	๓
๑๑	Making occupied Bed	๓
๑๒	Making closed Bed	๓
๑๓	Making surgical Bed	๒
๑๔	Sterile Technique	๓
๑๕	Performing open sterile gloving	๒
๑๖	Turning and Moving patient in bed	๓
๑๗	Positioning patient :Supine position	๓
๑๘	Positioning patient :Fowler's position	๓
๑๙	Ambulation	๒
๒๐	Administering nasogastric tube feeding	๑

๒๑	Oral suctioning	๑
๒๒	Administering oxygen	๓
๒๓	Nebulizer	๓
๒๔	Wound care: wet / dry dressing	๑
๒๕	Measuring Intake and Output	๓
๒๖	Fall prevent/Equipment safety	๒
๒๗	Unit care/Environment controls	๓

เงื่อนไขเรื่องการขาด/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 การตรงต่อเวลา หักคะแนนคุณธรรม จริยธรรมน้อยกว่า ๗๕ % ตามระเบียบ นักศึกษาจะไม่ได้รับการประเมินคะแนนปฏิบัติการพยาบาลในหมวดอื่น ๆ นักศึกษาต้องยื่นคำร้อง เพื่อให้กรรมการหลักสูตรฯ พิจารณาการฝึกปฏิบัติชดเชย

๔. นักศึกษาที่ลาป่วยจะต้องขอลากับอาจารย์นิเทศ และจะลาได้เมื่อได้รับอนุญาตจากอาจารย์นิเทศเท่านั้น มิฉะนั้นจะถือว่าขาดฝึกปฏิบัติ และส่งใบลาเมื่อกลับมาปฏิบัติงาน และจะต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชยตามระเบียบปฏิบัติของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ (ขาด-ลา-สาย-ป่วย)

๕. ในกรณีที่ลาป่วยตั้งแต่ ๓ วันขึ้นไป ต้องมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐยื่นต่อคณะกรรมการหลักสูตรฯ เพื่อประกอบการพิจารณาการฝึกปฏิบัติชดเชยของนักศึกษา (นักศึกษาที่ลาป่วย โดยไม่ได้รับอนุญาตจากอาจารย์นิเทศให้ถือว่า ขาดฝึกปฏิบัติ)

๖. นักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องลาฝึกในขณะฝึกปฏิบัติ ต้องยื่นคำร้องการลากิจล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการต่ออาจารย์ที่ปรึกษา และให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงความเห็น ก่อนส่งมายังอาจารย์นิเทศเพื่อรับทราบ กรณีลากิจฉุกเฉิน เช่น บิดา/มารดา พี่น้องร่วมบิดา/มารดา ป่วยหนักหรือเสียชีวิต ให้ติดต่อขออนุญาตลากิจฉุกเฉิน จากอาจารย์ที่ปรึกษา หรือ อาจารย์นิเทศทางโทรศัพท์ได้ และหากมีเหตุสุดวิสัยในระหว่างการเดินทางมาฝึกปฏิบัติ ต้องโทรศัพท์แจ้งอาจารย์นิเทศให้ทราบล่วงหน้า

๗. กรณีลากิจให้ลาได้ครั้งละไม่เกิน ๒ วัน ยกเว้นกรณีจำเป็นต้องมีจดหมายรับรองจากผู้ปกครองแนบมาพร้อมใบลากิจ

๘. ระยะเวลาการฝึกชดเชยกำหนดให้เป็น ๓ เท่า ของจำนวนที่นักศึกษาขาด/ลา และนักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขึ้นฝึกชดเชย

๙. หากมีธุระจำเป็นต้องละทิ้ง หรือออกจากหอผู้บริการ ในขณะที่ฝึกปฏิบัติงานอยู่อย่างกะทันหัน จะต้องขออนุญาตอาจารย์นิเทศหรือพยาบาลหัวหน้าเวรก่อนทุกครั้ง โดยทำบันทึกการลาตามระเบียบปฏิบัติของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพให้ถูกต้องครบถ้วน

ในการปฏิบัติงานชดเชย นักศึกษาต้องปฏิบัติดังนี้

๑. ได้รับอนุญาตจากอาจารย์นิเทศ
๒. ปฏิบัติงานชดเชยต้องปฏิบัติงานชดเชยภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานในรายวิชานั้น และปฏิบัติงานไม่เกินวันละ ๘ ชั่วโมง และต้องไม่เป็นวันเดียวกันกับการฝึกปฏิบัติงานตามปกติ
๓. การขึ้นฝึกชดเชยให้ขึ้นหลังจากการฝึกปฏิบัติงานสิ้นสุดแล้ว และรองคณบดีฝ่ายวิชาการ จัดตารางวัน/เวลาและกำหนดแหล่งฝึกพร้อมจัดอาจารย์นิเทศให้แก่ นักศึกษา
๔. ให้นักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชยเป็นผู้รับผิดชอบจ่ายเงินค่าตอบแทนอาจารย์นิเทศ วันละ ๑,๐๐๐ บาท หรือตามที่อาจารย์นิเทศเรียกเก็บ
๕. นักศึกษาที่ไม่ปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้ถือว่าการประเมินผลรายวิชาปฏิบัติยังไม่สมบูรณ์

การพิจารณาโทษ

นักศึกษาที่กระทำการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศนี้ จะได้รับการพิจารณาโทษประการใดประการหนึ่ง หรือหลายประการ ดังต่อไปนี้

๑. ตักเตือนด้วยวาจา
๒. ตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร
๓. ภาคทัณฑ์
๔. ทำทัณฑ์บน
๕. ให้ปฏิบัติงานเพิ่มเติม
๖. ไม่ได้รับการพิจารณาประเมินผลในรายวิชานั้น
๗. ปรับตกในรายวิชานั้น
๘. ให้พักการศึกษา
๙. ให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

การลงโทษ

๑. กรณีที่อาจารย์นิเทศเห็นสมควรลงโทษโดยการว่ากล่าวตักเตือนด้วยวาจาตามข้อ ๑. ให้ดำเนินการตักเตือนและบันทึกข้อมูลไว้เพื่อใช้ในการประเมินผลการปฏิบัติงานในรายวิชานั้น
๒. กรณีที่อาจารย์นิเทศและผู้ประสานงานรายวิชาเห็นสมควรลงโทษตามข้อ ๒.- ๙. ให้ผู้ประสานงานรายวิชา เสนอรายงานต่อรองคณบดีฝ่ายวิชาการเพื่อพิจารณา

การแต่งกาย**นักศึกษาต้องแต่งกาย ในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานดังนี้**

๑. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องปฏิบัติตามประกาศวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ เรื่อง เครื่องแต่งกายนักศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๕๕
๒. เครื่องแต่งกายสะอาด เรียบร้อย
๓. ไม่ปล่อยผมรุงรัง
๔. ไม่แต่งหน้ามากเกินไป
๕. ไม่สวมเครื่องประดับใด ๆ ยกเว้นนาฬิกา

หมวดที่ ๘ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน**๑. ตำราและเอกสารหลัก**

๑. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๒. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.
๒. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๓ (พิมพ์ครั้งที่ ๑๐). โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก
๓. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๔. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒.)
๔. โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก
พรทิพย์ บุญพวง (๒๕๕๕). ทักษะการพยาบาลผู้ใหญ่ขั้นพื้นฐาน. โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยขอนแก่น
๕. สุปาณี เสนาดิสัย และ วรณภา ประไพพานิช บรรณาธิการ (๒๕๕๔). การพยาบาลพื้นฐานแนวคิดและการปฏิบัติ. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๓). จุดทองจำกัด.
๖. ศิริรัตน์ ปานอุทัย, ทศพร คำผลศิริ, ญัฐธยาน์ สุวรรณคฤหาสน์. (๒๕๖๑). การพยาบาลผู้สูงอายุ เล่ม ๑. (พิมพ์ครั้งที่ ๒). เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
๗. อรวรรณ แพนคง. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้สูงอายุ. (พิมพ์ครั้งที่ ๔). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.

๘. อภิญญา เพียรพิจารณ์ (๒๕๕๖). คู่มือปฏิบัติการพยาบาล เล่ม ๑ (พิมพ์ครั้งที่ ๕). นนทบุรี: โครงการ
สวัสดิการวิชาการ สถาบันบรมราชชนก
๙. 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.
๑๐. Barbara, L. Y., Lynne, R. C. (๒๐๑๖) Fundamentals of nursing: active learning for
collaborative practice. St. Louis: Elsevier
๑๑. DeWit, S. C. & Neill, P. O. (๒๐๑๔). *Fundamental concepts and skills for nursing. (๔th.)*.
Philadelphia: Saunders.
๑๒. Good., V. S., & Kirkwood., P. L. (๒๐๑๘). Advanced critical care nursing. (๒nd ed.). St. Louis,
Missouri: Elsevier.
๑๓. Honan, L. (๒๐๑๙). Focus on adult health: medical-surgical nursing. Philadelphia: Wolters
Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins.
๑๔. Kimberly, T. L. (๒๐๑๘). Fundamental concepts and skills for the patient care technician.
St. Louis: Elsevier
๑๕. Marti, A. B, David, W. S., Ludwig, L. J. M. (๒๐๑๙). Fundamentals of nursing care: concepts,
connections & skills (๓rd). Philadelphia: F.A. Davis.
๑๖. Patricia, A. Potter...(et al.) (๒๐๑๗). Fundamentals of Nursing. (๙th.). Elsevier
๑๗. Sole, M. L., Klein, D. G., & Moseley, M. J. (๒๐๑๗). Introduction to critical care nursing. St.
Louis, Missouri: Elsevier.

๒. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

ไม่มี

๓. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

ไม่มี