



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
 รหัสวิชา NSG๒๓๐๑ รายวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัย พยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์
 ภาคการศึกษา ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

ประมวลรายวิชา

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	หมวดวิชาเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ดร. หนึ่งฤทัย โปธิศรี

๔.๒ อาจารย์ผู้สอน

๑. อาจารย์ ดร. หนึ่งฤทัย	โปธิศรี
๒. อาจารย์ ดร. นภพรพัชร	มั่งถึก
๓. อาจารย์ ดร. อรทัย	รุ่งวชิรา
๔. อาจารย์ สุมิตรา	สร้อยอินทร์
๕. อาจารย์ ดร. อัญชลี	จันทาโก

๖. อาจารย์ พิมศิริ	ชินคำ
๗. อาจารย์ ดุชนี	บุญพิทักษ์สกุล
๘. อาจารย์ นงลักษณ์	แก้วทอง
๙. อาจารย์ สุภาวดี	เลิศสำราญ
๑๐. อาจารย์ กิตติวัฒนา	ศรีวงศ์
๑๑. อาจารย์ ธนัฐธมน	มัธยะจันทร์
๑๒. อาจารย์ รังสิมา	พัสระ
๑๓. Preceptor	
๑๔. Preceptor	
๑๕. Preceptor	

๕. สถานที่ติดต่อ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ / E – Mail: Nuengruethai.po@ssru.ac.th

๖. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

๖.๑ ภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๖

๖.๒ ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร: ชั้นปีที่ ๒

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

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

๙. สถานที่เรียน โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า โรงพยาบาลบ้านแพ้ว โรงพยาบาลบ้านโป่ง
โรงพยาบาลโพธาราม โรงพยาบาลดำเนินสะดวก

๑๐. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ ๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน (Fundamental of Nursing Practicum)

๑.๑ สามารถนำความรู้ และทฤษฎีเกี่ยวกับกระบวนการพยาบาลลงสู่การปฏิบัติเพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ทางการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์ที่ปกติ

๑.๒ ค้นคว้า/สืบค้นข้อมูล ชักประวัติ และเรียนรู้การรวบรวมข้อมูล และการประเมินผู้รับบริการในขั้นพื้นฐาน

๑.๓ สามารถนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ประยุกต์ใช้ในการดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการแบบองค์รวม (Holistic Care) ทั้ง ๔ ด้าน ได้อย่างเหมาะสมได้แก่ ด้านร่างกาย (Physical) ด้านจิตใจ (Mental) ด้านสังคม (Social) ด้านจิตวิญญาณ (Spiritual)

๑.๔ เกิดทักษะ และเทคนิคการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อนำไปไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้รับบริการในสถานการณ์ที่ปกติหรือมีการแพร่กระจายเชื้อโควิด-๑๙ ได้อย่างเหมาะสม

๑.๕ ให้การพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ มีคุณธรรม และจริยธรรม ตามมาตรฐานและกฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑.๖ ฝึกการทำงานร่วมกันเป็นทีม การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ และการมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้รับบริการ

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

๒.๑ เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาการเรียนรู้ จากสถานการณ์ที่ปกติและในสถานการณ์ไม่ปกติ ซึ่งปัจจุบันที่มีการเปลี่ยนแปลงด้านการดูแลผู้รับบริการ จากการแพร่ระบาดของการติดเชื้อโควิด ๑๙ ทำให้การดูแลผู้รับบริการ มีความแตกต่างกันออกไป การเฝ้าระวังการแพร่กระจายของโรค ตลอดจนการป้องกันการติดเชื้อทั้งผู้ปฏิบัติการพยาบาล และผู้รับบริการ ต้องทำควบคู่ไปกับการฝึกปฏิบัติ การนำข้อปฏิบัติ หรือนโยบายการปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโควิด ๑๙ ในแหล่งฝึกที่มีความแตกต่างกันออกไป นักศึกษาต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด และฝึกเรียนรู้ การสืบค้นข้อมูล การรวบรวมข้อมูลของผู้รับบริการ ในสถานการณ์ดังกล่าว เพื่อนำมาวางแผน แก้ไข และให้การช่วยเหลือดูแลการพยาบาลพื้นฐานได้อย่างถูกต้อง

๒.๒ เพื่อสร้างสมรรถนะ และมีทักษะการเรียนรู้ ในการดูแลผู้รับบริการ อย่างเป็นระบบ โดยการใช้แบบประเมิน ภาวะสุขภาพเป็นหลักในการประเมินปัญหาภาวะสุขภาพ ในการตรวจร่างกายของผู้รับบริการ มีการเตรียมความพร้อม โดยการฝึกปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในห้องปฏิบัติการที่สอดคล้องกับการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย ในสถานการณ์ที่เหมาะสม เพื่อให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ การเข้าใจ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานจริงในหอผู้ป่วย โดยอาจารย์ สรุปรื้อเนื้อหาสาระเกี่ยวกับการตรวจร่างกายในแต่ละระบบ และให้นักศึกษาได้ทดลองตรวจร่างกายทั้งหุ่นทดลอง และการตรวจร่างกายจริง มีฝึกการคิดวิเคราะห์ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน และปรับการเรียนการสอนในการฝึกปฏิบัติให้เชื่อมโยงกับทฤษฎีทางการพยาบาล

๒.๓ เพื่อให้ศึกษามีความรู้และทักษะ ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ในสถานการณ์ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายของเชื้อโควิด๑๙ การป้องกันตนเองและผู้รับบริการ ที่มีความละเอียดรอบคอบในพื้นที่ความรู้ และต้องรู้ เพื่อให้ผู้รับบริการ และตนเองปลอดภัยในการให้การพยาบาล

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๑.คุณธรรม จริยธรรม

๑.๑ คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา

- (๑) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา
- (๒) มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม

- (ก) สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม
- (ข) แสดงออกถึงการเคารพสิทธิ คุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและตนเอง
- (ค) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวม และสังคม
- (ง) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพ และสิทธิของพยาบาล

๑.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) ปฐมนิเทศ เกี่ยวกับนโยบายที่กำหนด ระเบียบการขึ้นฝึกปฏิบัติในสถานการณที่มี การแพร่กระจายของเชื้อโควิด ๑๙ ตลอดถึงนโยบายของแต่ละโรงพยาบาลพร้อมทั้งการป้องกันที่เหมาะสมในการปฏิบัติงาน และความซื่อสัตย์ในการดำรงวิชาชีพ เช่น การแต่งกาย การแสดงพฤติกรรมที่เหมาะสม การปฏิบัติตามระเบียบรายวิชาของการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

(๒) ชี้ให้เห็นถึงวัฒนธรรมที่แตกต่าง ธรรมเนียมและยังคงไว้ ซึ่งคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมาย และสิทธิของผู้บริการ ในขณะที่การปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณที่ปกติและไม่ปกติ

(๓) มอบหมายให้ดูแลผู้บริการ ที่ไม่ซับซ้อนเป็นรายบุคคล เพื่อให้นักศึกษาได้ศึกษาเรียนรู้ข้อมูลต่าง ๆ ของผู้บริการ การรับเวรการส่งต่อเวร ร่วมกับทีมให้การดูแลสามารถทราบอาการผู้บริการ ได้อย่างต่อเนื่อง การป้องกันแบบ standard precautions ยังคงมีตลอดการปฏิบัติงาน รวมถึงการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้บริการ ที่แตกต่างไปกว่าเดิมตามความเหมาะสมในสถานการณนั้น ๆ

(๔) ร่วมประชุมปรึกษา แสดงความคิดเห็นต่อการดูแลผู้บริการ แสดงให้เห็นถึงการเชื่อมโยงด้านจริยธรรม และคุณธรรม ก่อนและหลังการปฏิบัติงานทุกวัน (Pre-post conference)

(๕) ฝึกปฏิบัติงานในคลินิกตามแหล่งฝึกที่กำหนด ภายใต้สถานการณที่ปกติและผิดปกติ เช่น การระบาดของเชื้อโควิด ๑๙ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้การดูแลผู้บริการ ที่แตกต่าง ส่งเสริมการดูแลผู้บริการ โดยกริยาที่อ่อนโยน คำนึงถึงหัวใจของความเป็นมนุษย์และความปลอดภัย

๑.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

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

๒. ความรู้

๒.๑ อธิบายถึงความรู้ที่จะได้รับ / ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- (๑) มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพรวมถึงศาสตร์อื่น ๆ ที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษ ๒๑ ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์
- (๒) มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ
- (๓) มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ
- (๔) มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล

- (๕) มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล
- (๖) มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ และสิทธิผู้บริโภค
- (๗) มีความรู้และความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร

๒.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายให้นักศึกษาเป็นรายบุคคลที่มีโรคไม่ซับซ้อน เพื่อศึกษาข้อมูลของผู้รับบริการ เบื้องต้น จากแฟ้มข้อมูลเพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้ถึงการค้นหาปัญหาของผู้รับบริการ และได้ทราบการวินิจฉัยโรค ทำให้ทราบวิธีการดูแลผู้รับบริการ อย่างเหมาะสมในสถานการณ์ที่ปกติและที่ผิดปกติ เช่น มีการระบาดของเชื้อโควิด ๑๙

(๒) ฝึกการรวบรวมข้อมูลสุขภาพของผู้รับบริการ โดยใช้ แบบประเมินภาวะสุขภาพอย่างละเอียดครบถ้วน นำมาวิเคราะห์ระบุปัญหาทางการพยาบาลพื้นฐาน และความต้องการของผู้รับบริการ เพื่อนำมาเขียนแผนการพยาบาล (Nursing care plan) เพื่อเป็นรากฐานในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่ซับซ้อนขึ้น และให้นักศึกษาจัดทำรายงานการประเมินภาวะสุขภาพเฉพาะรายฉบับสมบูรณ์ ในผู้รับบริการ เฉพาะรายที่มีการดูแลอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยสัปดาห์ละ 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 ตลอดการเรียนรู้เหตุและผลของการทำกิจกรรมการพยาบาลนั้น ๆ

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

(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 เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้
- (๓) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัย 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 และส่งเสริมความคิดอย่างสร้างสรรค์และมีวิจารณญาณ

๓.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) สังเกต การเรียนรู้ ความสนใจใส่ใจในการฝึกปฏิบัติ และการใช้ความรู้การดูแลช่วยเหลือผู้รับบริการ เบื้องต้น
- (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 และผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแล ภายใต้สถานการณ์ที่ปกติและไม่ปกติ
- (๒) มอบหมายงาน และหน้าที่ความรับผิดชอบในการดูแลผู้รับบริการ รายบุคคลให้กับนักศึกษา เพื่อฝึกทักษะการมีปฏิสัมพันธ์ต่อการดูแลผู้รับบริการ และการใช้และการใส่อุปกรณ์ป้องกันที่เหมาะสม

- (๓) ส่งเสริมให้นักศึกษาทำงานเป็นทีม และมีการแสดงออกของภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่แตกต่างกันไป
ในคลินิก เช่น การทำงานที่ต้องอาศัยทีม การอภิปรายหรือการนำเสนอข้อมูลในการดูแล
ผู้รับบริการ ร่วมกัน

๔.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) สังเกตการณ์มีปฏิสัมพันธ์กับผู้รับบริการ การให้ข้อมูลพื้นฐาน การสอบถามข้อมูลผู้รับบริการ
(๒) การประเมินผลการทำงานมีส่วนร่วม การแสดงความคิดเห็น ในการอภิปรายร่วมกัน การรายงานการดูแล ผู้รับบริการ
ที่ได้รับมอบหมายตามแบบประเมินภาวะสุขภาพผู้รับบริการรายบุคคล
(๓) ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในด้านต่างๆ ของนักศึกษาตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล
ของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ ควรมีการ พัฒนา

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

๕.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายให้นักศึกษาให้การดูแลผู้รับบริการ รายบุคคล เพื่อฝึกทักษะการสื่อสารและคำศัพท์ที่เป็นคำเฉพาะ
ทางด้านพยาบาล โดยการเรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติ และการรับ-ส่งเวรจากทีมพยาบาลในแต่ละวัน ฝึกการคำนวณให้ยา
พื้นฐาน การคำนวณปริมาณสารน้ำที่ให้กับผู้รับบริการ ตามแผนการรักษาของแพทย์ และการวางแผนการพยาบาลรายบุคคล
(Nursing care Plan)

(๒) ฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้รับบริการ การอธิบายให้ผู้รับบริการ ได้ทราบและเข้าใจก่อนและหลังทำกิจกรรมการ
พยาบาลการนำเสนอข้อมูลผู้รับบริการ ตามรายงานการประเมินภาวะสุขภาพ ร่วมกับการคิดวิเคราะห์ที่ไม่ซับซ้อนตามเหตุและ
ผลในกลุ่มผู้ขึ้นฝึกปฏิบัติด้วยกัน และอาจารย์นิเทศ หรือทีมสหวิชาชีพ

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

๕.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) ประเมินโดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and
Health Clinical Evaluation Tools)
(๒) ประเมินการเรียนรู้ขณะฝึกปฏิบัติ ร่วมกับการเขียนแผนการพยาบาล (NCP) และการรวบรวมข้อมูลตามแบบ
ประเมินรายงานภาวะสุขภาพรายบุคคล

๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๖.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะปฏิบัติ

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

๖.๒ กลยุทธ์การสอนที่ใช้พัฒนา ผลการเรียนรู้

- ((๑) มอบหมายให้ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเฉพาะราย โดยใช้กระบวนการพยาบาล
- (๒) มอบหมายให้ปฏิบัติการพยาบาลตามประสบการณ์ที่รายวิชากำหนด
- (๓) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๖.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

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

หมายเหตุ

- | | |
|-------------|--------------------------|
| สัญลักษณ์ ● | หมายถึงความรับผิดชอบหลัก |
| สัญลักษณ์ ○ | หมายถึงความรับผิดชอบรอง |
| เว้นว่าง | ไม่ได้รับผิดชอบ |

ซึ่งจะปรากฏอยู่ในแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

หมวดที่ ๔

ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน (NSG ๒๓๐๑)

Fundamental of Nursing Practicum

การนำความรู้และทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่อง การฝึกปฏิบัติการพยาบาลครอบคลุมการทำกิจวัตรประจำวันในการดำเนินชีวิตของบุคคลทุกช่วงวัย การส่งเสริมและการคงไว้ซึ่งสุขภาพในการฝึกปฏิบัติการบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

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. จากสถานการณ์ที่มีการเปลี่ยนแปลงเนื่องจากมีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด๑๙ ผู้บริหารทางวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ ได้ปรับและวางแผนการฝึกปฏิบัติ เพื่อความเหมาะสมและสอดคล้องกับเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด๑๙ และเป็นไประเบียบแบบแผนในหลักสูตรที่กำหนดไว้ โดยให้มีการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้คือ ๒๓ วันทำการ และสอดคล้องกับความปลอดภัยของแหล่งฝึกที่ได้รับอนุญาตนำพานักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติได้ โดยขึ้นปฏิบัติงานสัปดาห์ละ ๓ วัน นอกจากนี้วิทยาลัยฯ ได้ปฐมนิเทศนักศึกษา โดยการนำของคณบดี และคณาจารย์โดยมีทั้งระบบออนไลน์ (online) และ on site เพื่อชี้แจง รายละเอียด ระเบียบวินัย นโยบาย ตลอดจนหลักเกณฑ์ของการฝึกปฏิบัติ และการใช้เครื่องมือในการวัดประเมินผล เพื่อให้การฝึกปฏิบัติเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาและได้รับประโยชน์สูงสุด ตลอดจนการให้ข้อมูลของอาจารย์นิเทศที่จะนำนักศึกษาไปขึ้นฝึกตามแหล่งฝึกต่าง ๆ

๒. อาจารย์นิเทศและนักศึกษาสามารถ ได้พบกันเพื่อสื่อสารข้อมูลเบื้องต้นโดยระบบออนไลน์ (online) และ on site พร้อมชี้แจงให้นักศึกษาทราบถึงสิ่งที่ต้องเตรียมตัวก่อนขึ้นฝึก ตลอดจนประสบการณ์ ปัญหา และ อุปสรรค ที่พบเจอในการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่ผ่านมา และได้ชี้แจงประเด็นที่สำคัญในการดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล เช่น การทำ Nursing care plan ตลอดจนการสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ที่เหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์

๓. ในการฝึกปฏิบัติอาจารย์นิเทศได้มอบหมายให้นักศึกษาเขียนแผนการพยาบาล (Nursing care Plan) อย่างน้อยคนละ ๑ ราย/สัปดาห์ ในผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง และศึกษาข้อมูลและรวบรวมข้อมูลรับบริการที่ได้รับมอบหมาย ตามแบบประเมินภาวะสุขภาพ (Client's Health History Assessment) นำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหา และนำมาสรุปปัญหา เพื่อนำมาเขียนแผนการพยาบาลที่ไม่ซับซ้อน ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และนำเสนออาจารย์นิเทศตรวจสอบเป็นระยะ เพื่อให้อาจารย์นิเทศได้ชี้แนะ ชักถามทำความเข้าใจร่วมกัน หลังจากนั้นนำไปปรับปรุงแก้ไขวางแผนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนสมบูรณ์ และนำมาส่งอีกครั้งหลังจากลงฝึกปฏิบัติในแต่ละสัปดาห์

เงื่อนไขเรื่องการขาด/ลา/มาสาย (ระเบียบของวิทยาลัย)

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

๒. นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติสายนาน 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. นักศึกษาที่มีความจำเป็นต้องลาในขณะฝึกปฏิบัติ ต้องยื่นคำร้องการลากิจล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการ ต่ออาจารย์ที่ปรึกษา 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. หากมีเหตุจำเป็นต้องละทิ้ง หรือออกจากหอผู้รับบริการ ในขณะที่ฝึกปฏิบัติงานอยู่อย่างกะทันหัน จะต้องขออนุญาตอาจารย์นิเทศหรือพยาบาลหัวหน้าเวรก่อนทุกครั้ง โดยทำบันทึกการลาตามระเบียบปฏิบัติของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพให้ถูกต้องครบถ้วน

ในการปฏิบัติงานชดเชย นักศึกษาต้องปฏิบัติดังนี้

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

การพิจารณาโทษ

นักศึกษาที่กระทำการฝ่าฝืน หรือไม่ปฏิบัติตามประกาศนี้ จะได้รับการพิจารณาโทษประการใดประการหนึ่งหรือหลายประการ 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. ให้ผู้ประสานงานรายวิชาเสนอรายงานต่อรองคณบดีฝ่ายวิชาการเพื่อนำเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อไป

การแต่งกาย**นักศึกษาต้องแต่งกาย ในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานดังนี้**

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

การทำรายงานแบบประเมินภาวะสุขภาพฉบับสมบูรณ์ โดยมีวิธีการดังนี้

- ๑) ศึกษาผู้ป่วย ที่ได้รับมอบหมายอย่างต่อเนื่อง ตามแบบประเมินภาวะสุขภาพ (Client's Health History Assessment) รวบรวมทั้งข้อมูลผู้ป่วยทั้งหมด โดยเริ่มตั้งแต่การซักประวัติ ตรวจร่างกาย และบันทึกข้อมูลต่าง ๆ ของผู้ป่วย ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา เพื่อค้นหาปัญหาทางการพยาบาล ให้ครอบคลุมตรงประเด็นกับปัญหาของผู้ป่วยที่เข้ามารักษา สรุปปัญหา และวางแผนแนวทางในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลตามลำดับความสำคัญพร้อมให้เหตุผลในการปฏิบัติ และนำไปเขียนวางแผนให้การพยาบาลอย่างต่อเนื่องตามแบบฟอร์มที่กำหนด
- ๒) ส่งรายงานแบบประเมินภาวะสุขภาพฉบับสมบูรณ์ ให้อาจารย์นิเทศตรวจสอบเป็นระยะ เพื่อสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขหรือปรับแก้เป็นระยะ และส่งอาจารย์นิเทศตาม

กำหนดการที่ได้ตกลงร่วมกับอาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม และต้องไม่เกินตามระยะเวลาที่กำหนด

๓. สอนขณะฝึกปฏิบัติงาน (Clinical teaching) โดยอาจารย์นิเทศอาจอธิบายหรือสาธิตให้ดูในครั้งแรก จากนั้นให้นักศึกษาลงมือปฏิบัติด้วยตนเอง ฝึกการเรียนรู้แบบมีตรรกะ หรือมีวิจารณญาณ มีเหตุและผลในการทำกิจกรรมการพยาบาลนั้น ๆ

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

- ๑) ขึ้นรับเวรก่อนเวลาอย่างน้อย ๓๐ นาที และเซ็นชื่อขึ้นปฏิบัติงานตามระเบียบรายวิชา และสแกน QR Cord ตามแหล่งฝึกที่กำหนด
- ๒) ตรวจสอบการมอบหมายงานการดูแลผู้รับบริการรายบุคคล โดยอาจารย์นิเทศ และให้การพยาบาลตามที่ได้การมอบหมาย
- ๓) ตรวจเยี่ยม สอบถาม สังเกตอาการและอาการแสดงของผู้รับบริการ ที่อยู่ในความรับผิดชอบเพื่อวางแผนการพยาบาล
- ๔) ตรวจสอบคำสั่งแพทย์ หรือแบบบันทึกทางการพยาบาลและใบบันทึกต่าง ๆ ที่มีการเปลี่ยนแปลง
- ๕) เข้าร่วมรับฟังการรายงานอาการของผู้รับบริการ จากหัวหน้าเวรตึก (รับเวร)
- ๖) Pre-conference ร่วมกับอาจารย์นิเทศ ก่อนปฏิบัติงาน
- ๗) ดูแลความสะอาดผู้รับบริการ ทั่วไปและ Unit ให้เรียบร้อย (AM Care, PM Care)
- ๘) ดูแลติดตาม Treatment ตามแผนการรักษาของแพทย์ และให้การพยาบาลผู้รับบริการตามอาการให้ถูกต้อง และครบถ้วน และเวลา ๑๐.๐๐ น. และ ๑๔.๐๐ น. วัดอุณหภูมิ ชีพจร การหายใจ วัดความดันโลหิต และบันทึกลงในฟอร์มปรอทให้เรียบร้อย
- ๙) จัดเตรียมยา แจกยาตามเวลา ให้ผู้รับบริการ ตามที่ได้รับมอบหมาย ภายใต้การควบคุมกำกับของอาจารย์นิเทศ และลงบันทึกลงเวลาไว้ทุกครั้ง
- ๑๐) เวลา ๑๕.๐๐ น. รับผิดชอบในการตรวจสอบ บันทึกสารน้ำเข้าและสารน้ำออกจากร่างกาย (Intake/Output)
- ๑๑) เขียนรายงานอาการเปลี่ยนแปลงและการพยาบาลผู้รับบริการ ลงในแบบบันทึกการวางแผนการพยาบาล (Nursing care plan) ดูแลความเรียบร้อยของผู้รับบริการ ก่อนส่งเวร ๓๐ นาที และรายงานอาการของผู้ป่วยที่สำคัญให้พยาบาลในทีมส่งเวรรับทราบ
- ๑๒) Post - Conference หลังปฏิบัติงาน

๕. (Pre and Post Conference ร่วมกับอาจารย์นิเทศและ/หรือทีมพยาบาลขั้นตอนการ

Pre-conference มีดังนี้

- ๑) นักศึกษาตรวจเยี่ยมผู้ป่วย ที่ได้รับการมอบหมายก่อนรับเวร ซักถาม 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 เพื่อนำไปสู่การวางแผนการให้การพยาบาลที่เหมาะสมในวันต่อไป
๖. การบันทึก Procedure ที่ได้ทำการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละวัน และลงบันทึกในสมุดประสบการณ์ให้ครบถ้วนตามที่กำหนด พร้อมมีลายเซ็นของอาจารย์นิเทศหรืออาจารย์ประจำตึก หรือ พยาบาลหัวหน้าเวร ณ หอผู้ป่วยที่นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติให้แล้วเสร็จ ก่อนเปลี่ยนการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยถัดไป

๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	รายละเอียด	หมายเหตุ
๑. แผนการพยาบาล Nursing Care Plan ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายจำนวน ๑ ราย/สัปดาห์ โดยครอบคลุมปัญหาที่พบในผู้ป่วย	เวลา ๗.๓๐ น. ในวันที่ ๒ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติแต่ละสัปดาห์	- ปรับแก้ไขตามอาจารย์ประจำกลุ่ม แนะนำ และส่งในวันพุธ ในแต่ละ สัปดาห์
๒. ทำรายงานการประเมินภาวะสุขภาพฉบับสมบูรณ์ ๑ ราย ต่อนักศึกษา ๒ คน	ส่งในสัปดาห์ถัดไป หลังจากได้ case study เพื่ออาจารย์ประจำกลุ่มตรวจสอบ และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง	- ปรับแก้ไขตามอาจารย์ประจำกลุ่มแนะนำแล้วส่งอีกครั้งในสัปดาห์ถัดไป หรือตามกำหนดโดยอาจารย์ประจำกลุ่ม
๓. ใบสะท้อนคิด (Reflection) หรือ ใบ post it	- ส่งสัปดาห์ที่ ๒ และสัปดาห์สุดท้ายในแต่ละ rotate ของการขึ้นฝึก	- นศ.และอาจารย์ประจำกลุ่มร่วมสะท้อนกลับการฝึกปฏิบัติในสิ่งที่ทำได้ดี และโอกาสในการพัฒนา

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

๔.๑ อาจารย์นิเทศ แนะนำในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่ถูกต้อง พร้อมทั้งปฏิบัติให้ดูหากกิจกรรมนั้นมีความซับซ้อนหรือจำเป็นต้องใช้ทักษะ ให้นักศึกษาสังเกตพร้อมทั้งซักถามและให้เหตุผลในการทำแต่ละขั้นตอน

๔.๒ ให้นักศึกษาลงมือปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลเอง ในผู้รับบริการ ที่ได้รับมอบหมาย โดยให้นักศึกษาทบทวนขั้นตอนการทำกิจกรรมนั้นก่อนลงมือปฏิบัติเสมอ อาจารย์นิเทศต้องกำกับติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด เมื่อพบว่ากระบวนการไม่ถูกต้อง ต้องได้รับการแก้ไขทันทีและมีการสะท้อนกลับร่วมกัน เพื่อให้นักศึกษาได้เกิดการเรียนรู้และรับทราบสิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไขเพื่อนำไปพัฒนาตนเองให้ดียิ่งขึ้น

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

ประสานกับฝ่ายการพยาบาล เพื่อขอเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล และขอพยาบาลวิชาชีพที่มีคุณสมบัติเป็นอาจารย์ที่เลี้ยงตามที่สภาการพยาบาลกำหนด มีการประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชา หากพบปัญหา อุปสรรค หรือข้อสงสัยให้ติดต่อกับผู้รับผิดชอบรายวิชาโดยตรง เพื่อวางแผนแก้ปัญหาาร่วมกัน

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

๖.๑ ประสานงานกับแหล่งฝึก ในการกำหนดการการขึ้นฝึกปฏิบัติ พร้อมแจ้งรายละเอียดกำหนดการขึ้นฝึกให้แหล่งฝึกทราบเพื่อให้แหล่งฝึกเตรียมความพร้อมในการขึ้นฝึกของนักศึกษา

๖.๒ ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติบนหอผู้รับบริการ ให้นักศึกษารับทราบ และปฐมนิเทศร่วมกับแหล่งฝึกเพื่อรับทราบนโยบายและแนวทางการฝึกปฏิบัติของแหล่งฝึกต่าง ๆ ในสถานการณ์ที่มีการแพร่กระจายของเชื้อโควิด ๑๙

๖.๓ นิเทศการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษานบนหอผู้รับบริการ ให้ตามระยะเวลาที่กำหนด

๖.๔ ตรวจแบบประเมินภาวะสุขภาพและประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา 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 เพื่อให้เกิดศักดิ์ศรีในวิชาชีพของตนเอง พร้อมให้การช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อนักศึกษาที่มีปัญหาด้านการปฏิบัติการ

พยาบาลพื้นฐาน

๖.๗ เขียนชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ 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

- 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

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึก

๑.๑ วางแผนและจัดสรรหาแหล่งฝึกที่เหมาะสมพร้อมทั้งประสานงานไปยังแหล่งฝึก โดยวางแผนทั้งระยะสั้นและระยะยาว โรงพยาบาลที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นแหล่งฝึกจะต้องได้รับการรับรองคุณภาพ และมีความพร้อมในด้านของการฝึกปฏิบัติและมีผู้ให้บริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา ประกอบด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า โรงพยาบาลบ้านแพ้ว โรงพยาบาลบ้านโป่ง โรงพยาบาลโพธาราม และโรงพยาบาลดำเนินสะดวก

๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา ซึ่งแจ้งรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตาม มคอ. ๔ โดยการนำของคณาบดีทั้งการ on site และการออนไลน์ หากนักศึกษารายใดไม่เข้าร่วมการปฐมนิเทศจะไม่ได้รับอนุญาตให้ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ตามระเบียบรายวิชา

๒.๒ ปฐมนิเทศร่วมกับแหล่งฝึก เพื่อให้ทราบนโยบายการปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่ยังคงมีการเฝ้าระวังการแพร่กระจายเชื้อของโควิด๑๙ และแนวทางการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ให้สอดคล้องกับการทำงานในโรงพยาบาลนั้น ๆ

๒.๓ ให้นักศึกษาพบอาจารย์นิเทศประจำกลุ่มฝึกปฏิบัติ ทั้ง on site และออนไลน์ (online) เพื่อให้อาจารย์นิเทศได้ชี้แนะข้อควรปฏิบัติ รวมทั้งสิ่งที่ต้องปรับเปลี่ยนเรียนรู้ในการฝึกปฏิบัติงานโดยเฉพาะในหน่วยงานนั้น ๆ มีการชี้แนะ สิ่งที่ต้องรู้ ควรรู้ เพื่อให้การปฏิบัติงานสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี สอดคล้องกับการทำงานของทีมงาน ตลอดถึงการแนะนำการเตรียมตัวในการขึ้นฝึกปฏิบัติ เช่น เช่นการค้นคว้าข้อมูลทั่วไปของผู้บริการ หัตถการที่พบบ่อยบนหอผู้บริการ รูปแบบการให้บริการงานพยาบาลหอผู้บริการ แต่ละหน่วยงาน แต่ละโรงพยาบาล ประสบการณ์ที่นักศึกษาจำเป็นจะต้องได้รับ หนังสือที่ควรเตรียมอ่านและนำไปค้นคว้า

๒.๔ เตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยการทบทวนความรู้ สรุปเนื้อหาสาระเกี่ยวกับการตรวจร่างกาย และให้นักศึกษาได้เข้าฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง อาจารย์นิเทศ

ทบทวนเหตุการณ์ที่พบบ่อยและจำเป็นต้องมีทักษะในการปฏิบัติ เช่นการเก็บปัสสาวะที่ปราศจากเชื้อ การเก็บเสมหะ การดูดเสมหะ ฯลฯ โดยการทบทวนและฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ

๓. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึกกรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกอย่างน้อย ๑-๒ สัปดาห์

๔. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

การประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชา หากพบปัญหา อุปสรรค หรือข้อสงสัยให้ติดต่อกับผู้รับผิดชอบรายวิชาโดยตรง เพื่อวางแผนแก้ปัญหาาร่วมกัน

๕. การจัดการความเสี่ยง

๕.๑ ประสานงานกับอาจารย์นิเทศในสถานที่ฝึกอย่างต่อเนื่อง

๕.๒ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศตลอดการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

๕.๓ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกเพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคในการฝึกและหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศและนักศึกษา

๕.๔ อาจารย์ให้คำแนะนำและสอนระหว่างการฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาไม่เกิน ๑:๘

๕.๕ นักศึกษาจะต้องปฏิบัติการพยาบาล เมื่อได้รับอนุญาต และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์นิเทศ หรือพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยเท่านั้น

๕.๖ จัดทำแนวทางปฏิบัติ กรณีนักศึกษาได้รับอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง ซึ่งมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑) ทำความสะอาดบริเวณที่ได้รับอุบัติเหตุดังนี้

- กรณีถูกเข็มตำหรือของมีคมบาด ให้ล้างด้วยน้ำสบู่ ไม่ควรบีบเค้นแผลรุนแรง ยังไม่มีข้อมูลการใช้ยา

ทำลายเชื้อชนิดใดเหมาะสม แต่ไม่ได้เป็นข้อห้าม เช่น 70 % แอลกอฮอล์หรือเบตาดีน ควรหลีกเลี่ยงการใช้ยาที่กัดหรือทำลายผิวหนังและเยื่อในการทำความสะอาดแผล

- กรณีที่เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา ให้ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำยาล้างตามาก ๆ หลายๆ ครั้ง

- กรณีเลือดหรือสารคัดหลังกระเด็นเข้าปาก ให้บ้วนปาก กลั้วปากและคอดด้วยน้ำสะอาดมาก ๆ หลาย ๆ ครั้ง

๒) นักศึกษาที่ได้รับอุบัติเหตุให้รายงานอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับอาจารย์นิเทศทันที และอาจารย์นิเทศประสานงานพยาบาลหัวหน้าเวรที่ติกรับทราบ และปฏิบัติตามดูแลตามนโยบายการเกิดอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลัง ของโรงพยาบาล

๓) อาจารย์นิเทศสืบสวน และสรุปสาเหตุเหตุการณ์ พร้อมรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการรับทราบ

๔) อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ติดตามนักศึกษาที่เกิดอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลัง ให้คำปรึกษา คำแนะนำในการปฏิบัติตน การป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ และติดตามผลของการติดเชื้อของนักศึกษา

๕.๗ จัดทำแนวทางปฏิบัติ ในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อเกี่ยวกับโรคโควิด ซึ่งมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑) นักศึกษาต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลแหล่งฝึก

๒) ในขณะที่ขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย หากมีกรณีเสี่ยงต่อการติดโควิด/ติดโคโรนา/เกิดอุบัติเหตุโดยมีผู้ป่วยติดโควิดจะต้องปฏิบัติตามแนวการปฏิบัติของโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ เช่น การกักตัว การกลับขึ้นฝึกปฏิบัติใหม่ ซึ่งภายหลังการกักตัวแล้วนักศึกษาจะต้องฝึกชดเชยตามความเหมาะสมเพื่อให้เป็นไปตามจำนวนชั่วโมงของการขึ้นฝึก หรือได้รับมอบหมายงานเพิ่มเติม เช่น ทำกรณีศึกษาเพิ่มเติม หรือ conference เนื้อหา กรณีศึกษา เพิ่มเติมกับอาจารย์ประจำกลุ่ม ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสม

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑. หลักเกณฑ์การประเมิน

๑.๑ ประเมินการปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยใช้เกณฑ์ การประเมินผล Clinical Evaluation tool ๑๐ competencies คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ โดยมีหัวข้อการประเมินดังนี้

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

๑.๒ เกณฑ์ในการตัดเกรดการฝึกปฏิบัติงาน

คะแนน	เกรด
มากกว่า ๓.๕๐	A
๓.๒๕ - ๓.๔๙	A-
๓.๐๐ - ๓.๒๔	B+
๒.๗๕ - ๒.๙๙	B
๒.๕๐ - ๒.๗๔	B-
๒.๒๕ - ๒.๔๙	C+
๒.๐๐ - ๒.๒๔	C
น้อยกว่า ๒.๐๐	F

๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ มีการประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในการปฏิบัติการพยาบาลโดยการประเมินระดับการติดตามดูแลตามแบบฟอร์ม 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 ที่สอดคล้องกับการประเมินตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools) ๑๐๐ %

๒.๒ ประเมินผลความสามารถในการฝึกปฏิบัติควมมีคุณธรรมและจริยธรรมในการฝึกปฏิบัติ มีการสะท้อนกลับเป็นระยะเพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปปรับปรุงแก้ไขก่อนที่จะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

๒.๓ ประเมินผลความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามแบบการประเมินภาวะสุขภาพ และ Nursing Care Plan ที่ได้รับการตรวจ และให้นำกลับไปปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ

๒.๔ เกณฑ์การประเมินผล

นักศึกษาที่จะสามารถผ่านวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ต้องได้คะแนนการฝึกปฏิบัติที่ Minimum Score 2 เทียบเท่ากับเกรด C

๓. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ประเมินผลการปฏิบัติงานนักศึกษา ตามเครื่องมือ SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation จากนั้น กลุ่มวิชาสาขา และคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรด

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

๑. เมื่อสิ้นสุดการขึ้นฝึกปฏิบัติ ให้อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มนำผลการประเมินการขึ้นฝึกปฏิบัติของนักศึกษา มาพิจารณาร่วมกับอาจารย์นิเทศ ที่ได้รับการดูแลการขึ้นฝึกของนักศึกษาในกลุ่มเดียวกัน เพื่อนำคะแนนมาตัดเกรด และนำผลการประเมินเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรด เพื่อตรวจสอบผลการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

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 ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้รายวิชา รวมถึงคุณภาพของแหล่งฝึก
- ๑.๑.๔ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์ภาคปฏิบัติ
- ๑.๑.๕ ประเมินตามเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน
- ๑.๑.๖ ให้ข้อเสนอแนะในการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการเพิ่มเติม

๑.๒ พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๑.๓ อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๑.๓.๒ ประเมินการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาภาคปฏิบัติโดยคณาจารย์กลุ่มรายวิชา

๑.๓.๓ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึกความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึกจำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแล ที่นักศึกษาได้รับจากอาจารย์นิเทศ

๑.๓.๔ ประเมินการปฏิบัติหน้าที่ของอาจารย์นิเทศ

๑.๓.๕ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๔ อื่น ๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ติดตามและประเมินผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพในรายวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเมื่อสำเร็จการศึกษา

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

๒.๑ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของการฝึกปฏิบัติเข้าสู่การประชุมกลุ่มวิชาเพื่อประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมของกลุ่มวิชา

๒.๒ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้รวบรวมผลการประเมินนำเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐาน เพื่อหาแนวทางพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ คณาจารย์ภายในกลุ่มวิชานำแนวทางการพัฒนามาปรับปรุงการออกแบบการเรียนการสอนรายวิชา ในปีการศึกษาต่อไปให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด๑๙ โดยจัดให้มีการประชุมวิพากษ์ รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอน ความสอดคล้องระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมิน

หมวดที่ ๘ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน**๑. ตำราและเอกสารหลัก**

๑) พรทิพย์ บุญพวง. (๒๕๕๕). ทักษะการพยาบาลผู้ใหญ่ขั้นพื้นฐาน. โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

๒) อภิญญา เพียรพิการณ์. (๒๕๖๖). คู่มือปฏิบัติการพยาบาล เล่ม ๑ (พิมพ์ครั้งที่ ๕). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันบรมราชชนก.

- ๓) อรรวรรณ แผนคง. (๒๕๕๓). การพยาบาลผู้สูงอายุ. (พิมพ์ครั้งที่ ๔). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.
- ๔) Ackley, B. J., Ladwig, G. B. & Makie, M. B. F. (๒๐๑๗). Nursing diagnosis hand book an evidencebased guide to planning care. (๑๑th). Hand book. USA: St. Louis, Missouri: Elsevier.
- ๕) DeWit., S. C., Strombery, H., & Dallred., C. V. (๒๐๑๗). Study guide medical-surgical nursing : concepts & practice. (๓rd ed.). St. Louis: Elsevier Saunders.
- ๖) Good., V. S., & Kirkwood., P. L. (๒๐๑๘). Advanced critical care nursing. (๒nd ed.). St. Louis, Missouri: Elsevier.
- ๗) Honan, L. (๒๐๑๙). Focus on adult health: medical-surgical nursing. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins
- ๘) 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

หลักสูตรระดับปริญญา ตรี โท เอก