



รายละเอียดของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล  
รหัสวิชา NSG ๓๓๐๔ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒  
สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
ภาคการศึกษา ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

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	อาจารย์ดร. กาญจนา เกียรติกานนท์	
๔.๒ อาจารย์ผู้สอน	๑. อาจารย์ดร. กาญจนา	เกียรติกานนท์
	๒. อาจารย์ดร. อรทัย	รุ่งวชิรา
	๓. อาจารย์ดร. นภพรพัชร	มิ่งถึก
	๔. อาจารย์ดร. หนึ่งฤทัย	โพธิ์ศรี
	๕. อาจารย์พิมพ์ศิริ	ชินคำ
	๖. อาจารย์สมใจ	กสิวิทย์

๕. สถานที่ติดต่อ

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ / E-mail: kanchana.ki@ssru.ac.th

๖. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

๖.๑ ภาคการศึกษาที่ ๑/๖๖

๖.๒ ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร ชั้นปีที่ ๓

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

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

๙. สถานที่เรียน

โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลพระนั่งเกล้า โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า  
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

๑๐. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๖

## หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### ๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

การจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติในรายวิชานี้ เพื่อให้ให้นักศึกษาสามารถใช้กระบวนการพยาบาลอย่างองค์รวม และหลักฐานเชิงประจักษ์ แก่บุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังในการดูแลช่วยเหลือ การฟื้นฟูสุขภาพ การป้องกันโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ

โดยมีวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม ดังนี้

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ

๑. ให้การดูแลสุขภาพอย่างองค์รวมแก่บุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังโดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างมีแบบแผน

๒. วางแผนการพยาบาลให้แก่บุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้อย่างครอบคลุมทุกระดับปัญหาสุขภาพ โดยประยุกต์ความรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

๓. ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทรแก่บุคคลในวัยผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุและครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง และอยู่ในภาวะวิกฤตของชีวิตเกี่ยวกับสารน้ำ อิเล็กโทรไลต์และกรดต่าง การได้รับออกซิเจน

เมตาบอลิซึม การรับรู้ การรับรู้ความรู้สึกและการเคลื่อนไหว ภูมิคุ้มกันโรคและการอักเสบ การสร้างและการเจริญเติบโตที่ผิดปกติของเซลล์ โดยคำนึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ ในฐานะผู้นำและผู้ตามในทีมพยาบาล รวมทั้งทำงานเป็นทีมกับสหวิชาชีพ

๔. ประเมินผลการพยาบาลถูกต้องเหมาะสม โดยใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การวิเคราะห์ และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมทั้งมีการนำผลการประเมินมาใช้ในการปรับปรุงแผนการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

### ๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

๒.๑ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง ตลอดจนโรคอุบัติใหม่และโรคติดเชื้อที่มีการแพร่ระบาดในปัจจุบัน เช่นโควิด

๒.๒ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถประมวลความรู้ทั้งหมดของผู้ป่วย เชื่อมโยงทฤษฎีเพิ่มมากขึ้นทั้งในโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดเชื้ออื่นๆ จึงได้ปรับให้มีการจัดทำ Concept Mapping เชื่อมโยงกับโรคดังกล่าว และจัดทำ Nursing Care Plan อย่างสมบูรณ์ในการดูแลผู้ป่วยองค์รวม

๒.๓ เพื่อให้ นักศึกษาสามารถนำความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างครบถ้วนตามรายวิชา จึงได้จัดทำหัวข้อในการสอน Clinical teaching ซึ่งได้แก่ การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการแลกเปลี่ยนก๊าซที่มีความผิดปกติ การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ การบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง เป็นต้น

๒.๔ เพื่อให้การเรียนการสอนเป็นไปอย่างสมบูรณ์จึงได้จัดให้มีการเข้าศึกษารูปแบบ Simulation และการเข้าฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน การปฏิบัติการพยาบาลกู้ชีพ การล้างไตผ่านทางหน้าท้อง

## หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

### ๑. คุณธรรม จริยธรรม

#### ๑.๑ คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา

- (๑) มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา
- (๒) มีความรับผิดชอบต่อตนเองและสังคม
- (๓) สามารถใช้ดุลพินิจในการจัดการประเด็นหรือปัญหาทางจริยธรรม
- (๔) แสดงออกถึงการเคารพ คุณค่า ความแตกต่างและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้อื่นและตนเอง
- (๕) แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม
- (๖) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล

### ๑.๒ วิธีการสอน

(๑) ปฐมนิเทศวิชา (Orientation) โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและคณาจารย์ผู้ร่วมสอนตามสถานที่และเวลาที่กำหนดเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล การศึกษา

(๒) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post conference) ตรวจสอบเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing Round) โดยสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลบุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุโดยยึดหลักผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง รวมถึงเคารพสิทธิผู้ป่วย

(๓) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และจัดทำแผนการพยาบาล และ Concept Mapping รวมทั้งกระตุ้นให้นักศึกษามีความรับผิดชอบต่องานและส่งงานตรงเวลา

(๔) ให้สะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นเกี่ยวกับการเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

### ๑.๓ วิธีการประเมินผล

(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 และวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษ 21 ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์
- (๒) มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ
- (๓) มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศ และปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ
- (๔) มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล
- (๕) มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล

- (๖) มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย
- (๗) มีความรู้และความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร

## ๒.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียน

- (๑) เตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วย โดยทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การจัดทำ simulation การสาธิตหัตถการต่างๆ
- (๒) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post conference) ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing Round) ทุกวัน
- (๓) จัดทำ Concept Mapping โดยเชื่อมโยงโรคที่ได้รับมอบหมายและโรคประจำตัวของผู้ป่วย เพื่อให้เห็นเป็นภาพรวมของพยาธิสภาพของผู้ป่วย ตลอดจนการดูแลและให้การพยาบาลที่เหมาะสม
- (๔) ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามสภาพสถานการณ์จริงในหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม ในผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง เกี่ยวกับสารน้ำ อิเล็กโทรไลต์และกรดต่าง การได้รับออกซิเจน แมตาบอลิซึม การรับรู้ การรับรู้ความรู้สึกและการเคลื่อนไหว ภูมิคุ้มกันโรคและการอักเสบ การสร้างและการเจริญเติบโตที่ผิดปกติของเซลล์ ปัญหาด้านจิตสังคม การดูแลครอบครัวผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤตตลอดจนการดูแลผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด การป้องกันการติดเชื้อ การให้การพยาบาลในขณะที่ติดเชื้อ เป็นต้น
- (๕) วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยวัย โดยการตรวจร่างกาย ประเมินภาวะตามระบบและทำแผนการพยาบาลและปฏิบัติการกิจกรรมทางการพยาบาล ( care plan ) สัปดาห์ละ 1 ฉบับ
- (๖) สอนข้างเตียงผู้ป่วย (Bed side Teaching)/ Clinical Teaching)
- (๗) Case conference

## ๒.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) สังเกตการมีส่วนร่วม และซักถามวิธีการปฏิบัติการพยาบาลจากนักศึกษาในระหว่างการทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลบุคคลในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
- (๒) สังเกตการมีส่วนร่วมของนักศึกษาในระหว่างการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน(Pre and Post Conference) การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยโดยใช้ผังความคิด (mind mapping) และระหว่างการทำ case conference
- (๓) ประเมินรายงานแผนการพยาบาลประจำวัน (care plan) พร้อมสะท้อนกลับและให้นักศึกษาปรับแก้ไข
- (๔) ประเมินการทำ Concept Mapping เชื่อมโยงโรค ๑ ราย
- (๕) ประเมินผลการเรียนรู้โดยใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools) เป็นแนวทาง

## ๓. ทักษะทางปัญญา

### ๓.๑ ทักษะทางปัญญาที่จะได้รับการพัฒนา / ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- (๑) สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์

- (๒) สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหาได้
- (๓) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหา และการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ

### ๓.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่ใช้ในการพัฒนาผลการเรียนรู้

- (๑) การจัด conference ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้
- (๒) ปฏิบัติการพยาบาล (Pre and Post conference) และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round)
- (๓) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และจัดทำแผนการพยาบาล
- (๔) มอบหมายงานรายบุคคลให้ทำ Concept Mapping ๑ ราย พร้อม care plan ที่สมบูรณ์ และนักศึกษาร่วมวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุร่วมกัน

### ๓.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) สังเกตการณ์มีส่วนร่วมของนักศึกษาในระหว่างการอภิปราย และประเมินการสะท้อนคิด
- (๒) ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)

## ๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

### ๔.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับภาระความรับผิดชอบที่ควรมีการพัฒนา

- (๑) มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้อง
- (๒) สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย
- (๓) สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น
- (๔) แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง

### ๔.๒ กระบวนการ หรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

- (๑) มอบหมายให้ปฏิบัติการพยาบาลตามประสบการณ์ที่กลุ่มวิชากำหนด
- (๒) มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยรายกรณี เพื่อฝึกทักษะการติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วยครอบครัวและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแล
- (๓) มอบหมายการทำ Concept Mapping
- (๔) Pre-Post conference ผู้ป่วยรายกรณีที่ได้รับมอบหมาย

### ๔.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) ให้กลุ่มสะท้อนพฤติกรรมการทำงานกลุ่ม
- (๒) อาจารย์สะท้อนทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่เหมาะสมของนักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้นักศึกษาได้ปรับปรุง

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

## ๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

### ๕.๑ คำอธิบายเกี่ยวกับทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ที่ควรมีการพัฒนา

- (๑) สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ และสถิติ ในการปฏิบัติงาน
- (๒) สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- (๓) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม
- (๔) สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย

### ๕.๒ ภาระงานหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และจัดทำแผนการพยาบาล และ Concept Mapping

(๒) มอบหมายงานให้นักศึกษาปฏิบัติการให้ยา ให้สารน้ำ และคำนวณยาและสารน้ำที่ผู้ป่วยได้รับพร้อมทั้งอาการข้างเคียงของยาและข้อควรปฏิบัติ การพยาบาลที่เหมาะสมเมื่อผู้ป่วยได้รับยา

(๓) มอบหมายให้ศึกษา ค้นคว้า หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลบุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเพิ่มเติม

(๔) ให้คำแนะนำในการใช้เว็บไซต์ในการค้นหาข้อมูลเรื่องโรค และการพยาบาล

### ๕.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

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

(๒) ประเมินการคำนวณยาและสารน้ำของนักศึกษา

## ๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

### ๖.๑ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ/ ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

- (๑) สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ
- (๒) สามารถใช้กระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- (๓) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย

และความหลากหลายทางวัฒนธรรม

- (๔) สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง

### ๖.๒ ภาระงานหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) จัดให้ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

(๒) มอบหมายให้ปฏิบัติการพยาบาลตามประสบการณ์ที่รายวิชากำหนด

### ๖.๓ วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- (๑) ประเมินและสะท้อนกลับผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับนักศึกษาเป็นรายบุคคล
- (๒) ประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาใช้แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health, Clinical Evaluation Tools)

### หมายเหตุ

- สัญลักษณ์ ● หมายถึง ความรับผิดชอบหลัก
- สัญลักษณ์ ○ หมายถึง ความรับผิดชอบรอง
- เว้นว่าง หมายถึง ไม่ได้รับผิดชอบ

## หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

### ๑. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

การนำความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ไปใช้ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพบนคลินิกอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยผู้ใหญ่ ผู้ป่วยสูงอายุและครอบครัวที่มีปัญหาทางสุขภาพที่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลัน และเรื้อรัง รวมถึงการใช้อย่างสมเหตุสมผลในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

### ๒. กิจกรรมของนักศึกษา

#### ด้านการปฏิบัติงาน

: นักศึกษาต้องเข้ารับการปฐมนิเทศรายวิชา

: นักศึกษาต้องขึ้นฝึกปฏิบัติตามตารางการฝึกภาคปฏิบัติที่กำหนด

: นักศึกษาต้องเซ็นชื่อฝึกปฏิบัติงานในใบเซ็นชื่อปฏิบัติงาน และนำให้อาจารย์ประจำกลุ่มหรืออาจารย์นิเทศของโรงพยาบาลเซ็นกำกับในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานทุกครั้ง

: การขึ้นฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษาต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้ถูกต้องตามระเบียบการแต่งกายของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

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

: นักศึกษาต้องมีเวลาขึ้นปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของชั่วโมงการฝึกปฏิบัติ

: การปฏิบัติการลาป่วย ลากิจ

- กรณีเจ็บป่วยกะทันหันจนไม่สามารถขึ้นฝึกปฏิบัติงานได้ ต้องแจ้งให้อาจารย์ประจำกลุ่มทราบล่วงหน้าก่อน

เวลาในการปฏิบัติงานอย่างน้อย ๓๐ นาที และส่งใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลภาครัฐ กับอาจารย์ประจำกลุ่มหลังจากวันลาป่วยไม่เกิน ๓ วัน

- กรณีบิดา มารดา และผู้ปกครองเสียชีวิต ต้องแจ้งอาจารย์ประจำกลุ่มและอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา พร้อมทั้งนำใบมรณะบัตรมามอบให้อาจารย์ประจำกลุ่ม
- กรณีติดโควิด ให้หยุด 5 วัน และต้องขอเวรโดยต้องชำระเงินค่าฝึกชดเชยซึ่งเป็นไปตามระเบียบของวิทยาลัยพยาบาลกำหนด

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

: นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่ม/อาจารย์นิเทศของโรงพยาบาล

: นักศึกษาต้องนำเสนอบันทึกประสบการณ์ขึ้นฝึกปฏิบัติด้วย เพราะเมื่อได้ฝึกปฏิบัติตามทักษะภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่ม/อาจารย์นิเทศประจำโรงพยาบาล ให้นำสมุดประสบการณ์ให้อาจารย์นิเทศเซ็นภายในวันที่ฝึกปฏิบัติ หรือวันอื่นๆ โดยอยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์นิเทศ

: นักศึกษาต้องตรวจ ATK ในวันอาทิตย์ทุกสัปดาห์ที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ โดยส่งกับอาจารย์ประจำกลุ่ม ก่อน 12 น. เพื่อนำส่งกับโรงพยาบาลแหล่งฝึกต่อไป

: การพยาบาลผู้ป่วย

- นักศึกษาต้องขึ้นรับ case ในวันที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ เพื่อศึกษาผู้ป่วย วางแผนการพยาบาล และเตรียมพร้อมในการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย
- ประเมินอาการ ตรวจร่างกาย รวบรวมข้อมูล เพื่อค้นหาปัญหาของผู้รับบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ
- ร่วมฟังรายงานผู้รับบริการจากหัวหน้าเวรตึก
- Pre-conference ก่อนปฏิบัติงาน
- ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย
- ดูแลความสะอาดผู้ป่วยทั่วไป และ Unit ให้เรียบร้อย
- ดูแลติดตามทำ Treatment ตามแผนการรักษาของแพทย์และให้การพยาบาลผู้ป่วยตามอาการให้ถูกต้องและครบถ้วน
- พักรับประทานอาหารคนละ ๑ ชั่วโมง ตามที่อาจารย์นิเทศมอบหมาย
- ประเมินอาการซ้ำ พร้อม nursing round ร่วมกับอาจารย์นิเทศ
- รายงาน / ประสานงาน ทีมการพยาบาล หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนการรักษา และการพยาบาล
- Post – Conference หลังปฏิบัติงาน
- Post –test ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย

**ด้านประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับ**

- การดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
- การหย่าเครื่องช่วยหายใจ
- การล้างไตผ่านทางหน้าท้อง (CAPD) การดูแลผู้ป่วย CKD
- การทำ EKG ๑๒ Lead
- การประเมิน Hemodynamic monitoring เช่น CVP
- การดูแลผู้ป่วย On Central line
- การดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน, การช่วยชีวิตขั้นสูง (ACLS)
- Stroke Fast Track
- Shock
- การดูแลผู้ป่วยใส่ท่อระบาย
- การบริหารยาที่มีความเสี่ยง (High Alert Drug)
- การแปลผล Arterial Blood Gas



### ๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง	หมายเหตุ
๑. Concept Mapping ฉบับสมบูรณ์ในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย จำนวน ๑ ราย พร้อมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในกลุ่ม (ทำในเวิร์ดแรก)	เวลา ๗.๓๐ ในสัปดาห์ที่ ๒ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติหรือตามกำหนดของอาจารย์นิเทศ	- เชื่อมทฤษฎี กับ Case ที่ได้รับดูแลรวมถึงโรคเรื้อรังอื่นๆ ที่ผู้ป่วยเป็น - ประเมินตามแบบประเมิน
๒. แผนการพยาบาล Nursing Care Plan ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายทุกสัปดาห์ ยกเว้นกรณีมีวันหยุดนักขัตฤกษ์หรืออื่นๆ ให้ตามความเหมาะสมที่อาจารย์นิเทศมอบหมาย ประกอบด้วย -รายการยา การพยาบาล และข้อบ่งชี้ในการใช้ยา -รายละเอียด lab -แผนการพยาบาลครอบคลุมปัญหาที่พบในผู้ป่วย	เวลา ๗.๓๐ในวันที่ ๒ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติแต่ละสัปดาห์	-ปรับแก้ไขตามอาจารย์นิเทศแนะนำแล้วส่งอีกครั้งตามอาจารย์กำหนด (ให้แนบเอกสารเดิมที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะด้วย)

### ๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

๔.๑ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มสังเกตการปฏิบัติการพยาบาลและสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง เพื่อนำไปพัฒนาตนเอง

๔.๒ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม เห็นชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ให้ทุกครั้ง ผลการฝึกประสบการณ์เป็นที่พอใจและติดตามสมุดบันทึกประสบการณ์ เพื่อตรวจสอบประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับตามรายวิชาที่กำหนด

๔.๓ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มตรวจแบบประเมินการเขียนแผนการพยาบาลและการทำ Concept Mapping พร้อมทั้งสะท้อนกลับ เพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไข และนำมาอภิปรายสรุปเชื่อมโยงให้ครบถ้วน

๔.๔ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มให้นักศึกษาประเมินผลการฝึกปฏิบัติและอาจารย์สะท้อนกลับผลการประเมินทุกสัปดาห์ เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาปรับปรุงแก้ไข

๔.๕ สำหรับการสอนสุขศึกษา อาจารย์นิเทศประเมินตามแบบประเมินผนวกไปตามการจัดการวางแผนการพยาบาลที่ นักศึกษาได้วางแผนไว้ และใช้แบบประเมิน College of Nursing and Health. Undergraduate Clinical Evaluation Tool

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

๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม  
ไม่มี

## ๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- ๖.๑ ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา ประสบการณ์ที่นักศึกษาควรจะได้รับ
  - ๖.๒ ปฐมนิเทศรายวิชาทุกระดับ แผนปฏิบัติการต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยให้นักศึกษาทราบ
  - ๖.๓ มอบหมายงานและผู้รับบริการให้นักศึกษาดูแลและรับผิดชอบเป็นรายบุคคล
  - ๖.๔ ตรวจสอบ Concept Mapping และ Nursing Care Plan ของนักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษา รับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไข
  - ๖.๕ จัดให้มีการสอนในคลินิก (Clinical teaching) และ Bedside teaching การทบทวนความรู้เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และเจตคติด้านการพยาบาลพื้นฐาน
  - ๖.๖ ให้คำแนะนำช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อนักศึกษามีปัญหา
  - ๖.๗ เชื้อนชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ให้ทุกครั้งที่ผลการฝึกประสบการณ์ เป็นที่พอใจ
- \*\* (ในกรณีประสบการณ์ใดไม่ครบ และ/หรือไม่มีในระหว่างการฝึกปฏิบัติ ให้อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยจัด Clinical teaching เพิ่มเติมแก่นักศึกษาก่อนเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย)
- ๖.๘ ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา (SSRU College of Nursing and Health Clinical Evaluation Tools)

## ๗. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- ๗.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหาแหล่งฝึก และประสานงาน
- ๗.๒ ให้คู่มือฝึกปฏิบัติงาน
- ๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกปฏิบัติงาน
- ๗.๔ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน

## ๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุน ที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม /สถานประกอบการ

- ๘.๑ มีห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- ๘.๒ มีห้องประชุมสำหรับนักศึกษาประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
- ๘.๓ มีหนังสือ/วารสารทางการพยาบาล การแพทย์ในหอผู้ป่วย
- ๘.๔ อุปกรณ์ทางการแพทย์/การพยาบาลสำหรับฝึกทักษะที่สอดคล้องกับประสบการณ์ที่นักศึกษา ต้องการ
- ๘.๕ จัดเตรียมห้องปฏิบัติการจำลองเพื่อให้นักศึกษาฝึกทักษะเฉพาะเพิ่มเติมแก้ไขข้อบกพร่อง
- ๘.๖ 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

๑.๕ โรงพยาบาลบ้านแพ้ว

## ๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา ซึ่งแจ้งรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตาม มคอ.๔

๒.๒ จัดให้นักศึกษาพบอาจารย์สอนประจำกลุ่มปฏิบัติ เพื่อทำความเข้าใจร่วมกันในเรื่องข้อมูลทั่วไปของหอผู้ป่วย หัตถการที่พบบ่อยบนหอผู้ป่วย รูปแบบการให้บริการงานพยาบาลหอผู้ป่วยแต่ละโรงพยาบาล ประสบการณ์ที่นักศึกษาจำเป็นต้องได้รับ หนังสือที่ควรเตรียมอ่านและนำไปค้นคว้า

๒.๓ เตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยการทบทวนความรู้ โดย ทบทวนความรู้ที่

เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

๒.๔ จัดให้มี simulation และการเข้าฝึกในฐานะ CAPD และการช่วยชีวิตเบื้องต้น (CPR)

## ๓. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกอย่างน้อย ๒ สัปดาห์

## ๔. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ไม่มี

## ๕. การจัดการความเสี่ยง

๕.๑ ประสานงานกับอาจารย์นิเทศในสถานที่ฝึกอย่างต่อเนื่อง

๕.๒ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศตลอดการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

๕.๓ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกเพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคในการฝึกและหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศและนักศึกษา

๕.๔ อาจารย์ให้คำแนะนำและสอนระหว่างการฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษาไม่เกิน ๑ : ๘

๕.๕ นักศึกษาจะต้องปฏิบัติการพยาบาลเมื่อได้รับอนุญาต และอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์นิเทศ หรือพยาบาลวิชาชีพประจำหอผู้ป่วยเท่านั้น

๕.๖ นักศึกษาจะต้องดำเนินการฉีดวัคซีน เช่น วัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมัน คอตีบ ไอกรน เป็นต้น การเอ็กซเรย์ปอด การตรวจร่างกายให้ครบตามมาตรฐานการขึ้นฝึกปฏิบัติตามที่โรงพยาบาลกำหนด

๕.๗ นักศึกษาต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโควิดครบตามกำหนด

๕.๘ นักศึกษาต้องตรวจโควิด (ATK) ภายในระยะเวลา ๒๔ -๗๒ ชั่วโมง ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติตามที่กำหนดของโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึก และตรวจทุกวันอาทิตย์ก่อนขึ้นฝึก รายงานอาจารย์นิเทศก่อนเวลา ๑๒.๐๐น.

๕.๙ ในขณะที่ขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย หากมีกรณีเสี่ยงต่อการติดโควิด/ติดโคโรนา/เกิดอุบัติเหตุโดยมีผู้ป่วยติดโควิดจะต้องปฏิบัติตามแนวการปฏิบัติของโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ เช่น การกักตัว การได้รับยาตามแผนการรักษา ซึ่งภายหลังจากกักตัวแล้วนักศึกษาจะต้องฝึกชดเชยตามความเหมาะสมให้ครบตามจำนวนชั่วโมงของการขึ้นฝึกหรือได้รับมอบหมายงานเพิ่มเติมเพื่อให้ศึกษาเป็นกรณีและต้องมีการสอบหรือ conference กับอาจารย์ประจำกลุ่ม ทั้งนี้ให้เป็นไปตามความเหมาะสม

๕.๑๐ ในขณะที่ขึ้นฝึกปฏิบัติหาค้นคว้าได้รับอุบัติเหตุ เช่น เข็มตำ จะต้องรายงานอาจารย์ประจำกลุ่ม และหัวหน้าหอผู้ป่วยและดำเนินการตามขั้นตอนของหน่วย Infection Control ( หน่วยควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล) อย่างเคร่งครัด

## หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

### ๑. หลักเกณฑ์การประเมิน

๑.๑ การประเมินผล Clinical Evaluation tool ๑๐ competencies คิดเป็น ๑๐๐% โดยมีหัวข้อดังนี้

๑) Demonstrates professional behaviors Performance Criteria: Professional behaviors

๒) Assessment: Collects and Analyzes comprehensive client data

๓) Nursing Diagnosis

๔) Plans appropriate client care

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

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

๗) Applies knowledge relevant to client care

๘) Communicates effectively

๙) Uses technique-learning process when providing individualized client/family/group education

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

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

### ๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ ประเมินผลความสามารถในการฝึกปฏิบัติทั้ง ๑๐ คุณลักษณะ พฤติกรรม และผลการฝึกปฏิบัติงาน ร่วมกับนักศึกษาโดยมีการสะท้อนกลับทั้งในรูปแบบ summative และ formative เป็นระยะเพื่อให้ นักศึกษา ทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนที่จะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

๒.๒ ประเมินผลความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามแผนการพยาบาลที่ได้รับการตรวจและ ให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ

๒.๓ เกณฑ์การประเมินผล

นักศึกษาที่จะสามารถผ่านวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒ ต้องได้คะแนนการฝึกปฏิบัติที่ Minimum Score 2 เทียบเท่ากับเกรด C ดังตาราง

ตารางคะแนนของรายวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๒

เกณฑ์คะแนน	เกรด
มากกว่า ๓.๕๐	A
๓.๒๕ - ๓.๔๙	A <sup>-</sup>
๓.๐๐ - ๓.๒๔	B <sup>+</sup>
๒.๗๕ - ๒.๙๙	B

เกณฑ์คะแนน	เกรด
๒.๕๐ - ๒.๗๔	B-
๒.๒๕ - ๒.๔๙	C+
๒.๐๐ - ๒.๒๔	C
๑.๗๕ - ๑.๙๙	C-

๓. ความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา  
ไม่มี

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

รวบรวมผลการประเมิน และพิจารณาผลการประเมินร่วมกับอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อตัดเกรดและนำเสนอผลการประเมินต่อคณาจารย์ผู้ร่วมนิเทศ กลุ่มสาขาวิชา และคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรดตามลำดับ เพื่อตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมินอาจารย์นิเทศกับอาจารย์พี่เลี้ยง ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมหารือกันโดยการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

### หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๑. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

๑.๑ นักศึกษา

๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตามที่รายวิชากำหนด

๑.๑.๒ ประเมินความเพียงพอของสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ความพร้อมของสถานที่ฝึกและความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึก

๑.๑.๓ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้รายวิชา

๑.๑.๔ ประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์ภาคปฏิบัติ

๑.๑.๕ ประเมินเกณฑ์การประเมินผลแบบประเมินและวิธีการประเมิน

๑.๑.๖ ให้ข้อเสนอแนะในการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการเพิ่มเติม

๑.๒ พนักงานที่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

ไม่มี

๑.๓ อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๑.๓.๒ ประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์

๑.๓.๓ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ความพร้อมของสถานที่ฝึกความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึกจำนวนและความเหมาะสมของผู้ให้บริการคุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง

๑.๓.๔ ประเมินการทำหน้าที่ของตนเองอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง

## ๑.๓.๕ ประเมินเกณฑ์การประเมินผลแบบประเมินและวิธีการประเมิน

### ๑.๔ อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ติดตามและประเมินผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพในรายวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเมื่อสำเร็จการศึกษา

## ๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

๒.๑ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนเข้าสู่การประชุมกลุ่มวิชาเพื่อประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมของกลุ่มวิชา

๒.๒ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาผู้รับผิดชอบหลักสูตรรวบรวมผลการประเมินนำเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานเพื่อหาแนวทางพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ คณาจารย์ภายในกลุ่มวิชานำแนวทางการพัฒนามาปรับปรุงการออกแบบการเรียนการสอนรายวิชาในปีการศึกษาต่อไป

๒.๔ ก่อนเปิดสอนในปีการศึกษาต่อไป กลุ่มวิชาจัดให้มีการประชุมวิพากษ์รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอนความสอดคล้องระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้กับยุทธศาสตร์การสอนและการประเมินผล

## หมวดที่ ๘ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### ๑. ตำราและเอกสารหลัก

๑. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๒ (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒).

นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

๒. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๓ (พิมพ์ครั้งที่ ๑๐).

นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

๓. คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๔. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒.)

นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก

๔. ศิริรัตน์ ปานอุทัย, ทศพร คำผลศิริ, ณัฐยานี สุวรรณคฤหาสน์. (๒๕๖๑). การพยาบาลผู้สูงอายุ เล่ม ๑.

(พิมพ์ครั้งที่ ๒). เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

๕. อรรวรรณ แพนคง. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้สูงอายุ (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 (๓ rd ed.). St. Louis: Elsevier Saunders.

๙. Good., V. S., & Kirkwood., P. L. (๒๐๑๘). Advanced critical care nursing (๒ nd 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. (๘ th 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