หลักสูตรระดับปริญญา ☑ ตรี ☐ โท ☐ เอก

รายละเอียดของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

รหัสวิชา NSG๓๓๐๒ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑

สาขาวิชา พยาบาลศาสตร์ คณะ/วิทยาลัย วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ภาคการศึกษา ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๖

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา	NSG๓๓๐๒
ชื่อรายวิชาภาษาไทย	ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑
ชื่อรายวิชาภาษาอังกฤษ	Nursing Care of Adult and Elders Practicum I

๒. จำนวนหน่วยกิต ๔ (๐-๑๒-๖)

๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

๓.๑ หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๓.๒ ประเภทของรายวิชา	หมวดวิชาเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ

๔.อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ พิมศิริ ชินคำ (ผู้รับผิดชอบรายวิชา)

อาจารย์ ดร. อรทัย รุ่งวชิรา (ผู้ประสานช่วยรายวิชา)

๔.๒ อาจารย์ผู้สอน

๑. อาจารย์ ดร. หนึ่งฤทัย โพธิ์ศรี
๒. อาจารย์ ดร. นภพรพัชร มั่งถึก
๓. อาจารย์ ดร. อรทัย รุ่งวชิรา
๔. อาจารย์ สมใจ กสิวิทย์
๕. อาจารย์ สุมิตตา สร้อยอินทร์
๖. อาจารย์ พิมศิริ ชินคำ
๗. อาจารย์ ดร. อัญชลี จันทาโภ
๘. อาจารย์ รังสิมา พัสระ
๙. อาจารย์ นงลักษณ์ แก้วทอง

๑๐. อาจารย์ ดุษณี บุญพิทักษ์สกุล
๑๑. อาจารย์ สุภาวดี เลิศสำราญ
๑๒. อาจารย์ กิตติวัฒนา ศรีวงศ์
๑๓. อาจารย์ ธนัฏฐธมน มัธยะจันทร์

๕. สถานที่ติดต่อ วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
E-mail: pimsiri.ch@ssru.ac.th

๖. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

๖.๑ ภาคการศึกษาที่ ๒/๒๕๖๖

๖.๒ ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการศึกษาของหลักสูตร : ชั้นปีที่ ๒

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

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

๙. สถานที่เรียน โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า โรงพยาบาลบ้านแพ้ว โรงพยาบาลบ้านโป่ง โรงพยาบาลโพธาราม โรงพยาบาลดำเนินสะดวก

๑๐.วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ ๑๒ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

การจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติในรายวิชานี้ เพื่อให้นักศึกษาสามารถใช้ความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาล และการพยาบาลในการให้ยา เพื่อให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพอย่างองค์รวมแก่บุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีปัญหาสุขภาพที่ไม่ซับซ้อน โดยมีวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม ดังนี้

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ

๑. ให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพอย่างองค์รวม แก่บุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ไม่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง โดยใช้กระบวนการพยาบาล

๒. วางแผนการพยาบาลให้แก่บุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้อย่างครอบคลุมทุกระดับปัญหาสุขภาพ โดยประยุกต์ความรู้ด้านการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

๓. ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทรแก่บุคคลในวัยผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุและครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพที่ไม่ซับซ้อนในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง โดยคำนึงสิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ ในฐานะผู้นำและผู้ตามในทีมพยาบาล รวมทั้งทำงานเป็นทีมกับสหวิชาชีพ

๔. ประเมินผลการการพยาบาลถูกต้องเหมาะสม โดยใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การวิเคราะห์ และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมทั้งมีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงแผนการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

๒.๑ เพื่อให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพที่ไม่ซับซ้อน ในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังให้ได้ประสบการณ์หลากหลาย จึงได้จัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติทั้งในส่วนหอผู้ป่วยอายุรกรรมและหอผู้ป่วยศัลยกรรม และให้มีการหมุนเวียนปฏิบัติอย่างน้อย 2 โรงพยาบาล เพื่อเรียนรู้บทบาทการทำงานที่หลากหลายแต่ละบริบทของโรงพยาบาล

๒.๒ เพื่อให้นักศึกษา และผู้ป่วยปลอดภัยจากการฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยบนหอผู้ป่วยในสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด และไข้หวัดใหญ่ จึงมีการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ การเน้นย้ำการดูแลป้องกันตนเองและการแพร่กระจายเชื้อสู่ผู้ป่วย รวมถึงแนวทางการการจัดการความเสี่ยงกรณีนักศึกษาติดโควิด

๒.๓ เพื่อพัฒนาทักษะเทคโนโลยีสำหรับนักศึกษาและการก้าวสู่มหาวิทยาลัยDigital โดยจัดให้มีการเรียนการสอนทั้งแบบ online ได้แก่ การปฐมนิเทศนักศึกษาจากแหล่งฝึกปฏิบัติการ, การปฐมนิเทศรายวิชา, การเตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกโดยอาจารย์ประจำกลุ่ม สำหรับการพบปะเรียนรู้ ณ สถานที่ (onsite) ได้แก่ การฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย กรณีนักศึกษาไม่สามารถขึ้นฝึกปฏิบัติได้ จัดการเรียนแบบ Hybrid โดยมีทั้ง online และ onsite พร้อมกัน ขณะทำ Clinical teaching, Bed side teaching บนหอผู้ป่วย โดยได้รับอนุญาตจากผู้ป่วยทุกครั้ง หากเป็นหัตถการสำคัญที่นักศึกษาควรทราบ และปฏิบัติกับผู้ป่วยในขณะนั้น

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 คำนึงถึงส่วนรวมและสังคม
- ● (๖) แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพ และสิทธิพยาบาล

๑.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) ปฐมนิเทศวิชา (Orientation) โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและคณาจารย์ผู้ร่วมสอน เกี่ยวกับวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน การแต่งกาย การปฏิบัติตามระเบียบการฝึกปฏิบัติงาน การวัดและการประเมินผลการศึกษา

(๒) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post conference) ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing Round) โดยสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม รวมถึงการเคารพสิทธิผู้ป่วย

(๓) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และจัดทำแผนการพยาบาล รวมทั้งกระตุ้นให้นักศึกษามีความรับผิดชอบต่องานและส่งงานตรงเวลา

(๔) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นคุณธรรม จริยธรรม

๑.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

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

๒. ความรู้

๒.๑ ความรู้ที่จะได้รับการพัฒนา / ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

○ (๑) มีความรู้และเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานของชีวิตทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษที่ ๒๑ ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์

● (๒) มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ

● (๓) มีความรู้ความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศและปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ

○ (๔) มีความรู้และและตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบัน และสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล

○ (๕) มีความรู้ความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล

● (๖) มีความรู้ความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย

○ (๗) มีความรู้และความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสารและผู้รับสาร

๒.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) เตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วย โดยให้นักศึกษาทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพไม่ซับซ้อน และทำสรุปความรู้เป็นสมุดพกหรือไฟล์ข้อมูลที่สามารถนำติดตัวสำหรับขึ้นฝึกปฏิบัติ

(๒) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post conference) ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing Round) และร่วมกันอภิปราย คิดวิเคราะห์ ใช้เหตุผลทางวิชาการในการแลกเปลี่ยนความรู้ การแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล หรือการปฏิบัติการพยาบาล

(๓) ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามสภาพสถานการณ์จริงในหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม และศัลยกรรมกระดูกในผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพไม่ซับซ้อน ในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง

(๔) มอบหมายให้นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเป็นรายบุคคลและทำแผนการพยาบาล (Nursing care plan) โดยเพิ่มเติมการให้คำแนะนำ หรือ การสอนสุขศึกษาในแผนการพยาบาล , Concept mapping และปฏิบัติกิจกรรมทางการพยาบาล

(๕) มอบหมายให้ทำ case study จำนวน 1 ฉบับต่อ 2 คน

(๖) Clinical teaching เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ไม่ซับซ้อน ในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง และการพยาบาล

(๗) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านความรู้

๒.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) สังเกตการมีส่วนร่วมของนักศึกษาในระหว่างการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre and Post Conference) การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยโดยใช้ผังความคิด (mind mapping) และระหว่างการทำ case conference

(๒) ตรวจสอบความถูกต้องของแผนการพยาบาลประจำวัน, แผนผังความคิด (Concept Mapping), รายงาน case study พร้อมสะท้อนกลับ เพื่อเป็นโอกาสในการพัฒนาต่อไป

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

๓.ทักษะทางปัญญา

๓.๑ ทักษะทางปัญญาที่จะได้รับการพัฒนา / ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

● (๑) สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์ และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิง เพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์

● (๒) สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางในการแก้ปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ปัญหาได้

● (๓) สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัยและนวัตกรรมที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ

๓.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย

(๒) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล (Pre and Post conference) และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round) และร่วมกันอภิปราย คิดวิเคราะห์ ใช้เหตุผลทางวิชาการในการแลกเปลี่ยนความรู้การแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล หรือการปฏิบัติการพยาบาล

(๓) มอบหมายงานในการทำ case study

(๔) มอบหมายให้นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเป็นรายบุคคลและทำแผนการพยาบาล (Nursing care plan) , แผนผังความคิด (Concept mapping), การให้คำแนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเอง

(๕) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านการคิดวิเคราะห์และทักษะทางปัญญา

๓.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) สังเกตการมีส่วนร่วมของนักศึกษาในระหว่างการอภิปราย และและการให้เหตุผลเชิงวิชาการ

(๒) ตรวจสอบความถูกต้องแผนการพยาบาลประจำวัน, แผนผังความคิด (Concept Mapping), รายงาน

ภาวะสุขภาพ และ case study , การให้คำแนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเอง พร้อมสะท้อนกลับ เพื่อเป็นโอกาสในการพัฒนาต่อไป

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

๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๔.๑ ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่จะได้รับการพัฒนา

- (๑) มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง
- (๒) สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย
- (๓) สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น
- (๔) แสดงออกถึงการมส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง

๔.๒ กระบวนการ หรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ

(๒) ปฐมนิเทศร่วมกับแหล่งฝึกก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ

(๓) แนะนำบุคลากรในแหล่งฝึกเมื่อขึ้นปฏิบัติงาน

(๔) มอบหมายหน้าที่รับผิดชอบในการให้การพยาบาลรายวันโดยปฏิบัติงานเป็นสมาชิกทีมพยาบาล

(๕) มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย การให้คำแนะนำผู้ป่วยในการดูแลตนเอง เพื่อฝึกทักษะการติดต่อสื่อสารกับผู้ป่วย ครอบครัวและผู้ที่เกี่ยวข้องในการดูแล

(๖) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล (Pre and Post conference) และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (Nursing round) และร่วมกันอภิปราย แสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผลและเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น

(๗) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

๔.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

(๑) สังเกตพฤติกรรมและการแสดงออก การสื่อสาร การประสานงานและสัมพันธภาพในการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างผู้เรียน ผู้สอน ทีมสุขภาพ ผู้รับบริการและครอบครัว

(๒) อาจารย์สะท้อนทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่เหมาะสมของนักศึกษาเป็นรายบุคคล เพื่อให้นักศึกษาได้ปรับปรุง

(๓) ประเมินพฤติกรรมความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน และการส่งงานที่ได้รับมอบหมาย

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

๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๑ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่จะได้รับการพัฒนา

- (๑) สามารถประยุกต์ใช้หลักคณิตศาสตร์และสถิติ ในการปฏิบัติงาน
- (๒) สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างสิทธิภาพ

● (๓) สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม

● (๔) สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย

๕.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้

(๑) มอบหมายงานรายบุคคลให้ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และจัดทำแผนการพยาบาล และ Concept Mapping

(๒) มอบหมายงานให้นักศึกษาปฏิบัติการให้ยา ให้สารน้ำ และคำนวณยาและสารน้ำที่ผู้ป่วยได้รับ

(๓) มอบหมายให้ศึกษา ค้นคว้า หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลบุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเพิ่มเติม

(๔) ให้คำแนะนำในการใช้เว็บไซต์ในการค้นหาข้อมูลเรื่องโรค และการพยาบาล

(๕) ให้นักศึกษาสะท้อนคิด วิเคราะห์เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของตนเองและอาจารย์นิเทศสะท้อนกลับ ในประเด็นด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

๕.๓ การประเมินผลการเรียนรู้

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

(๒) ประเมินการคำนวณยาและสารน้ำของนักศึกษา

(๓) ตรวจสอบคุณภาพของการค้นคว้าข้อมูล และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่นำมาใช้การวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลรายงานกรณีศึกษา (Case study)

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

๖.๑ ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพที่จะได้รับการพัฒนา

● (๑) สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

● (๒) สามารถใช้กระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์

● (๓) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม

● (๔) สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลได้ทั้งในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง

๖.๒ กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้

(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 ● หมายถึง ความรับผิดชอบหลัก

สัญลักษณ์ O หมายถึง ความรับผิดชอบรอง

เว้นว่าง หมายถึง ไม่ได้รับผิดชอบ

ซึ่งจะปรากฏอยู่ในแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑.คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

การนำความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการให้การพยาบาลและการดูแลสุขภาพบนคลินิกอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยผู้ใหญ่ ผู้ป่วยสูงอายุและครอบครัวที่มีปัญหาทางสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่ไม่ซับซ้อน รวมถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการฝึกปฏิบัติการบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

๒. กิจกรรมของนักศึกษา

ด้านการปฏิบัติงาน

: นักศึกษาต้องเข้ารับการปฐมนิเทศรายวิชา

: นักศึกษาต้องขึ้นฝึกปฏิบัติตามตารางการฝึกภาคปฏิบัติที่กำหนด

: นักศึกษาต้องเซ็นชื่อฝึกปฏิบัติงานในใบเซ็นชื่อปฏิบัติงาน และนำให้อาจารย์ประจำกลุ่ม หรืออาจารย์นิเทศของโรงพยาบาลเซ็นกำกับในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานทุกครั้ง

: การขึ้นฝึกปฏิบัติงานนักศึกษาต้องแต่งกายด้วยเครื่องแบบฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้ถูกต้องตามระเบียบการแต่งกายของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

: นักศึกษาต้องมีเวลาขึ้นปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐๐ ของชั่วโมงการฝึกปฏิบัติ ยกเว้นกรณีนักศึกษาติดเชื้อโควิด หรือเกิดเหตุสุดวิสัย จำนวนวันหยุดขึ้นกับนโยบายของทางโรงพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ

: นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย โดยต้องขึ้นก่อนเวลาประมาณ ๑๕ นาที หากขึ้นฝึกปฏิบัติงานสายมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๕ นาที ถือว่าสาย ถ้าสายเกิน ๓ ครั้ง ถือว่าขาดการฝึก ๑ ครั้ง หากมาสายมากกว่า ๓๐ นาที ถือว่าขาดการฝึก

: การปฏิบัติการลาป่วย ลากิจ

- กรณีเจ็บป่วยกะทันหันจนไม่สามารถขึ้นฝึกปฏิบัติงานได้ ต้องแจ้งให้อาจารย์ประจำกลุ่มทราบล่วงหน้าก่อนเวลาในการปฏิบัติงานอย่างน้อย ๓๐ นาที และส่งใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลภาครัฐ กับอาจารย์ประจำกลุ่ม หลังจากวันลาป่วยไม่เกิน ๓ วัน

▪ กรณีบิดา มารดา และผู้ปกครองเสียชีวิต ต้องแจ้งอาจารย์ประจำกลุ่ม และอาจารย์ที่ปรึกษาทราบ ส่งใบบันทึกข้อความ ประกอบด้วยลายเซ็นผู้ปกครองหรือญาติ และอาจารย์ที่ปรึกษา แล้วจึงนำส่งอาจารย์ประจำกลุ่มพร้อมสำเนาใบมรณะบัตร เพื่อประกอบการลา

: นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่ม / อาจารย์นิเทศของโรงพยาบาล

: นักศึกษาต้องแจ้งอาจารย์ประจำกลุ่ม / อาจารย์นิเทศของโรงพยาบาล ทราบทันทีเมื่อมีเหตุการณ์ผิดพลาดในการปฏิบัติงาน เช่น ถูกของมีคมที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งบาด เพื่อดำเนินการแก้ไขต่อไป

: นักศึกษาต้องนำสมุดบันทึกประสบการณ์ขึ้นฝึกปฏิบัติด้วย เพราะเมื่อได้ฝึกปฏิบัติตามทักษะภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ประจำกลุ่ม / อาจารย์นิเทศประจำโรงพยาบาล ให้นำสมุดประสบการณ์ให้อาจารย์นิเทศเซ็นภายในวันที่ฝึกปฏิบัติ หรือวันอื่นโดยอยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์นิเทศ

: การพยาบาลผู้ป่วย

- ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย พร้อมทั้งสังเกตอาการและซักถามปัญหาของผู้ป่วยก่อนรับเวร
- ประเมินอาการ ตรวจร่างกาย รวบรวมข้อมูล เพื่อค้นหาปัญหาของผู้รับบริการที่อยู่ในความรับผิดชอบ
- ร่วมฟังรายงานผู้รับบริการจากหัวหน้าเวรดึก
- Pre-conference ก่อนปฏิบัติงาน
- ดูแลความสะอาดผู้ป่วยทั่วไปและ Unit ให้เรียบร้อย
- ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามที่ได้รับมอบหมาย และใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย
- ดูแลติดตามทำ Treatment ตามแผนการรักษาของแพทย์และให้การพยาบาลผู้ป่วยตามอาการให้ถูกต้องและครบถ้วน
- พักรับประทานอาหารคนละ ๑ ชั่วโมง ตามที่อาจารย์นิเทศมอบหมาย
- ประเมินอาการซ้ำ พร้อม nursing round ร่วมกับอาจารย์นิเทศ
- รายงาน / ประสานงาน ทีมการพยาบาล, หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนการรักษา และการพยาบาล
- Post – Conference หลังปฏิบัติงาน

ด้านประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับ

- การดูแลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาไม่ซับซ้อนทั้งในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง เกี่ยวกับสารน้ำ อิเล็คโทรไลต์, ความเจ็บปวด, ระบบทางเดินหายใจ, ระบบหัวใจและหลอดเลือด, ระบบทางเดินอาหาร, ระบบต่อมไร้ท่อ, ระบบโลหิตวิทยา, ระบบทางเดินปัสสาวะ, ระบบประสาท, ระบบกระดูกและข้อ, และการพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด
- การบริหารยา
- การคำนวณยาและสารน้ำ
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีท่อระบายต่าง ๆ
- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับเลือด
- การพยาบาลผู้ป่วยที่กระดูกหัก

๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง	หมายเหตุ
๑. แผนการพยาบาล Nursing Care Plan ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายจำนวน ๑ ราย/สัปดาห์ โดยครอบคลุมปัญหาที่พบในผู้ป่วย	เวลา ๗.๓๐ในวันที่ ๒ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติแต่ละสัปดาห์	-ปรับแก้ไขตามอาจารย์ประจำกลุ่มแนะนำแล้วส่งอีกครั้ง (ให้แนบเอกสารเดิมที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะด้วย)
๒. Concept Mapping -เชื่อมทฤษฎี กับผู้ป่วยที่ได้รับดูแล -ระบุแผนการรักษาช่วงที่ดูแล รายการยาและข้อบ่งชี้ในการใช้ยาในกรณีศึกษา -รายละเอียดlab สามารถดูรูปแบบการเขียน Concept Mapping ในเอกสารแนบ	เวลา ๗.๓๐ ในวันที่ ๒ ของการขึ้นฝึกปฏิบัติแต่ละสัปดาห์	-ปรับแก้ไขตามอาจารย์ประจำกลุ่มแนะนำแล้วส่งอีกครั้ง (ให้แนบเอกสารเดิมที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะด้วย)
๓. จัดทำ case study มอบหมายให้ทำ ๒ คนต่อ ๑ ราย โดยให้ทำใน rotate แรก ของการขึ้นฝึก	- ส่งในสัปดาห์ถัดไป หลังจากได้ case study เพื่ออาจารย์ประจำกลุ่มตรวจสอบ และให้ข้อแนะนำในการปรับปรุง	- ปรับแก้ไขตามอาจารย์ประจำกลุ่มแนะนำแล้วส่งอีกครั้งในสัปดาห์ถัดไป หรือตามกำหนดโดยอาจารย์ประจำกลุ่ม (ให้แนบเอกสารเดิมที่อาจารย์ให้ข้อเสนอแนะด้วย)
๔. การสะท้อนกลับ (Reflection)	- ส่งสัปดาห์ที่ ๒ และสัปดาห์สุดท้ายในแต่ละ rotate ของการขึ้นฝึก	- นศ.และอาจารย์ประจำกลุ่มร่วมสะท้อนกลับการฝึกปฏิบัติในสิ่งที่ทำได้ดี และโอกาสในการพัฒนา

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา

๔.๑ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม สังเกตการปฏิบัติการพยาบาลและสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง เพื่อนำไปพัฒนาตนเอง

๔.๒ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม เซ็นชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ให้ทุกครั้งที่ผลการฝึกประสบการณ์เป็นที่พอใจ และติดตามสมุดบันทึกประสบการณ์ เพื่อตรวจสอบประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับตามรายวิชาที่กำหนด

๔.๓ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มตรวจแบบประเมินการเขียนแผนการพยาบาลและ การทำ Concept Mapping พร้อมทั้งสะท้อนกลับ เพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไข

๔.๔ อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มให้นักศึกษาประเมินผลการฝึกปฏิบัติ และอาจารย์สะท้อนกลับผลการประเมินทุกสัปดาห์ เพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาปรับปรุงแก้ไข

๔.๕ สำหรับรายงานกรณีศึกษา อาจารย์นิเทศประเมินตามกำหนดส่งของงาน

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

๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

๕.๑ มอบหมายงานและผู้รับบริการให้นักศึกษาดูแลและรับผิดชอบเป็นรายบุคคล

๕.๒ ตรวจ Concept Mapping และ Nursing Care Plan ของนักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไข

๕.๓ ตรวจ case study ของนักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไข

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

๕.๕ Clinical teaching ในหัวข้อต่อไปนี้

- การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเจ็บปวด
- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับอินซูลิน
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาอิเล็คโตรไลท์
- การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหัก
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีท่อระบายต่าง ๆ
- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับเลือด
- การคำนวณยาและสารน้ำ
- ประเด็นอื่น ๆ ที่น่าสนใจที่พบบนหอผู้ป่วย

๕.๖ ให้คำแนะนำช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อนักศึกษามีปัญหา

๕.๗ เซ็นชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ให้ทุกครั้งที่ผลการฝึกประสบการณ์เป็นที่พอใจ

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

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

๖.๑ ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา ประสบการณ์ที่นักศึกษาควรจะได้รับ

๖.๒ ปฐมนิเทศรายวิชากฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยให้นักศึกษาทราบ

๖.๓ มอบหมายงานและผู้รับบริการให้นักศึกษาดูแลและรับผิดชอบเป็นรายบุคคล

๖.๔ ตรวจ Concept Mapping และ Nursing Care Plan ของนักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไข

๖.๕ ตรวจ case study ของนักศึกษา พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไข

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

๖.๖ Clinical teaching ในหัวข้อต่อไปนี้

- การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความเจ็บปวด
- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับอินซูลิน
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาอิเล็คโตรไลท์
- การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหัก
- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีท่อระบายต่าง ๆ
- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับเลือด
- การคำนวณยาและสารน้ำ
- ประเด็นอื่น ๆ ที่น่าสนใจที่พบบนหอผู้ป่วย

๖.๖ ให้คำแนะนำช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อนักศึกษามีปัญหา

๖.๗ เซ็นชื่อกำกับบันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ให้ทุกครั้งที่ผลการฝึกประสบการณ์เป็นที่พอใจ ** (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 และประสานงานหอพัก ณ แหล่งฝึก รวมถึงวิธีการเดินทาง

๗.๒ ให้คู่มือฝึกปฏิบัติงาน

๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกปฏิบัติงาน

๗.๔ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน

๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุน ที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม /สถานประกอบการ

๘.๑ มีห้องประชุม / พื้นที่ที่เป็นสัดส่วน สำหรับนักศึกษาประชุมปรึกษาทางการพยาบาล

๘.๒ มีหนังสือ/วารสารทางการพยาบาล การแพทย์ในหอผู้ป่วย

๘.๓ อุปกรณ์ทางการแพทย์/การพยาบาลสำหรับฝึกทักษะที่สอดคล้องกับประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องการ

๘.๔ จัดเตรียมห้องปฏิบัติการจำลองเพื่อให้นักศึกษาฝึกทักษะเฉพาะเพิ่มเติมแก้ไขข้อบกพร่อง

๘.๕ ประสานงาน/ สำรวจความปลอดภัยในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึกปฏิบัติการพยาบาล

เลือกแหล่งฝึกที่ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาล จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) และมีความพร้อมในด้านของผู้รับบริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดยมีแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า โรงพยาบาลบ้านแพ้ว โรงพยาบาลบ้านโป่ง โรงพยาบาลโพธาราม และโรงพยาบาลดำเนินสะดวก

๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา ชี้แจงรายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติตาม มคอ.๔

๒.๒ จัดให้นักศึกษาพบอาจารย์สอนประจำกลุ่มปฏิบัติทั้ง on site และ online เพื่อทำความเข้าใจร่วมกันในเรื่องข้อมูลทั่วไปของหอผู้ป่วย หัตถการที่พบบ่อยบนหอผู้ป่วย รูปแบบการให้บริการงานพยาบาลหอผู้ป่วยแต่ละโรงพยาบาล ประสบการณ์ที่นักศึกษาจำเป็นจะต้องได้รับ หนังสือที่ควรเตรียมอ่านและนำไปค้นคว้า

๒.๓ เตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยการทบทวนความรู้ โดยทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ให้นักศึกษาทำ Mapping โรคเป็นสมุดพก หรือไฟล์ที่สามารถพกติดตัวสำหรับขึ้นฝึกปฏิบัติ และจัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติหัตถการที่พบบ่อยในการฝึกประสบการณ์วิชา

๓. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกอย่างน้อย ๒ สัปดาห์

๔. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

ประสานกับฝ่ายการพยาบาล เพื่อขอบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ และผ่านการฝึกอบรมอาจารย์พี่เลี้ยง เพื่อดูแลนศ. ในการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน มีการประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชา หากพบปัญหา อุปสรรค หรือข้อสงสัยให้ติดต่อกับผู้รับผิดชอบรายวิชาโดยตรง เพื่อวางแผนแก้ปัญหาร่วมกัน

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 ยังไม่มีข้อมูลการใช้น้ำยา

ทำลายเชื้อชนิดใดเหมาะสม แต่ไม่ได้เป็นข้อห้าม เช่น 70 % แอลกอฮอล์หรือเบตาดีน ควรหลีกเลี่ยงการใช้น้ำยาที่กัดหรือทำลายผิวหนังและเยื่อบุในการทำความสะอาดแผล

- กรณีที่เลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา ให้ล้างด้วยน้ำสะอาดหรือน้ำยาล้างตามาก ๆ หลายๆ ครั้ง
- กรณีเลือดหรือสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าปาก ให้บ้วนปาก กลั้วปากและคอด้วยน้ำสะอาดมาก ๆ หลาย ๆ ครั้ง

๒) นักศึกษาที่ได้รับอุบัติเหตุให้รายงานอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับอาจารย์นิเทศทันที และอาจารย์นิเทศประสานงานพยาบาลหัวหน้าเวรที่ตึกรับทราบ และปฏิบัติการดูแลตามนโยบายการเกิดอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลั่งของโรงพยาบาล

๓) อาจารย์นิเทศสืบสวน และสรุปสาเหตุเหตุการณ์ พร้อมรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชารับทราบ

๔) อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ติดตามนักศึกษาที่เกิดอุบัติเหตุเข็มตำ หรือสัมผัสสารคัดหลั่ง ให้คำปรึกษาคำแนะนำในการปฏิบัติตน การป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ และติดตามผลของการติดเชื้อของนักศึกษา

๕.๗ จัดทำแนวทางปฏิบัติ ในการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อเกี่ยวกับโรคโควิด ซึ่งมีแนวปฏิบัติ ดังนี้

๑) นักศึกษาต้องได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ตามข้อกำหนดของโรงพยาบาลแหล่งฝึก

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

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑. หลักเกณฑ์การประเมิน

๑.๑ ประเมินการปฏิบัติงานของนักศึกษา โดยใช้เกณฑ์การประเมินผล 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) Uses technique-learning process when providing individualized client/family/group education

๑๐) 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 ประเมินผลความสามารถในการฝึกปฏิบัติทั้ง ๑๐ คุณลักษณะ พฤติกรรม และผลการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับนักศึกษาโดยมีการสะท้อนกลับทั้งในรูปแบบ summative และ formative เป็นระยะเพื่อให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องและนำไปแก้ไขก่อนที่จะได้รับการประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

๒.๒ ประเมินผลความสามารถในการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามแผนการพยาบาลที่ได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ

๒.๓ เกณฑ์การประเมินผล

นักศึกษาที่จะสามารถผ่านวิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ๑ ต้องได้คะแนนการฝึกปฏิบัติที่ Minimum Score 2 เทียบเท่ากับเกรด C

๓. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

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

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

รวบรวมผลการประเมิน และพิจารณาผลการประเมินร่วมกับอาจารย์นิเทศ เพื่อตัดเกรดและนำเสนอผลการประเมินต่อคณาจารย์ผู้ร่วมนิเทศ กลุ่มสาขาวิชา และคณะกรรมการพิจารณาการตัดเกรดตามลำดับ เพื่อตรวจสอบการประเมินผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมินอาจารย์นิเทศในแต่ละกลุ่ม ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมหารือกันโดยการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๑. กระบวนการประเมินการฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

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 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๑.๓ อาจารย์ที่ดูแลการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะและทักษะการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๑.๓.๒ ประเมินการจัดการเรียนการสอนโดยอาจารย์

๑.๓.๓ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ความพร้อมของสถานที่ฝึกความร่วมมือของบุคลากรในแหล่งฝึกจำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการคุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากอาจารย์นิเทศ

๑.๓.๔ ประเมินเกณฑ์การประเมินผลแบบประเมินและวิธีการประเมิน

๑.๔ อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ติดตามและประเมินผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพในรายวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเมื่อสำเร็จการศึกษา

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

๒.๑ เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนเข้าสู่การประชุมกลุ่มวิชาเพื่อประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมของกลุ่มวิชา

๒.๒ เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาหัวหน้ากลุ่มวิชารวบรวมผลการประเมินนำเสนอต่อคณะกรรมการกำกับมาตรฐานเพื่อหาแนวทางพัฒนา ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ

๒.๓ คณาจารย์ภายในกลุ่มวิชานำแนวทางการพัฒนามาปรับปรุงการออกแบบการเรียนการสอนรายวิชา ในปีการศึกษาต่อไป

๒.๔ ก่อนเปิดสอนในปีการศึกษาต่อไป กลุ่มวิชาจัดให้มีการประชุมวิพากษ์รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) เพื่อพิจารณาความเหมาะสมของการจัดการเรียนการสอนความสอดคล้องระหว่างมาตรฐานผลการเรียนรู้กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

หมวดที่ ๘ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

๑. ตำราและเอกสารหลัก

๑) คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๒. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันบรมราชชนก.

๒) คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๓. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๐). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันบรมราชชนก.

๓) คณาจารย์สถาบันพระบรมราชชนก (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เล่ม ๔. (พิมพ์ครั้งที่ ๑๒.) นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันบรมราชชนก.

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

๕) อรวรรณ แผนคง. (๒๕๕๗). การพยาบาลผู้สูงอายุ. (พิมพ์ครั้งที่ ๔). นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.

๖) 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.

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

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

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

๑๐) 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