

วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
 ประมวลรายวิชา NSG3303 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเด็ก (Pediatric Nursing Practicum)
 ปีการศึกษา 2565

ชื่อวิชา NSG3303 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
 หน่วยกิต 4 หน่วยกิต (0-12-6)

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

- | | | |
|-----------------------------------|-----------|----------------------------|
| 1. อาจารย์จักรกฤษ | ปิจดี | chakkrich.pi@ssru.ac.th |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มณฑนาวดี | เมธาพัฒนา | muntanavadee.ma@ssru.ac.th |

อาจารย์นิเทศ

- | | |
|-----------------------------------|-----------------|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ | อรรธการส |
| 2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มณฑนาวดี | เมธาพัฒนา |
| 3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์กาญจนา | ศิริเจริญวงศ์ |
| 4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ลักขณา | ยอดกลกิจ |
| 5. อาจารย์นภิสสร | ธีระเนตร |
| 6. อาจารย์สุภาวดี | เลิศสำราญ |
| 7. อาจารย์จักรกฤษ | ปิจดี |
| 8. อาจารย์ณัฐธัญญา | ประสิทธิ์ศาสตร์ |
| 9. อาจารย์วิสุดา | หมั่นธรรม |
| 10. อาจารย์บัณฑิตา | ประสิทธิ์ศาสตร์ |
| 11. อาจารย์พิมพ์ศิริ | ชินคำ |

คำอธิบายรายวิชา

การนำความรู้ทางการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ทักษะทางการพยาบาล ความสามารถและความคิดเชิงวิเคราะห์ ไปใช้ในการพยาบาลและการดูแลสุขภาพบนคลินิกอย่างปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องโดยยึดหลักครอบครัวเป็นศูนย์กลางแก่เด็กและวัยรุ่น การส่งเสริมสุขภาพ การให้ภูมิคุ้มกันโรค รวมถึงการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการฝึกปฏิบัติการบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

วัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติการพยาบาล นักศึกษาสามารถ

1. ประเมิน รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหาของบุคคลวัยทารก เด็ก วัยรุ่นและครอบครัวได้อย่างครอบคลุมอย่างองค์รวม (holistic)
2. วินิจฉัยปัญหาของบุคคลวัยทารก เด็ก วัยรุ่นและครอบครัวโดยใช้กระบวนการพยาบาลได้อย่างครอบคลุมอย่างองค์รวม (holistic)
3. วางแผนการพยาบาลบุคคลวัยทารก เด็ก วัยรุ่นและครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาลได้อย่างครอบคลุมทุกระดับปัญหาสุขภาพโดยประยุกต์ความรู้ด้านการพยาบาลเด็ก
4. ปฏิบัติการพยาบาลกับบุคคลวัยทารก เด็ก วัยรุ่นและครอบครัวที่มีปัญหาที่ไม่ซับซ้อนและซับซ้อนอย่างมีทักษะและมีประสิทธิภาพ โดยยึดหลักครอบครัวเป็นศูนย์กลางและความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ
5. ประเมินผลการพยาบาลถูกต้องเหมาะสม โดยใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ การวิเคราะห์ และการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และมีการนำผลการประเมินมาปรับปรุงแผนการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง
6. ส่งเสริมสุขภาพและให้คำแนะนำเรื่องภูมิคุ้มกันโรคแก่ทารกและเด็กในทุกช่วงวัย โดยปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาล
7. ดูแลให้ยาอย่างสมเหตุผลในการฝึกปฏิบัติการบนคลินิกในสถานการณ์และแหล่งฝึกปฏิบัติที่หลากหลาย

กิจกรรมการเรียนการสอน

1. การปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน
2. การมอบหมายงาน (assignment) จากอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย
3. การร่วมตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing care round)
4. การร่วมประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาล (pre-post conference)
5. การร่วมอภิปรายปรึกษาหารือเป็นรายกรณี (case conference)
6. การร่วมอภิปรายในกิจกรรม journal club
7. การสอน nursing procedure
8. การสอนแบบสาธิต (demonstration method)
9. การเขียนแผนการพยาบาล (nursing care plan)
10. การประเมินผลภายหลังการปฏิบัติงานเฉพาะหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ

1. การปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติ และเตรียมความพร้อมนักศึกษา

กิจกรรม	สถานที่	วันที่	เวลา
1.1 ปฐมนิเทศรายวิชาและทำแบบทดสอบก่อนเรียน (pretest) (section 1 & 2)	วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ	5 ก.ค. 2565	13.00–16.00 น.
1.2 ปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติงานของแหล่งฝึก (section 1 & 2)	online	8 ก.ค. 2565	9.00 – 12.00 น.
1.3 เตรียมความพร้อมนักศึกษา (section 1 & 2)	- Self-Study โดยศึกษา “คู่มือหัตถการการพยาบาลเด็ก (Pediatric Nursing Procedures)” และวิดีโอหัตถการที่พบบ่อยในการพยาบาลเด็ก ผ่าน “Youtube channel: chakkrich pidjadee” จำนวน 10 เรื่อง ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1. Incubator care 2. Phototherapy care 3. Suctioning in pediatric 4. Percussion 5. Oxygen therapy 6. Nebulizer therapy 7. Ostomy care 8. Nasogastric tube with suction care 9. Rectal irrigation 10. Gastrostomy tube care 		

2. การฝึกปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วย

2.1 นักศึกษาจะได้ประสบการณ์ทางคลินิกสัปดาห์ละ 3 วัน คือ วันจันทร์ - พุธ วันละ 8 ชั่วโมง จำนวน 23 วัน คิดเป็น 184 ชั่วโมง กรณีติดวันหยุดนักขัตฤกษ์จะมีการชดเชยชั่วโมงการเรียนการสอนตามความเหมาะสม

2.2 นักศึกษาจะได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยเด็กและครอบครัวแบบองค์รวม และการดูแลเด็กโดยเน้นครอบครัวเป็นศูนย์กลางอย่างน้อยคนละ 1 ราย/สัปดาห์ และต้องปฏิบัติกิจกรรมดังต่อไปนี้

1) การประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายโดยใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพ (client's health history assessment)

2) การเขียนแผนการพยาบาล (nursing care plan) นักศึกษาจะต้องมีประสบการณ์ในการวางแผนและปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาผู้ป่วยแต่ละราย ติดต่อกันอย่างน้อย 2 - 3 วัน โดยมีวิธีการดังนี้

- ศึกษาผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย และเขียนแผนการพยาบาลล่วงหน้า ตามแบบฟอร์มการวางแผนการพยาบาล

- ส่งแผนการพยาบาลให้อาจารย์นิเทศในตอนเช้าของการฝึกปฏิบัติงาน

- ปรับปรุงแผนการพยาบาลและส่งอาจารย์นิเทศตามกำหนดการที่ได้ตกลงร่วมกับอาจารย์นิเทศ

- สรุปผลการศึกษาผู้ป่วยและส่งรายงานแผนการพยาบาลฉบับสมบูรณ์ เมื่อสิ้นสุดการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

3) Pre and post conference ร่วมกับอาจารย์นิเทศและพยาบาลหัวหน้าทีม

4) เข้าร่วมกิจกรรม bedside teaching กับอาจารย์นิเทศทุกครั้งเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลเด็กในหอผู้ป่วย

5) บันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure ลงในสมุดบันทึกประสบการณ์และให้อาจารย์นิเทศลงนามทุกครั้งเมื่อผลการฝึกประสบการณ์เป็นที่น่าพอใจ ก่อนลงจากหอผู้ป่วยในแต่ละวัน

6) การปฏิบัติการพยาบาลต้องอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์นิเทศทุกครั้ง และ/หรือ นักศึกษาจะสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ต่อเมื่อได้รับอนุญาตจากอาจารย์นิเทศแล้วเท่านั้น

7) การอภิปรายกรณีศึกษา (case conference) ให้นักศึกษาสามารถเลือกศึกษาผู้ป่วยเด็กที่มีปัญห่าสนใจ และได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์นิเทศ โดยนักศึกษาต้องติดตามเยี่ยมอย่างน้อย 3 ครั้ง

8) การอภิปรายในกิจกรรม journal club ให้จัดกิจกรรมขณะฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยเด็กเล็ก โดยนักศึกษาสามารถเลือกผลงานทางวิชาการ ซึ่งได้แก่ บทความวิจัย บทความวิชาการ หรือหลักฐานเชิงประจักษ์ (evidence-based practice) ภาษาอังกฤษ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเด็ก กลุ่มละ 1 ผลงาน ซึ่งผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม และร่วมกันอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศ/พยาบาลหัวหน้าทีม/ พยาบาลประจำหอผู้ป่วย

9) การจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการ ให้จัดกิจกรรมขณะฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยเด็กวัยเตาะแตะ – เด็กโต หรือหน่วยกระตุ้นพัฒนาการ กลุ่มละ ๑ กิจกรรม โดยให้ส่งแผนการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการกับอาจารย์นิเทศล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน

รายงานและกำหนดส่งรายงานที่นักศึกษาต้องทราบและปฏิบัติ

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	แบบฟอร์ม/เอกสารที่เกี่ยวข้อง	กำหนดส่ง
1. แผนการพยาบาล (nursing care plan) ฉบับสมบูรณ์	1. แบบฟอร์มการประเมินประวัติสุขภาพของผู้รับบริการสำหรับเด็กอายุ 0-5 ปี และอายุ 6-15 ปี (ตามภาคผนวก) 2. แบบฟอร์มการวางแผนการพยาบาล (ตามภาคผนวก)	1. ส่งให้อาจารย์นิเทศทุกวันก่อนการรับเวรในการปฏิบัติงาน 2. ส่งฉบับสมบูรณ์เมื่อสิ้นสุดการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง (สัปดาห์ถัดไป) หมายเหตุ ให้ทำส่งในสัปดาห์ที่ 1 และ 2 ของการขึ้นฝึกแต่ละหอผู้ป่วย
2. Mind mapping วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและวางแผนการพยาบาลแก่ผู้ป่วย	-	1. ส่งให้อาจารย์นิเทศทุกวันก่อนการรับเวรในการปฏิบัติงาน 2. ส่งฉบับสมบูรณ์ในสัปดาห์ถัดไป หมายเหตุ ให้ทำส่งในสัปดาห์ที่ 3 และ 4 ของการขึ้นฝึกแต่ละตึกตามบริบทของหอผู้ป่วย
3. กิจกรรม Journal club	บทความวิจัย บทความวิชาการ หรือหลักฐานเชิงประจักษ์ (ภาษาอังกฤษ) โดยผ่านความเห็นจากอาจารย์นิเทศ	ขณะฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยเด็กเล็ก (ส5เอ, ส6เอ, NSCU และ กุมาร 2) กลุ่มละ ๑ กิจกรรม
4. รายงานการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการ	รายงานการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการ (ตามภาคผนวก)	ขณะฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยเด็กวัยเตาะแตะ – เด็กโต (ส8ปี, ม10ก, มว9A และกุมาร 1) หรือหน่วยกระตุ้นพัฒนาการ กลุ่มละ ๑ กิจกรรม
5. การอภิปรายกรณีศึกษาและนำเสนอ	Nursing care plan / Mind mapping	- อย่างน้อยหอผู้ป่วยละ 1 ครั้ง - ช่วงเช้าหรือบ่ายของวันปฏิบัติงาน หรือตามบริบทของแหล่งฝึกวันที่ปฏิบัติงาน ซ้อนกับสถาบันอื่น
6. บันทึกประสบการณ์การทำ nursing procedure	สมุดบันทึกประสบการณ์ และแบบบันทึกประสบการณ์ (ตามภาคผนวก)	ก่อนลงจากหอผู้ป่วยในแต่ละวัน

3. การประเมินผลรายวิชาโดยนักศึกษา

นักศึกษาจะต้องเข้าร่วมประเมินผลรายวิชา เพื่อนำความคิดเห็นของนักศึกษาไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในภาคการศึกษาถัดไป โดยมีกำหนดการดังนี้

section	วันที่ / เวลา	สถานที่
1	31 สิงหาคม 2565 / 13.00 - 16.00 น.	วิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพ
2	26 ตุลาคม 2565 / 13.00 - 16.00 น.	

ประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

ประสบการณ์ที่ต้องได้รับ	เกณฑ์ขั้นต่ำ **
การประเมินภาวะสุขภาพเด็ก	สัปดาห์ละ 1 ราย
การประเมินพัฒนาการ (สังเกตหรือปฏิบัติโดยใช้เครื่องมือ DSPM อย่างน้อย 1 ครั้ง)	สัปดาห์ละ 1 ราย
การประเมินการเจริญเติบโต	สัปดาห์ละ 1 ราย
การซักประวัติและให้คำแนะนำเกี่ยวกับแผนการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค/ วัคซีน	สัปดาห์ละ 1 ราย
การบำบัดรักษาด้วยออกซิเจนในเด็ก	1 ราย
การให้ยาทางปากในเด็ก	5 ราย
การเคาะปอดเพื่อระบายเสมหะ	1 ราย
การดูดเสมหะ	1 ราย
การพ่นยา	1 ราย
การเช็ดตัวลดไข้	1 ราย
การร่วมอภิปรายในกิจกรรม Journal club (รายกลุ่ม)	1 ครั้ง
การจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการ (รายกลุ่ม)	1 ครั้ง
ประสบการณ์ที่ควรได้รับ	
การดูแลทารกที่อยู่ใน incubator	-
การช่วยเจาะหลังหรือไขกระดูก	-
การพยาบาลทารกที่ได้รับการส่องไฟ	-

การดูแลเด็กที่ได้รับสารน้ำ/สารอาหารทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง (central line)	-
การพยาบาลเด็กที่ได้รับ oxygen high flow	-

- * * หมายเหตุ**
1. อาจารย์นิเทศแต่ละหอผู้ป่วยจะรับผิดชอบในการจัดประสบการณ์หลักของแต่ละหอผู้ป่วย หรือ หากในแหล่งฝึกไม่มีประสบการณ์ที่กำหนดให้ฝึกปฏิบัติ นักศึกษาจะได้รับการทบทวนเนื้อหาจากอาจารย์นิเทศ
 2. ก่อนที่นักศึกษาจะเปลี่ยนไปฝึกหอผู้ป่วยใหม่ ต้องให้อาจารย์นิเทศตรวจสอบการได้รับประสบการณ์ให้ครบถ้วน และรายงานอาจารย์นิเทศในหอผู้ป่วยถัดไปให้ทราบว่าขาดประสบการณ์อะไรบ้าง

หน้าที่รับผิดชอบของนักศึกษาในการขึ้นฝึกปฏิบัติ

1. ขึ้นรับเวรก่อนเวลาอย่างน้อย 30 นาที ตรวจสอบสภาพร่างกายและสัญญาณชีพผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย
2. ร่วมรับเวร-ส่งเวรกับทีมพยาบาลในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย
3. Pre-conference
4. สังเกตอาการ ประเมินภาวะสุขภาพและดูแล case ที่รับผิดชอบ
5. ดูแลผู้ป่วยให้ได้รับอาหารให้ตรงกับปัญหาผู้ป่วยตามแผนการรักษา เช่น อาหารเฉพาะโรค และช่วยเหลือให้ได้รับประทานอาหารตามความเหมาะสม (สำหรับผู้ที่รับประทานอาหารช้ากว่าปกติ)
6. ดูแลให้ความช่วยเหลือหรือปฏิบัติเกี่ยวกับสุขวิทยาส่วนบุคคล เช่น อาบน้ำ เช็ดตัว โดยคำนึงถึงความสะดวกสบาย ความปลอดภัย ทั้งทางร่างกายและจิตใจ
7. ดูแลทำความสะอาดสิ่งแวดล้อมและเครื่องใช้ต่าง ๆ ให้เรียบร้อยและปลอดภัย
8. ดูแลช่วยเหลือครอบครัวให้ทำการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
9. บันทึกสัญญาณชีพลงในฟอร์มปรอท เวลา 10.00 น. และตามเวลาหรือตามสภาพปัญหาของผู้ป่วย
10. ให้การดูแลแก่ผู้ป่วยตามสภาพปัญหาผู้ป่วยแต่ละราย และตามบริบทของแต่ละหอผู้ป่วย
11. ให้การดูแลผู้ป่วยเพื่อเก็บส่งตรวจและตรวจพิเศษต่าง ๆ เช่น x-ray และอื่น ๆ เป็นต้น
12. ผลัดกันลงรับประทานอาหารกลางวัน
13. บันทึกสัญญาณชีพลงในฟอร์มปรอท เวลา 14.00 น. พร้อมทั้ง balance intake/ output
14. พูดคุยสนทนากับครอบครัวเด็ก/ ผู้ป่วยขณะให้การดูแลและเวลาอื่น ๆ ตามความเหมาะสม มีการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลตนเองเบื้องต้นในครอบครัวเด็ก/ ผู้ป่วยที่เตรียมกลับบ้าน และแนะนำสถานที่และกฎข้อห้ามต่าง ๆ ในขณะพักอยู่ในโรงพยาบาล (ในกรณีรับใหม่)
15. ให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์ ตามที่ได้กำหนดในสมุดประสบการณ์การศึกษา
16. Post-conference สรุปผลการปฏิบัติงานของตน พร้อมเสนอข้อดี ข้อเสีย ข้อบกพร่องของตน ให้กลุ่มรับทราบ และแก้ไข (post-it)
17. ตรวจสอบตราสิ่งของและเครื่องใช้ต่างๆ ให้เรียบร้อยก่อนลงจากหอผู้ป่วย

ระเบียบการประเมินผล

1. นักศึกษาแต่ละคนต้องมีระยะเวลาฝึกปฏิบัติงานให้ครบ 100% และส่งงานครบตามกำหนด
2. นักศึกษาแต่ละคนต้องประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของตนเองและรับการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานจากอาจารย์นิเทศตามแบบประเมินของวิทยาลัย 2 ครั้ง/หอผู้ป่วย โดยครั้งที่ 1 ประเมินผล midterm evaluation ในแบบประเมิน เมื่อฝึกปฏิบัติงานได้ 50% ของระยะเวลาทั้งหมดในแต่ละหอผู้ป่วย และครั้งที่ 2 ประเมินผล final evaluation ในแบบประเมินในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานในแต่ละหอผู้ป่วย
3. *****นักศึกษาต้องได้รับการประเมินผลตามแบบประเมินในด้านความมีคุณธรรมและจริยธรรมและบุคลิกภาพ (Demonstrates professional behaviors Performance Criteria: Professional behaviors) ไม่ต่ำกว่า 80% (3.20 คะแนน) จึงจะได้รับการประเมินผลการเรียนการสอนรายวิชานี้**
4. **นักศึกษาต้องร่วมปฐมนิเทศรายวิชา ปฐมนิเทศแหล่งฝึกปฏิบัติ ประเมินผลรายวิชา และทำแบบทดสอบก่อนเรียนและหลังเรียน (pre-post test) ตามวันและเวลาที่กำหนด**

ระเบียบปฏิบัติในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย

1. เซ็นชื่อและลงเวลาทุกครั้งที่ยื่นฝึกปฏิบัติงาน และในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานนั้น นักศึกษาควรมาก่อนเวลาขึ้นฝึกปฏิบัติงาน 30 นาที (เช่น หากเริ่มรับเวรเวลา 08.00 น. นักศึกษาจะต้องมาถึงในเวลา 07.30 น. เพื่อเตรียมความพร้อมล่วงหน้าก่อนการรับ-ส่งเวร)
2. นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงานสายเกิน 30 นาทีให้ถือว่าขาดการฝึกปฏิบัติ 1 วันและต้องขึ้นฝึกชดเชยเป็นเวลา 3 วัน และต้องยื่นคำร้องขอฝึกปฏิบัติทดแทนให้ครบ 100%
3. ***** นักศึกษาที่มาสายไม่เกิน 30 นาที จะถูกหักคะแนนในหมวดจริยธรรม เรื่อง การตรงต่อเวลา หากคะแนนจริยธรรมไม่ถึง 80% (3.2 คะแนน) จะไม่ได้รับการประเมินคะแนนปฏิบัติการพยาบาลในหมวดอื่นๆ**
4. หากมีเหตุผลที่จำเป็นต้องละทิ้งหรือออกจากหอผู้ป่วยในขณะที่ฝึกปฏิบัติงานอย่างกะทันหัน จะต้องขออนุญาตอาจารย์นิเทศหรือพยาบาลหัวหน้าเวรก่อนทุกครั้ง โดยทำการบันทึกการลาตามระเบียบปฏิบัติของวิทยาลัยพยาบาลและสุขภาพให้ถูกต้องครบถ้วน
5. นักศึกษาที่ลาป่วยต้องขออนุญาตลาป่วยกับอาจารย์นิเทศ และจะลาป่วยได้เมื่อได้รับอนุญาตจากอาจารย์นิเทศเท่านั้น มิฉะนั้นจะถือว่าขาดฝึกปฏิบัติ กรณีลาป่วยต้องมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐบาล มาแสดงพร้อมยื่นคำร้องขอฝึกปฏิบัติทดแทนให้ครบ 100% กรณีลาป่วย 1 วัน โดยมีใบรับรองแพทย์ ต้องขึ้นฝึกชดเชย 1 วัน

6. นักศึกษาที่ติดเชื้อโควิด-19 หรือเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูงและต้องกักตัว ต้องปฏิบัติ เช่นเดียวกับนักศึกษาที่ลาป่วย และต้องยื่นคำร้องขอฝึกปฏิบัติทดแทนให้ครบ 100%

7. นักศึกษาลากิจในขณะฝึกปฏิบัติ ต้องยื่นคำร้องการลาจลวงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ ต่ออาจารย์ที่ปรึกษา และให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงความเห็นก่อนส่งมายังอาจารย์นิเทศเพื่อรับทราบ กรณีลาจถูกเงินเฉพาะในกรณี บิดา/ มารดาพี่น้องร่วมบิดา/ มารดา ป่วยหนักหรือเสียชีวิต ให้ติดต่อขอ อนุญาตลาจถูกเงินจากอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์นิเทศทางโทรศัพท์ได้ และต้องเขียนบันทึกการลา กิจตามระเบียบวิทยาลัยฯ เมื่อกลับมาทันที กรณีลาจ 1 วัน โดยขออนุญาต ต้องขึ้นฝึกชดเชย 1 วัน

8. นักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติครบตามจำนวนชั่วโมงและตามตารางเวลาที่วิทยาลัยกำหนดจึงจะมีสิทธิ ได้รับการประเมินรายวิชา

9. นักศึกษาต้องส่งสมุดบันทึกประสบการณ์ฝึกปฏิบัติเล่มชมพูให้อาจารย์นิเทศ/ พยาบาล หัวหน้าเวรเซ็นชื่อกำกับ โดยมีเงื่อนไขดังนี้

9.1 นักศึกษาต้องเก็บประสบการณ์วิชาฝึกปฏิบัติการพยาบาลเด็กให้ครบถ้วนตามที่ กำหนด พร้อมมีลายเซ็นของอาจารย์นิเทศ/ พยาบาลหัวหน้าเวรหอผู้ป่วยที่นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติให้ แล้วเสร็จก่อนการเปลี่ยนการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยใหม่ หากเก็บประสบการณ์ไม่ครบ นักศึกษาจะต้องขึ้น ฝึกปฏิบัติเพื่อเก็บประสบการณ์ใหม่ในช่วงปิดภาคเรียน

9.2 กรณีที่นักศึกษาขึ้นฝึกในหอผู้ป่วยและได้เก็บประสบการณ์แล้ว แต่ไม่ได้ติดตามให้ อาจารย์นิเทศ/ พยาบาลหัวหน้าเวรหอผู้ป่วยที่นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติเซ็นประสบการณ์ จนเมื่อสิ้นสุดการฝึก ในหอผู้ป่วยนั้นแล้ว ถือว่าขาดประสบการณ์นั้น และจะไม่มี การเซ็นย้อนหลัง

9.3 กรณีที่ไม่มีประสบการณ์ตามที่กำหนดหรือมีจำนวนจำกัดไม่เพียงพอกับจำนวน นักศึกษา ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์นิเทศที่จะจัดสถานการณ์ให้นักศึกษาปฏิบัติ

9.4 นักศึกษาต้องปฏิบัติตนและวางตนให้เป็นแบบอย่างที่ดี เพื่อรักษาเกียรติภูมิ แห่งมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ได้แก่ ตรงต่อเวลา แต่งกายเรียบร้อย กิริยามารยาทสำรวม พุดจา สุภาพ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผู้อื่น เป็นต้น

10. ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วย นักศึกษาทุกคนจะต้องตรวจ ATK ภายใน 24 ชั่วโมง และแจ้งให้อาจารย์นิเทศประจำแต่ละหอผู้ป่วยทราบ และรวบรวมผลการตรวจส่งก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ โดย ผลการตรวจต้องเป็นลบจึงจะสามารถขึ้นฝึกปฏิบัติได้

11. สำหรับนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติ ณ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิ ราช ขอให้ศึกษาและปฏิบัติตาม “แนวทางการรับบุคคลภายนอกเข้าฝึกปฏิบัติงาน /ศึกษาดูงาน ณ คณะ แพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช” ดังเอกสารแนบในภาคผนวก

ข้อตกลงรายวิชาปฏิบัติเรื่องการขาด/ ลา/ มาสาย

1. นักศึกษาชั้นฝึกปฏิบัติงานสายเกิน 30 นาที (หลังจากเวลาที่เริ่มรับเวรในแต่ละหอผู้ป่วย) ให้ถือว่าขาดการฝึกปฏิบัติ 1 วันและต้องขึ้นฝึกชดเชยเป็นเวลา 3 วัน และต้องยื่นคำร้องขอฝึกปฏิบัติทดแทนให้ครบ 100%

2. ***นักศึกษาที่มาสายไม่เกิน 30 นาทีจะถูกหักคะแนนในหมวดจริยธรรมเรื่องการตรงต่อเวลาหากคะแนนจริยธรรมไม่ถึง 80% ตามระเบียบจะได้รับการประเมินคะแนนปฏิบัติการพยาบาลในหมวดอื่น ๆ นักศึกษาต้องยื่นคำร้องเพื่อให้กรรมการหลักสูตรพิจารณาการฝึกปฏิบัติชดเชยเพื่อให้คะแนนในหมวดนี้ถึง 80%

3. นักศึกษาที่ลาป่วยต้องโทรแจ้งอาจารย์นิเทศเท่านั้นมิฉะนั้นจะถือว่าขาดฝึกปฏิบัติ กรณีลาป่วยต้องมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐบาลเพื่อประกอบการยื่นคำร้องขอฝึกปฏิบัติชดเชย นักศึกษาที่ลาป่วยโดยไม่โทรแจ้งอาจารย์นิเทศให้ถือว่าขาดฝึกปฏิบัติ

4. นักศึกษาลากิจในขณะฝึกปฏิบัติต้องยื่นคำร้องต่ออาจารย์ที่ปรึกษาและให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงความเห็นก่อนส่งมายังอาจารย์นิเทศเพื่อรับทราบทั้งนี้ต้องแจ้งล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ

5. นักศึกษาลากิจฉุกเฉินเช่นบิดา/ มารดาพี่น้องร่วมบิดา/ มารดาป่วยหนักหรือเสียชีวิตให้ติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์นิเทศทางโทรศัพท์ได้

6. ในกรณีที่นักศึกษาต้องขึ้นฝึกปฏิบัติชดเชยวันที่ลา/ ขาด เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาต้องรับผิดชอบในการจ่ายค่าตอบแทนอาจารย์นิเทศเอง

สื่อการเรียนการสอน

1. คู่มือฝึกปฏิบัติการพยาบาลเด็ก
2. ผู้ป่วยและสถานการณ์จริง ตามแหล่งฝึกปฏิบัติ

การประเมินผล

1. ประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาโดยใช้ SSRU, College of Nursing and Health Undergraduate Clinical Evaluation Tool คิดเป็น 100%

2. นักศึกษาแต่ละคนจะได้รับการประเมินและพิจารณาผลการฝึกปฏิบัติ จากอาจารย์นิเทศในแต่ละหอผู้ป่วย รวม 2-3 ท่าน ซึ่งมีเกณฑ์ในการพิจารณาคะแนน ดังนี้

ช่วงคะแนน	เกรด
3.50 – 4.00	A
3.25 – 3.49	A-
3.00 – 3.24	B+
2.75 – 2.99	B

2.50 – 2.74	B-
2.25 – 2.49	C+
2.00 – 2.24	C

รายชื่อหนังสืออ่านประกอบ (Reading List) หนังสือบังคับ (Required Reading)

Acliey, B. J., Ladwig, G. B., & Makic, M. B. F. (2017). *Nursing Diagnosis Handbook: an evidence – base guide to planning care* (11th ed). United States of America: ELSEVIER.

Bowden, V. R. & Greenberg, C. S. (2014). *Children and their Families: The Continuum of Nursing Care* (3rd ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer Lippincott Williams & Wilkins.

Kyle, T. & Carman, S. (2017). *Essentials of Pediatric Nursing* (3rd ed). Philadelphia: Wolters Kluwer Lippincott Williams & Wilkins.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (2017). *Study guide for Wong's essentials of pediatric nursing* (10th ed.). St. Louis: Elsevier.

Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (2017). *Wong's Essentials of PEDIATRIC NURSING* (10th ed.). Canada: Elsevier Inc.

Kyle, T., & Carman, S. (2017). *Pediatric Nursing Clinical Guide*. China: Wolters Kluwer.

พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒนา. (2556). *การพยาบาลเด็ก เล่ม ๑: หลักและแนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาลเด็กของครอบครัวการพยาบาลทารกแรกเกิด*. โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข. นนทบุรี: บริษัท ธนาเพรส จำกัด.

พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒนา. (2556). *การพยาบาลเด็ก เล่ม 2: การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความผิดปกติทางอายุกรรมในระบบต่างๆ*. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล สหประชาพาณิชย์.

พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒนา. (2556). *การพยาบาลเด็ก เล่ม 3: โรคติดเชื้อ ความผิดปกติที่เกี่ยวข้องกับการเจริญของเซลล์ ความผิดปกติทางคัลยกรรม อุบัติเหตุ และการประเมินผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ*. นนทบุรี: บริษัท ธนาเพรส จำกัด.

วิภารัตน์ สุวรรณไวพัฒนา. (2556). *การพยาบาลเด็กป่วยโรคเรื้อรังโดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง (พิมพ์ครั้งที่ 2)*. นนทบุรี: สถาบันพระบรมราชชนก.

ศรีสมบุญ มุสิกสุนทร. (บรรณาธิการ). (2555). *ตำราการพยาบาลเด็ก (พิมพ์ครั้งที่ 3)*. กรุงเทพฯ : โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

ภาคผนวก