



รายละเอียดของรายวิชา
(มคอ.4)

วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
(Adult and Elderly Nursing Practicum 2)
รหัสวิชา 6043805 ตอนเรียน A4

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

1.5 ภาคการศึกษา/ ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของ
หลักสูตร

ภาคการศึกษาที่ 1 นักศึกษาชั้นปีที่ 3

1.6 วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

7 กรกฎาคม 2560

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน วิกฤติ โดยบูรณาการความรู้จากทฤษฎี การวิจัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง โดยใช้กระบวนการพยาบาลเป็นเครื่องมือแก้ไขปัญหาสุขภาพ ใช้เทคโนโลยีการพยาบาล ให้การบำบัดทางการพยาบาล และคงสภาพผู้ป่วยในระยะเจ็บป่วยวิกฤติ ส่งเสริมการปรับตัว และให้คำแนะนำผู้ป่วย และครอบครัว ผู้ดูแลผู้ป่วย บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจกบุคคล

2.2 วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

2.2.1 เพื่อให้สาระการเรียนรู้ทันสมัยและสอดคล้องกับสมรรถนะการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพของสภาการพยาบาล

2.2.2 เพื่อปรับกระบวนการรายวิชา ให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษา (TQF) ระดับปริญญาตรี

2.2.3 เพื่อให้นักศึกษาใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 2 บนพื้นฐานความรู้เชิงประจักษ์และใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

2.2.4 เพื่อให้นักศึกษาพยาบาลได้ประสบการณ์จากสถานการณ์ที่เป็นจริงในการปฏิบัติการพยาบาลให้กับผู้ป่วยที่มีความหลากหลาย ได้เก็บเกี่ยวประสบการณ์ตามวัตถุประสงค์ของการเรียน เกิดความมั่นใจ เกิดการเรียนรู้อย่างมีความสุข แหล่งฝึกหรือผู้เกี่ยวข้องได้ให้สนับสนุนให้มีการการเรียนรู้ทางคลินิกของนักศึกษา เพื่อให้การเรียนการสอนภาคปฏิบัติมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

ทักษะประสบการณ์ที่นักศึกษาได้รับ

การฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย
<p>หออภิบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน / ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจล้มเหลว 2. การพยาบาลผู้ป่วย Septic shock Pulmonary artery wedge pressure 3. การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ Arterial line * , Thoracocentesis , Intercostal drainage (ICD) * 4. พยาบาลผู้ป่วยล้างไต,
<p>ห้องผ่าตัดและห้องพักรักษา</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด 2. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึก
<p>หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมประสาท</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินผู้ป่วยทางระบบประสาท * 2. การพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด 3. การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด Craniotomy, Craniectomy, Ventriculostomy* , IICP* , Burr hole 4. การพยาบาลผู้ป่วยก่อน-หลัง ทำ หัตถการและการตรวจพิเศษ เช่น LP , CT
<p>หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมิน คัดกรอง ผู้ป่วย* 2. การซักประวัติ AMPLE , MIVT 3. การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินตามแนวทางการประกันคุณภาพโรงพยาบาล ได้แก่ Fast tract * การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ได้แก่ การช่วยฟื้นคืนชีพ การให้ยาและสารน้ำ การให้ Vaccine การเคลื่อนย้าย ติดตามส่งต่อผู้ป่วย

* คือ clinical teaching

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร
เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ หรือมีความสามารถดังนี้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.1 คุณธรรม จริยธรรม</p> <p>4.1.1 มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา จริยธรรมและ จรรยาบรรณวิชาชีพตลอดจนสิทธิมนุษยชน สิทธิผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>4.1.2 สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี ความชั่วได้</p> <p>4.1.3 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ของความเป็นมนุษย์</p> <p>4.1.4 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผลการปฏิบัติงาน</p> <p>4.1.5 มีความกตัญญู เสียสละ ซื่อสัตย์และมีวินัย</p> <p>4.1.7 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน</p>	<p>-ปฐมนิเทศรายวิชาและ ระเบียบ วินัย คุณธรรม ที่พึงปฏิบัติก่อนขึ้นปฏิบัติงาน</p> <p>- การทำกิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมายงาน เช่น การประชุม ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) ทุกวัน การตรวจเยี่ยม ทางพยาบาล (nursing round) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง การประชุมปรึกษาปัญหา ทางพยาบาล (nursing care conference)</p> <p>- สอนสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณ วิชาชีพแก่นักศึกษาในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>-อภิปรายประเด็นปัญหา เกี่ยวกับคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ในการปฏิบัติงาน</p> <p>-ฝึกให้นักศึกษาตระหนักรู้ในตนเอง โดยใช้กระบวนการ คิดอย่างมีวิจารณญาณ ในกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้องกับ บทบาทหน้าที่ความ รับผิดชอบของพยาบาล ผู้ป่วยและสิทธิผู้ป่วยมา</p>	<p>-จากการสังเกตและการ แสดงออกทางพฤติกรรม ของนักศึกษา ตาม แบบฟอร์มประเมินผล การปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>-พฤติกรรมการณ์ขึ้นฝึกงาน และส่งงานที่ได้รับ มอบหมายตามขอบเขตที่ ให้และตรงเวลา (expected behavior)</p> <p>- ผลจากการประเมิน นักศึกษาโดยอาจารย์ที่ เลี้ยงแหล่งฝึก ตามแบบ ตามแบบฟอร์ม ประเมินผลการ ปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>-การแสดงความคิดเห็น และ เสนอแนะวิธีการแก้ไขต่อ ประเด็นจริยธรรมในขณะที่ ฝึกปฏิบัติงาน ดูแลผู้ป่วย ตามสิทธิละศักดิ์ศรีของ ความเป็นมนุษย์</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.2 ความรู้</p> <p>4.2.2 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาล มาให้การพยาบาลผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างเหมาะสม</p> <p>4.2.3 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและกระบวนการแก้ปัญหาสุขภาพ</p> <p>4.2.4 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยและการบริหารจัดการองค์กร</p> <p>4.2.5 มีความรู้ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและสารสนเทศทางการพยาบาล</p>	<p>วิเคราะห์</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาทำ Mind map ความรู้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่กำลังเผชิญปัญหาภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและวิกฤตก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>- ให้นักศึกษา ค้นคว้าความรู้เพื่อใช้ในการประเมินวางแผน ปฏิบัติและประเมินผลทางการพยาบาล โดยใช้ความรู้การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นพื้นฐาน</p> <p>- มีการสอน Clinical teaching ในประเด็นที่กำหนด</p>	<p>- ทดสอบความรู้ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน</p> <p>- ผลจากการทำ Mind map</p> <p>- ประเมินคุณภาพของกระบวนการคิด การแสดงความคิดเห็น การตอบคำถาม และรายงานกรณีศึกษา</p>
<p>4.3 ทักษะทางปัญญา</p> <p>4.3.1 ตระหนักถึงในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น</p> <p>4.3.2 วิเคราะห์ปัญหา ปัจจัยเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน ผลกระทบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและวิกฤติ</p> <p>4.3.3 สามารถนำความรู้ไปใช้ในการอ้างอิง และวางแผนแก้ปัญหาทางการพยาบาลฉุกเฉินและวิกฤติอย่างมีวิจารณญาณ</p> <p>4.3.4 วิเคราะห์บทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพ และหาแนวทางแก้ไขในการให้บริการผู้ป่วยฉุกเฉินและวิกฤติ</p> <p>3.3.5 บูรณาการความรู้จากทฤษฎี งานวิจัยและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องนำมาปฏิบัติในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤติได้</p> <p>4.3.6 สามารถแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบและสร้างสรรค์</p>	<p>- มอบหมายการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤติ รวมทั้งวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพ และเหตุผลของการให้การพยาบาล</p> <p>- วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติการพยาบาล ผลลัพธ์และการปรับปรุงการพยาบาล</p> <p>- ออกแบบการสอนผู้ป่วย/ พัฒนาสื่อสร้างสรรค์ / นวัตกรรม เพื่อส่งเสริมผู้ป่วยดูแลตนเอง</p>	<p>- สังเกตจากการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการโดยสามารถใช้อุปกรณ์เครื่องมือในขณะปฏิบัติงานได้ถูกต้อง</p> <p>- ประเมินจากรายงานเกี่ยวกับการประเมินปัญหา การตัดสินใจทางคลินิกและเหตุผล การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลและการแก้ไขในการปฏิบัติพยาบาล</p> <p>- เนื้อหาและวิธีการให้ข้อมูลความรู้สุขภาพแก่ผู้ป่วยและครอบครัว ที่</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบทของสุขภาพที่เปลี่ยนไป		รับผิดชอบ
<p>4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <p>4.4.1 มีมุมมองด้านบวกต่อผู้อื่นมีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสารทางบวก มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ อาจารย์และบุคลากรในหอผู้ป่วย</p> <p>4.4.4 มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้เรียนรู้และพัฒนาตนเองวิชาชีพ และสังคมได้อย่างต่อเนื่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> -ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในแหล่งฝึก -มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยแบบ Primary care โดยใช้ -ให้นักศึกษาทำการสะท้อนย้อนคิดและประเมินแหล่งฝึก -มีแนวคิดหลักในการใช้ C 3 THER ในการวางแผนการให้การพยาบาลผู้ป่วย โดยปฏิบัติงานในฐานะเป็นสมาชิกทีมพยาบาล -ซักประวัติรวบรวมข้อมูลและวางแผนการพยาบาล 1 ฉบับ/ สัปดาห์ และหรือ Mind map ในการวางแผนการพยาบาลตามที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> -ประเมินพฤติกรรมขณะมีปฏิสัมพันธ์ของนักศึกษา กับผู้ใช้บริการ เพื่อนบุคลากรในทีมสุขภาพ และผู้สอน -ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและการยอมรับจากเพื่อนร่วมงาน -จากรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ความสมบูรณ์ของงานที่ได้รับมอบหมาย -บันทึกประสบการณ์การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
<p>4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>4.5.1 สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะ การวิเคราะห์ เชิงตัวเลข เช่น การคำนวณขนาดปริมาตรของยาทั้งชนิดรับประทาน ทางหลอดเลือดดำ การใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำและยาอัตโนมัติ</p> <p>4.5.2 สามารถแปลงและแปลข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่สามารถส่งต่อพยาบาลในทีมได้</p> <p>4.5.3 สามารถสื่อสารภาษาไทย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งการพูด การฟัง และการเขียน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>4.5.5 รู้จักเลือกใช้เทคโนโลยีคอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ตในการจัดการข้อมูล สืบค้นการปฏิบัติการพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based</p>	<ul style="list-style-type: none"> -มอบหมายนักศึกษาดูแลผู้ป่วยเป็นรายกรณี โดยต้องศึกษาและวางแผนการพยาบาลมาก่อนขึ้นปฏิบัติงาน -มอบหมายการบริหารยาความเสี่ยงสูง -มอบหมายการส่งต่อการดูแลให้พยาบาลพี่เลี้ยงแหล่งฝึก -อภิปรายกรณีศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> -จากการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลผู้ป่วย สามารถผสมยาตามอัตราส่วนที่ถูกต้อง/ คำนวณระยะเวลาที่ให้ยา -พิจารณาจากความสามารถในการใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำและยาอัตโนมัติในการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูงได้ถูกต้องในผู้ป่วยที่

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
nursing) มาใช้เป็นข้อมูลและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม กับสถานการณ์		<p>รับผิดชอบ</p> <p>-จากคุณภาพการของ รายงานการส่งเวรการดูแลผู้ป่วยกับพยาบาลเจ้าของคนไข้</p> <p>-จากการนำเสนอด้วยสื่อเทคโนโลยี และใช้สารสนเทศทางการพยาบาล</p> <p>-จากการมีส่วนร่วมในการอภิปรายการดูแลผู้ป่วยที่รับผิดชอบ</p>
<p>4.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <p>4.6.1 สามารถปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 2 อย่างเป็นองค์รวมโดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ และศิลปะทางการพยาบาล รวมทั้งการใช้กระบวนการพยาบาลหลักฐานเชิงประจักษ์ และการสื่อสารเชิงบำบัดในการพยาบาลบุคคลครอบครัว และชุมชน</p> <p>4.6.2 สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างคล่องแคล่ว ครอบคลุม การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการบำบัดทางการพยาบาลและการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัยในทุกระดับของสถานบริการสุขภาพ</p> <p>4.6.3 สามารถปฏิบัติการพยาบาลด้วยศรัทธาในวิชาชีพ ด้วยความเมตตากรุณา และเอื้ออาทรโดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และสิทธิของผู้ป่วย</p> <p>4.6.4 สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>4.6.5 แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงานการบริหารจัดการทางคลินิก และในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ หรือชุมชน</p>	<p>-การสอนข้างเตียง การสาธิตในสถานการณ์จริง การฝึกหัด และการปฏิบัติภายใต้คำแนะนำของผู้สอน ตลอดจนการปฏิบัติอย่างเป็นอิสระ</p> <p>-การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล</p> <p>-การมอบหมายกรณีศึกษาและการให้ความรู้</p> <p>1. ในขณะปฏิบัติงาน ER กำหนดให้นักศึกษาแต่ละกลุ่ม ศึกษาผู้ป่วย 1 ราย</p> <p>2. ในขณะปฏิบัติที่ห้องผ่าตัด และห้องพักรักษาให้ติดตามการดูแลผู้ป่วย 1 รายพร้อมสะท้อนย้อนคิด</p> <p>3. กลุ่มนำเสนอ case</p>	<p>-คุณภาพจากรายงาน/ การติดตามผู้ป่วยที่ศึกษา</p> <p>-จากการเลือกเรื่อง/ วิธีที่จะสอนผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน</p> <p>-จากผลการสะท้อนย้อนคิดของนักศึกษา</p> <p>-ภาพรวมจากผลการประเมินแหล่งฝึก</p> <p>-การประเมินผลปฏิบัติพยาบาลและOSCE</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	conference 3 นักศึกษาทุกกลุ่มประเมิน แหล่งฝึก	

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ที่กำลังเผชิญปัญหาภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและวิกฤต โดยใช้กระบวนการพยาบาล เทคโนโลยี การสื่อสารและการวางแผนการรักษาพยาบาลผู้ป่วยร่วมกันของทีมผู้รักษา ผู้ป่วยและครอบครัว โดยคำนึงถึงคุณภาพชีวิตและความรู้สึกของผู้ป่วย เพื่อรักษาชีวิตและโรคที่เป็นอยู่ บรรเทาความทุกข์ทรมานแบบองค์รวม เสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัว พัฒนาจิตวิญญาณสำหรับผู้ป่วยที่เผชิญความตายและผู้ดูแล

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 เรียนรู้ ทำความเข้าใจในภารกิจ เป้าหมาย วัฒนธรรม กฎ ระเบียบ ขั้นตอนในการทำงานของแหล่งฝึก

2.2 เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศรายวิชา การเตรียมความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะที่สำคัญในการให้การพยาบาล

2.3 เรียนและฝึกปฏิบัติการพยาบาลรวม 10 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 3 วัน วันละ 7 ชม. รวม 210 ชม.

2.4 นำความรู้ทางทฤษฎี และวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง มาเป็นพื้นฐานในการประยุกต์ เพื่อฝึกปฏิบัติงาน

2.5 ปรึกษาอาจารย์ผู้ประสานวิชาในการฝึกปฏิบัติงานและหาแนวทางการแก้ปัญหาาร่วมกัน

2.6 ศึกษาเรียนรู้ โดยใช้กระบวนการกลุ่มและทำงานเป็นทีม ภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์ประจำกลุ่ม/ อ.แหล่งฝึก

2.7 ประเมินการจัดการเรียนการสอนและแหล่งฝึก ตามแบบประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

กิจกรรมที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
1	4.2.2,4.2.3,4.2.4, 4.2.5,4.2.6 4.3.2,4.3.3,4.3.5, 4.3.6 5.5.2,5.5.3,5.5.4	ทำบันทึกย่อการพยาบาลในหัวข้อที่รับมอบหมาย	วันแรกที่ฝึก	2%
2	4.4.2,4.4.3, 4.5.1,4.5.2,4.5.3,4.5.5	รายงานเดี่ยว เลือกกรณีศึกษาที่น่าสนใจ 1 ราย	ขณะฝึกปฏิบัติใน Rotation แรก	5 %
3	4.1.1,4.1.2,4.1.3,4.1.4,4.1.5 ,4.1.7 4.2.2,4.2.3,4.2.4,4.2.5, 4.3.1,4.3.2,4.3.3,4.3.4,4.3.5 , 4.3.6 4.4.1, 4.4.4 4.5.1,4.5.2,4.5.3, 4.5.5 4.6.1,4.6.2,5.4.3,5.4.4,4.6.5	รายงานกลุ่ม 1 ฉบับ 1. ER ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มศึกษาผู้ป่วย 1 ราย	ขณะปฏิบัติในหน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน	5%
		2 การนำเสนอรายงานกลุ่ม	conference	5 %
	4.1.1,4.1.2,4.1.3,4.1.4,4.1.5 , 4.1.7 ,4.2.2,4.2.3,4.2.4,4.2.5, 4.3.1,4.3.2,4.3.3,4.3.4,4.3.5 , 4.3.6 4.4.1 ,4.4.4 4.5.1,4.5.2,4.5.3, 4.5.5 4.6.1,4.6.2,5.4.3,5.4.4,4.6.5	Pre – Post conference	ทุกวัน	70%
		Nursing round	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	
		ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล	ขณะฝึกปฏิบัติแต่ละหอผู้ป่วย	
		ซักประวัติรวบรวมข้อมูลและวางแผนการพยาบาลโดยใช้Mind map ในการวางแผนการพยาบาลตามที่กำหนด	1 ฉบับ/สัปดาห์	
5	4.1.4,4.1.5,4.1.7 4.2.3,4.2.6	สอบประเมินผล	ก่อนและหลังการฝึก	10%

กิจกรรมที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
	4.3.1,4.3.4,4.3.6 4.4.4. 4.5.1,4.5.2 ,4.5.5	การติดตามผู้ป่วย 1 รายและ การสะท้อนคิด	ปฏิบัติงานและ OSCE ฝึกORและRR	3%

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

งานที่มอบหมาย	การติดตาม
4.1 ทำบันทึกย่อการพยาบาลในหัวข้อที่รับมอบหมาย	- จากการอภิปรายและแสดงความคิดเห็น แสดงความรู้ที่ได้เตรียมมาล่วงหน้า
4.2 Pre – Post conference Nursing round	- สังเกตการอภิปรายและแสดงความคิดเห็นทุกวันก่อนและหลังให้การพยาบาล
4.3 การวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล (Nursing care plan)	- บันทึกการวางแผนปฏิบัติการพยาบาล - การปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาลและตามสถานการณ์ - บันทึกประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาล (กรณีที่ยังขาดประสบการณ์)
4.4 รายงานเดี่ยว	- บันทึกการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลอย่างองค์รวม วิเคราะห์ ประสบการณ์ที่นักศึกษาได้รับ เปรียบเทียบกับทฤษฎี พร้อมข้อเสนอแนะในการพัฒนา
4.5 รายงานกลุ่ม	- การทำงานเป็นทีมในการดูแลผู้ป่วย และการนำการประกันคุณภาพมาใช้ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ
4.6 สอบก่อนและหลังฝึกปฏิบัติงาน	- คะแนนสอบหลังฝึกปฏิบัติงาน
4.7 การสะท้อนคิด	- ผลจากการเรียนรู้และฝึกในห้องผ่าตัดและห้องพักรฟื้นหลังผ่าตัด

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมใน

ภาคสนาม

- 5.1 แนะนำนักศึกษาเกี่ยวกับกฎ ระเบียบ ข้อปฏิบัติ วัฒนธรรมของหน่วยงาน
- 5.2 แนะนำสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ของหน่วยงาน ที่สามารถนำมาใช้เพื่อการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
- 5.3 แนะนำบุคคลที่เกี่ยวข้อง หรือที่ต้องทำงานร่วมกัน

5.4 ติดตามความก้าวหน้า ประเมินการทำงานของนักศึกษาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม รายงานผลต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชา

5.5 ประสานงาน ประชุมกับอาจารย์นิเทศ อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชา เพื่อให้ความเห็นในการปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

6.1 ประสานและร่วมวางแผนการฝึกประสบการณ์ภาคสนามกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

6.2 สังเกตการณ์ฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

6.3 เตรียมเนื้อหาการสอน Clinical teaching

6.4 สอน แนะนำหรือให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาให้มีทักษะในการทำงานในองค์กร

6.5 ประเมินผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

เนื้อหาการสอบประเมินก่อน/หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย (Evaluation test)	70 ข้อ
หออภิบาลผู้ป่วยหนักทางอายุรกรรม การพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจล้มเหลว การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ท่อทางเดินหายใจ / ที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ Mode ต่าง ๆ การพยาบาลผู้ป่วยที่ เจาะโพรงเยื่อหุ้มปอด (Thoracocentesis), ใส่ท่อระบายช่องปอด. (Intercostal drainage , ICD) พยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินปัสสาวะ :การพยาบาลผู้ป่วยล้างไต (ทางช่องท้อง Peritoneal Dialysis และ การฟอกเลือด Hemodialysis)	15 ข้อ
หออภิบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะช็อค การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ Arterial line, c-line การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบหัวใจและหลอดเลือด การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ เครื่องกระตุ้นการเต้นของหัวใจ	15 ข้อ
หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน / หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและวิกฤตในระบบต่างๆ : การประเมิน การคัดกรอง Fast tract การพยาบาลที่ได้รับบาดเจ็บในระบบต่างๆ การทำแผล การฉีดยา การพยาบาลช่วยฟื้นคืนชีพและการแปลผลคลื่นไฟฟ้า	15 ข้อ

เนื้อหาการสอบประเมินก่อน/หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย (Evaluation test)	70 ข้อ
ห้องผ่าตัด การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึก	10ข้อ
หอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท/ หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมประสาท การตรวจและบันทึก Neurological signs การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง (Increased Intracranial Pressure, IICP) การพยาบาลผู้ป่วยที่มีท่อระบายน้ำไขสันหลังออกจากโพรงสมอง (Ventriculostomy)	15 ข้อ

* Clinical Teaching การสอนทางคลินิก

6.5 สอบทาน/ ปรับปรุงแผนงานการฝึกประสบการณ์ภาคสนามเป็นระยะๆ

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

7.1 การเตรียมตัว ด้านความรู้ก่อนขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยในวันที่ 10-11 สิงหาคม 2560 โดยมอบหมายให้นักศึกษาทำ Short note การพยาบาลผู้ป่วยตามที่กำหนดไว้ ส่งวันที่ 10 สิงหาคม 2560 เวลา 9.00 น. (โดยทุกคนต้องส่งงานกับอาจารย์นิเทศกลุ่มแรก)

7.2 แบ่งนักศึกษา 56 คน ออกกลุ่มๆ ละ 9-10 คน โดยจัดให้ทุกกลุ่ม มีนักศึกษาที่มีผลการเรียนจากคะแนน GPA ในภาคการศึกษาที่ผ่านมา (ตั้งแต่ดีมากถึงคะแนนต่ำ) นักศึกษาเลือกผู้นำกลุ่ม และรองด้วยตนเอง เพื่อช่วยเหลือกันในทีม

7.3 แจ้งอาจารย์แหล่งฝึกประจำหอผู้ป่วย เตรียมอาจารย์นิเทศรายวิชา

7.4 เตรียมช่องทางและอาจารย์นิเทศ รับแจ้งเหตุด่วนต้องการความช่วยเหลือ เช่น โทรศัพท์ E-mail

7.5 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมตารางการฝึกปฏิบัติงาน

7.6 ประสานพาหนะรับส่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลความปลอดภัยในการเดินทาง โดยมอบหมายนักศึกษาดูแลประจำรถแต่ละคันประสานกับรุ่นน้อง (จากผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนพบว่า ปัญหาจำนวนรถน้อยไม่เพียงพอต่อนักศึกษาและมีการแย่งรถจากรุ่นน้องทำให้ระบบรถเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม)

7.7 เตรียมการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย

7.8 เตรียมกำหนดการปฐมนิเทศรายวิชา วันที่ 10 สิงหาคม 2560 เวลา 8.00-9.30 น.
(จำนวน 1.30 ชม.)

7.9 กลุ่มที่ 1 ทบทวนเครื่องมือผ่าตัดและการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด ในวันที่ 10 สิงหาคม 2560 เวลา 9.00-12.00น. (จำนวน 3 ชม.)

กลุ่มที่ 1 ทบทวนกายวิภาคศาสตร์ที่สำคัญ กับอาจารย์พิมพ์ขวัญ แก้วเกลื่อน ในวันที่ 10 สิงหาคม 2560 เวลา 13.00-16.00น. (จำนวน 3 ชม.)

7.10 สอบ Pre-post test 70 ข้อ ในวันที่ 11 สิงหาคม 2560 เวลา 8.00-9.15น. (จำนวน 1.15 ชม.)

7.11 เตรียม Refresh กลุ่มที่ 1 ในวันที่ 11 สิงหาคม 2559 เวลา 9.30-11.30 น., 12.30-14.30 น. กิจกรรมพยาบาล เรื่อง การล้างมือ, การใส่ถุงมือ, Gown ในห้องผ่าตัด และการทำผลการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเก็บสิ่งตัวอย่างส่งตรวจ ทักษะที่สำคัญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยตามหอผู้ป่วยต่างๆ

7.12 พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก (ER, EMICU, ICU ศัลยกรรม , NSICU และ ศัลยกรรมประสาท) เวลา 14.45-16.00 น.

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/ สถานประกอบการ

8.1 ห้อง Conference พร้อมโสตทัศนอุปกรณ์

8.2 ห้องปฏิบัติการพยาบาล หุ่น

8.3 ที่พัก

8.4 วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์

8.5 สถานที่ทำงาน หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ตามความจำเป็น

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาคัดเลือกแหล่งฝึกที่ยินดีรับนักศึกษาฝึก โดยพิจารณาจาก ความเข้าใจ สนับสนุน มีความปลอดภัย สะดวก และสภาพแวดล้อมที่ดี มีอุปกรณ์ เทคโนโลยี พร้อมในการฝึก เพื่อแก้ปัญหาตามโจทย์ สามารถจัดอาจารย์ประจำแหล่งฝึกช่วยดูแลนักศึกษา มีโจทย์ยากง่ายเหมาะสม กับศักยภาพของนักศึกษาในระยะเวลาที่กำหนด ยินดีเต็มใจรับนักศึกษา ปรึกษาในทีมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ก่อนนำเสนอฝ่ายวิชาการ และคนบดดีตามลำดับ

ฝึกที่ คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ณ หออภิบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน(EMICU), หออภิบาลศัลยกรรมประสาท(NSICU) หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน(ER) ห้องผ่าตัด (OR) และห้องพักฟื้นหลังผ่าตัด (RR)

ฝึกที่ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ณ สามัญศัลยกรรมประสาท

ฝึกที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ ณ ห้องตรวจโรคอุบัติเหตุฉุกเฉิน และ ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 จัดเตรียมให้นักศึกษาแต่ละคนฝึกปฏิบัติการพยาบาล 8 หอ หอผู้ป่วยละ 3 สัปดาห์ โดย เวรเข้าปฏิบัติงาน 7.30-16.00 น.

2.2 กำหนดระยะเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน

กลุ่มที่ 1 (จำนวน 56 คน) 10 สัปดาห์ วันที่ 10 สิงหาคม -11 ตุลาคม 2560

2.3 ปฐมนิเทศรายวิชาชี้แจงวัตถุประสงค์ สิ่งที่คาดหวัง พร้อมแจกคู่มือปฏิบัติการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

2.4 บันทึกเบอร์โทรศัพท์ E-mail เพื่อการติดต่อประสานงาน

2.5 พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก ตามการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาล มสค.

2.6 Pre- test 70 ข้อ

2.7 Refresh กิจกรรมพยาบาลที่สำคัญและทักษะการพยาบาลมีการพัฒนาเปลี่ยนแปลง

ตารางทบทวนความรู้และทักษะก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ (ภายหลังประชุมวันที่ 7 ก.ค. 60)

วันเดือน พ.ศ.	เวลา	กลุ่ม/ ทีม	รายละเอียด / อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
10 ส.ค. 60	8.00-9.00 น.	กลุ่มที่ 1 ทั้ง 2 ทีม	ปฐมนิเทศรายวิชา / อาจารย์เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ
	9.00- 12.00 น.		เรื่องการพยาบาลและเครื่องมือที่สำคัญในการฝึกปฏิบัติงานที่ห้องผ่าตัด/ อาจารย์ฉวีวรรณ สระสงค์
	13.00-16.00 น.		ทบทวน Anatomy / อาจารย์พิมพ์ขวัญ แก้วเกลื่อน
11 ส.ค. 60	8.00-9.15 น.		Pre- test 70 ข้อ / อาจารย์เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ / อาจารย์ธีรชล สาดสิน
	9.30-11.30 น.	แบ่ง 2 rotation สลับกัน	Refresh กิจกรรมพยาบาล เรื่อง การล้างมือ, การใส่ถุงมือ, Gown ในห้องผ่าตัด โดย /ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ/ อาจารย์ชฎานิศ ขอบอรุณสิทธิ /อาจารย์ธีรชล สาดสิน
	12.30-14.30 น.		กิจกรรมพยาบาล เรื่องการคำนวณยา การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และHigh alert drug and Safety อาจารย์เรณู ขวัญยืน อาจารย์ลัดดาวรรณ เตชะกุงกูรและ ดร.จิตาพร เขียนวงษ์
	14.45-16.00		กลุ่มแรกของแต่ละหอผู้ป่วยพบอาจารย์นิเทศ

แนะนำแหล่งฝึกงาน แนะนำทีมบริหารโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติงาน ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

3.1 ประสานงานอาจารย์ประจำแหล่งฝึก พร้อมขอชื่อ ตำแหน่ง

3.2 จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ในโครงการ“การประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ”ในวันที่ 23 มีนาคม 2560 นักศึกษาประเมินว่า

1) ปรับปรุงตัวนักศึกษาเอง โดยมีการเตรียมความรู้ ความพร้อมมากกว่านี้ ได้มี
ดำเนินการในช่วงปิดเทอมให้นักศึกษาทบทวนและทำ short note เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่
สำคัญตามหัวข้อที่มอบหมายและนำมาอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศ

2) เสนอแนะควรมีการจัดอบรมเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องฉุกเฉิน อาจมีวิดีโอ
สถานการณ์ตัวอย่างให้นักศึกษาวิเคราะห์ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ การแก้ปัญหาโดยอาจารย์นิเทศจะ
บรรยายในการเตรียมความรู้ที่จะนำไปปฏิบัติที่ ER

จากการประชุมกับแหล่งฝึก ในวันที่ 30 มิถุนายน 2560 พี่เลี้ยงแหล่งฝึกประเมินว่า

1) ให้เพิ่มความรู้ในด้านภาษาอังกฤษ และกายวิภาคและสรีรวิทยา ซึ่งการเตรียมความ
พร้อมของนักศึกษาได้จัดเพิ่มเติมความรู้ด้านนี้ในทุกปีการศึกษา

2) ขาดความสามารถในการคิดคำนวณยา และการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง ได้มีการ
ทบทวนก่อนขึ้นทุกปี แต่ปีนี้เพิ่มเติมในการทดสอบและเทคนิคสำคัญเพิ่มเติม

3) ควรเพิ่มความรู้แก่นศ. ในด้าน I/C งานพัฒนาความเสี่ยง และการบริหารจัดการ
ความเสี่ยง ได้ให้ความรู้ เรื่อง safety และ risk management เพิ่มเติมในการปฏิบัติพยาบาล

4) สำหรับการดูแลแบบองค์รวมได้พัฒนาเพิ่มเติม โดยใช้ Story telling เพื่อการ
ตระหนักในการดูแลผู้ป่วย

3.3 ให้คู่มือการฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 2

3.4 อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยจะต้องขึ้นปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่นิเทศล่วงหน้า ในวันที่ 28-30
กรกฎาคม 2560 เพื่อสร้างความคุ้นเคยและเรียนรู้วัฒนธรรมองค์กร

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- ไม่มี

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินความเสี่ยง ที่จะเกิดกับนักศึกษา
และเกิดความเสียหายต่อแหล่งฝึก เช่น การโดนเข็มฉีดยาผู้ป่วย การใช้เครื่องมือแตกหัก การให้ยาผิด
คน

5.2 จัดการความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติงาน เช่น จากเครื่องมือ อุปกรณ์ เข็มฉีดยา โดยการ
ปฐมนิเทศ แนะนำการใช้และเก็บที่ปลอดภัย

5.3 เพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง ประสานการจัดรถรับส่งนักศึกษาตามวัน เวลาที่
นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้หัวหน้าทีมและรองแต่ละกลุ่มตรวจสอบเพื่อนในทีมที่ขึ้นปฏิบัติ

5.4 จัดอาจารย์ทดแทนในกรณีผู้ป่วย/ลา

5.5 จัดการฝึกปฏิบัติงานเสริมเมื่อมีเวลาฝึกไม่ครบตามที่หลักสูตรกำหนด

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การวัดผล ตลอดภาคเรียนมีคะแนนเต็ม 100 % แบ่งเป็น 3 ส่วนดังนี้

1. การปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย (แบบประเมิน) 70 %
บันทึกย่อการพยาบาลในหัวข้อที่รับมอบหมาย 2 %
2. รายงาน
 - 2.1 การศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายรายงานเดี่ยว 1 ฉบับ (แบบประเมิน) 5 %
 - 2.2 รายงานกลุ่ม 1 ฉบับ
ในขณะที่ปฏิบัติงาน ER ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่ม ศึกษาผู้ป่วย 1 ราย 5 %
นำเสนอ conference งานกลุ่ม 10 %
3. สอบประเมินก่อน/หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย 10 %
การสะท้อนคิดOR, RR 3 %

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

การประเมิน

การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงเกณฑ์และ/หรืออิงกลุ่ม โดยใช้เกณฑ์ในการให้ค่าระดับคะแนนดังนี้

ระดับผลการเรียน	ช่วงคะแนน
A	90 – 100
B+	85 – 89
B	75 – 84
C+	70 – 74
C	60 – 69
D+	55 – 59
D	50 – 54
F	ต่ำกว่า 50

หมายเหตุ

1. นักศึกษาต้องฝึกภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 180 ชั่วโมง
2. นักศึกษาต้องทำรายงานทุกฉบับ นำเสนอ และสอบลงกอง (ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่ง ถือว่าไม่ผ่าน)
3. ระดับคะแนนที่ได้ต้อง ไม่ต่ำกว่า C จึงถือว่าสอบผ่าน

3. ความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ไม่มี

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 ร่วมออกแบบการจัดการเรียนการสอน กับอาจารย์ในสาขาวิชาเดียวกัน หรือคณะอาจารย์ที่ร่วมสอนในการศึกษาลักษณะวิชา วัตถุประสงค์วิชา ในหลักสูตร และ หัวข้อเนื้อหาในประมวลรายวิชา และข้อมูลจากการประเมินการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่ผ่านมา

4.2 ร่วมประเมินตามแบบฟอร์มการพิจารณาการออกแบบการเรียนการสอน (Course design checklist Doc. No. 03)

4.3 ประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study) แบบประเมินการทำงานเป็นทีม และแบบประเมินการสอน

4.4 ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอน นักศึกษา และอาจารย์ประจำชั้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามแผนที่ออกแบบไว้

4.5 จัดให้มีการประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ และร่วมกับอาจารย์ผู้นิเทศตรวจสอบว่านักศึกษาแต่ละคนได้รับทักษะครบตามจุดประสงค์หรือไม่

4.6 แจ้งการขาดเรียนของนักศึกษาปฏิบัติ รวมทั้งรายงานการแก้ไข ต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อจัดการฝึกชดเชย พร้อมเสนอคุณสมบัติ ผ่านฝ่ายวิชาการก่อนสิ้นสุดการเรียนการสอน

4.7 ส่งข้อสอบและร่วมวิเคราะห์ข้อสอบ พิจารณาร่วมกันในคณะอาจารย์ผู้สอน และ/หรือปรึกษาหารือกับหัวหน้าสาขาวิชา หรือ อาจารย์ที่มีประสบการณ์ในสาขานั้น

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

5.1 ปรึกษาหารือระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามและ/หรือ หัวหน้าสาขาวิชา เพื่อการตัดสินใจเบื้องต้น

5.2 นำเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อการทบทวนการประเมินผล และเกรด
ประธานคณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเรียนการสอนนำเสนอคณบดีเพื่อขอความเห็นชอบ
ตามลำดับ

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 แบบประเมินการสอนโดยนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวน
ดุสิต

1.1.2 การประเมินจากโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงาน
และพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ ปีงบประมาณ 2560
แบบประเมินแหล่งฝึก

1.1.3 การประเมินตนเองและเพื่อนผ่านกิจกรรมกลุ่ม (Group process) และการทำ
รายงานกลุ่ม

1.1.4 การสะท้อนย้อนคิดของตนเอง จากการเรียนการสอน

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

1.2.1 เข้าร่วมสัมมนาโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงาน
และพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ ในวันที่ 30 มิถุนายน 2560 เพื่อ
เปิดโอกาสให้ผู้แทนจากแหล่งฝึกได้มีส่วนร่วมในการวางแผนและการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของ
คณะพยาบาลศาสตร์

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

1.3.1 รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากนักศึกษาในโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการ
แบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ
มาร่วมกันพิจารณา เพื่อวางแผนการพัฒนา โดยอาจารย์และผู้บริหาร

1.3.2 มีการแจ้งผลการฝึกปฏิบัติและนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคลก่อนลงจากหอผู้ป่วย
ในแต่ละหอผู้ป่วย เพื่อนำไปปรับปรุงในหอผู้ป่วยต่อไป

1.3.3 ประเมินตนเอง และรับการประเมินจากผู้นิเทศการสอน

1.4 อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ไม่มี

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา กรรมการวิพากษ์ข้อสอบ กรรมการทวนสอบผลการประเมินการสอนของอาจารย์และให้ข้อเสนอแนะ ประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาและให้ข้อมูลป้อนกลับแก่อาจารย์ จัดให้มีพี่เลี้ยงอาจารย์ใหม่ในด้านการเรียนการสอน และรับผิดชอบในการจัดโครงการ เพื่อเพิ่มพูนศักยภาพของอาจารย์ในด้านการจัดการเรียนการสอน ในแต่ละภาคการศึกษา

2.2 มีการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ โดยให้นักศึกษาทุกชั้นปีประชุมกลุ่ม เพื่อส่งเสริมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา เกิดการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาพยาบาลมีประสิทธิภาพนั้น โดยเชื่อมโยงแหล่งฝึกในการสนับสนุนการเรียนรู้ขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน การสัมมนาการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลเป็นวิธีการหนึ่งซึ่งช่วยในการวางแผนการดำเนินงาน ปรับปรุงการดำเนินงานที่ผ่านมา ทำให้เกิดสัมฤทธิ์ผลในการฝึกภาคปฏิบัติ โดยการนำผลจากการประเมินมาปรับปรุง

2.3 นำผลที่ได้มาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด คือ การจัดแบ่งสายการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยโดยเน้น ระดับการดูแล และความรุนแรงของโรคใกล้เคียงกัน การปรับการให้คะแนนด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้สามารถวัดสมรรถนะของนักศึกษาด้านปฏิบัติการพยาบาลได้ชัดเจนมากขึ้น

การปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ

ก่อนที่นักศึกษาจะขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย นักศึกษาจะได้รับการปฐมนิเทศ ตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาเข้าพบนักศึกษาชั้นปีที่ 3
กลุ่มที่ 1 ในวันที่ 10-11 สิงหาคม 2559 เวลา 08.00 น.
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาแจกคู่มือวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 พร้อมทั้งสมุดบันทึกประสบการณ์ให้กับนักศึกษาทุกคน
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาอธิบายชี้แจงข้อมูลและรายละเอียดตามคู่มือและสมุดบันทึกประสบการณ์พร้อมตอบข้อซักถามในเรื่องต่อไปนี้
 - 3.1 ประมวลรายวิชา
 - 3.2 ตารางการฝึกปฏิบัติงาน
 - 3.3. อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย/สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน/การแต่งกายและการเดินทาง
 - 3.4 การเก็บและการบันทึกสมุดประสบการณ์
 - 3.5 จำนวนการทำรายงาน มีสรุปย่อ รายงานเดี่ยว 1 ฉบับ รายงานกลุ่มๆ ละ 1 ฉบับและสะท้อนย้อนคิดเมื่อฝึก OR และ RR
 - 3.6 การประเมินผลการเรียนพร้อมทั้งแบบประเมินต่างๆ
 - 3.7 การสอบประเมินเมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย
4. ก่อนที่นักศึกษาจะขึ้นฝึกปฏิบัติจริงในแต่ละหอผู้ป่วยนั้น นักศึกษาจะต้องไปพบอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยนั้นๆ เพื่อรับการปฐมนิเทศเกี่ยวกับ
 - 4.1 สถานที่ฝึกปฏิบัติงานและลักษณะงานในหอผู้ป่วยนั้นๆ
 - 4.2 การมอบหมายงาน
 - 4.3 กิจกรรมการเรียนการสอน การประเมินและการวางแผนการพยาบาล
 - 4.4 การเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ

ระเบียบปฏิบัติในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยของนักศึกษา

1. การขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

เวรเช้า ต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยก่อนเวลารับเวรก่อน 07.30 น. เพื่อประเมินผู้ป่วยอีกครั้งและเตรียมพร้อมในการรับเวร นักศึกษาจะอยู่ในความดูแลของอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย

2. การลงจากหอผู้ป่วย

2.1 นักศึกษาจะลงจากหอผู้ป่วยได้เมื่อปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายเสร็จ และส่งเวรกับพยาบาลหัวหน้าทีมหรือพยาบาลหัวหน้าเวรเรียบร้อยแล้วตามเวลาที่ฝึกปฏิบัติ และต้องแจ้งกับอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยก่อนทุกครั้ง

2.2 ในกรณีที่นักศึกษามีความจำเป็นเร่งด่วนต้องลงจากหอผู้ป่วยก่อนเวลาต้องแจ้งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและจะลงจากหอผู้ป่วยได้เมื่อได้รับอนุญาตแล้วเท่านั้น

2.3 การลงรับประทานอาหาร(เวรเช้า) นักศึกษาจะพักรับประทานอาหารได้รอบละ 1 ชั่วโมง จะต้องแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มโดยไปรับประทานอาหารครั้งละ 1 กลุ่ม ไม่อนุญาตให้นักศึกษาไปรับประทานอาหารทั้งหมดในคราวเดียวและก่อนลงไปรับประทานอาหารจะต้องฝาก case ไว้กับเพื่อนที่ไม่ได้ลงไปรับประทานอาหาร

2.4 เพื่อป้องกันการติดเชื้อและส่งเสริมสุขภาพ ห้ามนักศึกษานำอาหาร ขนมและอื่นๆ รับประทานบนหอผู้ป่วย (ที่มีผู้ป่วยพักอยู่) นอกจากห้องพักที่จัดเตรียมไว้ให้

2.5 เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัย นักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ต้องพักในหอพักของมหาวิทยาลัย และเดินทางมาโรงพยาบาลโดยรถยนต์ที่คณะพยาบาลศาสตร์จัดให้เท่านั้น (ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร เมื่อต้องการเดินทางด้วยตนเองในกรณีที่เป็น)

3. การลาป่วยและลากิจ

ให้ถือปฏิบัติตามคู่มือการลาของคณะพยาบาลศาสตร์

4. การฝึกปฏิบัติชดเชย

4.1 การลาทุกชนิดต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชย ยกเว้นในกรณีเจ็บป่วยที่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลให้อยู่ในดุลยพินิจของกรรมการประจำคณะ

4.2 กรณีที่นักศึกษามาปฏิบัติงานสาย 2 ครั้ง (สายกว่า 7.45 น.) ต้องขึ้นฝึกปฏิบัติชดเชย 1 วัน

4.3 การหยุดโดยไม่แจ้งอาจารย์นิเทศ/ อาจารย์ที่รับผิดชอบทราบต้องขึ้นฝึกปฏิบัติชดเชย 2 วัน

4.4 การฝึกปฏิบัติชดเชยนักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นด้วยตนเอง

5. การแต่งกาย ให้ปฏิบัติตามระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์

5.1 ใส่ชุดขาว (นักศึกษาพยาบาล) ในหอผู้ป่วย ER, EMICU, NSICU, หอผู้ป่วยศัลยกรรม ประสาท และ ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม

5.2 เตรียมรองเท้าแตะคนละคู่ และเตรียมชุด ไม้เปลี่ยนเมื่อขึ้นปฏิบัติงานที่ OR

6. การใช้เครื่องมือสื่อสาร

ห้ามใช้เครื่องมือสื่อสารขณะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เนื่องจากอุปกรณ์ทางการแพทย์ บางชนิดที่สัญญาณโทรศัพท์อาจจะรบกวนการทำงานของอุปกรณ์ดังกล่าว

7. กรณีนักศึกษาเกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน (Malpractice)

ต้องแจ้งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย/ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาให้ทราบทันที และต้องส่ง รายงานภายใน 24 ชั่วโมง

แนวทางการทำรายงาน

การทำรายงานนักศึกษาทุกคนต้องส่งรายงานทุกฉบับ ตามวันเวลาที่กำหนด

1. รายงานเดี่ยว 1 ฉบับ ในห่อผู้ป่วยแรกที่มีอาจารย์ประจำ (ส่งอาจารย์ ที่มีเครื่องหมาย * ในตาราง ชั้นปฏิบัติงาน)

1.1 ทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี ตามแบบรายงาน (ให้นักศึกษาค้นข้อมูลจาก
ฐานข้อมูล e- journal ของมหาวิทยาลัย)

1.2 กำหนดส่งรายงาน ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ที่เสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน

2. รายงานกลุ่ม 1 ฉบับ

ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มศึกษาผู้ป่วยที่ฉุกเฉินวิกฤต 1 ราย ต้องศึกษาแนวปฏิบัติพยาบาลการ
พยาบาลฉุกเฉินที่สำคัญ ในห่อผู้ป่วยนั้นเป็นอย่างไร อธิบายถึงการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ว่าเป็น
อย่างไร รูปเล่ม ลักษณะรายงานตามข้อกำหนดของรายงาน คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดส่งรายงาน ทุก
วันศุกร์ของสัปดาห์ที่เสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน

3. ทำ Care plan โดยการประเมิน วางแผนการและให้การพยาบาล สัปดาห์ละ 1 ฉบับ

4. การสอบหลังฝึกปฏิบัติงานและการนำเสนอ

4.1 สอบหลังฝึกปฏิบัติงาน วันที่ 9 ตุลาคม 2560 เวลา 8-9.00 น. # นำเสนอ Case
conference เวลา 9.00-16.00 น. กลุ่มละไม่เกิน 30 นาที (6 กลุ่ม)

4.2 สอบ OSCE วันที่ 10-11 ตุลาคม 2560

คำแนะนำในการทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study)

ในการทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ต้องมีส่วนประกอบดังต่อไปนี้

1. ปกนอก ระบุชื่อโรคและ/หรือวิธีการทำการผ่าตัด นำเสนออาจารย์ประจำหอผู้ป่วย... (ระบุชื่ออาจารย์ประจำหอผู้ป่วย) โดย...(ระบุชื่อนักศึกษา) รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของวิชา... ภาคการศึกษา...ปีการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ทั้งปกนอกและปกใน
2. ปกใน
3. คำนำ แสดงให้เห็นถึงความสำคัญและความน่าสนใจที่ศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย โดยบอกวัตถุประสงค์ในการศึกษาครั้งนี้
4. สารบัญ
5. เนื้อหา ได้แก่
 - 5.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ป่วย โดยระบุชื่อ (ไม่ต้องระบุนามสกุล) เพศ อายุ สถานภาพสมรส เชื้อชาติ สัญชาติ การวินิจฉัยโรคและการผ่าตัด (ระบุทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) ฯลฯ
 - 5.2 ประวัติผู้ให้บริการ ได้แก่ อาการสำคัญ ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน และประวัติเจ็บป่วยอดีต
 - 5.3 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ให้บริการตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน
 - 5.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษต่างๆ ให้ระบุการตรวจของผู้ให้บริการ ค่าปกติของผลการตรวจแต่ละค่า การแปลค่า และการแปลผลว่าอาจเกิดหรือเกิดภาวะใดกับผู้ให้บริการหรือมีสาเหตุมาจากภาวะใด
 - 5.5 ข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการรักษาของแพทย์ รวมทั้งยาที่ได้รับ พร้อมทั้งระบุชื่อยา (Trade name) ชื่อทั่วไปของยา (Generic name) การออกฤทธิ์ ผลข้างเคียงของยาและการพยาบาล
 - 5.6 พยาธิสรีรภาพของโรค โดยนักศึกษาต้องเปรียบเทียบพยาธิสภาพของโรคตามทฤษฎีกับผู้ป่วยที่นักศึกษารับไว้ในความดูแล
 - 5.7 สรุปอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย ก่อนและขณะรับไว้ในความดูแล
 - 5.8 วางแผนการพยาบาลของผู้ป่วย ให้เขียนแผนการพยาบาลตามแบบฟอร์มการวางแผนการพยาบาล โดยระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล (เรียงตามลำดับความสำคัญของปัญหา) ข้อมูลสนับสนุน (ระบุข้อมูลอัตนัยหรือปรนัย) วัตถุประสงค์การพยาบาล เกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการพยาบาลพร้อมทั้งเหตุผล รวมทั้งการประเมินผลการพยาบาล
 - 5.9 สรุปกรณีศึกษา โดยสรุปตั้งแต่ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับประวัติผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค การรักษาที่ได้รับอาการและอาการแสดงภายหลังได้รับการรักษาพยาบาลแล้วและปัญหาทางการ

พยาบาลของผู้ป่วยขณะอยู่ในความดูแลพร้อมทั้งระบุว่าปัญหานั้นๆ ยังคงอยู่หรือไม่ และสรุปอาการ และอาการแสดงก่อนสิ้นสุดการดูแล

6. ข้อเสนอแนะ เป็นข้อคิดเห็นและแนวทางการพยาบาลที่ได้ จากการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย รายนี้ เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ในการดูแลผู้ใช้บริการในโอกาสต่อไป

7. บรรณานุกรม (ตามแบบ A

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว.....
 รายวิชา.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
 ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่.....กลุ่มที่.....
 หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....
 ชื่ออาจารย์นิเทศ.....

กิจกรรมที่ประเมิน	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
1. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล						
1.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล						
1.2 การระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล						
1.3 การกำหนดวัตถุประสงค์						
1.4 การกำหนดเกณฑ์การประเมิน						
1.5 การกำหนดกิจกรรมพยาบาล						
1.6 การประเมินผลการพยาบาล						
2. ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.1 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.2 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.3 เทคนิคการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค						
2.4 ความปลอดภัยในการปฏิบัติพยาบาล*						
2.5 ความสามารถในการคิดวิเคราะห์						
2.6 การร่วมมือกับวิชาชีพ						
3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร						
3.1 สัมพันธภาพกับผู้รับบริการ						
3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล						
3.3 สัมพันธภาพกับสหสาขาวิชาชีพ/						

กิจกรรมที่ประเมิน	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ						
4. จรรยาบรรณวิชาชีพ						
4.1 การเคารพสิทธิผู้ป่วย*						
4.2 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ*						
4.3 ความซื่อสัตย์ มีวินัย รับผิดชอบ*						
4.4 พฤติกรรมการให้บริการ*						
5. การพัฒนาตนเอง						
รวมคะแนน (คะแนนเต็ม 100)						

หมายเหตุ ข้อ 2.4,4.1,4.2,4.3,4.4 ต้องได้รับการประเมินไม่น้อยกว่า 3 จึงมีสิทธิได้รับการประเมินผลรายวิชา

ข้อคิดเห็นอื่นๆเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

อาจารย์ผู้ประเมิน

...../...../.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว..... ชั้นปี.....

รายวิชา..... ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่..... กลุ่มที่.....

ณ หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....

ชื่ออาจารย์นิเทศ.....

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อที่ท่านให้คะแนน

นักศึกษาต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาลในข้อ 2.4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4
ไม่น้อยกว่า 3 จึงจะมีสิทธิได้รับการประเมิน

1. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล

การเก็บรวบรวมข้อมูล

-1 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ ตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการกับปัญหา**ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงตามความเป็นจริงไม่เป็นปัจจุบัน** ใช้ภาษา**ไม่ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ**เป็นบางส่วน**
-2 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ ตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ไม่ครบถ้วน** แต่**ถูกต้อง**ตามความเป็นจริง เป็นปัจจุบันใช้ภาษา**ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ**เป็นส่วนใหญ่**
-3 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ได้ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่** ถูกต้องตามความเป็นจริง เป็นปัจจุบัน ใช้ภาษา**ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ**เป็นส่วนใหญ่**
-4 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ได้ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่** ถูกต้องตามความเป็นจริงเป็นปัจจุบันใช้ภาษา**ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ
-5 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ได้ครบถ้วน** ถูกต้องตามความเป็นจริงเป็นปัจจุบัน ใช้ภาษา**ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ

1.2 การระบุข้อวินิจฉัย

-1 เป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่**ไม่สำคัญ ไม่ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุนที่สอดคล้องแต่พบว่า**ไม่เป็นปัจจุบัน ไม่เรียงลำดับ**ข้อวินิจฉัยตามความสำคัญ
-2 เป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่**ไม่ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ**เป็นส่วนใหญ่** ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุน สอดคล้องเป็นปัจจุบัน **ไม่เรียงลำดับ**ข้อวินิจฉัย ตามความสำคัญ
-3 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล **ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ **เป็นบางส่วน** ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องเป็นปัจจุบัน **เรียงลำดับ**ข้อวินิจฉัยตามความสำคัญ
-4 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ **เป็นส่วนใหญ่** ข้อวินิจฉัย**ส่วนใหญ่**มีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องและครบถ้วน เป็นปัจจุบัน **เรียงลำดับ**ข้อวินิจฉัย ตามความสำคัญเหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย
-5 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ มีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยอย่างเป็นปัจจุบัน **เรียงลำดับ**ข้อวินิจฉัยตามความสำคัญเหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย

1.3 การกำหนดวัตถุประสงค์

-1 ครบถ้วน **ไม่สอดคล้อง**กับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา **ไม่มีความเป็นไปได้**
-2 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา**เป็นบางส่วน แต่มี**ความเป็นไปได้**น้อย**
-3 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา**เป็นส่วนใหญ่** วัตถุประสงค์**ส่วนใหญ่**มีความเป็นไปได้
-4 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา วัตถุประสงค์**ส่วนใหญ่**มีความเป็นไปได้
-5 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา มีความเป็นไป**ได้**

1.4 การกำหนดเกณฑ์การประเมิน

-1 ไม่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุนเป็นบางส่วน **ไม่สามารถวัดได้ ไม่มีกำหนดเวลา มีความเป็นไปได้บางส่วน**
-2 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน เป็นบางส่วนวัดได้ มีกำหนดเวลาเป็นบางส่วน_ และมีความเป็นไปได้ ใน สถานการณ์จริงเป็นบางส่วน
-3 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน เป็นส่วนใหญ่ วัดได้ มีกำหนดเวลาเป็นส่วนใหญ่ และมีความเป็นไปได้ ใน สถานการณ์จริงเป็นส่วนใหญ่
-4 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน วัดได้ มีกำหนดเวลาและมีความเป็นไปได้ ในสถานการณ์จริงเป็นส่วนใหญ่
-5 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน วัดได้ มีกำหนดเวลาและมีความเป็นไปได้ในสถานการณ์จริง

1.5 การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

-1 **ไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา ไม่สามารถปฏิบัติได้จริง ไม่ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตาม หลักวิชาการเป็นบางส่วน เหมาะสมกับผู้ให้บริการเป็นบางส่วน ไม่เปิดโอกาสให้ ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม**
-2 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษาเป็นบางส่วน สามารถ ปฏิบัติได้จริงครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลเป็นบางส่วน ระบุกิจกรรมและเหตุ ผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นบางส่วน เหมาะสมกับผู้ให้บริการบางส่วน เปิด โอกาสให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัว มีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็น บางส่วน
-3 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษาเป็นส่วนใหญ่ สามารถ ปฏิบัติได้ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลเป็นส่วนใหญ่ ระบุกิจกรรมและเหตุ ผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นส่วนใหญ่ เหมาะสมกับผู้ให้บริการ เปิดโอกาสให้ ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็นส่วนใหญ่
-4 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา สามารถปฏิบัติได้จริง ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลัก

- วิชาการ เหมาะสมกับผู้ใช้บริการ เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็นส่วนใหญ่
-5 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา สามารถปฏิบัติได้จริง ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลัก วิชาการ เหมาะสมกับผู้ใช้บริการ เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม

1.6 การประเมินผลการพยาบาล

-1 ประเมินผล ไม่ครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผล ตัดสินผลกระประเมินได้อย่างถูกต้อง เป็นบางส่วน ไม่นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรม
-2 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระ ประเมินได้อย่างถูกต้องเป็นบางส่วน นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้ เป็นบางส่วน
-3 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระ ประเมินได้อย่างถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้ เป็นส่วนใหญ่
-4 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระ ประเมินได้อย่างถูกต้อง นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้เป็นส่วนใหญ่
-5 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระ ประเมินได้อย่างถูกต้อง นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรม

2. ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

2.1 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

-1 ถูกหลักการ ไม่นุ่มนวล ไม่คล่องแคล่ว ไม่อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการ ไม่ถูกต้อง เหมาะสมกับความ ต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่
-2 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นบางส่วน อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง ถูกต้องเหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นบางครั้ง
-3 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นส่วนใหญ่ อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง ถูกต้องเหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่

-4 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นส่วนใหญ่ อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง
ถูกต้อง เหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์
-5 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่ว อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการทุกครั้ง ถูกต้องเหมาะสม
กับตามต้องการ ผู้ใช้บริการและสถานการณ์

2.2 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

-1 ไม่บรรลุเป้าหมาย ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ไม่เหมาะสม ไม่สามารถประยุกต์เครื่องมือได้
ใช้เวลาแรงงานได้ไม่เหมาะสม
-2 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพเป็นส่วนใหญ่ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ไม่เหมาะสมไม่
สามารถประยุกต์เครื่องมือได้ ใช้เวลาแรงงานได้ไม่เหมาะสม
-3 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพเป็นส่วนใหญ่ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ไม่เหมาะสม สามารถ
ประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้ไม่เหมาะสม
-4 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ไม่เหมาะสม สามารถประยุกต์
เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้เหมาะสม
-5 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ตามความเหมาะสม สามารถ
ประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้เหมาะสม

2.3 เทคนิคการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค

-1 ล้างมือบางครั้ง ไม่สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ ได้
เหมาะสมกับสถานการณ์ รักษาความสะอาดเครื่องมือไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ ไม่
รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ
-2 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและ
แพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นบางส่วน รักษาความสะอาด
เครื่องมือไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ
เป็นบางครั้ง
-3 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและ
แพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่ รักษาความสะอาด
เครื่องมือไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาด สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ
เป็นบางครั้ง

-4 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและ
แพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** รักษาความสะอาด
เครื่องมือตามหลักวิชาการรักษาความสะอาด สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการอย่าง
สม่ำเสมอ
-5 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและ
แพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์ รักษาความสะอาดเครื่องมือตามหลัก
วิชาการ รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการอย่างสม่ำเสมอ

2.4 ความปลอดภัยในการปฏิบัติการพยาบาล

-1 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน**น้อย ไม่สนใจ**ต่อสิ่งผิดปกติ **ไม่**จัดสิ่งแวดล้อมได้
ปลอดภัย รายงานเหตุการณ์ผิดพลาด**เมื่อไม่สามารถแก้ไขได้**
-2 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน**น้อย ไม่สนใจ**ต่อสิ่งผิดปกติ จัดสิ่งแวดล้อมได้
ปลอดภัย**เป็นบางครั้ง** รายงานเหตุการณ์ผิดพลาด**เมื่อไม่สามารถแก้ไขได้**
-3 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **ไว**ต่อสิ่งผิดปกติ **เป็นส่วนใหญ่** จัดสิ่งแวดล้อมได้
ปลอดภัย รายงาน**ล่าช้า**เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/**เมื่อ**ปฏิบัติงานผิดพลาด
-4 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **ไว**ต่อสิ่งผิดปกติ จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย
รายงาน**ล่าช้า** เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/**เมื่อ**ปฏิบัติงานผิดพลาด
-5 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **ไว**ต่อสิ่งผิดปกติ จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย
รายงาน**ทันที** เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/**เมื่อ**ปฏิบัติงานผิดพลาด

2.5 ความสามารถในการคิดวิเคราะห์

-1 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎี**ได้น้อย** วิเคราะห์ กระบวนการคิด
ไม่เป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์**น้อย**
-2 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎี**ได้เป็นบางส่วน** วิเคราะห์ข้อมูลและ
ปัญหา**ผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นบางส่วน** มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้
มาประยุกต์**น้อย**
-3 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎี**ได้เป็นบางส่วน** วิเคราะห์ข้อมูลและ
ปัญหา**ผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นส่วนใหญ่** มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้
มาประยุกต์**ใช้ได้**

-4 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎีได้เป็นส่วนใหญ่ วิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้
-5 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ ทฤษฎีวิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาผู้ใช้บริการถูกต้อง มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้

2.6 การร่วมอภิปรายทีม

-1 **ไม่สนใจรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น** นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างไม่สมเหตุผล **ไม่สามารถสรุปประเด็นที่สำคัญ ไม่มีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้**
-2 **รับฟังความคิดเห็นเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตน** นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล **ตรงประเด็นค่อนข้างน้อย ไม่สามารถสรุปประเด็นที่สำคัญ ไม่มีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้**
-3 **รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น** นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล **ตรงประเด็น ค่อนข้างน้อย สรุปประเด็นที่สำคัญได้บ้าง และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้เป็นส่วนน้อย**
-4 **รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น** นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล **ตรงประเด็น เป็นส่วนใหญ่ สรุปประเด็นที่สำคัญ และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้เป็นส่วนใหญ่**
-5 **รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น** นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล **ตรงประเด็น สรุปประเด็นที่สำคัญ และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้**

3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร

3.1 สัมพันธภาพกับผู้รับบริการ

-1 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ **สื่อสารค่อนข้างชัดเจน พอเข้าใจ** ใช้ภาษาพูดและภาษาท่าทางกับผู้รับบริการเหมาะสมเป็นบางครั้ง **สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้นเป็น บางครั้ง**
-2 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ **สื่อสารค่อนข้างชัดเจน พอเข้าใจ** ใช้ภาษาพูดและภาษาท่าทางกับผู้รับบริการเหมาะสมเป็นบางครั้ง **สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้นเป็นบางครั้ง**

-3 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทาง
เหมาะสมกับผู้รับบริการ**เป็นบางครั้ง** สนใจเอาใจใส่น้อย รับฟังความคิดเห็น
กระตือรือร้น**เป็นส่วนใหญ่**
-4 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทาง
เหมาะสมกับผู้รับบริการ**เป็นส่วนใหญ่** สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็น
กระตือรือร้น**เป็นส่วนใหญ่**
-5 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทาง
เหมาะสมกับผู้รับบริการ สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้น

3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล

-1 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีม**น้อย** รับฟังแต่**ไม่แสดงความคิดเห็น** ใช้ภาษา**ไม่ชัดเจน** การแสดงออก**ไม่เหมาะสมเป็นบ่อยครั้ง**
-2 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีม **แต่ไม่กระตือรือร้น** รับฟังและแสดงความคิดเห็น**น้อย** ใช้ภาษา**ไม่ชัดเจน** การแสดงออก**ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง**
-3 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้น**เป็นบางครั้ง** รับฟังและแสดงความคิดเห็น**น้อย** ใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออก**ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง**
-4 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็น**น้อย** การใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออก**เหมาะสม**
-5 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็นอย่าง**เหมาะสม** การใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออก**เหมาะสม**

3.3 สัมพันธภาพกับสาขาวิชาชีพ / ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ

-1 ใช้ภาษาและแสดงออก**ไม่เหมาะสมบ่อยครั้ง** **ไม่**เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้แต่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ **ไม่เหมาะสม**
-2 ใช้ภาษาและแสดงออก**ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง** เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ**บางครั้ง** สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ **ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง**
-3 ใช้ภาษาและแสดงออก**เหมาะสม** เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ **ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง**
-4 ใช้ภาษาและแสดงออก**เหมาะสม** เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ**อย่างเหมาะสมเป็นส่วนใหญ่**

-5 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือ และช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

4. จรรยาบรรณวิชาชีพ

4.1 การเคารพสิทธิผู้ป่วย

-1 **ไม่แนะนำตัว** ให้ข้อมูลที่จำเป็นน้อย **ไม่ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ** ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการตรงความต้องการ**เป็นบางส่วน**
-2 **แนะนำตัว** ให้ข้อมูลที่จำเป็นน้อย **ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการเป็นบางครั้ง** ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการได้ตรงตามต้องการ**เป็นบางส่วน**โดยไม่เลือกปฏิบัติ
-3 **แนะนำตัว** ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ **ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม** ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการได้ตรงตามต้องการ**เป็นบางส่วน**โดยไม่เลือกปฏิบัติ
-4 **แนะนำตัว** ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ **ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม** ไม่เปิดเผยความลับ **ไม่ละเมิด** ให้บริการได้ตรงตามต้องการ**เป็นส่วนใหญ่**โดยไม่เลือกปฏิบัติ
-5 **แนะนำตัว** ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ **ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม** ไม่เปิดเผยความลับ **ไม่ละเมิด** ให้บริการได้ตรงตามต้องการโดยไม่เลือกปฏิบัติ

4.2 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ

-1 คำพูดกิริยาท่าทาง**ไม่สุภาพบ่อยครั้ง** ควบคุมอารมณ์**ไม่เหมาะสม**กับสถานการณ์ สุขวิทยาส่วนบุคคลต้อง**แก้ไขเป็นส่วนใหญ่** แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจกริยาตักเตือนแล้วยังไม่เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
-2 คำพูดกิริยาท่าทาง**ไม่สุภาพบ่อยครั้ง** ควบคุมอารมณ์**ไม่เหมาะสม**กับสถานการณ์ สุขวิทยาส่วนบุคคลบางด้านต้อง**แก้ไข** แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจกริยาตักเตือนอยู่เสมอ
-3 คำพูดกิริยาท่าทาง**สุภาพ** ควบคุมอารมณ์**ได้เหมาะสม**กับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจกริยาตักเตือนบ้าง
-4 คำพูดกิริยาท่าทาง**สุภาพ** ควบคุมอารมณ์**ได้เหมาะสม**กับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบและ**เหมาะสม**สำรวจกริยาเมื่ออยู่ในที่สาธารณะทุกครั้ง**เป็นส่วนใหญ่**

.....5 คำพูดกิริยาท่าทางสุภาพ ควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมกับสถานการณ์ มีสุขวิทยา ส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบและเหมาะสมสำหรับกรยามเมื่ออยู่ในที่สาธารณะทุกครั้ง

4.3 ความซื่อสัตย์ มีวินัย รับผิดชอบ

.....1 ไม่ตรงต่อเวลาบ่อยครั้ง ละทิ้งหน้าที่บางครั้ง บิดเบือนข้อมูลบ่อยครั้ง ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จเป็นบางส่วน ยอมรับการปฏิบัติที่บกพร่องแต่ไม่พยายามปรับปรุง

.....2 ไม่ตรงต่อเวลาบางครั้ง ละทิ้งหน้าที่บางครั้ง บิดเบือนข้อมูลบางครั้ง ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จเป็นส่วนใหญ่ ยอมรับการปฏิบัติที่บกพร่องแต่ไม่พยายามปรับปรุง

.....3 ไม่ตรงต่อเวลาบางครั้ง ไม่ละทิ้งหน้าที่ ไม่บิดเบือนข้อมูลบางครั้ง ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายแต่ไม่ครบถ้วน ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุงน้อย

.....4 ตรงต่อเวลา ไม่ละทิ้งหน้าที่ ไม่บิดเบือนข้อมูล ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จครบถ้วน ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุงเป็นส่วนใหญ่

.....5 ตรงต่อเวลา ไม่ละทิ้งหน้าที่ ไม่บิดเบือนข้อมูล ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จครบถ้วน ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุง

4.4 พฤติกรรมการให้บริการ

.....1 ท่าที่ไม่ค่อยเป็นมิตร ไม่มีน้ำใจ ไม่สนใจไต่ถาม ทำงานเฉพาะหน้าที่ ให้บริการเมื่อร้องขอ

.....2 ท่าที่เป็นมิตร ไม่มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการเป็นบางครั้ง ทำงานเฉพาะหน้าที่ ให้บริการเมื่อร้องขอ

.....3 ท่าที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ เต็มใจให้บริการ แต่ให้บริการเมื่อร้องขอ

.....4 ท่าที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ เต็มใจให้บริการ ให้บริการโดยไม่ร้งรอเป็นส่วน \ ใหญ่

.....5 ท่าที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ เต็มใจให้บริการโดยไม่ร้งรอ

5. การพัฒนาตนเอง

-1 **ไม่สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนได้** บอกแนวทางในการพัฒนาแต่
เป็นไปได้น้อย มีการพัฒนาตนเอง**น้อย** บอกการเปลี่ยนแปลงตนเอง**ไม่ชัดเจน**
-2 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริง**เป็นบางส่วน** บอก
แนวทางในการพัฒนาได้เหมาะสม**เป็นไปได้เป็นบางส่วน** มีการพัฒนาตนเอง**น้อย**
บอกการเปลี่ยนแปลงตนเอง**ไม่ชัดเจน**
-3 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริง**เป็นส่วนใหญ่**
บอกแนวทางในการพัฒนาได้เหมาะสม**เป็นไปได้เป็นส่วนใหญ่** มีการพัฒนาตนเอง
ที่**ชัดเจน** แต่**ไม่สม่ำเสมอ**ต้องกระตุ้น**เป็นส่วนใหญ่**บอกการเปลี่ยนแปลงตนเอง**ไม่**
ชัดเจน
-4 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริง บอกแนวทางใน
การพัฒนาได้เหมาะสม**เป็นไปได้เป็นส่วนใหญ่** มีการพัฒนาตนเองที่**ชัดเจน**แต่**ไม่**
สม่ำเสมอต้องกระตุ้น**บางครั้ง**บอกการเปลี่ยนแปลงตนเอง**ไม่ชัดเจน**
-5 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริง บอกแนวทางใน
การพัฒนาได้เหมาะสม **เป็นไปได้**แสวงหาความรู้**อยู่เสมอ** มีการพัฒนาตนเองที่
ชัดเจนและบอกการเปลี่ยนแปลงตนเองได้**ชัดเจน**

คะแนนที่ได้.....(คะแนนเต็ม 100 คะแนน)

.....

()

อาจารย์ผู้ประเมิน

...../...../.....

แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study)

วิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

ชื่อ-สกุล.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติ.....ระหว่างวันที่.....

การวินิจฉัยโรค.....

รายการประเมิน	4	3	2	1
1. การรวบรวมข้อมูลครบถ้วนและครอบคลุมกาย จิตสังคม วัฒนธรรมและจิตวิญญาณ (4)
2. การวิเคราะห์และให้เหตุผลเชิงคลินิกถูกต้อง (20)				
2.1 พยาธิสภาพชัดเจนสอดคล้องกับภาวะผู้ป่วย
2.2 อาการและอาการแสดงและการให้เหตุผลเชิงคลินิก
2.3 สิ่งตรวจพบ (การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ)
2.4 การรักษา
2.5 ภาวะแทรกซ้อน
3. วางแผนการพยาบาลครอบคลุมและสอดคล้อง (56)				
3.1 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลถูกต้อง มีข้อมูลสนับสนุนครบถ้วนและสอดคล้อง
3.2 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม
3.3 วัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและครบถ้วน
3.4 เกณฑ์การประเมินผลครบถ้วนและชัดเจน
3.5 กิจกรรมการบำบัดรักษาทางการพยาบาลครอบคลุมและถูกต้อง
3.6 เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้องตามหลักการวิทยาศาสตร์
3.7 ประเมินผลการพยาบาลชัดเจนและต่อเนื่องสอดคล้องกับเกณฑ์
4. สรุปกรณีศึกษากระชับชัดเจน (4)
5. ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้องชัดเจน (4)
6. รายงานเรียบร้อยสะอาด (4)
7. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน(4)
8. ส่งงานตรงเวลา (4)
รวมความถี่				
คะแนนที่ได้				

คะแนนเต็ม 100 คะแนน (คิดเป็น 5%) คะแนนที่ได้รวม.....คะแนน คิดเป็น.....%

ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ผู้ประเมิน.....

วันที่

แบบประเมินผลการนำเสนอการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Conference)

วิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

กลุ่มที่ หอผู้ป่วย..... โรงพยาบาล.....

รายชื่อผู้นำเสนอ

- 1..... 2.....
 3..... 4.....
 5..... 6.....
 7..... 8.....

การวินิจฉัยโรค.....อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย.....

หัวข้อประเมิน	คะแนน				
	5	4	3	2	1
1. การเตรียมตัวในการนำเสนอ					
2. บอกวัตถุประสงค์ของการศึกษาได้ชัดเจนและเหมาะสม					
3. นำเสนอข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยและพยาธิสภาพของโรคได้ชัดเจน ถูกต้อง และครอบคลุม					
4. เปรียบเทียบพยาธิสภาพของผู้ป่วยกับทฤษฎี					
4. นำเสนอข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุนถูกต้องและครอบคลุม (10)					
5. นำเสนอวัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหา					
6. เสนอการประเมินครบถ้วนและชัดเจน (10)					
7. นำเสนอกิจกรรมการพยาบาลถูกต้อง ครอบคลุม(10)					
8. เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้อง (10)					
9. ประเมินผลการพยาบาลชัดเจน (10)					
10. สรุปกรณีศึกษา ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้องชัดเจน					
11. วิธีการนำเสนอเหมาะสมและน่าสนใจ					
12. ตอบคำถามและแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้เหมาะสม					
13. ควบคุมเวลาในการนำเสนอได้เหมาะสม					
14. การมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้นำเสนอ					
รวมความถี่					
คะแนนรวม					

คะแนนเต็ม 100 คะแนนคิดเป็น 5% คะแนนที่ได้..... คิดเป็น.....%

ข้อเสนอแนะ.....
.....
.....
.....
.....

ผู้ประเมิน.....
วันที่

แบบประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

ปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ

ข้อ	พฤติกรรมอาจารย์	ระดับความเหมาะสม				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
	การจัดการเรียนการสอน					
1.	คู่มือวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานมีความชัดเจนและเข้าใจง่าย					
2.	การปฐมนิเทศ เกี่ยวกับหอผู้ป่วยหรือสถานที่ฝึกปฏิบัติงานมีความชัดเจน					
3.	ศึกษาปัญหาการพยาบาลของผู้ป่วยที่จะมอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบดูแล					
4.	งานที่ได้รับมอบหมายช่วยให้เกิดการเรียนรู้ตรงตามวัตถุประสงค์					
5.	มอบหมายงานให้นักศึกษารับผิดชอบล่วงหน้าเพื่อให้ได้มีเวลาศึกษาทบทวนความรู้					
6.	จัดประสบการณ์หลักที่จำเป็นให้นักศึกษาทุกคน					
7.	แจ้งหัวข้อการเรียนรู้และมอบหมายให้นักศึกษาค้นคว้าล่วงหน้า					
8.	มีการประชุมปรึกษาก่อนและหลังฝึกปฏิบัติ (Pre – Post conference)					
9.	ผสมผสานความรู้และประสบการณ์ด้านการพยาบาลมาใช้สอน					
	อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย					
10.	ปฏิสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์กับนักศึกษาเอื้ออำนวยต่อการฝึกปฏิบัติงาน					
11.	มีความรู้และทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วย					
12.	แสดงบทบาทของการเป็นพยาบาลที่ดี					
13.	เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น					
14.	กระตุ้นให้นักศึกษามีความรับผิดชอบในการทำงานตามหน้าที่					
15.	อธิบายปัญหา ข้อโต้แย้งและสรุปได้อย่างมีเหตุผล					
16.	ให้โอกาสและอิสระในการปฏิบัติงานอย่างเต็มความสามารถ					
17.	ชี้แนะให้นักศึกษามองเห็นปัญหาต่างๆในการให้การพยาบาล					
18.	การสอนในคลินิก (clinical teaching) มีการบูรณาการเนื้อหาและวิธีการสอนน่าสนใจ					
19.	สอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมในขณะที่สอน					
20.	กระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					
21.	สนับสนุนให้กำลังใจนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติงาน					

ข้อ	พฤติกรรมอาจารย์	ระดับความเหมาะสม				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
22.	มีการติดตามชี้แนะข้อบกพร่องในการฝึกปฏิบัติงาน					
23.	อุทิศเวลาให้กับการเรียนการสอน					
24.	มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ร่วมงานและผู้รับบริการ					
25.	บุคลิกภาพทั่วไปเป็นแบบอย่างที่ดีแก่นักศึกษา					
26.	มีเหตุผล รับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา					
27.	วางตัวได้เหมาะสมกับที่เป็นอาจารย์					
28.	มีความเมตตา มีคุณธรรมและจริยธรรม					
29.	สาธิตการพยาบาลให้ดูเป็นตัวอย่างเมื่อนักศึกษามีปัญหาหรือไม่มั่นใจ					
30.	ติดตามความก้าวหน้าและดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสม่ำเสมอ					
31.	ใจเย็น สุขุม รอบคอบในการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน					
32.	ตรวจสอบความรู้ ความเข้าใจของนักศึกษาในเรื่องที่สอนเมื่อสิ้นสุดการสอน					
33.	เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินตนเองและเพื่อน					
สถานที่ฝึกงานและบุคลากร						
34.	บุคลากรให้ความร่วมมือในการฝึกปฏิบัติงาน					
35.	บุคลากรแสดงบทบาทของการเป็นพยาบาลที่ดี					
36.	สถานที่ฝึกปฏิบัติงานมีความเหมาะสม					
37.	การเดินทางไปสถานที่ฝึกปฏิบัติงานมีความสะดวกสบาย					
38.	ความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือใช้					

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่คิดว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

แบบประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ด้านบุคลากร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านระบบงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านสิ่งแวดล้อมและเครื่องมือเครื่องใช้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รายชื่ออาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2560

ลำดับ	รายชื่อ	หอผู้ป่วย	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	ดร. เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ	EMICUวชิรพยาบาล	080-9749888 081-2553363	Polenta_add@yahoo.com
2	อาจารย์เรณู ขวัญยืน	ER รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า	089-1411086	1234_renu@windowslive.com
3	อาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชางกูร	ศัลยกรรมประสาท (รพ.ราชวิถี)	094-5586580	landawati@yahoo.com
4	ดร. ฐิตาพร เขียนวงษ์	NSICU วชิรพยาบาล	062-1954426	Thitaporn.Keinwong@uon, edu.au
5	อาจารย์ชฎานิศ ขอบอรุณ สิทธิ	SICU รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า)	086-3727978	NSSHAYA3@gmail.com
6	อาจารย์ธีรชล สาทสิน	ER วชิรพยาบาล	062-4508763	Teerachol.sartsin@mail.com

อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	Ward	โทรศัพท์
1	น.ส.อรรวรรณ กล้วยไม้	EMICU	089-6841512
2	น.ส.ณัฐภัทร ดีเลิศพิพัฒน์กุล	EMICU	086-5772447
3	นางฉวีวรรณ สระสงค์	OR	081-7531915
4	นางสาวจินดา รัตน์จำเริญ	NICU(เวชพยาบาล)	022443350-1
5	นางสาวนภาพร เขิงเขาว์ชาญ		
6	นางอาจารย์ พรมดี	ER (เวชพยาบาล)	02-2443207
7	นางทิพย์วิภา โทพล		
8	นาวาโทหญิงศิรินทร สมใจ	ER (รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า)	02-4752677
9	นาวาตรีอรุณย์ แก่นจันทร์		
10	นางสาวผ่องศรี เพชรนภาพรรณ	ศัลยกรรมประสาท (รพ.ราชวิถี)	02-3548108 ต่อ
11	นาวาโทหญิงอรุณี ลออวิไล	ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า	02-4752775
12	นาวาตรีหญิงศรินยา ฉันทะปรีดา	ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า	
13	น.ส.อุษณีย์ ศรีชัย	พักฟื้นศัลยกรรม	02-2443270-1
14	น.ส. กาญจนา ภิญโญยิ่ง		
15	นางนันทน์ภัสร์ วงศ์ปัดสา		

ภาคผนวก

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
 กลุ่มที่ 1 ระหว่างวันที่ 10 สิงหาคม -11 ตุลาคม 2560

ชื่อ - สกุล	สัปดาห์ที่ / วันที่ / เดือน																																	
	สิงหาคม											กันยายน									ตุลาคม													
	refresh		1			2			3			4			5			6			7			8			9							
	10	11	14	15	16	21	22	23	28	29	30	4	5	6	11	12	13	18	19	20	25	26	27	2	3	4	9	10	11					
	ศัลยกรรมประสาทโรงพยาบาลราชวิถี*#											SICUโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า									ERโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า													
1น.ส.ณัฐธิชา หาญเชิงชัย 093			OR																													RR		
2น.ส.สุภาภรณ์ แก้วอุตร 008									OR													RR												
3น.ส.สรลาลี ปราศจาก 112							RR		OR																									
4น.ส.นิตชาชล ยินดี 056												OR		RR																				
5น.ส.สร้อยสุวรรณ กาวรรณ 068												RR		OR																				
6น.ส.ทอฝัน นามวงษ์ 092										RR										OR														
7น.ส.อัฐจิมา สุนานนท์ 113							RR														OR													
8น.ส.อรอนงค์ เดชกล้า 111			RR																							OR								
9น.ส.ณัฐกานต์ อุตชา 004							OR															RR												
10น.ส.รัชนิภา ทิพย์เนตร 058			OR											RR																				
	EMICUโรงพยาบาลวชิรพยาบาล*#											NSICUโรงพยาบาลวชิรพยาบาล									ERโรงพยาบาลวชิรพยาบาล													
1น.ส.วรรณทิพย์ มูลสาร 100			OR																														RR	
2น.ส.ณัฐเรวดี สุตรประจันต์ 025																				OR		RR												
3น.ส.เขาวานาฎ ยะมา 124									OR													RR												
4น.ส.กรรณิกา ชฎารัมย์ 050												OR		RR																				
5น.ส.ธนาภรณ์ บุญเพิ่ม 005												RR		OR																				
6น.ส.ชไมพร เบ็ญคุ้ม 103										RR											OR													
7น.ส.บุษรินทร์ วรรณศรี 107							RR															OR												
8นายอรรถพล ป้อมไธสง 067			RR																							OR								
9น.ส.ณัฐณิชา จัยสกุล 007							OR		RR																									

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
 กลุ่มที่ 1 ระหว่างวันที่ 10 สิงหาคม -11 ตุลาคม 2560

ชื่อ - สกุล	สัปดาห์ที่ / วันที่ / เดือน																												
	สิงหาคม											กันยายน										ตุลาคม							
	refresh		1			2			3			4			5			6			7			8			9		
	10	11	14	15	16	21	22	23	28	29	30	4	5	6	11	12	13	18	19	20	25	26	27	2	3	4	9	10	11
			ERโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า #								ศัลยกรรมประสาทโรงพยาบาลราชวิถี*										SICUโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า								
1น.ส. พิมพ์กานต์ สืบทิพย์ 006			OR																						RR				
2น.ส. อัญชลี ประดับศรี 090												OR												RR					
3น.ส.ณัฐชา คำแก้ว 110									OR															RR					
4น.ส.สุภาวดี ลอดบุญมา 049												OR			RR										*				
5น.ส.นิจจารีย์ อ่อนทรัพย์ 001												RR			OR														
6น.ส.สุภัทสร วงศ์หนัก 079										RR													OR						
7น.ส.ศศิวิมล เพ็งพิศ 064						RR																	OR						
8นายกฤตมุข ช่วยมี 032			RR																					OR					
9น.ส.สุดารัตน์ ปฎิเวช 087						OR																	RR						
10น.ส.สุวิภา ยันตบุตร 084			OR											RR															
			ERโรงพยาบาลวชิรพยาบาล#								EMICUโรงพยาบาลวชิรพยาบาล*										NSICUโรงพยาบาลวชิรพยาบาล								
1น.ส.นทยา บุตตะวงษ์ 036			OR																						RR				
2น.ส. กนกวรรณ คำเหมือง 097						OR																		RR					
3น.ส.พัชรินทร์ เวทสม 066								OR																RR					
4น.ส.วิริญญา เตนศักดิ์ตระกูล 031												OR			RR									*					
5น.ส.ณิขกานต์ ชูพันธ์ 035												RR			OR									*					
6น.ส.กัญญาภัค นนทะภา 086									RR														OR						
7น.ส.มาลีรัตน์ โพธิจักร 101						RR																	OR						
8น.ส. วรณรัตน์ รัตจะรินทร์ 042			RR																					OR					
9น.ส.ชลธิชา มากदान 034			RR			OR																							

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
 กลุ่มที่ 1 ระหว่างวันที่ 10 สิงหาคม -11 ตุลาคม 2560

ชื่อ - สกุล	สัปดาห์ที่ / วันที่ / เดือน																												
	สิงหาคม											กันยายน									ตุลาคม								
	refresh		1			2			3			4			5			6			7			8			9		
	10	11	14	15	16	21	22	23	28	29	30	4	5	6	11	12	13	18	19	20	25	26	27	2	3	4	9	10	11
	SICUโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า*#											ERโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า									ศัลยกรรมประสาทโรงพยาบาลราชวิถี								
1น.ส. พิมพ์ทอง วรรมวงษ์ 016			OR																							RR			
2น.ส. พิชญา มาพันธ์ 044														OR									RR						
3น.ส.ชุตติมนชน อัครสุทธิพันธ์ 121											OR									RR									
4น.ส.ณัฐกานต์ พรหมบุตร 009														OR			RR												
5น.ส.ศิริยากร คำภักดี 059														RR			OR												
6นายชัยวิชัญ ไชยจันทร์ 091											RR									OR									
7น.ส.กิตติยาภรณ์ วิชาชัย 039								RR															OR						
8น.ส. นริศรา ปวงกันทา 013				RR																						OR			
9น.ส.ขวัญสุดา ทุมพัฒน์ 076								OR												RR									
	NSICUโรงพยาบาลวชิรพยาบาล*#											ERโรงพยาบาลวชิรพยาบาล									EMICUโรงพยาบาลวชิรพยาบาล								
1น.ส.นภัสสร ปานพิมพ์ 020			OR																							RR			
2น.ส. มนัสชนก บุญศักดิ์ 022								OR															RR						
3นาย.ธัญญธรรณ จินะวงศ์ 085											OR									RR									
4น.ส.กาญจนา เสนอกลาง 002														OR			RR												
5น.ส.น้ำเพชร แสงวงคิลก 062														RR			OR												
6น.ส.สุกัญญา ชมชาติ 078											RR									OR									
7น.ส.ตมัสสา คล้ายมี 061								RR															OR						
8น.ส.ปิยวรรณ ออบฟัง 003				RR																						OR			
9น.ส.วรรณมาศ มีทรงธรรม 052								OR						RR															

วันจันทร์ ที่ 10 สิงหาคม 2550 สอบขึ้นฝึกปฏิบัติและ refresh กิจกรรม (ให้ดูตามที่แจกให้) สอบหลังฝึกปฏิบัติ วันจันทร์ ที่ 9 ตุลาคม 2560 (เวลา 8.00 – 9.00 น.)

Case conference (เวลา 9.00–16.00) * case study รายงานเดี่ยว #

รายงานกลุ่ม สัปดาห์ที่ 10 เป็นสัปดาห์ที่สอบ

วันที่ 10-11 ตุลาคม 2560 สอบ OSCE