



รายละเอียดของรายวิชา
(มคอ.4)

วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
(Adult and Elderly Nursing Practicum 2)
รหัสวิชา 6043805 ตอนเรียน B4

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

1.6 วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

7 กรกฎาคม 2560

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

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

2.2 วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

2.2.1 เพื่อให้สาระการเรียนรู้ทันสมัยและสอดคล้องกับสมรรถนะการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพของสภาการพยาบาล

2.2.2 เพื่อปรับกระบวนการรายวิชา ให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษา (TQF) ระดับปริญญาตรี

2.2.3 เพื่อให้นักศึกษาใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 2 บนพื้นฐานความรู้เชิงประจักษ์และใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

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>ห้องผ่าตัดและห้องพักฟื้น</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 * 4. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ได้แก่ การช่วยฟื้นคืนชีพ การให้ยาและสารน้ำ การให้Vaccine 5. 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 จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพตลอดจนสิทธิมนุษยชน สิทธิผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพพยาบาลที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>4.1.2 สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี ความชั่วได้</p> <p>4.1.3 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์</p> <p>4.1.4 มีความรับผิดชอบต่อนตนเองและผลการปฏิบัติงาน</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 การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference)</p> <p>- สอนสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพแก่นักศึกษาในขณะฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>-อภิปรายประเด็นปัญหาเกี่ยวกับคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติงาน</p> <p>-ฝึกให้นักศึกษาตระหนักรู้ในตนเอง โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ในกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลผู้ป่วยและสิทธิผู้ป่วยมาวิเคราะห์</p>	<p>-จากการสังเกตและการแสดงออกทางพฤติกรรมของนักศึกษาตามแบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>-พฤติกรรมการณ์ขึ้นฝึกงาน และส่งงานที่ได้รับมอบหมายตามขอบเขตที่ให้และตรงเวลา (expected behavior)</p> <p>- ผลจากการประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์ที่เลี้ยงแหล่งฝึก ตามแบบตามแบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>-การแสดงความคิดเห็น และเสนอแนะวิธีการแก้ไขต่อประเด็นจริยธรรมในขณะฝึกปฏิบัติงาน ดูแลผู้ป่วยตามสิทธิละศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.2 ความรู้</p> <p>4.2.2 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์ มาให้การพยาบาลผู้ป่วยแต่ละรายได้อย่างเหมาะสม</p> <p>4.2.3 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและกระบวนการแก้ปัญหาสุขภาพ</p> <p>4.2.4 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัยและการบริหารจัดการองค์กร</p> <p>4.2.5 มีความรู้ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและสารสนเทศทางการแพทย์</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้นักศึกษาทำ Mind map ความรู้ในการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่กำลังเผชิญปัญหาภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินและวิกฤต ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน - ให้นักศึกษา ค้นคว้าความรู้ เพื่อใช้ในการประเมิน วางแผน ปฏิบัติและประเมินผลทางการพยาบาล โดยใช้ความรู้การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นพื้นฐาน - มีการสอน Clinical teaching ในประเด็นที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> - ทดสอบความรู้ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน - ผลจากการทำ Mind map - ประเมินคุณภาพของกระบวนการคิด การแสดงความคิดเห็น การตอบคำถาม และรายงานกรณีศึกษา
<p>4.3 ทักษะทางปัญญา</p> <p>4.3.1 ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็จุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น</p> <p>4.3.2 วิเคราะห์ปัญหา ปัจจัยเสี่ยง ภาวะแทรกซ้อน ผลกระทบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย 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 สามารถแก้ไขปัญหาย่างเป็นระบบและสร้างสรรค์สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบทของสุขภาพที่เปลี่ยนไป</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายการวางแผนการพยาบาล ผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤติ รวมทั้งวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพ และเหตุผลของการให้การพยาบาล - วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติการพยาบาล ผลลัพธ์และการปรับปรุงการพยาบาล - ออกแบบการสอนผู้ป่วย/พัฒนาสื่อสร้างสรรค์ /นวัตกรรม เพื่อส่งเสริมผู้ป่วยดูแลตนเอง 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตจากการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการโดยสามารถใช้อุปกรณ์ เครื่องมือในขณะปฏิบัติงานได้ถูกต้อง - ประเมินจากรายงาน เกี่ยวกับการประเมินปัญหา การตัดสินใจทางคลินิกและเหตุผล การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลและการแก้ไขในการปฏิบัติพยาบาล - เนื้อหาและวิธีการให้ข้อมูลความรู้สุขภาพแก่ผู้ป่วยและครอบครัว ที่รับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <p>4.4.1 มีมุมมองด้านบวกต่อผู้อื่นมีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพ และการสื่อสารทางบวก มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ อาจารย์และบุคลากรในหอผู้ป่วย</p> <p>4.4.4 มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้เรียนรู้และพัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมได้อย่างต่อเนื่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> -ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในแหล่งฝึก -มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยแบบ Primary care โดยใช้ -ให้นักศึกษาทำการสะท้อนย้อนคิดและประเมินแหล่งฝึก -มีแนวคิดหลักในการใช้ C 3 THER ในการวางแผนการให้การพยาบาลผู้ป่วย โดยปฏิบัติงานในฐานะเป็นสมาชิกทีมพยาบาล - ชักประวัติรวบรวมข้อมูลและวางแผนการพยาบาล 1 ฉบับ/ สัปดาห์ และหรือ Mind map ในการวางแผนการพยาบาลตามที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> -ประเมินพฤติกรรมขณะมีปฏิสัมพันธ์ของนักศึกษากับผู้ใช้บริการ เพื่อน บุคลากรในทีมสุขภาพและผู้สอน -ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและการยอมรับจากเพื่อนร่วมงาน - จากรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ความสมบูรณ์ของงานที่ได้รับมอบหมาย -บันทึกประสบการณ์การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
<p>4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>4.5.1 สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะ การวิเคราะห์เชิงตัวเลข เช่น การคำนวณขนาดปริมาตรของยา ทั้งชนิดรับประทาน 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 nursing) มาใช้เป็นข้อมูล และปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมกับสถานการณ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> -มอบหมายนักศึกษาดูแลผู้ป่วยเป็นรายการณ โดยต้องศึกษาและวางแผนการพยาบาลมาก่อนขึ้นปฏิบัติงาน -มอบหมายการบริหารยาความเสี่ยงสูง -มอบหมายการส่งต่อการดูแลให้พยาบาลพี่เลี้ยงแหล่งฝึก -อภิปรายกรณีศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> -จากการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลผู้ป่วย สามารถผสมยาตามอัตราส่วนที่ถูกต้อง/คำนวณระยะเวลาที่ให้ยา -พิจารณาจากความสามารถในการใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำและยาอัตโนมัติในการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูงได้ถูกต้องในผู้ป่วยที่รับผิดชอบ -จากคุณภาพการของรายงานการส่งเวรการดูแลผู้ป่วยกับพยาบาลเจ้าของคนไข้ -จากการนำเสนอด้วยสื่อเทคโนโลยี และใช้สารสนเทศทางการพยาบาล -จากการมีส่วนร่วมในการอภิปรายการดูแลผู้ป่วยที่รับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <p>4.6.1 สามารถปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 2 อย่างเป็นองค์รวมโดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ และ ศิลปะทางการพยาบาลรวมทั้งการใช้ กระบวนการพยาบาลหลักฐานเชิงประจักษ์ และการสื่อสารเชิงบำบัดในการพยาบาลบุคคล ครอบครัว และชุมชน</p> <p>4.6.2 สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่าง คล่องแคล่ว ครอบคลุมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้นและการ บำบัดทางการ พยาบาลและการฟื้นฟูสภาพแก่ ผู้ใช้บริการทุกช่วงวัยในทุกระดับของสถาน บริการสุขภาพ</p> <p>4.6.3 สามารถปฏิบัติการพยาบาลด้วยศรัทธาใน วิชาชีพ ด้วยความเมตตากรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และสิทธิของ ผู้ป่วย</p> <p>4.6.4 สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความ เป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทาง วัฒนธรรม</p> <p>4.6.5 แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงานการบริหาร จัดการทางคลินิก และในการทำงานร่วมกับสห วิชาชีพ หรือชุมชน</p>	<p>-การสอนข้างเตียง การสาธิตใน สถานการณ์จริง การฝึกหัดและการ ปฏิบัติภายใต้คำแนะนำของผู้สอน ตลอดจนการปฏิบัติอย่างเป็นอิสระ</p> <p>-การประชุมก่อนและหลังการ ปฏิบัติงาน การตรวจเยี่ยมทางการ พยาบาล การประชุมปรึกษา ทางการพยาบาล</p> <p>-การมอบหมายกรณี ศึกษาและการให้ ความรู้</p> <p>1. ในขณะปฏิบัติงาน ER กำหนดให้ นักเรียนแต่ละกลุ่ม ศึกษาผู้ป่วย 1 ราย</p> <p>2. ในขณะปฏิบัติที่ห้องผ่าตัดและ ห้องพักฟื้นให้ติดตามการดูแลผู้ป่วย 1 รายพร้อมสะท้อนย้อนคิด</p> <p>3. กลุ่มนำเสนอ case conference</p> <p>3 นักเรียนทุกกลุ่มประเมินแหล่งฝึก</p>	<p>-คุณภาพจากรายงาน/ การ ติดตามผู้ป่วยที่ศึกษา</p> <p>-จากการเลือกเรื่อง/ วิธีที่จะสอน ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน</p> <p>-จากผลการสะท้อนย้อนคิดของ นักเรียน</p> <p>-ภาพรวมจากผลการประเมิน แหล่งฝึก</p> <p>-การประเมินผลปฏิบัติพยาบาล และOSCE</p>

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 ปรีกษาอาจารย์ผู้ประสานวิชาในการฝึกปฏิบัติงานและหาแนวทางการแก้ปัญหาาร่วมกัน
- 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	ทำบันทึกย่อการพยาบาลในหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย	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 การนำเสนองานกลุ่ม	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	
		ซักประวัติรวบรวมข้อมูลและวางแผนการพยาบาลโดยใช้ Mind map ในการวางแผนการพยาบาลตามที่กำหนด	1 ฉบับ/สัปดาห์	
5	4.1.4,4.1.5,4.1.7 4.2.3,4.2.6 4.3.1,4.3.4,4.3.6	สอบประเมินผล	ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงานและ	10%

กิจกรรมที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
	4.4.4. 4.5.1,4.5.2 ,4.5.5	การติดตามผู้ป่วย 1 รายและ การสะท้อนคิด	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. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมใน

ภาคสนาม

5.1 แนะนำนักศึกษาเกี่ยวกับกฎ ระเบียบ ข้อปฏิบัติ วัฒนธรรมของหน่วยงาน

5.2 แนะนำสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ของหน่วยงาน ที่สามารถนำมาใช้เพื่อการฝึกประสบการณ์

ภาคสนาม

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
<p>หอผู้ป่วยหนักทางอายุรกรรม</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจล้มเหลว การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ท่อทางเดินหายใจ / ที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ Mode ต่าง ๆ 2. การพยาบาลผู้ป่วยที่ เจาะโพรงเยื่อหุ้มปอด (Thoracocentesis), ใส่ท่อระบายช่องปอด. (Intercostal drainage , ICD) 3. พยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินปัสสาวะ :การพยาบาลผู้ป่วยล้างไต (ทางช่องท้อง Peritoneal Dialysis และ การฟอกเลือด Hemodialysis) 	15 ข้อ
<p>หอผู้ป่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน</p> <ol style="list-style-type: none"> 5.การพยาบาลผู้ป่วยภาวะช็อค 6.การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ Arterial line, c-line 7.การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบหัวใจและหลอดเลือด การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ เครื่องกระตุ้นการเต้นของหัวใจ 	15 ข้อ
<p>หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน / หน่วยตรวจผู้ป่วยนอก</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและวิกฤตในระบบต่างๆ : การประเมิน การคัดกรอง Fast tract 2. การพยาบาลที่ได้รับบาดเจ็บในระบบต่างๆ การทำแผล การฉีดวัคซีน 3. การพยาบาลช่วยฟื้นคืนชีพและการแปลผลคลื่นไฟฟ้า 	15 ข้อ
ห้องผ่าตัด	10 ข้อ

เนื้อหาการสอบประเมินก่อน/หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย (Evaluation test)	70 ข้อ
1. การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด 2. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึก	
หอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท/ หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมประสาท 5.การตรวจและบันทึก Neurological signs 6.การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง (Increased Intracranial Pressure, IICP) 7. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีท่อระบายน้ำไขสันหลังออกจากโพรงสมอง (Ventriculostomy)	15 ข้อ

* Clinical Teaching การสอนทางคลินิก

6.5 สอบทาน/ ปรับปรุงแผนงานการฝึกประสบการณ์ภาคสนามเป็นระยะๆ

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

7.1 การเตรียมตัว ด้านความรู้ก่อนขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยในวันที่ 24-25 ตุลาคม 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) นักศึกษาเลือกผู้นำกลุ่มและรองด้วยตนเอง เพื่อช่วยเหลือกันในทีม

7.3 แจ้งอาจารย์แหล่งฝึกประจำหอผู้ป่วย เตรียมอาจารย์นิเทศรายวิชา

7.4 เตรียมช่องทางและอาจารย์นิเทศ รับแจ้งเหตุด่วนต้องการความช่วยเหลือ เช่น โทรศัพท์ E-mail

7.5 จัดทำคู่มือการฝึกการปฏิบัติงาน พร้อมตารางการฝึกปฏิบัติงาน

7.6 ประสานพาหนะรับส่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลความปลอดภัยในการเดินทาง โดยมอบหมายนักศึกษาดูแลประจำรถแต่ละคันประสานกับรุ่นน้อง (จากผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนพบว่า ปัญหาจำนวนรถน้อยไม่เพียงพอต่อนักศึกษาและมีการแย่งรถจากรุ่นน้องทำให้ระบบรถเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม)

7.7 เตรียมการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย

7.8 เตรียมกำหนดการปฐมนิเทศรายวิชา วันที่ 24 ตุลาคม 2560 เวลา 8.00-9.30 น. (จำนวน 1.30 ชม.)

7.9 กลุ่มที่ 1 ทบทวนเครื่องมือผ่าตัดและการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด ในวันที่ 24 ตุลาคม 2560 เวลา 9.00-12.00น. (จำนวน 3 ชม.)

7.10 กลุ่มที่ 1 ทบทวนกายวิภาคศาสตร์ที่สำคัญ กับอาจารย์พิมพ์ขวัญ แก้วเกลื่อน ในวันที่ 24 ตุลาคม 2560 เวลา 13.00-16.00น. (จำนวน 3 ชม.)

7.11 สอบ Pre-post test 70 ข้อ ในวันที่ 25 ตุลาคม 2560 เวลา 8.00-9.15น. (จำนวน 1.15 ชม.)

7.12 เตรียม Refresh กลุ่มที่ 1 ในวันที่ 25 ตุลาคม 2559 เวลา 9.30-11.30 น., 12.30-14.30 น. กิจกรรมพยาบาล เรื่อง การล้างมือ, การใส่ถุงมือ, Gown ในห้องผ่าตัด และการทำแผล การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเก็บสิ่งตัวอย่างส่งตรวจ ทักษะที่สำคัญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยตามหอผู้ป่วยต่างๆ

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

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/ สถานประกอบการ

8.1 ห้อง Conference พร้อมโสตทัศนูปกรณ์

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 มีโจทย์ง่ายเหมาะสม กับ ศักยภาพของนักศึกษาในระยะเวลาที่กำหนด ยินดีเต็มใจรับนักศึกษา ปรึกษาในทีมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ก่อนนำเสนอฝ่ายวิชาการ และคณบดีตามลำดับ

ฝึกที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ณ หออภิบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (EMICU), หออภิบาลศัลยกรรมประสาท(NSICU) หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน(ER) ห้องผ่าตัด (OR) และห้องพักผ่อนหลังผ่าตัด (RR)

ฝึกที่ โรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ณ สัมผัสศัลยกรรมประสาท

ฝึกที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ ณ ห้องตรวจโรคอุบัติเหตุฉุกเฉิน และ
ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 จัดเตรียมให้นักศึกษาแต่ละคนฝึกปฏิบัติการพยาบาล 8 หอ หอผู้ป่วยละ 3 สัปดาห์ โดยเวรเข้า
ปฏิบัติงาน 7.30-16.00 น.

2.2 กำหนดระยะเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน กลุ่มที่ 2 (จำนวน 56 คน) 9 สัปดาห์ วันที่ 24 ตุลาคม -27
ธันวาคม 2560

2.3 ปฐมนิเทศรายวิชาชี้แจงวัตถุประสงค์ สิ่งที่คาดหวัง พร้อมแจกคู่มือปฏิบัติการผู้ใหญ่และ
ผู้สูงอายุ 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
24 ต.ค. 60	8.00-9.00 น.	กลุ่มที่ 1 ทั้ง 2 ทีม	ปฐมนิเทศรายวิชา / อาจารย์เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ
	9.00- 12.00 น.		เรื่องการพยาบาลและเครื่องมือที่สำคัญในการฝึกปฏิบัติงานที่ ห้องผ่าตัด/ อาจารย์ฉวีวรรณ สระสงค์
	13.00-16.00 น.		ทบทวน Anatomy / อาจารย์พิมพ์ขวัญ แก้วเกลื่อน
25 ต.ค. 60	8.00-9.15 น.		Pre- test 70 ข้อ / อาจารย์เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ / อาจารย์ ธีรชล สาดสิน
	9.30-11.30 น.	แบ่ง 2 rotation สลับกัน	Refresh กิจกรรมพยาบาล เรื่อง การล้างมือ, การใส่ถุงมือ, Gown ใน ห้องผ่าตัด โดย /ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ/ อาจารย์ชฎานิศ ชอบอรุณสิทธิ /อาจารย์ธีรชล สาดสิน
	12.30-14.30 น.		กิจกรรมพยาบาล เรื่องการคำนวณยา การให้สารน้ำทางหลอดเลือด

วันเดือน พ.ศ.	เวลา	กลุ่ม/ ทีม	รายละเอียด / อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
			เลือดดำ และHigh alert drug and Safety อาจารย์เรณู ขวัญยืน อาจารย์ลัดดาวรรณ เตชาขจรและดร.ฐิตาพร เขียนวงษ์
	14.45-16.00		กลุ่มแรกของแต่ละหอผู้ป่วยพบอาจารย์นิเทศ

2.8 แนะนำแหล่งฝึกงาน แนะนำทีมบริหารโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติงาน ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

3.1 ประสานงานอาจารย์ประจำแหล่งฝึก พร้อมขอชื่อ ตำแหน่ง

3.2 จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ในโครงการ“การประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ”ในวันที่ 23 มีนาคม 2560 นักศึกษาประเมินว่า

1) ปรับปรุงตัวนักศึกษาเอง โดยมีการเตรียมความรู้ ความพร้อมมากกว่านี้ ได้มีดำเนินการในช่วงปิดเทอมให้นักศึกษาทบทวนและทำ short note เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่สำคัญตามหัวข้อที่มอบหมายและนำมาอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศ

2) เสนอแนะควรมีการจัดอบรมเกี่ยวกับการพยาบาลในห้องฉุกเฉิน อาจมีวีดีโอ สถานการณ์ตัวอย่างให้นักศึกษาวិเคราะห์ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ การแก้ปัญหาโดยอาจารย์นิเทศจะบรรยายในการเตรียมความรู้ที่จะนำไปปฏิบัติที่ ER

จากการประชุมกับแหล่งฝึก ในวันที่ 30 มิถุนายน 2560 พี่เลี้ยงแหล่งฝึกประเมินว่า

1) ให้เพิ่มความรู้ในด้านภาษาอังกฤษ และกายวิภาคและสรีรวิทยา ซึ่งการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาได้จัดเพิ่มเติมความรู้ด้านนี้ในทุกปีการศึกษา

2) ขาดความสามารถในการคิดคำนวณยา และการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง ได้มีการทบทวนก่อนขึ้นทุกปี แต่ปีนี้จะมีเพิ่มเติมในการทดสอบและเทคนิคสำคัญเพิ่มเติม

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

4) สำหรับการดูแลแบบองค์รวมได้พัฒนาเพิ่มเติม โดยใช้ Story telling เพื่อการตระหนักในการดูแลผู้ป่วย

3.3 ให้คู่มือการฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 2

3.4 อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยจะต้องขึ้นปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่นิเทศล่วงหน้า ในวันที่ 28-30 กรกฎาคม 2560 เพื่อสร้างความคุ้นเคยและเรียนรู้วัฒนธรรมองค์กร

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- ไม่มี

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินความเสี่ยง ที่จะเกิดกับนักศึกษาและเกิดความเสียหายต่อแหล่งฝึก เช่น การโดนเข็มฉีดยาผู้ป่วย การใช้เครื่องมือแตกหัก การให้ยาผิดคน

5.2 จัดการความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติงาน เช่น จากเครื่องมือ อุปกรณ์ เข็มฉีดยา โดยการปฐมนิเทศ แนะนำการใช้และเก็บที่ปลอดภัย

5.3 เพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง ประสานการจัดรถรับส่งนักศึกษาตามวัน เวลาที่นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงาน 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	
ในขณะปฏิบัติงาน ER ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่ม ศึกษาผู้ป่วย 1 ราย	5 %
นำเสนอ conference งานกลุ่ม	10 %
3. สอบประเมินก่อน/หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย	10 %
การสะท้อนคิดOR, RR	3 %

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

การประเมิน

การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงเกณฑ์และ/หรืออิงกลุ่ม โดยใช้เกณฑ์ในการให้ค่าระดับคะแนน
ดังนี้

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. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ไม่มี

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 ร่วมออกแบบการจัดการเรียนการสอน กับอาจารย์ในสาขาวิชาเดียวกัน หรือคณะอาจารย์ที่ร่วมสอนในการศึกษาลักษณะวิชา วัตถุประสงค์วิชา ในหลักสูตร และ หัวข้อเนื้อหาในประมวลรายวิชา และ ข้อมูลจากการประเมินการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่ผ่านมา

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 และร่วมกับอาจารย์ผู้นิเทศตรวจสอบว่า นักศึกษาแต่ละคนได้รับทักษะครบตามจุดประสงค์หรือไม่

4.6 แจ้งการขาดเรียนของนักศึกษาปฏิบัติ รวมทั้งรายงานการแก้ไข ต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อจัดการฝึกชดเชย พร้อมเสนอคณบดี ผ่านฝ่ายวิชาการก่อนสิ้นสุดการเรียนการสอน

4.7 ส่งข้อสอบและร่วมวิเคราะห์ข้อสอบ พิจารณาร่วมกันในคณะอาจารย์ผู้สอน และ/หรือ ปรึกษารื้อกับหัวหน้าสาขาวิชา หรือ อาจารย์ที่มีประสบการณ์ในสาขานั้น

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

5.1 ปรึกษารื้อระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามและ/หรือ หัวหน้าสาขาวิชา เพื่อการตัดสินใจเบื้องต้น

5.2 นำเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อการทบทวนการประเมินผล และเกรด ประธานคณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเรียนการสอนนำเสนอคณบดีเพื่อขอความเห็นชอบตามลำดับ

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 แบบประเมินการสอนโดยนักศึกษาคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

1.1.2 การประเมินจากโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ ปีงบประมาณ 2560

1.1.3 แบบประเมินแหล่งฝึก

1.1.4 การประเมินตนเองและเพื่อนผ่านกิจกรรมกลุ่ม (Group process) และการทำรายงานกลุ่ม

1.1.5 การสะท้อนคิดของตนเอง จากการเรียนการสอน

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

1.2.1 เข้าร่วมสัมมนาโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ ในวันที่ 30 มิถุนายน 2560 เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้แทนจากแหล่งฝึกได้มีส่วนร่วมในการวางแผนและการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

1.3.1 รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากนักศึกษาในโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ มาร่วมกันพิจารณา เพื่อวางแผนการพัฒนา โดยอาจารย์และผู้บริหาร

1.3.2 มีการแจ้งผลการฝึกปฏิบัติและนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคลก่อนลงจากหอผู้ป่วยในแต่ละหอผู้ป่วย เพื่อนำไปปรับปรุงในหอผู้ป่วยต่อไป

1.3.3 ประเมินตนเอง และรับการประเมินจากผู้นิเทศการสอน

1.4 อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ไม่มี

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชาการ การวิพากษ์ข้อสอบ กรรมการทวนสอบผลการประเมินการสอนของอาจารย์และให้ข้อเสนอแนะ ประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาและให้ข้อมูลป้อนกลับแก่อาจารย์ จัดให้มีพี่เลี้ยง อาจารย์ใหม่ในด้านการเรียนการสอน และรับผิดชอบในการจัดโครงการ เพื่อเพิ่มพูนศักยภาพของอาจารย์ ในด้านการจัดการเรียนการสอน ในแต่ละภาคการศึกษา

2.2 มีการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนารจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ โดยให้นักศึกษาทุกชั้นปีประชุมกลุ่ม เพื่อส่งเสริมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา เกิดการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาพยาบาลมีประสิทธิภาพนั้น โดยเชื่อมโยงแหล่งฝึกในการสนับสนุนการเรียนรู้ขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน การสัมมนาการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลเป็นวิธีการหนึ่งซึ่งช่วยในการวางแผนการดำเนินงาน ปรับปรุงการดำเนินงานที่ผ่านมา ทำให้เกิดสัมฤทธิ์ผลในการฝึกภาคปฏิบัติ โดยการนำผลจากการประเมินมาปรับปรุง

2.3 นำผลที่ได้มาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด คือ การจัดแบ่งสายการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยโดยเน้น ระดับการดูแล และความรุนแรงของโรคใกล้เคียงกัน การปรับการให้คะแนนด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้สามารถวัดสมรรถนะของนักศึกษาด้านปฏิบัติการพยาบาลได้ชัดมากขึ้น

การปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ

ก่อนที่นักศึกษาจะขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย นักศึกษาจะได้รับการปฐมนิเทศ ตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาเข้าพบนักศึกษาชั้นปีที่ 3
กลุ่มที่ 2 ในวันที่ 24-25 ต.ค. 2560 เวลา 08.00 น.
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาแจกคู่มือวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 พร้อมทั้งสมุดบันทึก
ประสบการณ์ให้กับนักศึกษาทุกคน
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาอธิบายชี้แจงข้อมูลและรายละเอียดตามคู่มือและสมุดบันทึกประสบการณ์
พร้อมตอบข้อซักถามในเรื่องต่อไปนี้
 - 3.1 ประมวลรายวิชา
 - 3.2 ตารางการฝึกปฏิบัติงาน
 - 3.3.อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย/สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน/การแต่งกายและการเดินทาง
 - 3.4 การเก็บและการบันทึกสมุดประสบการณ์
 - 3.5 จำนวนการทำรายงาน มี สรุ่ยย่อ รายงานเดี่ยว 1 ฉบับ รายงานกลุ่มๆละ 1 ฉบับและสะท้อน
ย้อนคิด เมื่อฝึก OR และ RR
 - 3.6 การประเมินผลการเรียนพร้อมทั้งแบบประเมินต่างๆ
 - 3.7 การสอบประเมินเมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย
4. ก่อนที่นักศึกษาจะขึ้นฝึกปฏิบัติจริงในแต่ละหอผู้ป่วยนั้น นักศึกษาจะต้องไปพบอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย
นั้นๆ 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 และ**ต้องแจ้ง**กับอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยก่อนทุกครั้ง

2.2 ในกรณีที่นักศึกษามีความจำเป็นเร่งด่วนต้องลงจากหอผู้ป่วยก่อนเวลาต้องแจ้งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและจะลงจากหอผู้ป่วยได้เมื่อได้รับอนุญาตแล้วเท่านั้น

2.3 การลงรับประทานอาหาร(เวรเช้า) นักศึกษาจะพักรับประทานอาหารได้รอบละ 1 ชั่วโมง จะต้องแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มโดยไปรับประทานอาหารครึ่งละ 1 กลุ่ม ไม่อนุญาตให้นักศึกษาลงไปรับประทานอาหารทั้งหมดในคราวเดียวและก่อนลงไปรับประทานอาหารจะต้องฝาก 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 เนื่องจากอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิด
ที่สัญญาณโทรศัพท์อาจจะรบกวนการทำงานของอุปกรณ์ดังกล่าว

7 กรณีนักศึกษาเกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน (Malpractice)

ต้องแจ้งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย/ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาให้ทราบทันที และต้องส่งรายงาน
ภายใน 24 ชั่วโมง

แนวทางการทำรายงาน

การทำรายงานนักศึกษาทุกคนต้องส่งรายงานทุกฉบับ ตามวันเวลาที่กำหนด

1. รายงานเดี่ยว 1 ฉบับ ในห่อผู้ป่วยแรกที่มีอาจารย์ประจำ (ส่งอาจารย์ ที่มีเครื่องหมาย * ในตารางขึ้นปฏิบัติงาน)
 - 1.1 ทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี ตามแบบรายงาน (ให้นักศึกษาค้นข้อมูลจากฐานข้อมูล e- journal ของมหาวิทยาลัย)
 - 1.2 กำหนดส่งรายงาน ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ที่เสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน
2. รายงานกลุ่ม 1 ฉบับ ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มศึกษาผู้ป่วยที่ฉุกเฉินวิกฤต 1 ราย
 - 2.1 ต้องศึกษาแนวปฏิบัติพยาบาลการพยาบาลฉุกเฉินที่สำคัญ ในห่อผู้ป่วยนั้นเป็นอย่างไร
 - 2.2 อธิบายถึงการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ว่าเป็นอย่างไร
 - 2.3 รูปเล่ม ลักษณะรายงานตามข้อกำหนดของรายงาน คณะพยาบาลศาสตร์
 - 2.4 กำหนดส่งรายงาน ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ที่เสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน
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 ประวัติผู้ใช้บริการ ได้แก่ อาการสำคัญ ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน และประวัติเจ็บป่วยอดีต

5.3 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ใช้บริการตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน

5.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษต่างๆ ให้ระบุการตรวจของผู้ใช้บริการ ค่าปกติของผลการตรวจแต่ละค่า การแปลค่า และการแปลผลว่าอาจเกิดหรือเกิดภาวะใดกับผู้ใช้บริการหรือมีสาเหตุมาจากภาวะใด

5.5 ข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการรักษาของแพทย์ รวมทั้งยาที่ได้รับ พร้อมทั้งระบุชื่อยา (Trade name) ชื่อทั่วไปของยา (Generic name) การออกฤทธิ์ ผลข้างเคียงของยาและการพยาบาล

5.6 พยาธิสรีรภาพของโรค โดยนักศึกษาต้องเปรียบเทียบพยาธิสภาพของโรคตามทฤษฎีกับผู้ป่วยที่นักศึกษารับไว้ในความดูแล

5.7 สรุปอาการและอาการแสดงของผู้ป่วยก่อนและขณะรับไว้ในความดูแล

5.8 วางแผนการพยาบาลของผู้ป่วย ให้เขียนแผนการพยาบาลตามแบบฟอร์มการวางแผนการพยาบาล โดยระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล (เรียงตามลำดับความสำคัญของปัญหา) ข้อมูลสนับสนุน (ระบุข้อมูลอัตนัยหรือปรนัย) วัตถุประสงค์การพยาบาล เกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการพยาบาลพร้อมทั้งเหตุผล รวมทั้งการประเมินผลการพยาบาล

5.9 สรุปกรณีศึกษา โดยสรุปตั้งแต่ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับประวัติผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค การรักษาที่ได้รับอาการและอาการแสดงภายหลังได้รับการรักษาพยาบาลแล้วและปัญหาทางการพยาบาลของผู้ป่วยขณะอยู่ในความดูแลพร้อมทั้งระบุว่าปัญหานั้นๆ ยังคงอยู่หรือไม่ และสรุปอาการและอาการแสดงก่อนสิ้นสุดการดูแล

6. ข้อเสนอแนะ เป็นข้อคิดเห็นและแนวทางการพยาบาลที่ได้ จากการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย รายนี้ เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ในการดูแลผู้ใช้บริการในโอกาสต่อไป

7. บรรณานุกรม (ตามแบบ APA)

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 การร่วมมือปรายทีม						
3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร						
3.1 สัมพันธภาพกับผู้รับบริการ						
3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล						
3.3 สัมพันธภาพกับสหสาขาวิชาชีพ/ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ						
4. จรรยาบรรณวิชาชีพ						
4.1 การเคารพสิทธิผู้ป่วย*						

กิจกรรมที่ประเมิน	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
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

1.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

-1 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ ตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการกับปัญหา**ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงตามความเป็นจริง ไม่เป็นปัจจุบัน** ใช้ภาษา**ไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นบางส่วน**
-2 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ ตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ไม่ครบถ้วน** แต่**ถูกต้องตามความเป็นจริง เป็นปัจจุบัน** ใช้ภาษา**ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นส่วนใหญ่**
-3 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ได้ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่** ถูกต้องตามความเป็นจริง เป็นปัจจุบัน ใช้ภาษา**ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นส่วนใหญ่**
-4 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ได้ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่** ถูกต้องตามความเป็นจริงเป็นปัจจุบันใช้ภาษา**ถูกต้องตามหลักวิชาการ**
-5 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ได้ครบถ้วน** ถูกต้องตามความเป็นจริงเป็นปัจจุบัน ใช้ภาษา**ถูกต้องตามหลักวิชาการ**

1.2 การระบุข้อวินิจฉัย

-1 เป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่**ไม่สำคัญ ไม่ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุนที่สอดคล้องแต่พบว่า**ไม่เป็นปัจจุบัน ไม่เรียงลำดับ**ข้อวินิจฉัยตามความสำคัญ
-2 เป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ที่**ไม่ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณเป็นส่วนใหญ่ ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุน สอดคล้องเป็นปัจจุบัน **ไม่เรียงลำดับ**ข้อวินิจฉัย ตามความสำคัญ
-3 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล **ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ เป็นบางส่วน ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องเป็นปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัยตามความสำคัญ
-4 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ เป็นส่วนใหญ่ ข้อวินิจฉัยส่วนใหญ่มีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องและครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัย ตามความสำคัญเหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย
-5 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ มีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยอย่างเป็นปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัยตามความสำคัญเหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย

1.3 การกำหนดวัตถุประสงค์

-1 ครบถ้วน **ไม่สอดคล้อง**กับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา **ไม่มีความเป็นไปได้**
-2 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษาเป็นบางส่วน แต่มีความเป็นไปได้**น้อย**
-3 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษาเป็นส่วนใหญ่ วัตถุประสงค์**ส่วนใหญ่**มีความเป็นไปได้
-4 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา วัตถุประสงค์**ส่วนใหญ่**มีความเป็นไปได้
-5 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา มีความเป็นไปได้

1.4 การกำหนดเกณฑ์การประเมิน

-1 ไม่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุนเป็นบางส่วน **ไม่สามารถวัดได้** ไม่มีกำหนดเวลา มีความเป็นไปได้บางส่วน

-2 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุนเป็นบางส่วนวัดได้ มีกำหนดเวลาเป็นบางส่วน_ และมีความเป็นไปได้ ในสถานการณ์จริงเป็นบางส่วน
-3 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุนเป็นส่วนใหญ่ วัดได้ มีกำหนดเวลาเป็นส่วนใหญ่ และมีความเป็นไปได้ ในสถานการณ์จริงเป็นส่วนใหญ่
-4 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน วัดได้ มีกำหนดเวลาและมีความเป็นไปได้ ในสถานการณ์จริงเป็นส่วนใหญ่
-5 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน วัดได้ มีกำหนดเวลาและมีความเป็นไปได้ในสถานการณ์จริง

1.5 การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

-1 **ไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา ไม่สามารถปฏิบัติได้จริง ไม่ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ เป็นบางส่วน** เหมาะสมกับผู้ให้บริการเป็นบางส่วน **ไม่เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม**
-2 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษาเป็นบางส่วน สามารถปฏิบัติได้จริงครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลเป็นบางส่วน ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นบางส่วน เหมาะสมกับผู้ให้บริการบางส่วน เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัว มีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็นบางส่วน
-3 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษาเป็นส่วนใหญ่ สามารถปฏิบัติได้ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลเป็นส่วนใหญ่ ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นส่วนใหญ่ เหมาะสมกับผู้ให้บริการ เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็นส่วนใหญ่
-4 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา สามารถปฏิบัติได้จริง ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสมกับผู้ให้บริการ เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็นส่วนใหญ่
-5 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา สามารถปฏิบัติได้จริง ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสมกับผู้ให้บริการ เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม

1.6 การประเมินผลการพยาบาล

-1 ประเมินผล **ไม่ครบถ้วน**ตามเกณฑ์ประเมินผล ตัดสินผลกระประเมินได้อย่างถูกต้องเป็น **บางส่วน** **ไม่**นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรม
-2 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระประเมินได้อย่างถูกต้องเป็น **บางส่วน** นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้เป็น **บางส่วน**
-3 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระประเมินได้อย่างถูกต้องเป็น **ส่วนใหญ่** นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้เป็น **ส่วนใหญ่**
-4 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระประเมินได้อย่างถูกต้อง นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้เป็น **ส่วนใหญ่**
-5 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระประเมินได้อย่างถูกต้อง นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรม

2. ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

2.1 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

-1 ถูกหลักการ **ไม่**นุ่มนวล **ไม่**คล่องแคล่ว **ไม่**อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการ **ไม่**ถูกต้องเหมาะสมกับความ ต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็น **ส่วนใหญ่**
-2 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็น **บางส่วน** อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็น **บางครั้ง** ถูกต้องเหมาะสมกับความ ต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็น **บางครั้ง**
-3 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็น **ส่วนใหญ่** อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็น **บางครั้ง** ถูกต้องเหมาะสมกับความ ต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็น **ส่วนใหญ่**
-4 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็น **ส่วนใหญ่** อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็น **บางครั้ง** ถูกต้อง เหมาะสมกับความ ต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์
-5 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่ว อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการทุกครั้ง ถูกต้องเหมาะสมกับตาม ต้องการ ผู้ใช้บริการและสถานการณ์

2.2 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

-1 **ไม่**บรรลุเป้าหมาย ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ **ไม่**เหมาะสม **ไม่**สามารถประยุกต์เครื่องมือได้ ใช้ เวลาแรงงานได้ **ไม่**เหมาะสม
-2 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพเป็น **ส่วนใหญ่** ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ **ไม่**เหมาะสม **ไม่**สามารถ ประยุกต์เครื่องมือได้ ใช้เวลาแรงงานได้ **ไม่**เหมาะสม

-3 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพเป็นส่วนใหญ่ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ **ไม่เหมาะสม** สามารถประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้**ไม่เหมาะสม**
-4 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ **ไม่เหมาะสม** สามารถประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้**เหมาะสม**
-5 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์**ตามความเหมาะสม** สามารถประยุกต์เครื่องมือได้**เหมาะสม** ใช้เวลาแรงงานได้**เหมาะสม**

2.3 เทคนิคการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค

-1 ล้างมือบางครั้ง **ไม่สามารถ**ใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ ได้**เหมาะสม** กับสถานการณ์ รักษาความสะอาดเครื่องมือ**ไม่ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ **ไม่รักษาความสะอาด**สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ
-2 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้**เหมาะสม**กับสถานการณ์**เป็นบางส่วน** รักษาความสะอาดเครื่องมือ**ไม่ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ**เป็นบางครั้ง**
-3 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้**เหมาะสม**กับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** รักษาความสะอาดเครื่องมือ**ไม่ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาด สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ**เป็นบางครั้ง**
-4 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้**เหมาะสม**กับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** รักษาความสะอาดเครื่องมือ**ตาม**หลักวิชาการ รักษาความสะอาด สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ**อย่างสม่ำเสมอ**
-5 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้**เหมาะสม**กับสถานการณ์ รักษาความสะอาดเครื่องมือ**ตาม**หลักวิชาการ รักษาความสะอาด สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ**อย่างสม่ำเสมอ**

2.4 ความปลอดภัยในการปฏิบัติการพยาบาล

-1 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน**น้อย** **ไม่สนใจ**ต่อสิ่งผิดปกติ **ไม่จัด**สิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย รายงานเหตุการณ์ผิดพลาด**เมื่อไม่สามารถ**แก้ไขได้
-2 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน**น้อย** **ไม่สนใจ**ต่อสิ่งผิดปกติ จัดสิ่งแวดล้อมได้**ปลอดภัยเป็นบางครั้ง** รายงานเหตุการณ์ผิดพลาด**เมื่อไม่สามารถ**แก้ไขได้
-3 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **ไว**ต่อสิ่งผิดปกติ **เป็นส่วนใหญ่** จัดสิ่งแวดล้อมได้**ปลอดภัย** รายงาน**ล่าช้า**เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/**เมื่อปฏิบัติงาน**ผิดพลาด

3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร

3.1 สัมพันธภาพกับผู้รับบริการ

-1 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารค่อนข้างชัดเจน พอเข้าใจ ใช้ภาษาพูดและภาษาท่าทางกับผู้รับบริการเหมาะสมเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็น กระทือหรือร้นเป็น บางครั้ง
-2 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารค่อนข้างชัดเจน พอเข้าใจ ใช้ภาษาพูดและภาษาท่าทางกับผู้รับบริการเหมาะสมเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็น กระทือหรือร้นเป็นบางครั้ง
-3 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทางเหมาะสมกับผู้รับบริการเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใสน้อย รับฟังความคิดเห็นกระทือหรือร้นเป็นส่วนใหญ่
-4 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทางเหมาะสมกับผู้รับบริการเป็นส่วนใหญ่ สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระทือหรือร้นเป็นส่วนใหญ่
-5 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทางเหมาะสมกับผู้รับบริการ สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระทือหรือร้น

3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล

-1 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมน้อย รับฟังแต่ไม่แสดงความคิดเห็น ใช้ภาษาไม่ชัดเจนการแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบ่อยครั้ง
-2 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีม แต่ไม่กระทือหรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็นน้อย ใช้ภาษาไม่ชัดเจน การแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-3 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระทือหรือร้นเป็นบางครั้ง รับฟังและแสดงความคิดเห็นน้อย ใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-4 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระทือหรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็นน้อย การใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกเหมาะสม
-5 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระทือหรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็นอย่างเหมาะสมการใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกเหมาะสม

3.3 สัมพันธภาพกับสหสาขาวิชาชีพ / ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ

-1 ใช้ภาษาและแสดงออกไม่เหมาะสมบ่อยครั้ง ไม่เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้แต่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ ไม่เหมาะสม

-2 ใช้ภาษาและแสดงออก**ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง** เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพบางครั้ง สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ **ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง**
-3 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ **ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง**
-4 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลืออย่างเหมาะสม**เป็นส่วนใหญ่**
-5 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

4. จรรยาบรรณวิชาชีพ

4.1 การเคารพสิทธิผู้ป่วย

-1 **ไม่แนะนำตัว** ให้ข้อมูลที่จำเป็นน้อย **ไม่ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ** ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการตรงความต้องการ**เป็นบางส่วน**
-2 แนะนำตัว ให้ข้อมูลที่จำเป็นน้อย ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ**เป็นบางครั้ง** ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการได้ตรงตามต้องการ**เป็นบางส่วน**โดยไม่เลือกปฏิบัติ
-3 แนะนำตัว ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ**ได้เหมาะสม** ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการได้ตรงตามต้องการ**เป็นบางส่วน**โดยไม่เลือกปฏิบัติ
-4 แนะนำตัว ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ**ได้เหมาะสม** ไม่เปิดเผยความลับ **ไม่ละเมิด** ให้บริการได้ตรงตามต้องการ**เป็นส่วนใหญ่**โดยไม่เลือกปฏิบัติ
-5 แนะนำตัว ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ**ได้เหมาะสม** ไม่เปิดเผยความลับ **ไม่ละเมิด** ให้บริการได้ตรงตามต้องการ**โดยไม่เลือกปฏิบัติ**

4.2 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ

-1 คำพูดกิริยาท่าทาง**ไม่สุภาพบ่อยครั้ง** ควบคุมอารมณ์**ไม่เหมาะสม**กับสถานการณ์ สุขวิทยาส่วนบุคคลต้อง**แก้ไขเป็นส่วนใหญ่** แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจมกิริยาตักเตือนแล้วยังไม่เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
-2 คำพูดกิริยาท่าทาง**ไม่สุภาพบ่อยครั้ง** ควบคุมอารมณ์**ไม่เหมาะสม**กับสถานการณ์ สุขวิทยาส่วนบุคคลบางด้านต้อง**แก้ไข** แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจมกิริยาต้องตักเตือนอยู่เสมอ
-3 คำพูดกิริยาท่าทางสุภาพ ควบคุมอารมณ์**ได้เหมาะสม**กับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจมกิริยาต้องตักเตือนบ้าง

-4 คำพูดกิริยาท่าทางสุภาพ ควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมกับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** มีสุข
 วิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบและเหมาะสมสำหรับกรยามื่ออยู่ในที่สาธารณะ
 ทุกครั้งเป็นส่วนใหญ่
-5 คำพูดกิริยาท่าทางสุภาพ ควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมกับสถานการณ์ มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบและเหมาะสมสำหรับกรยามื่ออยู่ในที่สาธารณะทุกครั้ง

4.3 ความซื่อสัตย์ มีวินัย รับผิดชอบ

-1 **ไม่ตรงต่อเวลาบ่อยครั้ง** ละทิ้งหน้าที่บางครั้ง **บิดเบือนข้อมูลบ่อยครั้ง** ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จเป็นบางส่วน ยอมรับการปฏิบัติที่บกพร่องแต่**ไม่พยายามปรับปรุง**
-2 **ไม่ตรงต่อเวลาบางครั้ง** ละทิ้งหน้าที่บางครั้ง **บิดเบือนข้อมูลบางครั้ง** ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จ**เป็นส่วนใหญ่** ยอมรับการปฏิบัติที่บกพร่องแต่**ไม่พยายามปรับปรุง**
-3 **ไม่ตรงต่อเวลาบางครั้ง** ไม่ละทิ้งหน้าที่ **ไม่บิดเบือนข้อมูลบางครั้ง** ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายแต่**ไม่ครบถ้วน** ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุง**น้อย**
-4 ตรงต่อเวลา ไม่ละทิ้งหน้าที่ **ไม่บิดเบือนข้อมูล** ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จครบถ้วน ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุง**เป็นส่วนใหญ่**
-5 ตรงต่อเวลา ไม่ละทิ้งหน้าที่ **ไม่บิดเบือนข้อมูล** ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จครบถ้วน ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุง

4.4 พฤติกรรมการให้บริการ

-1 **ท่าที่ไม่ค่อยเป็นมิตร ไม่มีน้ำใจ ไม่สนใจไต่ถาม** ทำงานเฉพาะหน้าที่ ให้บริการเมื่อร้องขอ
-2 ท่าที่เป็นมิตร **ไม่มีน้ำใจ** สนใจไต่ถามความต้องการ**เป็นบางครั้ง** ทำงานเฉพาะหน้าที่ ให้บริการเมื่อร้องขอ
-3 ท่าที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ **เต็มใจให้บริการ แต่ให้บริการเมื่อร้องขอ**
-4 ท่าที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ **เต็มใจให้บริการ ให้บริการโดยไม่ร้องขอเป็นส่วนใหญ่**
-5 ท่าที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ **เต็มใจให้บริการโดยไม่ร้องขอ**

5. การพัฒนาตนเอง

-1 **ไม่สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนได้** บอกแนวทางในการพัฒนาแต่**เป็นไปได้น้อย** มีการพัฒนาตนเอง**น้อย** บอกการเปลี่ยนแปลงตนเอง**ไม่ชัดเจน**

-2 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริงเป็นบางส่วน บอก
 แนวทางในการพัฒนาได้เหมาะสมเป็นไปได้เป็นบางส่วน มีการพัฒนาตนเองน้อย บอก
 การเปลี่ยนแปลงตนเองไม่ชัดเจน
-3 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริงเป็นส่วนใหญ่ บอก
 แนวทางในการพัฒนาได้เหมาะสมเป็นไปได้เป็นส่วนใหญ่ มีการพัฒนาตนเองที่ชัดเจน แต่
ไม่สม่ำเสมอต้องกระตุ้นเป็นส่วนใหญ่บอกการเปลี่ยนแปลงตนเอง**ไม่ชัดเจน**
-4 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริง บอกแนวทางในการ
 พัฒนาได้เหมาะสมเป็นไปได้**เป็นส่วนใหญ่** มีการพัฒนาตนเองที่ชัดเจนแต่**ไม่สม่ำเสมอ**
 ต้องกระตุ้นบางครั้งบอกการเปลี่ยนแปลงตนเอง**ไม่ชัดเจน**
-5 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริง บอกแนวทางในการ
 พัฒนาได้เหมาะสม เป็นไปได้แสวงหาความรู้อยู่เสมอ มีการพัฒนาตนเองที่ชัดเจนและบอก
 การเปลี่ยนแปลงตนเองได้ชัดเจน

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. เกณฑ์การประเมินครบถ้วนและชัดเจน (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

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่คิดว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

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

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แบบประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ด้านบุคลากร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านระบบงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านสิ่งแวดลอมและเครื่องมือเครื่องใช้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

รายชื่ออาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2560

อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย

ลำดับ	รายชื่อ	หอผู้ป่วย	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	ดร. เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ	EMICU วชิรพยาบาล	080-9749888 081-2553363	Polenta_add@yahoo.com
2	อาจารย์เรณู ขวัญยืน	ER รพ.สมเด็จ พระปิ่นเกล้า	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 ชอบอรุณสิทธิ	SICU รพ.สมเด็จ พระปิ่นเกล้า)	086-3727978	NSSHAYA3@gmail.com
6	อาจารย์ธีรชล สาดสิน	ER วชิรพยาบาล	062-4508763	Teerachol.sartsin@mail.com

อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	Ward	โทรศัพท์
1	น.ส.อรวรรณ กล้ายไม้	EMICU	089-6841512
2	น.ส.ณัฐภัทร ดีเลิศพิพัฒน์กุล	EMICU	086-5772447
3	นางฉวีวรรณ สระสงค์	OR	081-7531915
4	นางสาวจินดา รัตน์จำเริญ	NICU(เวชียพยาบาล)	022443350-1
5	นางสาวนภาพร เขิงเขาว์ชาญ		
6	นางอาจารย์ พรหมดี	ER (เวชียพยาบาล)	02-2443207
7	นางทิพย์วิภา โทพล		
8	นาวาโทหญิงศิรินทร สมใจ	ER (รพ.สมเด็จพระปิ่นเกล้า)	02-4752677
9	นาวาตรีอดุลย์ 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 2 ระหว่างวันที่ 24 ตุลาคม -27 ธันวาคม 2560

ชื่อ - สกุล	สัปดาห์ที่ / วันที่ / เดือน																													
	ตุลาคม		พฤศจิกายน															ธันวาคม												
	refresh		1			2			3			4			5			6			7			8			9			
	24	25	30	31	1	6	7	8	13	14	15	20	21	22	27	28	29	4	5	6	11	12	13	18	19	20	25	26	27	
			ศัลยกรรมประสาทโรงพยาบาลราชวิถี*#									ERโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า									SICUโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า									
1น.ส. หฤทัย ทองจันทร์ 070			OR																											
2น.ส. นภัสสร ใจงาม 030																														
3น.ส.กาญจนา เหลือล้ำ 054										OR																				
4น.ส.วิชญา กรอบรูป 040														OR		RR														
5น.ส.ลานนา สิทธิชัยคำ 083															RR		OR													
6น.ส.ปิยาภรณ์ ชะนุศรีรัมย์ 019																RR														
7น.ส.กนกกาญจน์ เพ็ชรไม้ 048																														
8น.ส.สวรรค์ พิมพ์จันทร์ 038																														
9น.ส.ปฎิญา สีมาคม 023																														
			NSICUโรงพยาบาลวชิรพยาบาล*#									ERโรงพยาบาลวชิรพยาบาล									EMICUโรงพยาบาลวชิรพยาบาล									
1น.ส.เกษรา ราชสีหา 102			OR																											
2น.ส.วัชรีย์ จิตอารี 057																														
3น.ส. ณททัย ปสาทรัตน์ 060																														
4น.ส.ศศิชา ชมภูพิน 053																														
5น.ส. บุญศรีกา กล่อมเปี้ย 074																														
6น.ส. ธัญจิรา ศรีอุตตะ 095																														
7น.ส.จิตตราพร บุญนาค 041																														
8น.ส.ณัฐกาญจน์ สุริชนีพดล 046																														
9น.ส.ศรัญญา ขุนอินทร์ 021																														
10นายนพพล ไชยวงศ์ 011			OR																											

