



รายละเอียดของรายวิชา
(มคอ.3)

การดูแลแบบประคับประคอง
(Palliative care)
รหัสวิชา 6004201

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2560
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา 6004201 การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
2. จำนวนหน่วยกิต 2(1-2-3)
3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา
 - หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)
 - ประเภทของรายวิชา หมวดวิชาเลือกเสรี
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน
 - อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ธีระชล สาดสิน/อาจารย์ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ/
 อาจารย์ ดร.เฟลินดา พิพัฒน์สมบัติ
 - อาจารย์ผู้สอน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. มนสภรณ์ วิฑูรเมธา
 อาจารย์ธีระชล สาดสิน
 อาจารย์ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ
 อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน
 อาจารย์จตุรดา จรรย์รัตน์กุล
 อาจารย์อิสรา โยริยะ
 - วิทยากรภายนอก รองศาสตราจารย์ฟาริดา อิบราฮิม
 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เขาวรัตน์ มัชฌิม
 อาจารย์ญาดารัตน์ บาลจ่าย
 อาจารย์พรวรินทร์ นุตราวงศ์
5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน ภาคฤดูร้อน ชั้นปีที่ 3
6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) ไม่มี
7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) ไม่มี
8. สถานที่เรียน
 - ณ ห้อง 401 ชั้น 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50
 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ถนนสิรินธร แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กทม. 10700
9. วันที่จัดทำ หรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด 30 เมษายน 256

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้ศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ แนวคิด และบทบาทในการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง โดยให้ความสำคัญกับผู้ป่วยและครอบครัวเป็นหลัก เพื่อเปิดโอกาสให้ครอบครัวมีส่วน ร่วมในการตัดสินใจ เพื่อให้การรักษาครอบคลุมในทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิต วิญญาณ และมีความต่อเนื่องในการประมวลผลโดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ มุ่งเน้นให้ ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีแม้ว่าจะมีเวลาในการมีชีวิตอยู่อย่างจำกัด และคงศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

2.1 เพื่อเป็นวิชาเลือกเสรี สำหรับนักศึกษาที่ต้องการเพิ่มประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วย ระยะท้าย

2.2 ให้เนื้อหาทันสมัยและสอดคล้องกับสภาพสังคมปัจจุบันและอนาคต

2.3 ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายของรายวิชา

แนวคิด หลักการ การดูแลแบบประคับประคอง การยอมรับกระบวนการธรรมชาติของชีวิต วิธีการดำเนินชีวิต บริบทของสภาวะจิต ทักษะการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ญาติ การให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล การส่งเสริมการใช้ชีวิตแบบปกติ และการประยุกต์ใช้ในการ ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยยึดหลักความเชื่อ ศาสนา สิทธิผู้ป่วย และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกทดลอง	การศึกษาด้วยตนเอง
15 ชั่วโมง	-	30 ชั่วโมง	45 ชั่วโมง

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นศ.เป็นรายบุคคล

การปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ E-mail ตามที่นักศึกษาต้องการโดยการนัดหมายล่วงหน้า

E-mail Theerachol.satsin@gmail.com

โทรศัพท์ 094-2626453

หมวดที่ 4 การพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ หรือมีความสามารถดังนี้

4.1 คุณธรรม จริยธรรม

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> • 4.1.1 มีความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนาและจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง • 4.1.2 สามารถควบคุมตนเอง แยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้ • 4.1.3 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และตระหนักในความแตกต่างทางวัฒนธรรมของผู้ป่วยที่ดูแลประคับประคอง • 4.1.4 มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง • 4.1.5 มีความซื่อสัตย์และมีวินัย • 4.1.6 มีจรรยาบรรณวิชาชีพ และสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย • 4.1.8 ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการ ได้รับรู้และเข้าใจสิทธิของตนเอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. บรรยายประกอบสถานการณ์ ในการดูแลผู้ป่วยประคับประคองแบบปัจเจกบุคคล ในมิติของศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม 2. ฝึกให้นักศึกษาตระหนักรู้ในตนเอง โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ กับสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมของผู้ป่วยที่ดูแลประคับประคอง 3. มอบหมายรายงานกลุ่มวิเคราะห์และนำเสนอ ประเด็นปัญหาทางด้านกฎหมายและจริยธรรม จาก Scenario 4. มอบหมายรายงานกลุ่มวิเคราะห์และนำเสนอ ประเด็นปัญหาทางด้านในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ต่างศาสนา ได้แก่ ศาสนาพุทธ ศาสนาคริสต์ ศาสนาอิสลาม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินจากพฤติกรรมในการเข้าเรียนและความตั้งใจเรียน 2. ประเมินคุณภาพของกระบวนการคิด จากการตอบคำถามและแสดงความคิดเห็น 3. รายงานและการนำเสนอการวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมาย และการส่งงานที่ได้รับมอบหมายตามขอบเขตที่ให้และตรงเวลา (expected behavior)

4.2 ความรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> • 4.2.2 มีความรู้ ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานของชีวิต ได้แก่ องค์กรวม การสื่อสาร การแพทย์ทางเลือก หลักปรัชญา ศาสนา กฎหมาย จริยธรรม ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง • 4.2.3 มีความรู้ ความเข้าใจ ในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาล และกระบวนการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. บรรยายร่วมกับการแบ่งกลุ่มร่วมอภิปรายบทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและการพยาบาลทางเลือกจากสถานการณ์ 2. มอบหมายกรณีศึกษา ผู้ป่วยระยะสุดท้าย 1 ราย โดยวางแผนให้การพยาบาลผู้ป่วยประคับประคองตามกระบวนการพยาบาลสืบค้นจากฐานข้อมูลต่างๆ และหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยบันทึกการสนทนา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อสอบ MCQ และการแสดงความคิดเห็นในการอภิปราย 2. ประเมินจากรายงานตามใบประเมินรายงานและจากการบันทึกการสนทนา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>แก้ปัญหาในการดูแลผู้ป่วยแบบ ระดับประคอง</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4.2.4 มีความรู้ ความเข้าใจ ในสาระสำคัญของศาสตร์และศิลป์ การดูแลผู้ป่วยแบบระดับประคอง • 4.2.5 มีความรู้ในการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ และสารสนเทศ ทางการพยาบาล 		

4.3 ทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> • 4.3.1 เข้าใจตนเอง รู้จุดอ่อน จุด แข็งของตนเอง เพื่อนำไปสู่การ พัฒนาตนเอง • 4.3.2 สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย • 4.3.3 สามารถนำข้อมูลและ หลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และ แก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ • 4.3.4 สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทาง วิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ ประสบการณ์เป็นฐาน • 4.3.6 สามารถแก้ไขปัญหาอย่าง เป็นระบบและสร้างสรรค์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สาธิตการใช้การพยาบาลทางเลือกและให้ นักศึกษาสาธิตย้อนกลับ 2. มอบหมายรายงานกลุ่ม ให้สรุป ประสบการณ์ที่ได้และสะท้อนคิดจาก การศึกษาดูงาน รพ. มทวชิราลงกรณ์ ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 3. มอบหมายงานเดี่ยว โดยสรุปการสะท้อน คิดจากการได้ชมภาพยนตร์เกี่ยวกับการ ดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การใช้พยาบาลทางเลือกได้ ถูกต้องและตอบการแก้ปัญหา อย่างมีเหตุผล 2. ประเมินกระบวนการกลุ่ม ความรับผิดชอบตนเอง จากการ ประเมินตนเอง ครู และเพื่อน 3. ประเมิน จากการสรุปสิ่งที่ได้ เรียนรู้ ทศนคติหรือข้อคิด และ วิธีแก้ไขปัญหาโดยใช้เหตุผล ประกอบในรายงานการศึกษาดู งาน และจากภาพยนตร์ โดยมี การอ้างอิง และ เชื่อมโยง หลักการและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> • 4.4.1 มีทักษะในการสร้าง สัมพันธ์ภาพกับผู้รับบริการ • 4.4.2 สามารถทำงานเป็นทีมใน บทบาทผู้นำและสมาชิกทีม • 4.4.4 รับผิดชอบในบทบาทของการ เป็นนักศึกษา การเรียนรู้ด้วยตนเอง และทำงานที่ได้รับมอบหมายเสร็จ ทันตามกำหนดเวลา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วย 1 ราย รพ. มทวชิราลงกรณ์ธัญบุรี จ.ปทุมธานี (เดี่ยว) ในการสร้างสัมพันธ์ภาพและการ สื่อสาร 2. การนำเสนอรายงานและอภิปรายกลุ่ม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ผลการรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย แบบองค์รวม 2. ประเมินพฤติกรรมเกี่ยวกับการ ซักประวัติและการดูแลผู้ป่วย 3. ประเมินจากรายงานการศึกษา ผู้ป่วยเฉพาะราย ความสมบูรณ์ ของงานที่ได้รับมอบหมาย

4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> • 4.5.3 สื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ • 4.5.4 ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น • 4.5.5 เลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มอบหมายให้ใช้บทความทางการแพทย์จาก Internet ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ได้แก่ CINAHL, Science Direct หรือฐานข้อมูลอื่นๆของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต มาเป็นข้อมูลสนับสนุนในการใช้ทักษะทางการแพทย์ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายตามความแตกต่างของแต่ละศาสนา 2. นำเสนอรายงานด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม การใช้ศัพท์เทคนิคทางวิชาชีพที่ถูกต้อง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดทำรายงานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย 2. การนำเสนอรายงานโดยใช้สื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสมและใช้ศัพท์เทคนิคถูกต้อง

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้การสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
1	วันพฤหัสบดี 14 มิ.ย. 61 13-17 น.	หน่วยที่ 1 แนวคิดการดูแล ผู้ป่วยแบบประคับประคอง 1.1 ประวัติความเป็นมาของการ ดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง 1.2 หลักการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง 1.3 บทบาทของพยาบาลในการ ดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง 1.4 การพยาบาลทางเลือก (Complementary Nursing) ในการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง เช่น ศิลปะ บำบัด หัวเราะบำบัด ดนตรี บำบัด โยคะ	2	2	- บรรยายและอภิปรายกลุ่มโดย ใช้ PowerPoint และเอกสาร ประกอบการสอนประกอบ - นำผลการวิจัยเรื่อง การตายดี มุมมองจากผู้สูงอายุไทยพุทธมา ใช้ประกอบในการอภิปรายกลุ่ม - ให้นักศึกษาได้ทดลองการใช้การ พยาบาลทางเลือก (Complementary Nursing) ในการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง เช่น ศิลปะ บำบัด หัวเราะบำบัด ดนตรี บำบัด โยคะ - การสาธิตและการสาธิต ย้อนกลับ	อ.ญาดารัตน์ บาลจ่าย
2	วันศุกร์ 15 มิ.ย. 61 9-12 น.	หน่วยที่ 2 การประเมินแบบ องค์รวมและการสื่อสาร (Holistic Assessment and communication) 2.1 การประเมิน แบบ Holistic care 2.2 การประเมินการดูแลก่อน สิ้นลมหายใจ 2.3 การสูญเสียและความ โศกเศร้า (Loss & Grief) 2.4 การสื่อสารกับผู้ป่วยที่ดูแล แบบประคับประคอง (Communication to palliative care) 2.5 การสื่อสารกับผู้ป่วยวิกฤติ และครอบครัวในผู้ป่วยวิกฤติ	3		- บรรยายร่วมกับอภิปรายกลุ่ม โดยใช้ PowerPoint และ เอกสารประกอบการสอน ประกอบ	ผศ.ดร. เยาวรัตน์ มัชฌิม

สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
3	วันพฤหัสบดี 21 มิ.ย. 61 13-16 น.	หน่วยที่ 3 การดูแลและการควบคุมอาการในระยะท้าย (symptom control) 3.1 การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายทางกายที่สำคัญ ได้แก่ Dyspnea Delirium Nutrition Pain Fatigue 3.2 การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้านอื่นๆแบบองค์รวม	2	1	- บรรยายร่วมกับอภิปราย โดยใช้ PowerPoint และเอกสารประกอบการสอนประกอบ - การสาธิตและการสาธิตย้อนกลับในการประเมินอาการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยใช้แบบประเมิน PPS	อ. ธีระชล สาตสิน
4	วันพฤหัสบดี 28 มิ.ย.61 13-16 น.	หน่วยที่ 4 การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิต (End of life care) 4.1 การดูแลแบบองค์รวมในระยะสุดท้ายของชีวิต	2	1	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - การสาธิตและการสาธิตย้อนกลับ	อ.พรวิรินทร์ นุตราวงศ์
	วันศุกร์ 29 มิ.ย.61 9-12 น.	4.2 การดูแลในภาวะใกล้ตายและหลังความตาย	2	1	-บรรยายร่วมกับอภิปราย -มอบหมายงาน ให้นักศึกษาดูภาพยนตร์ เรื่อง Departures และสรุปความรู้ และสะท้อนคิดจากการได้ชมภาพยนตร์	อ.ชญาנית ขอบอรุณ สิทธิ์
5	วันพฤหัสบดี 5 ก.ค. 61 13-16 น.	หน่วยที่ 5 การดูแลด้านจิตใจและจิตวิญญาณ (Mental and spiritual care) 5.1 มุมมองของศาสนาพุทธในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง 5.2 มุมมองของศาสนาคริสต์ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง 5.3 มุมมองของศาสนาอิสลามดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	1	2	-การบรรยาย -อภิปราย/นักศึกษาร่วมแสดงความคิดเห็น -อภิปรายกรณีศึกษา และวิเคราะห์ประเด็นปัญหา ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ศาสนาพุทธ ศาสนาคริสต์ ศาสนาอิสลาม	รศ.พาริตา อิบราฮิม

สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้การสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
6	วัน พฤหัสบดี 12 ก.ค. 61 13-17 น.	หน่วยที่ 6 ประเด็นทางด้าน กฎหมายและจริยธรรมในการ ดูแลแบบประคับประคอง	3	1	-บรรยาย -scenario -อภิปราย/นักศึกษาร่วมแสดง ความคิดเห็น -ใบงาน เขียน วิเคราะห์ นำเสนอ อภิปรายประเด็นทางด้าน กฎหมายและจริยธรรมในการ ดูแลแบบประคับประคองจาก โจทย์ scenario	ผศ. ดร. มนสภรณ์ วิฑูรเมธา อาจารย์ ประจำ กลุ่ม ผศ. ดร. มนสภรณ์ วิฑูรเมธา อ.ธีระชล ศาสติน อ.ชญาנית ชอบอรุณ สิทธิ
7	วันพฤหัสบดี 2 ส.ค. 61 14.-16 น.	นำเสนอประเด็นทางด้าน กฎหมายและจริยธรรมในการ ดูแลแบบประคับประคอง		2		อาจารย์ ประจำ กลุ่ม ผศ. ดร. มนสภรณ์ วิฑูรเมธา อ.ธีระชล ศาสติน อ.ชญาנית ชอบอรุณ สิทธิ
	วันพฤหัสบดี 2 ส.ค. 61	สอบปลายภาค (13.00-14.00น.)				อ.ธีระชล ศาสติน/ อ.ชญาנית ชอบอรุณ สิทธิ
		<p>หมายเหตุ : ฝึกภาคทดลอง 3 วัน (21 ชั่วโมง) ได้แก่ วันที่ 13, 21-22 กรกฎาคม 2561</p> <p>-วันที่ 13 กรกฎาคม 2561 ฝึกการใช้ทักษะในการสื่อสารและการประเมิน ณ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต</p> <p>อาจารย์ธีระชล ศาสติน/ อาจารย์ชญาנית ชอบอรุณสิทธิ/อาจารย์ จตุรดา จรรย์รัตน์กุล</p> <p>-วันที่ 19-20 กรกฎาคม 2561 ศึกษาดูงาน ณ รพ. มทาวชิราลงกรณ์ธัญบุรี จ.ปทุมธานี</p> <p>อาจารย์ธีระชล ศาสติน/ อาจารย์ชญาנית ชอบอรุณสิทธิ/ อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน/ อาจารย์ อิศรา โยริยะ</p>				

2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

การประเมิน	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	งานที่จะใช้ประเมินผลผู้เรียน	สัปดาห์ที่กำหนด	สัดส่วนของการประเมินผล
1	4.1.1, 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3	สอบ - สอบปลายภาค	7	35%
2	4.1.1,4.1.2 4.1.4, 4.1.5	ระเบียบวินัยในการเรียน - การเข้าชั้นเรียน - การส่งงานตรงเวลา - การแต่งกาย - พฤติกรรมการใช้ห้องเรียน	ตลอดเทอม	5%
3	4.1.1, 4.1.2, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.6, 4.1.7 4.2.1, 4.2.2 ,4.2.3 4.31, 4.3.2, 4.3.3, 4.4.1, 4.4.2,4.4.3 4.5.2, 4.5.3	รายงานเดี่ยว - รายงานการสรุปความรู้และสะท้อนคิดจากการได้ชมภาพยนตร์ รายงานกลุ่ม - รายงานวิเคราะห์ประเด็นกฎหมายและจริยธรรม - รายงานกรณีศึกษา และวิเคราะห์ประเด็นปัญหา ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ศาสนาพุทธ ศาสนาคริสต์ อิสลาม - กระบวนการกลุ่ม - นำเสนอรายงาน		5% 5% 5% 5% 5%
4	4.1.6, 4.1.8, 4.6.1, 4.6.2, 4.6.3, 4.6.4	รายงานเดี่ยว - การฝึกทดลอง - กรณีศึกษา รายงานกลุ่ม - สรุปความรู้และสะท้อนคิดจากประสบการณ์การ ศึกษาดูงาน รพ. มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี จ.ปทุมธานี		20 % 10 % 5 %

การประเมินผล

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

3. แนวทางการช่วยเหลือผู้เรียนที่เรียนอ่อน

- 3.1 คณะผู้สอนติดตามผลการเรียนและหาแนวทางในการแก้ไขร่วมกัน
- 3.2 ให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับพฤติกรรมการเรียนรายบุคคลและรายกลุ่ม
- 3.3 มีการเฉลยแนวคิดของข้อสอบหลังการสอบเพื่อให้ นักศึกษารับรู้จุดบกพร่องของตนเอง
- 3.4 สอนและสอบซ่อมเสริมในรายสอบได้คะแนนต่ำกว่า ร้อยละ 60
- 3.5 กำกับ ดูแลและติดตามความก้าวหน้าของงานที่ได้รับมอบหมายอย่างต่อเนื่องและให้คำปรึกษา

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. เอกสารและตำราหลัก

- ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย และคณะ. (2551). *การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. พิมพ์ครั้งที่ 5 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รักษาสัมพันธ์.
- ทัศนีย์ ทองประทีป. (2552). *พยาบาล : เพื่อนร่วมทุกข์ผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. กรุงเทพฯ: วิทยาลัยพยาบาลกึ่งการุณย์.
- ศิริพันธ์ุ สาสัตย์. (2551). *การพยาบาลผู้สูงอายุ : ปัญหาที่พบบ่อยและแนวทางในการดูแล*. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินต์จุฑา รอดพาล และคณะ. (2550). การตายดี: มุมมองของผู้สูงอายุไทยพุทธ. กรุงเทพมหานคร. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*. 16(6): 924-933.
- นุชนาถ ศรีสุวรรณ, เยาวรัตน์ มีฉิม และกิตติกร นิลมานัต. (2557). สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการสื่อสารกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัว และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 109-124.
- สมจิต หนูเจริญกุล (บรรณาธิการ). *การพยาบาลอายุรศาสตร์ เล่ม 1-2*. พิมพ์ครั้งที่ 6 (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพฯ: วี. เจ. พรินต์ติ้ง.
- ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2553). *การดูแลด้านจิตวิญญาณในผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. โครงการสวัสดิการวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก นนทบุรี: บริษัท ธนาเพรส จำกัด.
- วราภรณ์ คงสุวรรณ. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในระยะท้ายของชีวิตที่ใช้เทคโนโลยี*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- วราภรณ์ คงสุวรรณ และชุลีพร พรหมพาหกุล. (2556). *การดูแลในการพยาบาลบุคคลระยะสุดท้าย: Caring in nursing persons at the end of life*. สงขลา: บริษัทจอยปริ้นท์จำกัด.
- Eliopoulos & Charlotte. (2014). *Gerontological Nursing*. (9th ed). Philadelphia: Wolter Kluer/ Lippincott Williams & Wilkins.
- Ferrell, R.B. & Nessa, C. (2006). *Textbook of palliative nursing*. (2nd ed). New York : Oxford University Press, Inc.
- Kübler-Ross, Elisabeth, & Kessler, David. (2014). *On grief and grieving: Finding the meaning of grief through the five stages of loss*: Simon and Schuster.

หมวดที่ 7 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- 1.1 การประเมินการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์เป็นรายบุคคลโดยนักศึกษาในระบบออนไลน์ และการประเมินการเรียนการสอนรายวิชาโดยแบบประเมินของคณะ
- 1.2 การสัมมนาปัญหาการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา ระหว่างอาจารย์และนักศึกษา

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 ผลจากการประเมินการเรียนการสอนของผู้สอน
- 2.2 การสังเกตการสอนของผู้ร่วมทีมการสอน และ คณะกรรมการบริหารวิชาการ
- 2.3 การทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

3. การปรับปรุงการสอน

3.1 การวิพากษ์การออกแบบรายวิชา และประมวลการสอนโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา กรรมการวิพากษ์ข้อสอบ กรรมการทวนสอบผลการประเมินการสอนของอาจารย์และให้ข้อเสนอแนะ ประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาและให้ข้อมูลป้อนกลับแก่อาจารย์

3.2 นำผลการสัมมนาปัญหาการเรียนการสอนประจำปีระหว่างอาจารย์และ นักศึกษาวันที่ 29 มีนาคม 2561 ในเรื่องการฝึกปฏิบัติสถานที่จริงได้ดูแลและฝึกการสื่อสารกับผู้ป่วย การชมภาพยนตร์ ทำให้มีแลกเปลี่ยนความคิด ได้บรรยายถึงความรู้สึกรัก และการให้บุคคลภายนอกที่มีประสบการณ์ตรง มาสอนแลกเปลี่ยนประสบการณ์ตรงทำให้รู้สึกได้จริง มาพิจารณาร่วมกันในที่ผู้สอนเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอนครั้งนี้

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา นำเสนอผลสัมฤทธิ์รายวิชา แก่หัวหน้าสาขาวิชา คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และคณบดี เพื่อพิจารณาตามลำดับ

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

- 5.1 ผู้รับผิดชอบวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ. 5) เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน จากข้อมูลที่ได้ในข้อ 1, 2
- 5.2 นำผลมาออกแบบรายละเอียดของรายวิชา (มคอ. 3) สำหรับปีการศึกษาต่อไป

ตารางวิเคราะห์หลักสูตร(Test Blueprint)

ประกอบการออกข้อสอบวิชาการดูแลแบบประคับประคอง ภาคเรียนที่ 3 ปีการศึกษา 2560

เนื้อหาวิชาที่สอน	จำนวน ช.ม.	ระดับความรู้และจำนวนข้อสอบ					
		Summative					
		รู้/จำ	เข้าใจ	นำไปใช้	วิเคราะห์	สังเคราะห์	รวม
1.แนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	2	3	4	3			10
2.การประเมินแบบองค์รวมและการสื่อสาร	3	5	5	5			15
3.การดูแลและการควบคุมอาการในระยะท้าย (symptom control)	2	3	4	3			10
4.การดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยในระยะท้ายของชีวิต	2	3	3	4			10
5.การดูแลในภาวะใกล้ตายและหลังความตาย	2	3	4	3			10
6.การดูแลด้านจิตใจและจิตวิญญาณ มุมมองของศาสนาพุทธ คริสต์ อิสลาม	1	1	2	2			5
7.ประเด็นทางด้านกฎหมายและจริยธรรมในการ ดูแลแบบประคับประคอง	3	5	5	5			15
ประเมินผลการสอบปลายภาค (รวม)	15	23	27	25			75

**แบบประเมินระดับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง
ฉบับสวนดอก
(Palliative Performance Scale for Adult Suandok {PPS Adult Suandok})**

ระดับ PPS	การเคลื่อนไหว	การปฏิบัติกิจกรรมและการดำเนินโรค	การทำกิจวัตรประจำวัน	การรับประทานอาหาร	ระดับความรู้สึก
100%	เคลื่อนไหวปกติ	ทำกิจกรรมและทำงานได้ตามปกติ ไม่มีอาการของโรค	ทำได้เอง	ปกติ	รู้สึกตัวดี
90%	เคลื่อนไหวปกติ	ทำกิจกรรมและทำงานได้ตามปกติ มีอาการของโรคบางอาการ	ทำได้เอง	ปกติ	รู้สึกตัวดี
80%	เคลื่อนไหวปกติ	ต้องออกแรงอย่างมากในการทำกิจกรรมตามปกติ มีอาการของโรคบางอาการ	ทำได้เอง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดี
70%	เคลื่อนไหวได้ลดลง	ไม่สามารถทำกิจกรรมหรืองานได้ตามปกติและมีอาการของโรคอย่างมาก	ทำได้เอง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดี
60%	เคลื่อนไหวได้ลดลง	ไม่สามารถทำงานอดิเรกหรืองานบ้าน มีอาการของโรคอย่างมาก	ต้องการความช่วยเหลือเป็นบางครั้ง/บางเรื่อง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือสับสน
50%	นั่งหรือนอนเป็นส่วนใหญ่	ไม่สามารถทำงานได้ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือมากขึ้น	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือสับสน
40%	นอนอยู่บนเตียงเป็นส่วนใหญ่	ไม่สามารถทำกิจกรรมเกือบทั้งหมด มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือเป็นส่วนใหญ่	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือว่างซึ่ม+/- สับสน
30%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือว่างซึ่ม+/- สับสน
20%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	จิบน้ำได้เล็กน้อย	รู้สึกตัวดีหรือว่างซึ่ม+/- สับสน
10%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	รับประทานไม่ได้	ว่างซึ่มหรือไม่รู้สึกตัว+/_ สับสน

ระดับ PPS	การเคลื่อนไหว	การปฏิบัติกิจกรรมและการดำเนินโรค	การทำกิจวัตรประจำวัน	การรับประทานอาหาร	ระดับความรู้สึก
0%	เสียชีวิต	-	-	-	-

อ้างอิง หมายเหตุ เครื่องหมาย +/- หมายถึง อาจมี หรือไม่มีอาการ แปลจาก Palliative Performance Scale version 2 ของ Victoria Hospice Society, ประเทศ แคนาดา โดยคณะกรรมการ Palliative care ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2551 "Copyright Victoria Hospice Society" PPS Adult Suandok ใช้สำหรับผู้ป่วยที่เป็นผู้ใหญ่ 3 กลุ่ม ดังนี้

- 1.กลุ่มผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 2.กลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดและมีอาการเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ (serious illness)
- 3.กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย (end of life)

การดูแล Palliative care ตาม PPS

PPS 70-100	PPS 40-60	PPS <30
1. ทวนความรู้เรื่องโรค 2. ประเมินอาการรบกวน 3. ประเมินอาการปวด 4. ประเมิน 2Q 5. การใช้ยา 6. ป้องกันอาการแทรกซ้อน 7. สนับสนุนให้กำลังใจ 8. การนัด F/U	1. ทวนความรู้เรื่องโรค 2. ประเมินอาการรบกวน 3. ประเมินอาการปวด 4. ประเมิน 2Q 5. การใช้ยา 6. สิ่งแวดล้อม 7. ป้องกันอาการแทรกซ้อน 8. สนับสนุนให้กำลังใจ 9. สนับสนุนอุปกรณ์อุปกรณ์ 10. การนัด F/U	1. ประเมินระยะสุดท้าย 2. ให้กำลังใจ 3. การดูแลเมื่อเกิดการสูญเสีย 4. ความเชื่อ วัฒนธรรม พิธีกรรม

แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study)

วิชาการดูแลแบบประคับประคอง

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

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 การประเมินโดยใช้ PPS Adult Suandok (12)
3. วางแผนการพยาบาลครอบคลุมและสอดคล้อง (60)				
3.1 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลถูกต้อง มีข้อมูลสนับสนุนครบถ้วนและสอดคล้อง (8)
3.2 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม (8)
3.3 วัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและครบถ้วน (8)
3.4 เกณฑ์การประเมินผลครบถ้วนและชัดเจน (8)
3.5 กิจกรรมการบำบัดรักษาทางการพยาบาลครอบคลุมและถูกต้อง (โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์) (16)
3.6 เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้องตามหลักการประคับประคอง (8)
4. สรุปรกรณีศึกษากระชับชัดเจน (4)
5. ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้องชัดเจน (4)
6. รายงานเรียบร้อยสะอาด (4)
7. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน APA (4)
8. ส่งงานตรงเวลา (4)
รวมความถี่				
คะแนนที่ได้				

คะแนนเต็ม 100 คะแนน (คิดเป็น 10%) คะแนนที่ได้รวม.....คะแนน คิดเป็น.....%

ข้อเสนอแนะ.....

ผู้ประเมิน..... วันที่

*ศึกษาดูงาน ณ รพ. มหาวชิราลงกรณ์ธัญบุรี จ.ปทุมธานี

แบบฟอร์มการสะท้อนคิด (รายกลุ่ม)
(Reflection Form)
วิชาการดูแลแบบประคับประคอง
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

วันที่ฝึกปฏิบัติ.....

ชื่อ-สกุลนักศึกษา

- 1.....รหัสนักศึกษา.....
- 2.....รหัสนักศึกษา.....
- 3.....รหัสนักศึกษา.....
- 4.....รหัสนักศึกษา.....
- 5.....รหัสนักศึกษา.....
- 6.....รหัสนักศึกษา.....

หอผู้ป่วย.....

1. นักศึกษาปฏิบัติบทบาทการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อะไรบ้างอย่างไร

.....

.....

.....

2. นักศึกษาเรียนรู้อะไรบ้างจากการฝึกปฏิบัติในสัปดาห์นี้

.....

.....

.....

3. นักศึกษารู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับการขึ้นฝึกปฏิบัติ

.....

.....

.....

4. นักศึกษาคิดว่าตนเองปฏิบัติได้ดีในเรื่องใด และควรมีการพัฒนาในเรื่องใดบ้าง

.....

.....

.....

*ศึกษาดูงาน ณ รพ. มหาวชิราลงกรณ์ธัญบุรี จ.ปทุมธานี

รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study) (รายเดี่ยว)
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 วิชาการดูแลแบบประคับประคอง

ชื่อ-สกุลนักศึกษา

หอผู้ป่วย.....

*ศึกษาดูงาน ณ รพ. มหาวชิราลงกรณ์ธัญบุรี จ.ปทุมธานี

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย..... เพศ..... . อายุ.....สถานภาพ.....

เชื้อชาติ..... ศาสนา การศึกษา.....

การประเมินสภาพแวดล้อม (Envirolment assessment) ที่โรงพยาบาล, บ้านที่อยู่อาศัย, ชุมชนและแหล่งประโยชน์

.....

.

สิทธิการรักษา

วันที่เข้ารับการรักษา

วันที่นักศึกษารับดูแล

ประวัติการผ่าตัด

ประวัติแพ้ยา/อาหาร/สารเคมี :

การวินิจฉัยแรกรับ

การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย

*ที่มาของข้อมูล

2. อาการสำคัญนำส่ง (Chief complaint : C.C.) :

.....

3. ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน (Present Illness: P.I.) :

.....

4. ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (Past History : P.H.) :

.....
.....

5. ประวัติสุขภาพครอบครัว (Family History : F.H.) :

.....

6. แผนผังครอบครัว

7. พฤติกรรมสุขภาพและความเชื่อด้านสุขภาพ

แบบแผน	ปัญหา
แบบแผนที่ 1 แบบแผนการรับรู้และการดูแลสุขภาพ	
แบบแผนที่ 2 แบบแผนโภชนาการและการเผาผลาญ	
แบบแผนที่ 3. แบบแผนการขับถ่าย	
แบบแผนที่ 4. กิจกรรมและการออกกำลังกาย	
แบบแผนที่ 5. แบบแผนการนอนหลับและพักผ่อน	
แบบแผนที่ 6. แบบแผนด้านสติปัญญาการรับรู้	
แบบแผนที่ 7. แบบแผนการรับรู้เกี่ยวกับตนเองและอัตมโนทัศน์	
แบบแผนที่ 8. แบบแผนการมีบทบาทและสัมพันธภาพ	
แบบแผนที่ 9. แบบแผนเพศและการเจริญพันธุ์ การพัฒนาการตามเพศและการเจริญพันธุ์	
แบบแผนที่ 10. แบบแผนการเผชิญปัญหาและความทนต่อภาวะเครียด	
แบบแผนที่ 11. แบบแผนค่านิยมและความเชื่อ	

8. แบบประเมินระดับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ฉบับสวนดอก (Palliative Performance Scale for Adult Suandok{PPS Adult Suandok}) โดยคณะกรรมการ Palliative care ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

.....

9. พยาธิสภาพ/การดำเนินการของโรค

ทฤษฎี	ผู้ป่วย

10. ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

ข้อที่ 1.....
 ข้อมูลสนับสนุน.....
 วัตถุประสงค์.....
 เกณฑ์การประเมินผล.....
 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุการณ์พยาบาล.....
 ประเมินผลการพยาบาล.....

ข้อที่ 2.....
 ข้อมูลสนับสนุน.....
 วัตถุประสงค์.....
 เกณฑ์การประเมินผล.....
 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุการณ์พยาบาล.....
 ประเมินผลการพยาบาล.....

ข้อที่ 3.....
 ข้อมูลสนับสนุน.....
 วัตถุประสงค์.....
 เกณฑ์การประเมินผล.....
 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุการณ์พยาบาล.....
 ประเมินผลการพยาบาล.....

11. สรุปกรณีศึกษา

.....

12. เอกสารอ้างอิง (APA)

.....

แบบประเมินรายงานกลุ่ม
รหัสวิชา 6023102 รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

.....
 กลุ่มที่.....รหัส-รายชื่อนักศึกษา

1.....2.....3.....4.....

5.....6.....7.....8.....

9.....10.....11.....12.....

อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน				
	1	2	3	4	5
รายงาน					
1. เนื้อหา การวิเคราะห์ข้อมูลถูกต้อง					
2. วัตถุประสงค์มีความสอดคล้องกับการวิเคราะห์ข้อมูล					
3. สามารถใช้หลักการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในการแก้ปัญหา					
4. แนวทางการแก้ปัญหาชัดเจนและมีความเป็นไปได้โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					
5. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน APA					
6. ส่งงานตรงเวลา					
รวม (30 คะแนน)					
คิดเป็นคะแนน (5%)					

ความคิดเห็น.....

.....

.....

.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

แบบการประเมินผลการนำเสนองาน
รหัสวิชา 6023102 รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

กลุ่มที่.....รหัส-รายชื่อนักศึกษา เรื่อง.....

1.....2.....3.....4.....

5.....6.....7.....8.....

9.....10.....11.....12.....

อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

ที่	รายการประเมิน	รวม	เกณฑ์การประเมิน
1	เนื้อหา (4 คะแนน) 1. เนื้อหาครบถ้วนสมบูรณ์ 2. เนื้อหาถูกต้อง 3. เนื้อหาต่อเนื่อง 4. มีการค้นคว้าเพิ่มเติม		คะแนน 4 : มีครบทุกข้อ คะแนน 3 : มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน 2 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 1 : มี 1 ข้อ ขาด 3 ข้อ
2	กระบวนการทำงาน (2คะแนน) 1. มีการวางแผนอย่างเป็นระบบ 2. การปฏิบัติตามแผน 3. ติดตามประเมินผล 4. การปรับปรุงพัฒนางาน		คะแนน 2: มีครบทุกข้อ คะแนน 1 : มีไม่ครบ 4 ข้อ คะแนน 0 : ไม่ปรากฏกระบวนการ การทำงานที่ชัดเจน
3	การนำเสนอ (2 คะแนน) 1. การใช้สำนวนภาษาดีถูกต้อง 2. การสะกดคำและไวยากรณ์ถูกต้อง 3. รูปแบบน่าสนใจ 4. ความสวยงาม		คะแนน 2 : มีครบทุกข้อ คะแนน 1.5: มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน 1 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 0.5 : มี 1 ข้อขาด 3 ข้อ
4	คุณธรรม (2 คะแนน) 1. ตรงต่อเวลา 2. ซื่อสัตย์ 3. ความกระตือรือร้น 4. ความมีน้ำใจ		คะแนน 2 : มีครบทุกข้อ คะแนน 1.5: มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน 1 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 0.5 : มี 1 ข้อ ขาด 3 ข้อ
	รวม		คะแนนเต็ม 10 คะแนน
	เฉลี่ย		คิดเป็นคะแนน (5%)

ความคิดเห็น.....

.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 3
รายวิชาการพยาบาลแบบระดับประกาศนียบัตร
ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2560
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

กลุ่มที่ 1

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล		
1	5711056990051	นางสาว	ภัทรวรรณ	วรรณภพ
2	5811056990005	นางสาว	ธนาภรณ์	บุญเพิ่ม
3	5811056990010	นางสาว	นัทชลิดา	อรรถบุตร
4	5811056990025	นางสาว	ณัฐเรวดี	สูตรประจันทร์
5	5811056990051	นางสาว	กรชนก	ธรรมใจ
6	5811056990057	นางสาว	วัชรีย์	จิตอารี
7	5811056990065	นางสาว	ดาลิกา	กัญญา
8	5811056990079	นางสาว	สุภัทสร	วงศ์หนัก
9	5811056990096	นางสาว	แพรวพลอย	สันดี
10	5811056990100	นางสาว	วรรณทิพย์	มูลสาร
11	5811056990106	นางสาว	นพวรรณ	รังวิเศษ
12	5811056990111	นางสาว	อรอนงค์	เดชกัลยา
13	5811056990120	นางสาว	กนกวรรณ	บัวผัด

กลุ่มที่ 2

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล		
		นางสาว	นิจจารีย์	อ่อนทรัพย์
1	5811056990001	นางสาว	นิจจารีย์	อ่อนทรัพย์
2	5811056990007	นางสาว	ณัฐธิดา	จ้อยสกุล
3	5811056990018	นาย	ณัฐพล	คำหวาน
4	5811056990043	นางสาว	เจนจิรา	ชนะพล
5	5811056990053	นางสาว	ศศิชา	ชมภูพิน
6	5811056990061	นางสาว	ตมิสา	คล้ายมี
7	5811056990067	นาย	อรรถพล	ป้อมไธสง
8	5811056990091	นาย	ชัยวิศิษฐ์	ไชยจันทร์
9	5811056990097	นางสาว	กนกวรรณ	คำเหมือง
10	5811056990102	นางสาว	เกษรา	ราชสีหา
11	5811056990109	นางสาว	เจนจิรา	ชวางษ์
12	5811056990113	นางสาว	อัฐจิมา	สุนานนท์
13	5811056990122	นางสาว	พัชรินทร์	สุพรรณิช

กลุ่มที่ 3

ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล		
		นางสาว	กาญจนา	เสนกลาง
1	5811056990002	นางสาว	กาญจนา	เสนกลาง
2	5811056990008	นางสาว	สุภาภรณ์	แก้วอุดร
3	5811056990023	นางสาว	ปฎิญา	สีมาคาม
4	5811056990048	นางสาว	กนกกาญจน์	เพชรไม้
5	5811056990056	นางสาว	นิตาชล	ยินดี
6	5811056990062	นางสาว	น้ำเพชร	แสวงดิลก
7	5811056990074	นางสาว	บุญทริกา	กล่อมเปี้ย
8	5811056990093	นางสาว	ณัฐธิชา	หาญเชิงชัย
9	5811056990099	นางสาว	อมรรัตน์	จันทะคาม
10	5811056990104	นางสาว	กัญญาณัฐ	ทองทา
11	5811056990110	นางสาว	ณัฐชา	คำแก้ว
12	5811056990119	นางสาว	นิตยา	พันธ์สาย

อาจารย์ประจำกลุ่ม

กลุ่มที่	ประเด็นกฎหมาย จริยธรรม	การดูแลผู้ช่วยแบบประคับประคอง ศาสนาพุทธ ศาสนาคริสต์ ศาสนาอิสลาม	ฝึกการใช้ทักษะในการสื่อสารและการ ประเมิน วันที่ 13 กรกฎาคม 2561	ศึกษาดูงาน ณ รพ. มทวชิรราชภรณ์รัษฎบุรี จ.ปทุมธานี รายงานเดี่ยว/รายงานกลุ่ม วันที่ 19-20 กรกฎาคม 2561
กลุ่มที่ 1	อาจารย์ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ	อาจารย์ธีระชล สาทสิน	อาจารย์ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ	อาจารย์ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ
กลุ่มที่ 2	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. มนสภรณ์ วิฑูรเมธา		อาจารย์จตุรดา จรรย์รัตน์กุล	อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน/ อาจารย์ อิศรา โยริยะ
กลุ่มที่ 3	อาจารย์ธีระชล สาทสิน		อาจารย์ธีระชล สาทสิน	อาจารย์ธีระชล สาทสิน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล อาจารย์	เบอร์โทร	E-mail	ลำดับ	ชื่อ-สกุล อาจารย์	เบอร์โทร	E-mail
1	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. มนสภรณ์ วิฑูรเมธา	0993240311	manasapornv@gmail.com	4	อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน	0830185611	phacharin.pro@gmail.com
2	อาจารย์ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ	0863727978	nsshaya3@gmail.com	5	อาจารย์จตุรดา จรรย์รัตน์กุล	0818835873	jjaturada@yahoo.com
3	อาจารย์ธีระชล สาทสิน	0942626453	theerachol.satsin@gmail.com	6	อาจารย์ อิศรา โยริยะ	0810326342	chirra_noom@hotmail.com