



รายละเอียดของรายวิชา
(มคอ.4)

วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
(Adult and Elderly Nursing Practicum 2)

รหัสวิชา 6043106
(ตอนเรียน B4)

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1. ปีการศึกษา 2562
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 รหัสและชื่อรายวิชา

6043106 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (Adult and Elderly Nursing Practicum 2

1.2 จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมง

4 (0-12-0) ฝึกปฏิบัติงาน 45 ชั่วโมงต่อหน่วยกิต (180 ชั่วโมง)

1.3 หลักสูตรและประเภทรายวิชา

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)

พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุงพ.ศ. 2560)

ประเภทรายวิชา หมวดวิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพวิชาชีพ ภาคปฏิบัติ

1.4 อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/ อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

อาจารย์ ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ

อาจารย์ร่วมฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

อาจารย์ ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ

อาจารย์เรณู ขวัญยืน

อาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชะงูร

อาจารย์ ดร.ฐิตาพร เขียนวงษ์

อาจารย์ พัชรินทร์ พรหมสอน

อาจารย์ธีระชล สาดสิน

อาจารย์ฉวีวรรณ สระสงค์

1.5 ภาคการศึกษา/ ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของ

หลักสูตร

ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 3 (จำนวน 24 คน)

1.6 วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

8 กรกฎาคม 2562

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

สามารถปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่เจ็บป่วยในระยะฉุกเฉินวิกฤต ทั้งด้านอายุรกรรมและศัลยกรรม โดยใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ ให้ผู้ป่วยปลอดภัย ครอบคลุมทั้ง 4 มิติของการดูแลสุขภาพ บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจก จริยธรรมและขอบเขตการปฏิบัติวิชาชีพ

2.2 วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

2.2.1 เพื่อให้สาระการเรียนรู้ทันสมัยและสอดคล้องกับสมรรถนะการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพของสภาการพยาบาล

2.2.2 เพื่อปรับกระบวนการรายวิชา ให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษา (TQF) ระดับปริญญาตรี

2.2.3 เพื่อให้นักศึกษาใช้ทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 2 บนพื้นฐานความรู้เชิงประจักษ์และใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

2.2.4 เพื่อให้นักศึกษาพยาบาลได้ประสบการณ์จากสถานการณ์ที่เป็นจริงในการปฏิบัติการพยาบาลให้กับผู้ป่วยที่มีความหลากหลาย ได้เก็บเกี่ยวประสบการณ์ตามวัตถุประสงค์ของการเรียนเกิดความมั่นใจ เกิดการเรียนรู้อย่างมีความสุข แหล่งฝึกหรือผู้เกี่ยวข้องได้ให้สนับสนุนให้มีการการเรียนรู้ทางคลินิกของนักศึกษา เพื่อให้การเรียนการสอนภาคปฏิบัติมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

ทักษะประสบการณ์ที่นักศึกษาได้รับ

การฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย
หออภิบาลผู้ป่วยอายุรกรรมหัวใจ /ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม 1.การพยาบาลผู้ป่วยระบบหัวใจและหลอดเลือด: Heart failure, Deep vein thrombosis 2.การพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจล้มเหลว 3.การพยาบาลผู้ป่วย Septic shock Pulmonary artery wedge pressure 4.การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ Arterial line* , Thoracocentesis , Intercostal drainage (ICD) * 5.พยาบาลผู้ป่วยล้างไต
ห้องผ่าตัดและห้องฟักฟื้น 1. การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด 2. การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึก
หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมประสาท 1. การประเมินผู้ป่วยทางระบบประสาท * 2. การพยาบาลผู้ป่วยก่อนผ่าตัด

การฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย
3.การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด Craniotomy, Craniectomy, Ventriculostomy*, IICP*, Burr hole
4.การพยาบาลผู้ป่วยก่อน-หลัง ทำ หัตถการและการตรวจพิเศษ เช่น LP , CT
หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
1. การประเมิน คัดกรอง ผู้ป่วย*
2. การซักประวัติ AMPLE , MIVT
3. การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินตามแนวทางการประกันคุณภาพโรงพยาบาล ได้แก่ Fast tract *
4. การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ได้แก่ การช่วยฟื้นคืนชีพ การให้ยาและสารน้ำ การให้Vaccine
5.การเคลื่อนย้าย ติดตามส่งต่อผู้ป่วย

หมายเหตุ * clinical teaching

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร
เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ หรือมีความสามารถดังนี้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
4.1 คุณธรรม จริยธรรม <ul style="list-style-type: none"> ● 4.1.1 มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนาและ จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ● 4.1.2 สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี ความชั่วได้ ● 4.1.3 มีความรับผิดชอบต่อนตนเองและผลการปฏิบัติงาน ● 4.1.4 มีความกตัญญู เสียสละ ซื่อสัตย์และมีวินัย ● 4.1.5 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ของความเป็นมนุษย์ และตระหนักในความแตกต่างทางวัฒนธรรม ○ 4.1.6 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นในการดำรงตน และการปฏิบัติงาน ● 4.1.7 ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ โดยให้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจ ไม่เปิดเผยความลับ เป็นตัวแทนในการสื่อความต้องการ และไม่ละเมิดสิทธิของผู้ใช้บริการ ○ 4.1.8 มีความรับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง วิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> -ปฐมนิเทศรายวิชาและ ระเบียบ วินัย คุณธรรม ที่พึงปฏิบัติก่อนขึ้นปฏิบัติงาน - การทำกิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมายงาน เช่น การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) ทุกวัน การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) - สอนสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพแก่นักศึกษาในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน -อภิปรายประเด็นปัญหาเกี่ยวกับคุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพในการปฏิบัติงาน -ฝึกให้นักศึกษาตระหนักรู้ในตนเอง โดยใช้กระบวนการคิดอย่างมีวิจาร 	<ul style="list-style-type: none"> -จากการสังเกตและการแสดงออกทางพฤติกรรมของนักศึกษาตามแบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล -พฤติกรรมการณ์ขึ้นฝึกงาน และส่งงานที่ได้รับมอบหมายตามขอบเขตที่ให้และตรงเวลา (expected behavior) - ผลจากการประเมินนักศึกษาโดยอาจารย์ที่เลี้ยงแหล่งฝึก ตามแบบตามแบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล -การแสดงความคิดเห็น และเสนอแนะวิธีการแก้ไขต่อประเด็นจริยธรรมในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน ดูแลผู้ป่วยตามสิทธิละศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>ญาณ ในกรณีศึกษาที่เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลผู้ป่วยและสิทธิผู้ป่วยมาวิเคราะห์</p>	
<p>4.2 ความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.2.2 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและผดุงครรภ์ ● 4.2.3 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการ การพยาบาล กระบวนการวิจัยและการบริหารจัดการองค์กร 	<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> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.3.2 สามารถวิเคราะห์ และเชื่อมโยงข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้ ● 4.3.3 สามารถคิดอย่างเป็นระบบ มีวิจารณ์ญาณ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจ และการแก้ปัญหาในชีวิตประจำวัน และปัญหาเชิงวิชาชีพ 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายการวางแผนการพยาบาล ผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤติ รวมทั้งวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพ และเหตุผลของการให้การพยาบาล - วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติการพยาบาล ผลลัพธ์และการปรับปรุงการพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตจากการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการโดยสามารถใช้อุปกรณ์ เครื่องมือในขณะปฏิบัติงานได้ถูกต้อง - ประเมินจากรายงาน เกี่ยวกับการประเมินปัญหา การตัดสินใจทางคลินิกและเหตุผล การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลและการแก้ไขในการปฏิบัติพยาบาล
<p>4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.4.1 มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพในระหว่างผู้เรียน และกับผู้สอน ผู้ใช้บริการ และทีมสุขภาพ ● 4.4.4 สามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรในทีมสุขภาพในการให้บริการที่มีคุณภาพและเกิดความปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในแหล่งฝึก - มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยแบบ Primary care - ให้นักศึกษาทำการสะท้อนย้อนคิด และประเมินแหล่งฝึก - มีแนวคิดหลักในการใช้ C 3 THER ในการวางแผนการให้การพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินพฤติกรรมขณะมีปฏิสัมพันธ์ของนักศึกษา กับผู้ใช้บริการ เพื่อน บุคลากรในทีมสุขภาพและผู้สอน - ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและการยอมรับจากเพื่อนร่วมงาน

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>ผู้ป่วย โดยปฏิบัติงานในฐานะเป็นสมาชิกทีมพยาบาล</p> <p>-ซักประวัติรวบรวมข้อมูลและวางแผนการพยาบาล 1 ฉบับ/ สัปดาห์ และหรือMind map ในการวางแผนการพยาบาลตามที่กำหนด</p>	<p>- จากรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ความสมบูรณ์ของงานที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>-บันทึกประสบการณ์การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม</p>
<p>4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.5.1 สามารถวิเคราะห์ เชิงตัวเลข และใช้สถิติอย่างเหมาะสมในการปฏิบัติงาน และปฏิบัติวิชาชีพ เช่น การคำนวณขนาด ปริมาตรของยา ทั้งชนิดรับประทาน ทางหลอดเลือดดำ การใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำและยาอัตโนมัติ ● 4.5.2 สามารถแปลงและแปลข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่สามารถ เพื่อการสื่อสารและถ่ายทอดไปยังบุคคลและกลุ่มคน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับสถานการณ์ ● 4.5.3 มีทักษะการสื่อสาร การใช้ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ และเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการเรียนรู้และสนับสนุนการปฏิบัติงาน 	<ul style="list-style-type: none"> -มอบหมายนักศึกษาดูแลผู้ป่วยเป็นรายกรณี โดยต้องศึกษาและวางแผนการพยาบาลมาก่อนขึ้นปฏิบัติงาน -มอบหมายการบริหารยาความเสี่ยงสูง -มอบหมายการส่งต่อกรณีดูแลให้พยาบาลพี่เลี้ยงแหล่งฝึก -อภิปรายกรณีศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> -จากการปฏิบัติการพยาบาล การดูแลผู้ป่วย สามารถผสมยาตามอัตราส่วนที่ถูกต้อง/คำนวณระยะเวลาที่ให้ยา -พิจารณาจากความสามารถในการใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำและยาอัตโนมัติในการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูงได้ถูกต้องในผู้ป่วยที่รับผิดชอบ -จากคุณภาพการของรายงานการส่งเวรการดูแลผู้ป่วยกับพยาบาลเจ้าของคนไข้ -จากการนำเสนอด้วยสื่อเทคโนโลยี และใช้สารสนเทศทางการพยาบาล -จากการมีส่วนร่วมในการอภิปรายการดูแลผู้ป่วยที่รับผิดชอบ
<p>4.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.6.1 ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลในกิจวัตรประจำวัน ที่เกิดจากข้อจำกัดในการดูแลตนเองและความต้องการที่เกิดจากการเจ็บป่วย และกระบวนการรักษา โดยใช้กระบวนการพยาบาลภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพ ● 4.6.2 ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ตลอดจนระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ บนพื้นฐานของความรู้และหลักฐานเชิงประจักษ์ ● 4.6.3 ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล อย่างเป็นองค์รวมในระดับบุคคลทุกช่วงวัย ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> -การสอนข้างเตียง การสาธิตในสถานการณ์จริง การฝึกหัดและการปฏิบัติภายใต้คำแนะนำของผู้สอนตลอดจนการปฏิบัติอย่างเป็นอิสระ -การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล -การมอบหมายกรณีศึกษาและการให้ความรู้ <p>1. ในขณะที่ปฏิบัติงาน ER กำหนดให้นักศึกษาแต่ละกลุ่ม ศึกษาผู้ป่วย 1 ราย</p>	<ul style="list-style-type: none"> -คุณภาพจากรายงาน/ การติดตามผู้ป่วยที่ศึกษา -จากการเลือกเรื่อง/ วิธีที่จะสอนผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน -จากผลการสะท้อนคิดของนักศึกษา -ภาพรวมจากผลการประเมินแหล่งฝึก -ประเมินทักษะทางคลินิกด้วย Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
การป้องกันโรคและการบาดเจ็บ การรักษาโรคเบื้องต้น การบำบัดทางการพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	2. ในขณะที่ปฏิบัติที่ห้องผ่าตัดและห้องพักฟื้นให้ติดตามการดูแลผู้ป่วย 1 รายพร้อมสะท้อนย้อนคิด 3. กลุ่มนำเสนอ case conference 3 นักศึกษาทุกกลุ่มประเมินแหล่งฝึก	

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาสุขภาพหรือเจ็บป่วย ทั้งในระยะฉุกเฉินวิกฤต ในแผนกฉุกเฉินและหอผู้ป่วยวิกฤต ทั้งด้านอายุรกรรมและศัลยกรรม โดยใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ มุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยครอบคลุมทั้ง 4 มิติของการดูแลสุขภาพ บนพื้นฐานของความเคารพในความเป็นปัจเจก จริยธรรม และขอบเขตการปฏิบัติวิชาชีพ

Practicum on the provision of holistic nursing care for adults and older persons with health problems or illnesses in emergency and critical conditions admitted in emergency department and medical and surgical intensive care unit ; using nursing process, empirical evidence and current medical technology, focusing on patient safety, covering four dimensions of caring, regarding to individuality, professional ethics and scope of professional practice.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 เรียนรู้ ทำความเข้าใจในภารกิจ เป้าหมาย วัฒนธรรม กฎ ระเบียบ ขั้นตอนในการทำงานของแหล่งฝึก

2.2 เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศรายวิชา การเตรียมความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะที่สำคัญในการให้การพยาบาล

2.3 เรียนและฝึกปฏิบัติการพยาบาลรวม 8 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 3 วัน วันละ 8 ชม.และ Refresh 2 วัน รวม 23 วัน จำนวน 184 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	4.1.3, 4.1.7, 4.1.8 4.2.2, 4.2.3	ทำบันทึกย่อการพยาบาลในหัวข้อที่รับมอบหมาย	วันแรกที่ฝึก	2%
2	4.1.3, 4.1.7, 4.1.8 4.2.2, 4.2.3 4.3.2 4.4.1 4.5.2, 4.5.3	รายงานเดี่ยว เลือกรกรณีศึกษาที่น่าสนใจ 1 ราย	ขณะฝึกปฏิบัติใน Rotation แรก	5 %
3	4.1.3, 4.1.7, 4.1.8 4.2.2, 4.2.3 4.3.2 4.4.1 4.5.2, 4.5.3	รายงานกลุ่ม 1 ฉบับ 1. ER ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มศึกษาผู้ป่วย 1 ราย 2 การนำเสนอรายงานกลุ่ม 3. การติดตามผู้ป่วย 1 ราย และการสะท้อนคิด	ขณะปฏิบัติในหน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน Conference ฝึกOR	5% 5 % 3%
	4.1.1, 4.1.2, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.7., 4.1.8 4.2.2, 4.2.3 4.3.2, 4.3.3 4.4.1, 4.4.2 4.5.1, 4.5.2, 4.5.3 4.6.1, 4.6.2, 4.6.3	Pre – Post conference Nursing round ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ซักประวัติรวบรวมข้อมูล และวางแผนการพยาบาล โดยใช้ Mind map ในการวางแผนการพยาบาลตามที่กำหนด	ทุกวัน สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ขณะฝึกปฏิบัติต่อละหอผู้ป่วย 1 ฉบับ/ สัปดาห์	70%
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 4.4.4.	สอบประเมินผล	ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงานและ OSCE	10%

กิจกรรมที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
	4.5.1,4.5.2 ,4.5.5			

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 ประสบการณ์ที่นักศึกษาได้รับเปรียบเทียบกับทฤษฎี พร้อมข้อเสนอแนะในการพัฒนา
4.5 รายงานกลุ่ม	- การทำงานเป็นทีมในการดูแลผู้ป่วย และการนำการประกันคุณภาพมาใช้ เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ
4.6 สอบก่อนและหลังฝึกปฏิบัติงาน	- คะแนนสอบก่อนขึ้นปฏิบัติงาน - คะแนนสอบหลังฝึกปฏิบัติงานและการประเมินทักษะทางคลินิกด้วย Objective Structured Clinical Examination (OSCE)
4.7 การสะท้อนคิด	- ผลจากการเรียนรู้และฝึกในห้องผ่าตัด

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

- 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
การพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจล้มเหลว การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ท่อทางเดินหายใจ / ที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ Mode ต่างๆ การพยาบาลผู้ป่วยที่ เจาะโพรงเยื่อหุ้มปอด (Thoracocentesis), ใส่ท่อระบายช่องปอด. (Intercostal drainage , ICD) พยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินปัสสาวะ :การพยาบาลผู้ป่วยล้างไต (ทางช่องท้อง Peritoneal Dialysis และ การฟอกเลือด Hemodialysis)	15 ข้อ
การพยาบาลผู้ป่วยภาวะช็อค การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่ Arterial line, c-line การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบหัวใจและหลอดเลือด การพยาบาล Heart failure, Deep vein thrombosis การพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่เครื่องกระตุ้นการเต้นของหัวใจ	15 ข้อ
การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและวิกฤตในระบบต่างๆ : การประเมิน การคัดกรอง Fast tract การพยาบาลที่ได้รับบาดเจ็บในระบบต่างๆ การทำแผล การฉีดยา การพยาบาลช่วยฟื้นคืนชีพและการแปลผลคลื่นไฟฟ้า	15 ข้อ
การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึก	10 ข้อ
การตรวจและบันทึก Neurological signs การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง (Increased Intracranial Pressure, IICP) การพยาบาลผู้ป่วยที่มีท่อระบายน้ำไขสันหลังออกจากโพรงสมอง (Ventriculostomy)	15 ข้อ

6.6 สอบทาน/ ปรับปรุงแผนงานการฝึกประสบการณ์ภาคสนามเป็นระยะๆ

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

7.1 การเตรียมตัว ด้านความรู้ก่อนขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยในวันที่ 15-16 ตุลาคม 2562 โดยมอบหมายให้นักศึกษาทำ Short note การพยาบาลผู้ป่วยตามที่กำหนดไว้ ส่งวันที่ 15 ตุลาคม 2562 เวลา 9.00 น. (โดยทุกคนต้องส่งงานกับอาจารย์นิเทศกลุ่มแรก)

7.2 แบ่งนักศึกษา 24 คน ออกกลุ่มๆ ละ 8 คน โดยจัดให้ทุกกลุ่ม มีนักศึกษาที่มีผลการเรียนจากคะแนน GPA ในภาคการศึกษาที่ผ่านมา (ตั้งแต่ดีมากถึงคะแนนต่ำ) นักศึกษาเลือกผู้นำกลุ่มและรองด้วยตนเอง เพื่อช่วยเหลือกันในทีม

7.3 แจ้างอาจารย์แหล่งฝึกประจำหอผู้ป่วย เตรียมอาจารย์นิเทศรายวิชา

7.4 เตรียมช่องทางและอาจารย์นิเทศ รับแจ้งเหตุด่วนต้องการความช่วยเหลือ เช่น โทรศัพท์ E-mail

7.5 จัดทำคู่มือการฝึกการปฏิบัติงาน พร้อมตารางการฝึกปฏิบัติงาน

7.6 ประสานพาหนะรับส่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลความปลอดภัยในการเดินทาง โดยมอบหมายนักศึกษาดูแลประจำรถแต่ละคันประสานกับรุ่นน้อง (จากผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนพบว่า ปัญหาจำนวนรถน้อยไม่เพียงพอต่อนักศึกษาและมีการใช้รถจากรุ่นน้องทำให้ระบบรถเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม)

7.7 เตรียมการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย

7.8 เตรียมกำหนดการปฐมนิเทศรายวิชา กลุ่มที่ 1 และ 2 วันที่ 5 สิงหาคม 2562 เวลา 8.00-9.00 น. (จำนวน 1 ชม.)

7.9 กลุ่มที่ 1 และ 2 ทบทวนเครื่องมือผ่าตัดและการปฏิบัติงานในห้องผ่าตัด ในวันที่ 5 สิงหาคม 2562 เวลา 9.00-12.00น. (จำนวน 3 ชม.)

7.10 เตรียม Refresh ในวันที่ 15 ตุลาคม 2562 เวลา 13.30-16.30 น. กิจกรรมพยาบาล เรื่อง การล้างมือ, การใส่ถุงมือ, Gown ในห้องผ่าตัดและการทำแผล การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การเก็บสิ่งตัวอย่างส่งตรวจ ทักษะที่สำคัญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยตามหอผู้ป่วยต่างๆ

7.11 สอบ Pre-posttest 70 ข้อ ในวันที่ 16 ตุลาคม 2562 เวลา 8.00-9.30 น. (จำนวน 1.30 ชม.)

7.12 พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก (ER, MCCU, NSICU) วันที่ 16 ตุลาคม 2562 เวลา 10.-12.00 น.

7.13 วันที่ 16 ตุลาคม 2562 เวลา 13.00-15.00 นักศึกษา Round ward เพื่อรู้จักสถานที่และบริบทของแหล่งฝึก

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/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 มีโจทย์ยากง่ายเหมาะสม กับศักยภาพของนักศึกษาในระยะเวลาที่กำหนด ยินดีเต็มใจรับนักศึกษา ปรึกษาในทีมการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ก่อนนำเสนอฝ่ายวิชาการ และคณบดีตามลำดับ

ฝึกที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ณ ห้องบำบัดพิเศษ ศัลยกรรม ICU ศัลยกรรมประสาทและสมอง หน่วยเวชศาสตร์ฉุกเฉิน(ER) และห้องผ่าตัด (OR)

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 จัดเตรียมให้นักศึกษาแต่ละคนฝึกปฏิบัติการพยาบาล 3 หอ หอผู้ป่วยละ 2-3 สัปดาห์ โดยเวรเข้าปฏิบัติงาน 7.00-16.00 น.

2.2 กำหนดระยะเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน กลุ่มที่ 2 (จำนวน 24คน) 8 สัปดาห์ วันที่ 15 ตุลาคม -9 ธันวาคม 2562

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

วันเดือน พ.ศ.	เวลา	กลุ่ม/ ทีม	รายละเอียด / อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
15 ต.ค. 62	8.00-9.00 น.	กลุ่มที่ 2 ทั้ง 2 ทีม	ปฐมนิเทศรายวิชา / อาจารย์เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ
	9.00- 12.00 น.		เรื่องการพยาบาลและเครื่องมือที่สำคัญในการฝึก ปฏิบัติงานที่ห้องผ่าตัด/ อาจารย์ฉวีวรรณ สระสงค์
	13.00-16.00 น. (13.00-14.30น, 14.30-16.00น.)		Refresh ทีม 1 กิจกรรมพยาบาล เรื่อง การล้างมือ, การใส่ถุงมือ, Gown ในห้องผ่าตัด โดยอาจารย์ ดร. เพลินตา พิพัฒน์ สมบัติ และอาจารย์ธีระชล สาตสิน ทีม 2 กิจกรรมพยาบาล การทำแผล การให้สารน้ำทาง หลอดเลือดดำ การเก็บสิ่งตัวอย่างส่งตรวจ การคำนวณยา

วันเดือน พ.ศ.	เวลา	กลุ่ม/ ทีม	รายละเอียด / อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
			การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การดูแลและ High alert drug and safety โดยอาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชะกฤษ อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน และอาจารย์เรณู ขวัญยืน
16 ต.ค. 62	8.00-9.15 น.		Pre- test 70 ข้อ / อาจารย์ ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ / อาจารย์ธีระชล สาตสิน
	9.30-12.00 น.		พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก (ER, ICU ศัลยกรรม ประสาทและสมอง และICU)
	13.00-16.00		นักศึกษา Round ward เพื่อรู้จักสถานที่และบริบทของแหล่งฝึก

2.8 แนะนำแหล่งฝึกงาน แนะนำทีมบริหารโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และ หัวหน้าหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติงาน ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

3.1 ประสานงานอาจารย์ประจำแหล่งฝึก พร้อมขอชื่อ ตำแหน่ง

3.2 จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ในโครงการ “พัฒนาหลักสูตร จากผลการประเมินโดยผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง (Stakeholder)” ในวันที่ 25 มีนาคม 2562 นักศึกษา ประเมินว่า

- 1) อยากเพิ่มการขึ้นวอร์ด OR มากกว่า 3 วัน
- 2) การเดินทาง เนื่องจากรถตู้ด้วยความเร็ว ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดอันตรายบนท้องถนน

ผลการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เมื่อสิ้นสุดการฝึกในหอผู้ป่วย/สถานบริการ โดยให้พยาบาลประจำหอผู้ป่วย สถานบริการมีส่วนร่วม ในวันที่ 14 มิถุนายน 2562 พี่เลี้ยงแหล่งฝึกประเมินว่า

- 1) พบว่า นักศึกษายังมีความบกพร่องในด้านความรู้เรื่องโรคและการพยาบาล ภาษาอังกฤษ เช่น การเรียกชื่อยา โรคหรือชื่อหัตถการต่างๆ แต่มีความตั้งใจและขึ้นฝึกตามเวลา
- 2) สถานที่ในการฝึกปฏิบัติมีความเหมาะสม และได้จัดประสบการณ์ฝึกปฏิบัติที่มีความหลากหลายเพื่อให้นักศึกษาเก็บประสบการณ์ได้ครบตามข้อกำหนดของแต่ละรายวิชา รวมทั้งความหลากหลายของผู้ป่วยในเรื่องของโรคที่พบได้บ่อยบนหอผู้ป่วยด้วย
- 3) เพิ่มเติมการเตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติเรื่องแนวปฏิบัติทางการพยาบาลที่มีความเฉพาะเจาะจงของแต่ละหอผู้ป่วยที่มีความหลากหลาย ซึ่งป้องกันไม่ให้นักศึกษาเกิดความสับสน เพราะแต่ละหอผู้ป่วยอาจมีความแตกต่างกัน เนื่องจากความเสี่ยงและอุบัติการณ์ ความซับซ้อนของผู้ป่วย และอาจมีการเปลี่ยนแปลงแนวปฏิบัติใหม่ๆ ขึ้นเพื่อให้ทันต่อเหตุการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในปัจจุบัน

3.3 ให้คู่มือการฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และสูงอายุ 2

3.4 อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยจะต้องขึ้นปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยที่นิเทศล่วงหน้า ในวันที่ 30-31 กรกฎาคม 2562 เพื่อสร้างความคุ้นเคยและเรียนรู้วัฒนธรรมองค์กร

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- ไม่มี

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินความเสี่ยง ที่จะเกิดกับนักศึกษา และเกิดความเสียหายต่อแหล่งฝึก เช่น การโดนเข็มฉีดยาผู้ป่วย การใช้เครื่องมือแตกหัก การให้ยาผิดคน

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

1.1 การปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย (แบบประเมิน)	70 %
บันทึกย่อการพยาบาลในหัวข้อที่รับมอบหมาย	2 %
1.2 รายงาน	
การศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายรายงานเดี่ยว 1 ฉบับ (แบบประเมิน)	5 %
รายงานกลุ่ม 1 ฉบับ	
ในขณะที่ปฏิบัติงาน ER ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่ม ศึกษาผู้ป่วย 1 ราย	5 %
นำเสนอ conference งานกลุ่ม	5 %
1.3 สอบประเมินก่อน/หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วยด้วย OSCE	10 %
รายงานและการสะท้อนคิด OR	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. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ไม่มี

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 ร่วมออกแบบการจัดการเรียนการสอน กับอาจารย์ในสาขาวิชาเดียวกัน หรือคณะอาจารย์ที่ร่วมสอนในการศึกษาลักษณะวิชา วัตถุประสงค์วิชา ในหลักสูตร และ หัวข้อเนื้อหาในประมวลรายวิชา และข้อมูลจากการประเมินการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่ผ่านมา

4.2 ร่วมประเมินตามแบบฟอร์มการพิจารณาการออกแบบการเรียนการสอน (Course design checklist Doc.)

4.3 ประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษาตามแบบประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study) แบบประเมินการทำงานเป็นทีม และแบบประเมินการสอน

4.4 ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอน นักศึกษา และอาจารย์ประจำชั้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามแผนที่ออกแบบไว้

4.5 จัดให้มีการประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ และร่วมกับอาจารย์ผู้นิเทศตรวจสอบว่านักศึกษาแต่ละคนได้รับทักษะครบตามจุดประสงค์หรือไม่

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 ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงาน และพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ ปีงบประมาณ 2561 แบบประเมินแหล่งฝึก

1.1.3 การประเมินตนเองและเพื่อนผ่านกิจกรรมกลุ่ม (Group process) และการทำรายงานกลุ่ม

1.1.4 การสะท้อนย้อนคิดของตนเอง จากการเรียนการสอน

1.2 พยาบาลพี่เลี้ยง หรือผู้ประกอบการ

1.2.1 เข้าร่วมสัมมนาโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงาน และพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ ในวันที่ 14 มิถุนายน 2562 เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้แทนจากแหล่งฝึกได้มีส่วนร่วมในการวางแผนและการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

1.3.1 รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากนักศึกษาในโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ มาร่วมกันพิจารณา เพื่อวางแผนการพัฒนา โดยอาจารย์และผู้บริหาร

1.3.2 มีการแจ้งผลการฝึกปฏิบัติและนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคลก่อนลงจากหอผู้ป่วย ในแต่ละหอผู้ป่วย เพื่อนำไปปรับปรุงในหอผู้ป่วยต่อไป

1.3.3 ประเมินตนเอง และรับการประเมินจากผู้นิเทศการสอน

1.4 อื่นๆ 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 การจัดการเรียนการสอนให้เกิดประสิทธิผลสูงสุด คือ การจัดแบ่งสายการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาได้ศึกษาผู้ป่วยโดยเน้น ระดับการดูแล และความรุนแรงของโรคใกล้เคียงกัน การปรับการให้คะแนนด้านทักษะการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อให้สามารถวัดสมรรถนะของนักศึกษาด้านปฏิบัติการพยาบาลได้ชัดเจนมากขึ้น

2.4 จากผลการทวนสอบได้พัฒนาการประเมินทักษะทางคลินิกด้วย Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

3. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

3.1 การทบทวนว่าได้มีการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล ตามที่ได้ออกแบบไว้ใน มคอ. 3 หรือ มคอ. 4 หรือไม่

3.2 พิจารณาผลการวิเคราะห์ข้อสอบ และคะแนนที่นักศึกษาได้รับจากการประเมินตามที่กำหนดในแผนการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ของรายวิชานั้นๆ

3.3 การสุ่มตรวจชิ้นงานหลักที่มอบหมายให้นักศึกษาในวิชานั้น และการให้คะแนนจำนวนอย่างน้อยร้อยละ 10 ของชิ้นงานทั้งหมด หรือตามความเหมาะสมของลักษณะชิ้นงาน

3.4 การทวนสอบว่านักศึกษาทุกคนที่ลงทะเบียนเรียนวิชานั้น มีผลลัพธ์การเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐาน TQF ตามที่ระบุในแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping) ของวิชานั้น

3.5 พิจารณาระดับผลการเรียน (Grade) ที่นักศึกษาได้รับมีความเหมาะสมหรือไม่

3.6 คณะกรรมการฯ รายงานผล และข้อเสนอแนะ ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรโดยใช้แบบฟอร์มการรายงานผลการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในวิชาภาคทฤษฎี (Form 13) และวิชาภาคปฏิบัติ (Form 14)

ตำราหลัก

- จรรยา ตันติธรรม. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตทางอายุรศาสตร์: Critical care: Medical Nursing*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์.
- เสาวนีย์ เนาวพานิช และวันเพ็ญ ภิญโญภาสกุล. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤตทางอายุรศาสตร์ Critical care: Medical Nursing*. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์.
- Boyer, J. M. (2013). *Focus on Adult health Medical-surgical Nursing*. China: Lippincott Williams & Wilkins.
- Hinkle, J. L. & Cheever, K. H. (2014). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Lewis, S. L., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., Bucher, L. & Harding, M.M. (2014). *Medical – Surgical Nursing Assessment and Management of clinical Problems*. 9th Edition. Missouri: Mosby.
- Lewis, S. M., Bucher, L., Heitkemper, M. M., et al. (2017). *Medical-surgical nursing: assessment and management of clinical problems*. 10th edition. St. Louis, Missouri: Elsevier.
- Linton A.D. (2016). *Introduction to Medical-Surgical Nursing*. 6th edition. Saunders, an imprint of Elsevier.
- Sole, M. L., Klein, D.G. & Moseley, M. J. (2013). *Introduction to Critical Care Nursing*. 6th Edition. Missouri: Elsevier.
- White, L., Duncan, G., & Baumale, W. (2013). *Medical-surgical Nursing: An Integrated Approach*. 3rd edition. New York: Delmar Cengage Learning.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

- เกศรินทร์ อุทธิยะประสิทธิ์ ปรานทิพย์ ฉายพุทธ และวัลย์ลดา ฉันท์เรืองวนิชย์. (2556). *สาระหลักทางการพยาบาลศัลยศาสตร์ เล่ม 1. พิมพ์ครั้งที่ 3*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์วัฒนาการพิมพ์.
- สมพร ชีโนรส. (2557). *การพยาบาลทางศัลยศาสตร์ เล่ม 1. พิมพ์ครั้งที่ 6*. กรุงเทพฯ: ราไทยเพลส.
- อุษาวดี อัสตริวิเศษ. (2553). *สาระหลักทางการพยาบาลศัลยศาสตร์ เล่ม 2*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์วัฒนาการพิมพ์.
- นงลักษณ์ เชษฐภักดีจิต. (2554). *กระบวนการพยาบาล ปัญหาระบบทางเดินปัสสาวะ*. กรุงเทพฯ: โครงการสวนดุสิตกราฟิกดีไซน์.

Ignatavicius, D. D. & Workman, M. L. (2010). *Medical – Surgical Nursing Patient – Centered Collaborative Care*. 6th Edition. Missouri: Saunders Elsevier.

Pellico, L. H. (2013). *Focus on Adult Health Medical – Surgical Nursing*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์และเว็บไซต์

<https://www.clinicalkey.com/nursing/#/>

<https://link.springer.com/>

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?authtype=ip,uid&profile=ehost&defaultdb=rzh>

การปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ

ก่อนที่นักศึกษาจะขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย นักศึกษาจะได้รับการปฐมนิเทศ ตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาเข้าพบนักศึกษาชั้นปีที่ 3
กลุ่มที่ 1 ในวันที่ 15 ตุลาคม 2562 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 มีสรุ่ยย่อ รายงานเดี่ยว 1 ฉบับ รายงานกลุ่มๆ ละ 1 ฉบับและสะท้อนย้อนคิดเมื่อฝึก OR
 - 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 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 รับประทานอาหารบนหอผู้ป่วย (ที่มีผู้ป่วยพักอยู่) นอกจากห้องพักที่จัดเตรียมไว้ให้

2.5 เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัย นักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ต้องพักในหอพักของมหาวิทยาลัย และเดินทางมาโรงพยาบาลโดยรถยนต์ที่คณะพยาบาลศาสตร์จัดให้เท่านั้น (ต้องขออนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษร เมื่อต้องการเดินทางด้วยตนเองในกรณีที่จำเป็น)

3. การลาป่วยและลากิจ

ให้ถือปฏิบัติตามคู่มือการลาของคณะพยาบาลศาสตร์

4. การฝึกปฏิบัติชดเชย

4.1 การลาทุกชนิดต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชย ยกเว้นในกรณีเจ็บป่วยที่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลให้อยู่ในดุลยพินิจของกรรมการประจำคณะ

4.2 กรณีที่นักศึกษามาปฏิบัติงานสาย 2 ครั้ง (สายกว่า 7.15 น.) ต้องขึ้นฝึกปฏิบัติชดเชย 1 วัน

4.3 การหยุดโดยไม่แจ้งอาจารย์นิเทศ/ อาจารย์ที่รับผิดชอบทราบต้องขึ้นฝึกปฏิบัติชดเชย 2 วัน

4.4 การฝึกปฏิบัติชดเชยนักศึกษาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นด้วยตนเอง

5. การแต่งกาย ให้ปฏิบัติตามระเบียบคณะพยาบาลศาสตร์

5.1 ใส่ชุดขาว (นักศึกษาพยาบาล) ในหอผู้ป่วย ER, ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม, และ ICU ศัลยกรรมประสาทและสมอง

5.2 เตรียมรองเท้าแตะคนละคู่ และเตรียมชุด ไม้เปลี่ยนเมื่อขึ้นปฏิบัติงานที่ OR

6. การใช้เครื่องมือสื่อสาร

ห้ามใช้เครื่องมือสื่อสารขณะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เนื่องจากอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดที่สัญญาณโทรศัพท์อาจจะรบกวนการทำงานของอุปกรณ์ดังกล่าว

7. กรณีนักศึกษาเกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน (Malpractice)

ต้องแจ้งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย/ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาให้ทราบทันที และต้องส่งรายงานภายใน 24 ชั่วโมง

แนวทางการทำรายงาน

การทำรายงานนักศึกษาทุกคนต้องส่งรายงานทุกฉบับ ตามวันเวลาที่กำหนด

1. รายงานเดี่ยว 1 ฉบับ ในห่อผู้ป่วยแรกที่มีอาจารย์ประจำ (ส่งอาจารย์ ที่มีเครื่องหมาย * ในตารางชั้นปฏิบัติงาน)

1.1 ทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี ตามแบบรายงาน (ให้นักศึกษาค้นข้อมูลจากฐานข้อมูล e- journal ของมหาวิทยาลัย)

1.2 กำหนดส่งรายงาน ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ที่เสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน

2. รายงานกลุ่ม 1 ฉบับ

ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มศึกษาผู้ป่วยที่ฉุกเฉินวิกฤต 1 ราย ต้องศึกษาแนวปฏิบัติพยาบาลการพยาบาลฉุกเฉินที่สำคัญ ในห่อผู้ป่วยนั้นเป็นอย่างไร อธิบายถึงการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ว่าเป็นอย่างไร รูปเล่ม ลักษณะรายงานตามข้อกำหนดของรายงาน คณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดส่งรายงาน ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ที่เสร็จสิ้นการปฏิบัติงาน

3. ทำ Care plan โดยการประเมิน วางแผนการและให้การพยาบาล สัปดาห์ละ 1 ฉบับ

4. การสอบหลังฝึกปฏิบัติงานและการนำเสนอ

4.1 สอบหลังฝึกปฏิบัติงาน วันที่ 4 ธันวาคม 2562 เวลา 8-9.00 น. # นำเสนอ Case conference เวลา 9.00-16.00 น. กลุ่มละไม่เกิน 30 นาที (6 กลุ่ม)

4.2 สอบ OSCE วันที่ 9 ธันวาคม 2562

คำแนะนำในการทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study)

ในการทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ต้องมีส่วนประกอบดังต่อไปนี้

1. ปกนอก ระบุชื่อโรคและ/ หรือวิธีการทำการผ่าตัด นำเสนออาจารย์ประจำหอผู้ป่วย... (ระบุชื่ออาจารย์ประจำหอผู้ป่วย) โดย...(ระบุชื่อนักศึกษา) รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของวิชา... ภาคการศึกษา...ปีการศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ทั้งปกนอกและปกใน
2. ปกใน
3. คำนำ แสดงให้เห็นถึงความสำคัญและความน่าสนใจที่ศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย โดยบอกวัตถุประสงค์ในการศึกษาครั้งนี้
4. สารบัญ
5. เนื้อหา ได้แก่
 - 5.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ป่วย โดยระบุชื่อ (ไม่ต้องระบุนามสกุล) เพศ อายุ สถานภาพ สมรส 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 รายงานนี้เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ในการดูแลผู้ใช้บริการในอนาคตต่อไป
7. บรรณานุกรม (ตามแบบ)

รายงานห้องผ่าตัด

1. เลือกศึกษาผู้ป่วยที่ได้ทำผ่าตัดในห้องที่คุณเข้าไปสังเกต/ ฝึกงาน จำนวน 1 ราย.ในช่วงระยะที่ฝึก
2. ผู้ป่วยที่ศึกษาต้องไม่ซ้ำกัน
3. โดยประกอบด้งรายละเอียดดังต่อไปนี้
4. การส่งรายงานวันศุกร์เช้า

หัวข้อที่ 1

ชื่อ.....นามสกุล.....รหัส.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ห้องผ่าตัดที่.....

หัวข้อที่ 2

ชื่อผู้ป่วย.....HN.....AN.....
ทำผ่าตัด...(อธิบายชนิดการผ่าตัดอย่างละเอียด ตำแหน่งหรือบริเวณที่ผ่าตัด การดมยาใช้แบบใด
ระยะเวลาในการผ่าตัด ผลการผ่าตัด)

หัวข้อที่ 3

การฝึกห้องผ่าตัดครั้งนี้ได้พัฒนาทักษะท่านในเรื่องใด เพราะเหตุใด

แบบประเมินสรุปรย่อ
วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

ชื่อ.....นามสกุล.....

ลำดับ	รายละเอียด	คะแนน				
		5	4	3	2	1
1	รายละเอียดของเนื้อหาครบถ้วนตามระบุในรายวิชา					
2	สรุปรย่อประเด็นเนื้อหา และการปฏิบัติทางการพยาบาลที่สำคัญได้ชัดเจน					
3	สืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่ถูกต้องและทันสมัย					
4	รูปแบบการเขียนเป็นระบบ อ่านง่าย					
5	ส่งงานตรงเวลา					

สรุปคะแนน 25 คิดเป็น 2%

ใบประเมินสะท้อนคิดOR

ชื่อ.....นามสกุล.....

คะแนนการให้สะท้อนคิด

หัวข้อ	เนื้อหา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.	ข้อมูล: รายละเอียดผู้ป่วย ชนิดการผ่าตัด โดยระบุตำแหน่ง การดูแลขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด	8	
2.	ได้รับการพัฒนาทักษะในเรื่องใด เพราะเหตุใด	4	
3.	วิเคราะห์ประสบการณ์ในการปฏิบัติการพยาบาลในห้องผ่าตัด: ความรู้สึก อุปสรรค/การสนับสนุน	4	
4.	สรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้และแผนพัฒนาตนเอง	4	

สรุปคะแนน 20 คิด เป็น 1

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว..... หอผู้ป่วย.....

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 การร่วมมือกับทีม						
3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร						
3.1 สัมพันธภาพกับผู้รับบริการ						
3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล						
3.3 สัมพันธภาพกับสหสาขาวิชาชีพ/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
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

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
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

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

แบบประเมินการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
 ปฏิบัติตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่สถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ.....

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.	สอดแทรกคุณธรรมจริยธรรมในขณะสอน					
20.	กระตุ้นให้นักศึกษาเกิดความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					
21.	สนับสนุนให้กำลังใจนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติงาน					
22.	มีการติดตามชี้แนะข้อบกพร่องในการฝึกปฏิบัติงาน					
23.	อุทิศเวลาให้กับการเรียนการสอน					
24.	มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ร่วมงานและผู้รับบริการ					
25.	บุคลิกภาพทั่วไปเป็นแบบอย่างที่ดีแก่นักศึกษา					
26.	มีเหตุผล รับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา					

ข้อ	พฤติกรรมอาจารย์	ระดับความเหมาะสม				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
27.	วางตัวได้เหมาะสมกับที่เป็นอาจารย์					
28.	มีความเมตตา มีคุณธรรมและจริยธรรม					
29.	สวติการพยาบาลให้ดูเป็นตัวอย่างเมื่อนักศึกษามีปัญหาหรือไม่มั่นใจ					
30.	ติดตามความก้าวหน้าและดูแลการปฏิบัติงานของนักศึกษาสม่ำเสมอ					
31.	ใจเย็น สุขุม รอบคอบในการนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน					
32.	ตรวจสอบความรู้ ความเข้าใจของนักศึกษาในเรื่องที่สอนเมื่อสิ้นสุดการสอน					
33.	เปิดโอกาสให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการประเมินตนเองและเพื่อน					
	สถานที่ฝึกงานและบุคลากร					
34.	บุคลากรให้ความร่วมมือในการฝึกปฏิบัติงาน					
35.	บุคลากรแสดงบทบาทของการเป็นพยาบาลที่ดี					
36.	สถานที่ฝึกปฏิบัติงานมีความเหมาะสม					
37.	การเดินทางไปสถานที่ฝึกปฏิบัติงานมีความสะดวกสบาย					
38.	ความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องใช้					

คำชี้แจง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่คิดว่าตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ด้านบุคลากร

.....
.....
.....
.....
.....

ด้านระบบงาน

.....
.....
.....
.....
.....

ด้านสิ่งแวดล้อมและเครื่องมือเครื่องใช้

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ด้านอื่นๆ

.....
.....
.....
.....
.....

รายชื่ออาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2562

ลำดับ	รายชื่อ	หอผู้ป่วย	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	อาจารย์ดร. เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ	MCCU (วชิรพยาบาล) เพชรรัตน์ 4C	080-9749888 081-2553363	Polenta_add@yahoo.com
2	อาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชางกูร	ICU ศัลยกรรมประสาท และสมอง(รพ.ราชวิถี)	094-5586580	landawati@yahoo.com
3	อาจารย์ดร.ฐิตาพร เขียนวงษ์	NSICU(วชิรพยาบาล)	095-4619225	Thitaporn.Keinwong@uon.ed u.au
4	อาจารย์เรณู ขวัญยืน	ER (รพ.สมเด็จพระ ปิยะนุเคราะห์)	089-1411086	1234ranukwan@gmail.com
5	อาจารย์ธีระชล สาดสิน	ER วชิรพยาบาล	062-4508763	Teerachol.sartsin@mail.com
6	อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน	SICU (รพ.สมเด็จพระ ปิยะนุเคราะห์)	0830185611	Pacharin_pr@hotmail.com

อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	Ward	โทรศัพท์
1	น.ส.ณัฐภัทร ดีเลิศพิพัฒนกุล	เพชรรัตน์ 4C	086-5772447
2	นางสาวพีรญา จารุภุมรินทร์		02-2443513
3	นางฉวีวรรณ สระสงค์	OR	081-7531915
4	นางสาวจันทนา จินาวงศ์	NICU (วชิรพยาบาล)	02-2443350-1
5	นางสาวเทียนมณี เขียวโมรา		
6	นางสาวกฤษณา สุกุลรัง	ER (วชิรพยาบาล)	02-2443207
7	นางจริยา สุขกลิ่น		
8	นางสุภาพร แสนสิงค์		
9	นาวาโทหญิงศิรินทร สมใจ	ER (รพ.สมเด็จพระปิยะนุเคราะห์)	02-4752677
10	นาวาตรีอดุลย์ แก่นจันทร์		
11	นางสาวธนุช พุทธวรงค์	ICU ศัลยกรรมประสาทและ สมอง (รพ.ราชวิถี)	02-3548108 ต่อ 3348,3349
12	นางสาววันดี เพชรตั้ง		
13	นาวาโทหญิงอรุณี ลอวิไล	ห้องบำบัดพิเศษศัลยกรรม รพ.สมเด็จพระปิยะนุเคราะห์	02-4752775
14	นาวาตรีหญิงสุนันทา แก้วคำ		

ภาคผนวก

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
 กลุ่มที่ 2 ระหว่างวันที่ 15 ตุลาคม -9 ธันวาคม 2562

ชื่อ - สกุล	สัปดาห์ที่ / วันที่ / เดือน																							
	ตุลาคม									พฤศจิกายน									ธันวาคม					
	1		2			3				4			5			6			7			8		
	15	16	21	22	23	28	29	30	4	5	6	11	12	13	18	19	20	25	26	27	2	3	4	9
นางสาว มนัสนันท์ ทิมทีธนาตุล 6011056990043 นางสาว อภิษฎา พัฒนะแสง 6011056990031 นางสาว สุภัสษา กาฬหว่า 6011056990006 นางสาว สายธาร ทองจันทร์ 6011056990036 นางสาว ทิพย์สุดา พลเสนา 6011056990015 นางสาว ปิ่นจิตา ชายดี 6011056990027 นางสาว เกวลิน อมแย้ม 6011056990041 นางสาว กิตติยาภรณ์ พิพิธกุล 6011056990048	Refresh		OR			*#โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ICU อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน				โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ER อาจารย์เรณู ขวัญเย็น			โรงพยาบาลราชวิถี ICU ศัลยกรรมประสาท และสมอง อาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชะขงูร						สอบลง กอง confer ence					
นางสาว พัชรี กวางแหวน 6011056990023 นางสาว มาร์ตี แจ่มสุวรรณ 6011056990046 นางสาว เอมวิภา ศรีจันทร์ 6011056990018 นางสาว จุฑารัตน์ พิมพ์ภาพ 6011056990033 นางสาว นันทเนตร ยาวสันเทียะ 6011056990012 นางสาว ปัญญาฐ์ ศรีโคม 6011056990021 นางสาว วิภา ดาหนองเป็ด 6011056990008 นางสาว ธัญชนก ติดต่อ 6011056990045	Refresh		#โรงพยาบาล สมเด็จพระปิ่นเกล้า ER อาจารย์เรณู ขวัญเย็น			OR			โรงพยาบาล สมเด็จพระปิ่น เกล้า ER อาจารย์เรณู ขวัญเย็น			*โรงพยาบาลราชวิถี ICU ศัลยกรรมประสาท และสมอง อาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชะขงูร						สอบลง กอง confer ence						

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 ตารางการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
 กลุ่มที่ 2 ระหว่างวันที่ 15 ตุลาคม -9 ธันวาคม 2562

ชื่อ - สกุล	สัปดาห์ที่ / วันที่ / เดือน																											
	ตุลาคม									พฤศจิกายน									ธันวาคม									
	1		2			3				4			5			6			7			8		9				
	15	16	21	22	23	28	29	30	4	5	6	11	12	13	18	19	20	25	26	27	2	3	4	9				
นางสาว ชิตยา มณีฉาย 6011056990050 นางสาว ลักษณ์นารา โสภณพิกุลชัย 6011056990010 นางสาว จตุพร พันสาย 6011056990028 นางสาว อนันตญาไชยชนะ 6011056990005 นางสาว สุภัทรา ชมภูโกฐ 6011056990001 นางสาว มัยมูนา กันทะวงค์ 6011056990038 นาย ชินกรณ์ เข้มอ่อน 6011056990051 นางสาว ไอลดาย์ วินทะสมบัติ 6011056990052	Refresh		*#โรงพยาบาลราชวิถี ICU ศัลยกรรมประสาทและสมอง อาจารย์ลัดดาวัลย์ เตชะงูร									OR			โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า ICU อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน						โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่น เกล้า ER อาจารย์เรณู ขวัญเย็น						สอบลง กอง confer ence	

สอบหลังฝึกปฏิบัติ วันพุธ ที่ 4 ธันวาคม 2562 (เวลา 8.00 – 9.00 น.) Case conference (เวลา 9.00–16.00) วันที่ 9 ธันวาคม 2562 สอบ OSCE

* case study รายงานเดี่ยว # รายงานกลุ่ม

หมายเหตุ ขึ้นวัน จันทร์ อังคารและพุธ