

16. อาจารย์ศตวรรษ	อุตรศาสตร์
17. อาจารย์อารียา	เตชะไมตรีจิตต์
18. อาจารย์ ดร. เนตรรัชณี	กมลรัตนานันท์

1.5 ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 2

1.6 วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด 9 กรกฎาคม 2562

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 จุดมุ่งหมายของการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลพื้นฐาน โดยใช้กระบวนการพยาบาลในสถานการณ์จริง เพื่อตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐานของบุคคลในภาวะเจ็บป่วยทั้ง 4 มิติ เป็นการดูแลอย่างเป็นองค์รวม โดยเน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับผู้ใช้บริการ ครอบครัว และทีมสุขภาพ โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพ และความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ

2.2 วัตถุประสงค์ของการพัฒนา/ปรับปรุงการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เนื่องจากรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเป็นรายวิชาในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560) และจากการประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในปีการศึกษา 2560 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555) พบว่า มีการวางแผนในการปรับปรุง คือ มีการปรับน้ำหนักคะแนนแต่ละชิ้นงานให้เหมาะสม ปรับแบบประเมินให้สอดคล้องตาม TQF และมีการจัดสถานการณ์เสมือนจริงให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง เช่น การซักประวัติผู้ป่วย การตรวจร่างกาย การใส่สายสวนปัสสาวะ การทำแผล และการดูดเสมหะ โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้ เพื่อให้

2.2.1 เพื่อพัฒนาการฝึกทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษา (TQF)

2.2.2 เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษา โดยจัดการให้ได้ฝึกประสบการณ์จากสถานการณ์ที่เสมือนจริง ที่มีการเน้นทักษะที่สำคัญ

2.2.3 เพื่อฝึกทักษะทางการพยาบาลพื้นฐานจากสถานการณ์ที่เป็นจริง มีความทันสมัย และสอดคล้องกับสภาพสังคมปัจจุบัน ที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม ตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้ทางคลินิก

2.2.4 เพื่อสามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน

1. การดูแลความสุขสบายและความปลอดภัยต่อผู้ป่วยรวมทั้งการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม
2. การพยาบาลผู้ป่วยที่มีบาดแผล
3. การประเมิน และบันทึกสัญญาณชีพ
4. การใช้ความร้อน ความเย็นในการบำบัด
5. การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านอาหารและน้ำ
6. การพยาบาลในการให้ยา และสารน้ำ
7. การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการออกซิเจน
8. การพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการในการขับถ่าย
9. เทคนิคการพยาบาลในการเก็บส่งตรวจ
10. การพยาบาลผู้ป่วยใกล้ถึงแก่กรรมและถึงแก่กรรม

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้าน ดังนี้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
4.1 คุณธรรม จริยธรรม <ul style="list-style-type: none"> ● 4.1.1 มีความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ● 4.1.2 สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้ ● 4.1.3 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและผลการกระทำของตนเอง ● 4.1.4 มีความกตัญญู เสียสละ ซื่อสัตย์ และมีวินัย ● 4.1.5 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และตระหนักในความแตกต่างทางวัฒนธรรม ● 4.1.7 ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ โดยให้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจไม่เปิดเผยความลับ เป็นตัวแทนในการสื่อความต้องการ และไม่ละเมิดสิทธิของผู้ใช้บริการ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฐมนิเทศรายวิชาและแหล่งฝึกเกี่ยวกับกฎระเบียบคณะฯ วินัย คุณธรรม ที่พึงปฏิบัติ แก่นักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน - ผู้สอนสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพแก่นักศึกษาในขณะฝึกปฏิบัติงาน ในระหว่างกิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมาย เช่น ประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) ทุกวัน การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) และการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้อย่างครอบคลุมทั้งคุณธรรม จริยธรรมในขณะปฏิบัติงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้สอนสังเกตและประเมินพฤติกรรมขณะการปฏิบัติงาน การแสดงความคิดเห็น และข้อเสนอแนะในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล พฤติกรรมการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน และส่งงานที่ได้รับมอบหมายตามขอบเขตที่ให้ และตรงต่อเวลา - ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ด้านจรรยาบรรณวิชาชีพ
4.2 ความรู้ <ul style="list-style-type: none"> ● 4.2.2 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาล ● 4.2.3 มีความรู้ความเข้าใจใน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทดสอบความรู้ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน - มอบหมายงานให้นักศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> - ผลการสอบก่อนและหลังปฏิบัติงาน - ผู้สอนประเมินความรู้จากการแสดงความคิดเห็น การตอบคำถามของ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
กระบวนการพยาบาล	ปฏิบัติการพยาบาล - การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) - ฝึกการเขียนแผนปฏิบัติงานประจำวัน (daily organization) - การประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน 11 แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน - มอบหมายให้จัดทำกรวางแผนการพยาบาล (nursing care plan) - มอบหมายศึกษาผู้ป่วยรายกรณี (case study) - มอบหมายให้วางแผนการพยาบาลและจัดทำกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม - ทบทวนความรู้โดยอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก	ผู้เรียนระหว่างการประชุม ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล - ประเมินผลการเขียนรายงานแผนปฏิบัติงานประจำวัน การประเมินภาวะสุขภาพ แผนการพยาบาลตามแบบประเมินผลการปฏิบัติงาน - ประเมินรายงานการประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน 11 แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนและการนำเสนอ - ประเมินรายงานกรณีศึกษาและการนำเสนอกรณีศึกษา
4.3 ทักษะทางปัญญา <ul style="list-style-type: none"> ● 4.3.2 สามารถวิเคราะห์ และเชื่อมโยงข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้ ○ 4.3.3 สามารถคิดอย่างเป็นระบบมีวิจารณญาณ โดยใช้ข้อเท็จจริงทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจ และการแก้ปัญหาในชีวิตประจำวัน และปัญหาเชิงวิชาชีพ 	- การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) - มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยรายบุคคลจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำวัน ประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน 11 แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน และวางแผนการพยาบาล (Nursing care plan) รวมทั้งวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาสุขภาพและเหตุผลของการให้การพยาบาล - วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติการพยาบาลของตนเอง ผลลัพธ์และการปรับปรุงการพยาบาล - มอบหมายให้นักศึกษาทำการสะท้อนคิดรายบุคคล	- สังเกตจากการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ทันทีที่ - ประเมินการคิดวิเคราะห์ แก้ไขปัญหา เช่น จากการวางแผนการพยาบาล การศึกษากรณีศึกษา และการ conference - การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น ชักถาม และอภิปรายกลุ่ม - รายงานประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน 11 แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน และวางแผนการพยาบาล (Nursing care plan) โดยมีการอ้างอิง - เนื้อหาและวิธีการที่ทันสมัย ในการให้ข้อมูล ความรู้สุขภาพแก่ผู้ป่วยที่รับผิดชอบ สอดคล้องกับสถานะภาพ เศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน - การสอบ OSCE - ผลรายงานการสะท้อนคิด
4.4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ <ul style="list-style-type: none"> ● 4.4.1 มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพในระหว่างผู้เรียนและกับผู้สอน ผู้ใช้บริการ และทีมสุขภาพ ● 4.4.2 สามารถปฏิบัติงานร่วมกับ 	- ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในแหล่งฝึก - มอบหมายงานรายงานกรณีศึกษาเป็นกลุ่ม	- ประเมินพฤติกรรมขณะมีปฏิสัมพันธ์ของนักศึกษากับผู้ให้บริการ เพื่อนบุคลากรในทีมสุขภาพตามแบบฟอร์มแบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>บุคลากรในทีมสุขภาพในการให้บริการที่มีคุณภาพและเกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - กระตุ้นพฤติกรรมกรรมการแสดงออกของผู้นำ และสมาชิกทีม ด้วยการร่วมฟัง การรับ-ส่งเวร การร่วมกิจกรรมในทีม สุขภาพบนหอผู้ป่วย และการมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม - สร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างบุคคล ด้วยการทักทาย และการช่วยเหลือกิจกรรม - มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วย โดยปฏิบัติงานเป็นสมาชิกทีมพยาบาล - ชักประวัติรวบรวมข้อมูลและวางแผนการพยาบาล 1 ฉบับ/สัปดาห์ - รับและส่งต่ออาการของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายต่ออาจารย์นิเทศ และพยาบาลประจำการหัวหน้าทีมการพยาบาล 	<p>ด้านความสามารถในการติดต่อสื่อสาร</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติงาน ความตรงต่อเวลา มีวินัย และความรับผิดชอบ - ผู้สอนประเมินจากแผนการสอนทางคลินิกและแผนนิเทศประจำวันของอาจารย์นิเทศ - แบบบันทึกประสบการณ์การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
<p>4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.5.1 สามารถวิเคราะห์เชิงตัวเลข และใช้สถิติได้อย่างเหมาะสม ในการปฏิบัติงาน และปฏิบัติวิชาชีพ ● 4.5.2 สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ เพื่อการสื่อสารและถ่ายทอดไปยังบุคคลและกลุ่มคน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ ● 4.5.3 มีทักษะการสื่อสาร การใช้ภาษาไทย ภาษาอังกฤษและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ และสนับสนุนการปฏิบัติงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - การสอนในคลินิก (clinical teaching) เช่น การคำนวณ BMI การคำนวณยาฉีด การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ - มอบหมายนักศึกษาดูแลผู้ป่วยเป็นรายกรณี โดยต้องศึกษาและวางแผนการพยาบาลมาก่อนขึ้นปฏิบัติงาน - มอบหมายกิจกรรมกลุ่มการศึกษา ผู้ป่วยเป็นกรณีศึกษา และการวางแผนการสอนผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - จากการปฏิบัติ การพยาบาล การดูแลผู้ป่วยความสามารถในการผสมยาตามอัตราส่วนที่ถูกต้อง/ คำนวณระยะเวลาที่ให้ยา และสารน้ำได้ถูกต้อง - การจัดทำรายงาน นำเสนอด้วยสื่อเทคโนโลยี และใช้สารสนเทศทางการพยาบาล - การมีส่วนร่วมในการอภิปรายและวิธีการอภิปรายตามแบบฟอร์มแบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา
<p>4.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.6.1 ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลในกิจวัตรประจำวัน ที่เกิดจากข้อจำกัดในการดูแลตนเอง และความต้องการที่เกิดจากการเจ็บป่วย และกระบวนการรักษา โดยใช้กระบวนการพยาบาลภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฐมนิเทศ และเตรียมผู้เรียนด้านความรู้ ทักษะที่จำเป็นในแต่ละหน่วยงานก่อนฝึกปฏิบัติ - การสอนในคลินิก (clinical teaching) และให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นักศึกษา - มอบหมายดูแลผู้ป่วยรายบุคคลแบบองค์รวม - ฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลพื้นฐานตามขอบเขตของรายวิชา 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในแต่ละวัน ตามแบบฟอร์มประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน - สังเกตพฤติกรรมกรรมการบริการ - การวางแผนการสอนผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	- มอบหมายผู้ป่วยให้นักศึกษาคูแดูแลและค้นคว้าวางแผนการพยาบาล ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 วัน และวางแผนการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและการป้องกันอันตรายเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้ป่วย	

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์วิชาชีพหรือคำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติทักษะการพยาบาลพื้นฐาน โดยใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐานของบุคคลในภาวะเจ็บป่วยทั้ง 4 มิติ อย่างเป็นของการดูแลอย่างเป็นองค์รวม โดยเน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับผู้ใช้บริการ ครอบครัว และทีมสุขภาพ โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพ และความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ

Practicum on the application of nursing process to respond to individual clients' basic needs during illness; covering four dimensions of caring holistically and focusing on relationships among nurse, client, family and health team; considering to patient's rights, professional ethics and the safety of client

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 ชั้นเตรียมการ

2.1.1 เข้ารับการปฐมนิเทศรายวิชาและแหล่งฝึก

2.1.2 เตรียมความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะการพยาบาลพื้นฐาน โดยการฝึกทบทวนทักษะต่างๆ ก่อนการฝึกปฏิบัติจริง

2.1.3 สอบวัดความรู้ก่อนการฝึกปฏิบัติ

2.2 ชั้นดำเนินการและประเมินผล

2.2.1 ให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน และมีส่วนร่วมในการรับ-ส่งเวรบนหอผู้ป่วยประจำวันในช่วงฝึกปฏิบัติงาน (จันทร์-อังคาร)

2.2.2 ศึกษาข้อมูลและวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยก่อนฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยอย่างน้อย 1 วัน

2.2.3 ฝึกทักษะต่างๆ ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของบุคคลในภาวะเจ็บป่วย และการสร้างปฏิสัมพันธ์ที่ดีระหว่างนักศึกษา กับผู้ป่วยและครอบครัว

2.2.4 ให้การพยาบาลพื้นฐานแก่ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย วางแผนการพยาบาล ประเมินผลการพยาบาล และฝึกบันทึกการพยาบาล ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือปฏิบัติการพยาบาล

2.2.5 ดูแลด้านสุขภาพและการจัดสิ่งแวดล้อม เพื่อความปลอดภัยและส่งเสริมการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วย

2.2.6 ร่วมอภิปรายการวางแผนการดูแลผู้ป่วยก่อน และหลังการดูแลผู้ป่วยกับอาจารย์นิเทศและ/หรือพยาบาลวิชาชีพ

2.2.7 แลกเปลี่ยนเรียนรู้การสอนในคลินิก (clinical teaching) และประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติ กับเพื่อนนักศึกษา อาจารย์นิเทศ และทีมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2.2.8 ศึกษาการประเมินสภาวะสุขภาพตามแบบประเมินของกอร์ดอน และกรณีศึกษาพร้อมจัดทำรายงานกลุ่มและนำเสนอตามที่กำหนดในคู่มือปฏิบัติการพยาบาล

2.2.9 สอบวัดความรู้หลังการฝึกปฏิบัติ และสอบ OSCE

2.2.10 หากมีปัญหาการฝึกปฏิบัติปรึกษาอาจารย์ผู้ประสานวิชา เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขร่วมกัน

2.2.11 ศึกษาเรียนรู้และฝึกปฏิบัติตามแผนการฝึกโดยใช้กระบวนการกลุ่ม และการทำงานเป็นทีม ภายใต้การให้คำปรึกษาของอาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม/อาจารย์แหล่งฝึก

2.2.12 ร่วมประเมินการจัดการเรียนการสอน และแหล่งฝึกตามแบบแผนการประเมินภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลพื้นฐาน

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

กิจกรรมที่	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
1	4.1.1, 4.1.2, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.7, 4.2.2, 4.2.3, 4.3.2, 4.4.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.6.1	- ประเมินการทำงานกลุ่ม - การสะท้อนคิดต่อการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	สัปดาห์ที่ 12 สัปดาห์ที่ 12	2% 3%
2	4.1.1, 4.1.2, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.7, 4.2.2, 4.2.3, 4.3.2, 4.4.1, 4.4.2, 4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.6.1	งานกลุ่ม - รายงานการประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้แบบประเมิน 11 แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนและการนำเสนอ - รายงานกรณีศึกษา (Case study) และนำเสนอ	สัปดาห์ที่ 7 สัปดาห์ที่ 12	10 % รายงาน 2.5% นำเสนอ 2.5% รายงาน 2.5% นำเสนอ 2.5%
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, 4.3.2, 4.4.1, 4.4.2, 4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.6.1	งานเดี่ยว 1. การปฏิบัติการพยาบาล - Pre - Post conference - รายงานการประเมินภาวะสุขภาพตามแบบประเมินของกอร์ดอน (สัปดาห์ละ 1 ฉบับ) - รายงานการวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล (สัปดาห์ละ 1 ฉบับ) - แผนปฏิบัติงานประจำวัน (daily organization)	สัปดาห์ที่ 2 - 11 สัปดาห์ที่ 2 - 11 ส่งทุกเช้าวันจันทร์ และฉบับสมบูรณ์ส่งทุกวันพุธ (สัปดาห์ที่ 2-11) ส่งทุกวันที่ขึ้นฝึก (สัปดาห์ที่ 2-11)	70%

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการ ประเมินผล
4	4.1.1, 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.3.2, 4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.6.1	- ทดสอบความรู้ก่อนการปฏิบัติงาน - ทดสอบความรู้หลังการปฏิบัติงาน - สอบ OSCE	สัปดาห์ที่ 1 สัปดาห์ที่ 12 สัปดาห์ที่ 12	2.5% 2.5% 10%

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

งานที่มอบหมาย	การติดตาม	สัปดาห์ที่ ติดตาม
4.1 การวางแผนปฏิบัติงานประจำวัน การวางแผนการพยาบาลและการสะท้อนคิดต่อการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	- บันทึกการปฏิบัติงานประจำวัน	2-11
	- รายงานการประเมินภาวะสุขภาพตามแบบประเมินของกอร์ดอน	2-11
	- บันทึกการวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล	2-11
	- บันทึกการสะท้อนคิดต่อการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน	12
4.2 การปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย และการประเมินแผนการพยาบาล	- การปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาล - บันทึกประสบการณ์ปฏิบัติการพยาบาล	2-11 2-11
4.3 Pre – Post conference	- สังเกตการอภิปราย และแสดงความคิดเห็นทุกวันก่อนและหลังให้การพยาบาล	2-11
4.4 งานกลุ่ม - กรณีศึกษา (งานกลุ่ม)	- รายงานการประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้ 11 แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนและการนำเสนอ	7
	- รายงานกรณีศึกษา และการนำเสนอ	12
4.5 การทดสอบ	- ทดสอบก่อน และหลังปฏิบัติงาน	1, 12
	- OSCE	12

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

- 5.1 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการบริหารงาน วัฒนธรรมขององค์กร หอผู้ป่วยที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
- 5.2 ให้ความร่วมมือ และประสานงานกับอาจารย์นิเทศ และนักศึกษา
- 5.3 ให้ความรู้ และถ่ายทอดประสบการณ์ที่พบบนหอผู้ป่วย
- 5.4 เข้าร่วมประเมิน และเสนอความคิดเห็นในการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย
- 5.5 จัดการเรียนการสอนในคลินิกให้ครอบคลุมทักษะและประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์นิเทศ

- 6.1 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับวัฒนธรรมองค์กรของหอผู้ป่วย ทักษะที่นักศึกษาควรเตรียมความพร้อม
- 6.2 ประสานงาน และให้ความร่วมมือ และประสานงานกับทีมสุขภาพของหอผู้ป่วย และโรงพยาบาล
- 6.3 จัดมอบหมายผู้ป่วยให้นักศึกษา และกำกับดูแลผู้ป่วยประจำวัน
- 6.4 จัดให้มีการอภิปรายกลุ่มบนหอผู้ป่วยก่อน และหลังการฝึกปฏิบัติการพยาบาลประจำวัน

6.5 จัดการสอนทางคลินิก สาธิต และให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นักศึกษาจากการฝึกทักษะต่างๆ ของการปฏิบัติพยาบาลพื้นฐาน

6.6 เข้าร่วมประเมิน และเสนอความคิดเห็นในการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยเพื่อนำไปวางแผนในการปรับปรุงปีการศึกษาต่อไป

6.7 ประเมินพฤติกรรมบริการ และการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมของนักศึกษา

6.8 ตรวจสอบการประเมินภาวะสุขภาพตามแบบประเมินของกอร์ดอน แผนการปฏิบัติงานประจำวัน แผนการพยาบาล และให้ข้อมูลป้อนกลับ

6.9 ตรวจสอบรายงานการประเมินภาวะสุขภาพตามแบบประเมินของกอร์ดอน กรณีศึกษาและให้ข้อมูลป้อนกลับ

6.10 เสนอความคิดเห็น ให้คำแนะนำในการนำเสนอกรณีศึกษาของนักศึกษา

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

7.1 เตรียมอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย และอาจารย์นิเทศใหม่

7.2 อัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา เท่ากับ 1:7 ถึง 1:8 มีการจัดนักศึกษาในกลุ่มเดียวกันจากผู้ที่มีการเรียนดีปานกลาง และอ่อน เพื่อเป็นการให้เพื่อนช่วยเพื่อน

7.3 พัฒนานักศึกษาที่มีปัญหาการปฏิบัติการพยาบาล และส่งต่ออาจารย์นิเทศในหอผู้ป่วยต่อไป

7.4 เมื่อเกิดปัญหาระหว่างการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย ให้แจ้งอาจารย์นิเทศ และอาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชารับทราบข้อมูล เพื่อร่วมกันประเมินและแก้ไขปัญหา

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม

8.1 ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการบริหารงาน วัฒนธรรมขององค์กร หอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

8.2 การประสานงานระหว่างทีมสุขภาพบนหอผู้ป่วย กับอาจารย์นิเทศ และนักศึกษา

8.3 การให้ความรู้ และสอนประสบการณ์การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานที่พบบนหอผู้ป่วย

8.4 การเข้าร่วมเสนอความคิดเห็นในการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย

8.5 ห้องหรือสถานที่ประชุมกลุ่มย่อย

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช จำนวน 15 หอผู้ป่วย ดังนี้

- | | |
|---|--|
| - เพชรรัตน์ 8B (ศัลยกรรมประสาทรวม) | - เพชรรัตน์ 9B (ศัลยกรรมลำไส้และทวารหนัก) |
| - เพชรรัตน์ 10B (ศัลยกรรมชาย) | - เพชรรัตน์ 11B (ศัลยกรรมหญิง) |
| - เพชรรัตน์ 12B (อายุรกรรมชาย 1) | - เพชรรัตน์ 13B (อายุรกรรมชาย 2) |
| - เพชรรัตน์ 14B (อายุรกรรมหญิง 1) | - เพชรรัตน์ 15B (อายุรกรรมหญิง 2) |
| - เพชรรัตน์ 16B (อายุรกรรมระยะสั้น) | - เพชรรัตน์ 17B (อายุรกรรมหัวใจและหัตถการ) |
| - มหาวชิราวุธ 4A (ศัลยกรรมตกแต่ง ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก) | - สदन 2 (สูติ นรีเวชกรรม 2) |
| - มหาวชิราวุธ 5A (ศัลยกรรมกระดูกหญิง) | - มหาวชิราวุธ 7B (ศัลยกรรมระยะสั้น หู คอ จมูก) |
| - มหาวชิราวุธ 7A (ศัลยกรรมกระดูกชาย) | |

2. การเตรียมนักศึกษา

- 2.1 ปฐมนิเทศ และแนะนำรายวิชา
- 2.2 ปฐมนิเทศเกี่ยวกับแหล่งฝึก (คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช)
- 2.3 เข้าร่วมการปฐมนิเทศจากหัวหน้าหอผู้ป่วย หรือผู้แทนเพื่อรับฟังการแนะนำหอผู้ป่วย และกิจกรรมที่ทำบนหอผู้ป่วย
- 2.4 ทบทวนความรู้ และฝึกทักษะต่างๆ ในห้องฝึกประสบการณ์การพยาบาลพื้นฐาน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- 3.1 ประชุมชี้แจงอาจารย์นิเทศ
- 3.2 เตรียมอาจารย์ใหม่โดยการขึ้นฝึกปฏิบัติก่อนการขึ้นนิเทศ
- 3.3 เข้าฟังและมีส่วนร่วมในการปฐมนิเทศและแนะนำรายวิชา
- 3.4 ทบทวนความรู้ในรายวิชาการพยาบาลพื้นฐานสำหรับใช้ในวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน และแนะนำแหล่งฝึก
- 3.5 มอบคู่มือรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานให้อาจารย์นิเทศ เพื่อเป็นแนวทางการนิเทศนักศึกษา ได้ตรงตามวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- 4.1 แจกวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานในรายวิชา
- 4.2 เชิญเข้าร่วมการประชุมสัมมนาระหว่างอาจารย์นิเทศ และบุคลากรประจำแหล่งฝึก
- 4.3 มอบคู่มือรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ให้ผู้บริหารหน่วยงานที่เป็นแหล่งฝึก

5. การจัดการความเสี่ยง

- 5.1 ประชุมกลุ่มอาจารย์นิเทศเพื่อประเมินความเสี่ยงในหอผู้ป่วยและกำหนดมาตรการป้องกัน
- 5.2 จัดการความเสี่ยงขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลด้วยการนิเทศรายบุคคลอย่างใกล้ชิด
- 5.3 ในกรณีนักศึกษาขาดประสบการณ์ จัดฝึกเสริมให้ครบตามจำนวนวันฝึกปฏิบัติงานของรายวิชา

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน ประกอบด้วย

- | | |
|---|-----|
| 1. การประเมินการทำงานกลุ่ม | 2 % |
| 2. การสะท้อนคิดต่อการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
งานกลุ่ม | 3 % |
| 3. รายงานการประเมินภาวะสุขภาพโดยใช้ 11 แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนและรายงาน
กรณีศึกษา (case study) และนำเสนอ
งานเดี่ยว | 10% |
| 4. การปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย | 70% |
| 4.1 การปฏิบัติการพยาบาล | |
| 4.2 แผนปฏิบัติงานประจำวัน (daily organization) | |
| 4.3 pre-post conference | |

- 4.4 รายงานการประเมินภาวะสุขภาพตามแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน
- 4.5 รายงานการวางแผนการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาล 5 %
5. สอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ 10 %
6. สอบ OSCE

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 อาจารย์นิเทศประเมินผลนักศึกษาหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติด้วยแบบประเมินที่กำหนดของ รายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน โดยนำผลการวิจัย เรื่องการพัฒนาแนวทางการส่งเสริมความสามารถในการใช้ กระบวนการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล ของ มนสภรณ์ วิฑูรเมธา และคณะ (2559) มาใช้ในกระบวนการ จัดการเรียนการสอน ได้แก่ การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

2.2 อาจารย์นิเทศตรวจสอบประสบการณ์ในแหล่งฝึกและชั่วโมงที่กำหนดให้ครบถ้วนตามหลักสูตร

2.3 อาจารย์นิเทศประชุมพิจารณาผลคะแนนและการตัดเกรดเบื้องต้นก่อนนำเสนอ คณะกรรมการบริหาร วิทยาลัย

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

* ระดับคะแนนที่ได้ต้อง ไม่ต่ำกว่า C จึงถือว่าสอบผ่าน

3. ความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ให้ข้อมูลป้อนกลับแก่นักศึกษา โดยผ่านอาจารย์ผู้นิเทศ

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

- 4.1 ประชุมร่วมกันเพื่อพัฒนาการเรียนการสอนและการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษา
- 4.2 นิเทศติดตามการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย
- 4.3 ประเมินผลการฝึกภาคปฏิบัติ และประเมินผลรายงานประกอบการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วยของ นักศึกษากลุ่มที่รับผิดชอบ
- 4.4 สร้างแบบทดสอบก่อน-หลังการฝึกปฏิบัติ
- 4.5 ดำเนินการสอบก่อน-หลังการฝึกภาคปฏิบัติ

4.6 ประเมินผลการเรียนรู้ในภาพรวม และการตัดเกรด

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

5.1 ประชุม และปรึกษาผู้สอนในทีมผู้สอนเพื่อพิจารณาการให้คะแนนเพื่อความเป็นธรรมสำหรับผู้เรียนทุกคน

5.2 มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ตรวจสอบได้ และถูกต้อง

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 การประเมินผู้สอน และการประเมินรายวิชาตามแบบประเมิน

1.1.2 การประเมินผลผ่านระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย

1.1.3 สมุดบันทึกประสบการณ์

1.1.4 การสะท้อนคิดต่อการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน

1.2 พยาบาลประจำแหล่งฝึก

ร่วมประเมิน และให้ข้อมูลย้อนกลับผ่านทางระบบอาจารย์นิเทศ และผ่านทางฝ่ายการพยาบาลของแหล่งฝึก

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมการฝึกปฏิบัติงาน

1.3.1 ประชุม และปรึกษาผู้สอนในการจัดแผนฝึกปฏิบัติงาน

1.3.2 ระหว่างฝึกปฏิบัติงานมีการสอบถามนักศึกษา และอาจารย์นิเทศ เกี่ยวกับปัญหาในการฝึกปฏิบัติงาน และร่วมวางแผนทางในการแก้ปัญหา หรือจัดทำรายงานเสนอต่อผู้บริหาร

1.3.3 จัดให้นักศึกษาได้ทบทวนการฝึกทักษะต่างๆ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน โดยอาจารย์เข้าร่วมประเมินพร้อมๆกับให้คำแนะนำ ช่วยให้นักศึกษามีความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย

1.4 อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ไม่มี

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 ประชุมปรึกษาผู้สอนในคณะผู้สอนภาคปฏิบัติ

2.2 มีการทบทวน และปรับปรุงรายวิชาหลังจากได้รับผลการประเมิน

2.3 จัดเสริมความรู้ให้อาจารย์นิเทศในงานที่รับผิดชอบ

3. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

3.1 ในการพิจารณาผลสัมฤทธิ์จัดให้มีการพิจารณาผลสัมฤทธิ์โดยคณะกรรมการสาขาร่วมกับอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาล

3.2 พิจารณาการให้คะแนนและการตัดเกรด โดยคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ เพื่อพิจารณาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนก่อนสรุปผลการเรียนทุกครั้ง

ตำราหลัก

- จุฑาธิป อินทรเรืองศรี. (2557). *เอกสารประกอบการสอน: วิชาประเมินภาวะสุขภาพ*. กรุงเทพฯ; คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต.
- ดวงเนตร ธรรมกุล (2558). *เอกสารประกอบการสอน: วิชาการพยาบาลพื้นฐาน 2*. กรุงเทพฯ; คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต.
- เทียมใจ ศิริวัฒนกุลและมนสภรณ์ วิฑูรเมธา. (2555) . *การพยาบาลพื้นฐาน : หลักการและเทคนิคการพยาบาลในการให้ยา การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและการให้เลือด*. กรุงเทพฯ: โครงการสวนดุสิตกราฟฟิคไซท์ 1.
- พรศิริ พันธสี. (2554). *กระบวนการพยาบาล & แบบแผนสุขภาพ: การประยุกต์ใช้ทางคลินิก*. (พิมพ์ครั้งที่ 7). กรุงเทพฯ: พิมพ์อักษร.
- เรณู ขวัญยืน. (2557). *เอกสารประกอบการสอน: วิชาการพยาบาลพื้นฐาน 1*. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต.
- สุปราณี เสนาดิสัย, & วรณภา ประไพพานิช. (2551). *การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติ*. (พิมพ์ครั้งที่ 12). กรุงเทพฯ:บริษัท จุดทอง จำกัด.
- Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A. & Hall, A.M. (2017). *Fundamentals of nursing*. (9th ed). United States of America: Elsevier.

เอกสารและข้อมูลแนะนำ

- มนสภรณ์ วิฑูรเมธา และคณะ.(2559). *รายงานการวิจัยเรื่องการพัฒนาแนวทางการส่งเสริมความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษา*. กรุงเทพฯ; คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต.
- สุปราณี เสนาดิสัย และ วรณภา ประไพพานิช. (2554). *การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติ*. พิมพ์ครั้งที่ 13. กรุงเทพฯ. บริษัท จุดทอง จำกัด.
- สุปราณี เสนาดิสัย และ วรณภา ประไพพานิช. (2558). *การพยาบาลพื้นฐาน*. กรุงเทพฯ. บริษัท จุดทอง จำกัด.
- อภิัญญา เพียรพิจารณ์. (2556). *คู่มือปฏิบัติการพยาบาล เล่ม 1 (ฉบับปรับปรุง)*. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ. บริษัท ธนาเพชร จำกัด.
- อภิัญญา เพียรพิจารณ์. (2558). *คู่มือปฏิบัติการพยาบาล เล่ม 2 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1)*. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ. บริษัท จรัสสินทวงศ์การพิมพ์ จำกัด.
- Castaldi, P.A. (2007). *Basic nursing essentials for practice*. (6th ed.). St. Louis: Mosby.
- Christensen, B.L. & Kockrow, E.O. (2011). *Foundations and Adult Health Nursing*. (6th ed.) St. Louis: Mosby Inc.
- Delaune, S.C., & Ladner,P.K. (2006). *Fundamentals of nursing*. (3rd ed.). New York: Thomson Delmar Learning.
- Ellis, J. R. & Bentz, P.M. (2007). *Modules for basic nursing skills*.(7th ed.). Philadelphia: Lippincott.
- Nettina M.S. (2006). *Lippincott Manual of Nursing Practice*. 8th ed. Philadelphia: Lippincott Williams&Wilkins.

- Perry A.G. and Potter P.A. (2006). *Clinical Nursing Skills Techniques*. 6th ed. St. Louis: Elsevier Mosby.
- Potter., A., P., et al. (2013). *Fundamentals of nursing*. (3rd ed). Canada: Mosby.
- Timby, B.K. (2013). *Fundamental nursing skills and concepts*. (10thed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Taylor, C., Lillis, C., Lynn, P. & LeMone, P. (2015). *Fundamentals of Nursing: The Art and Science of Person-Centered Nursing Care*. (8th ed.). Wolters Kluwer.

**รายนามอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
วิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช**

หอผู้ป่วย	รายนามอาจารย์	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
- เพชรรัตน์ 8B (ศัลยกรรมประสาทรวม) - มหาวชิราวุธ 5A (ศัลยกรรมกระดูกหญิง)	อาจารย์ชญานิศ ชอบอรุณสิทธิ	086-3727978	nsshaya3@gmail.com
- เพชรรัตน์ 8B (ศัลยกรรมประสาทรวม)	อาจารย์เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ	081-2553363	ploenta_add@yahoo.com
- มหาวชิราวุธ 5A (ศัลยกรรมกระดูกหญิง)	อาจารย์เรณู ขวัญยืน	064-9789590	1234renukwan@gmail.com
- เพชรรัตน์ 13B (อายุรกรรมชาย 2)	อาจารย์ธีระชล สาดสิน	094-2626453	Theerachol.satsin@gmail.com
- เพชรรัตน์ 13B (อายุรกรรมชาย 2)	อาจารย์พัชรินทร์ พรหมสอน	083-0185611	phacharin.pro@gmail.com
- เพชรรัตน์ 15B (อายุรกรรมหญิง 2)	อาจารย์อิสรา โยริยะะ	081-0326342	chirra_noom@hotmail.com
- เพชรรัตน์ 16B (อายุรกรรมระยะสั้น)	อาจารย์ สมจิต นิปัทหัตถพงษ์	087-7026799	Somjit_mom@hotmail.com
- เพชรรัตน์ 14B (อายุรกรรมหญิง 1)	อาจารย์ ดร.ดวงเนตร ธรรมกุล	089-1310107	doungnetre@hotmail.com
- เพชรรัตน์ 11B (ศัลยกรรมหญิง)	อาจารย์ พิมพ์ขวัญ แก้วเกลื่อน	086-2394331	pimkhun@yahoo.com
- เพชรรัตน์ 8B (ศัลยกรรมประสาทรวม)	อาจารย์ ดร. ฐิตาพร เขียนวงษ์	062-1954426	kacktita@hotmail.com
- มหาวชิราวุธ 7B (ศัลยกรรมระยะสั้น หู คอ จมูก)	อาจารย์ ดร.ชรริน ขวัญเนตร	087-5169148	Chararinp21@hotmail.com
- เพชรรัตน์ 12B (อายุรกรรมชาย 1)	อาจารย์ รัชนี ชัยประเดิมศักดิ์	095-1652945	Ratchanee_cha@dusit.ac.th
- มหาวชิราวุธ 4A (ศัลยกรรมตกแต่ง ไฟ ไหม้ น้ำร้อนลวก)	อาจารย์ ดร. ณัฐยา ศรีทะแก้ว	088-9922415	Master_nok@hotmail.com
- เพชรรัตน์ 17B (อายุรกรรมหัวใจและ หัตถการ)	อาจารย์ กิติวัฒนา ศรีวงศ์	081-9868534	kitivadhanasriwong@gmail.com
- เพชรรัตน์ 10B (ศัลยกรรมชาย)	อาจารย์ศตวรรษ อุตรศาสตร์	097-0020280	Sattwas9@gmail.com
- สदन 2 (สูติ นรีเวชกรรม 2)	อาจารย์อารียา เตชะไมตรีจิตต์	081-2984398	Areeyashop228@gmail.com
- มหาวชิราวุธ 7A (ศัลยกรรมกระดูกชาย)	อาจารย์ ดร. เนตรรัชนี กมลรัตนานันท์	084-7133711	Netrachanee_kam@dusit.ac.th
- เพชรรัตน์ 9B (ศัลยกรรมลำไส้และทวาร หนัก)	อาจารย์จตุรดา จริยรัตน์กุล	081-8835873	jjaturada@yahoo.com

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว.....

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

ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่..... หอผู้ป่วย.....

ชื่ออาจารย์นิเทศ..... โรงพยาบาล.....

กิจกรรมที่ประเมิน	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
1. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล (30 คะแนน)						
1.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล						
1.2 การระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล						
1.3 การกำหนดวัตถุประสงค์						
1.4 การกำหนดเกณฑ์การประเมิน						
1.5 การกำหนดกิจกรรมพยาบาล						
1.6 การประเมินผลการพยาบาล						
2. ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล (30 คะแนน)						
2.1 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.2 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.3 เทคนิคการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค						
2.4 ความปลอดภัยในการปฏิบัติพยาบาล*						
2.5 ความสามารถในการคิดวิเคราะห์						
2.6 การร่วมมือกับทีม						
3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร (15 คะแนน)						
3.1 สัมพันธภาพกับผู้รับบริการ						
3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล						
3.3 สัมพันธภาพกับสหสาขาวิชาชีพ/ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ						
4. จรรยาบรรณวิชาชีพ (20 คะแนน)						
4.1 การเคารพสิทธิผู้ป่วย*						
4.2 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ*						
4.3 ความซื่อสัตย์ มีวินัย รับผิดชอบ*						
4.4 พฤติกรรมการให้บริการ*						
5. การพัฒนาตนเอง (5 คะแนน)						
รวมคะแนน (คะแนนเต็ม 100)						

หมายเหตุ ข้อ 1.4,3.1,3.2,3.3,3.4 ต้องได้รับการประเมินไม่น้อยกว่า 3 จึงมีสิทธิได้รับการประเมินผลรายวิชา

ข้อคิดเห็นอื่นๆเพิ่มเติม

.....

.....

.....
อาจารย์ผู้ประเมิน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
เกณฑ์พิจารณาการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

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

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อที่ท่านให้คะแนน

นักศึกษาต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาลในข้อ 1.4,3.1,3.2,3.3,3.4 ไม่น้อยกว่า 3 จึงจะมีสิทธิ์ได้รับการประเมิน

1. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล

1.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล

-1 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ ตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการกับปัญหาไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงตามความเป็นจริง ไม่เป็นปัจจุบัน ใช้ภาษาไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นบางส่วน
-2 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ ตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ สอดคล้องกับปัญหาไม่ครบถ้วน แต่ถูกต้องตามความเป็นจริง เป็นปัจจุบันใช้ภาษาถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นส่วนใหญ่
-3 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหาได้ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่ ถูกต้องตามความเป็นจริง เป็น ปัจจุบัน ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นส่วนใหญ่
-4 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหาได้ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่ ถูกต้องตามความเป็นจริงเป็น ปัจจุบันใช้ภาษาถูกต้องตามหลักวิชาการ
-5 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหาได้ครบถ้วน ถูกต้องตามความเป็นจริงเป็นปัจจุบัน ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักวิชาการ

1.2 การระบุข้อวินิจฉัย

-1 เป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ไม่สำคัญ ไม่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิต วิญญาณ ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุนที่สอดคล้องแต่พบว่าไม่เป็นปัจจุบัน ไม่เรียงลำดับข้อวินิจฉัยตามความสำคัญ
-2 เป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ที่ไม่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิต วิญญาณเป็นส่วนใหญ่ ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุน สอดคล้องเป็นปัจจุบัน ไม่เรียงลำดับข้อวินิจฉัย ตามความสำคัญ
-3 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิต วิญญาณ เป็นบางส่วน ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องเป็นปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัยตามความสำคัญ
-4 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิต วิญญาณ เป็นส่วนใหญ่ ข้อวินิจฉัยส่วนใหญ่มีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องและครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัย ตามความสำคัญเหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย

-5 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิต วิญญาณ มีข้อมูลสนับสนุนสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยอย่างเป็นปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัยตามความสำคัญเหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย

1.3 การกำหนดวัตถุประสงค์

-1 ครอบคลุม **ไม่สอดคล้อง**กับข้อวินิจฉัยทางการแพทย์และ/หรือ แผนการรักษา **ไม่มีความเป็นไปได้**
-2 ครอบคลุม สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการแพทย์และ/หรือ แผนการรักษาเป็นบางส่วน แต่มี **ความเป็นไปได้น้อย**
-3 ครอบคลุม สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการแพทย์และ/หรือ แผนการรักษาเป็นส่วนใหญ่วัตถุประสงค์ส่วนใหญ่มี **ความเป็นไปได้**
-4 ครอบคลุม สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการแพทย์และ/หรือ แผนการรักษา วัตถุประสงค์**ส่วนใหญ่** มีความเป็นไปได้
-5 ครอบคลุม สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการแพทย์และ/หรือ แผนการรักษา มีความเป็นไปได้

1.4 การกำหนดเกณฑ์การประเมิน

-1 ไม่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุนเป็นบางส่วน **ไม่สามารถวัดได้ ไม่มีกำหนดเวลา มีความเป็นไปได้บางส่วน**
-2 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุนเป็นบางส่วนวัดได้ มี **กำหนดเวลาเป็นบางส่วน_ และมีความเป็นไปได้** ในสถานการณ์จริงเป็นบางส่วน
-3 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุนเป็นส่วนใหญ่ วัดได้ มี **กำหนดเวลาเป็นส่วนใหญ่ และมีความเป็นไปได้** ในสถานการณ์จริงเป็นส่วนใหญ่
-4 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน วัดได้ มี**กำหนดเวลาและมีความเป็นไปได้** ในสถานการณ์จริง**เป็นส่วนใหญ่**
-5 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน วัดได้ มี**กำหนดเวลาและมีความเป็นไปได้**ในสถานการณ์จริง

1.5 การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

-1 **ไม่สอดคล้อง**กับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา **ไม่สามารถปฏิบัติได้จริง ไม่ครอบคลุมทุกมิติ**ทางการพยาบาล ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ**เป็นบางส่วน** เหมาะสมกับผู้ให้บริการ**เป็นบางส่วน ไม่เปิดโอกาส**ให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม
-2 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา**เป็นบางส่วน** สามารถปฏิบัติได้จริง ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล**เป็นบางส่วน** ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ**เป็นบางส่วน** เหมาะสมกับผู้ให้บริการ**บางส่วน** เปิดโอกาสให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม**เป็นบางส่วน**
-3 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา**เป็นส่วนใหญ่** สามารถปฏิบัติได้ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล**เป็นส่วนใหญ่** ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ**เป็นส่วนใหญ่** เหมาะสมกับผู้ให้บริการ **เปิดโอกาส**ให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม**เป็นส่วนใหญ่**
-4 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา สามารถปฏิบัติได้จริง ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสมกับผู้ให้บริการ**เปิดโอกาส**ให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม**เป็นส่วนใหญ่**
-5 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา สามารถปฏิบัติได้จริง ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ เหมาะสมกับผู้ให้บริการ **เปิดโอกาส**ให้ผู้ให้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม

1.6 การประเมินผลการพยาบาล

-1 ประเมินผล **ไม่ครบถ้วน**ตามเกณฑ์ประเมินผล ตัดสินผลกระทประประเมินได้อย่างถูกต้องเป็นบางส่วน ไม่นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรม
-2 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระทประประเมินได้อย่างถูกต้องเป็น **บางส่วน** นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้เป็นบางส่วน
-3 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระทประประเมินได้อย่างถูกต้องเป็น **ส่วนใหญ่** นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้เป็นส่วนใหญ่
-4 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระทประประเมินได้อย่างถูกต้อง นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้เป็นส่วนใหญ่
-5 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระทประประเมินได้อย่างถูกต้อง นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรม

2. ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

2.1 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

-1 ถูกหลักการ **ไม่**นุ่มนวล **ไม่**คล่องแคล่ว **ไม่**อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการ **ไม่**ถูกต้องเหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่
-2 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นบางส่วน อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง ถูกต้อง เหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นบางครั้ง
-3 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นส่วนใหญ่ อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง ถูกต้อง เหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่
-4 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นส่วนใหญ่ อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง ถูกต้อง เหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์
-5 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่ว อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการทุกครั้ง ถูกต้องเหมาะสมกับตามต้องการของผู้ใช้บริการและสถานการณ์

2.2 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

-1 **ไม่**บรรลุเป้าหมาย ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ **ไม่**เหมาะสม **ไม่**สามารถประยุกต์เครื่องมือได้ ใช้เวลา แรงงานได้**ไม่**เหมาะสม
-2 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพเป็นส่วนใหญ่ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ **ไม่**เหมาะสม**ไม่**สามารถ ประยุกต์เครื่องมือได้ ใช้เวลาแรงงานได้**ไม่**เหมาะสม
-3 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพเป็นส่วนใหญ่ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ **ไม่**เหมาะสม สามารถประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้**ไม่**เหมาะสม
-4 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ **ไม่**เหมาะสม สามารถประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้เหมาะสม
-5 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ตามความเหมาะสม สามารถประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้เหมาะสม

2.3 เทคนิคการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค

-1 ล้างมือบางครั้ง **ไม่**สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ ได้เหมาะสมกับสถานการณ์ รักษาความสะอาดเครื่องมือ**ไม่**ถูกต้องตามหลักวิชาการ **ไม่**รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ
-2 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นบางส่วน รักษาความสะอาดเครื่องมือ**ไม่**ถูกต้องตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการเป็นบางครั้ง

-3 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่ รักษาความสะอาดเครื่องมือไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการเป็นบางครั้ง
-4 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่ รักษาความสะอาดเครื่องมือตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการอย่างสม่ำเสมอ
-5 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์ รักษาความสะอาดเครื่องมือตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาด สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการอย่างสม่ำเสมอ

2.4 ความปลอดภัยในการปฏิบัติการพยาบาล

-1 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงานน้อย ไม่สนใจต่อสิ่งผิดปกติ ไม่จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย รายงานเหตุการณ์ผิดพลาดเมื่อไม่สามารถแก้ไขได้
-2 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงานน้อย ไม่สนใจต่อสิ่งผิดปกติ จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย เป็นบางครั้ง รายงานเหตุการณ์ผิดพลาดเมื่อไม่สามารถแก้ไขได้
-3 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน วัตถุประสงค์ส่วนใหญ่ จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย รายงานล่าช้าเมื่อพบสิ่งผิดปกติ/เมื่อปฏิบัติงานผิดพลาด
-4 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน วัตถุประสงค์ จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย รายงานล่าช้า เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/เมื่อปฏิบัติงานผิดพลาด
-5 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน วัตถุประสงค์ จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย รายงานทันที เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/เมื่อปฏิบัติงานผิดพลาด

2.5 ความสามารถในการคิดวิเคราะห์

-1 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎีได้น้อย วิเคราะห์ กระบวนการคิดไม่เป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์น้อย
-2 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎีได้เป็นบางส่วน วิเคราะห์ข้อมูลและปัญหา ผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นบางส่วน มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์น้อย
-3 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎีได้เป็นบางส่วน วิเคราะห์ข้อมูลและปัญหา ผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้
-4 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎีได้เป็นส่วนใหญ่ วิเคราะห์ข้อมูลและปัญหา ผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้
-5 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ ทฤษฎีวิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาผู้ให้บริการถูกต้อง มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้

2.6 การร่วมมือกับวิชาชีพ

-1 ไม่สนใจรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างไม่สมเหตุผล ไม่สามารถสรุปประเด็นที่สำคัญ ไม่มีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้
-2 รับฟังความคิดเห็นเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตน นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล ตรงประเด็นค่อนข้างน้อย ไม่สามารถสรุปประเด็นที่สำคัญ ไม่มีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้
-3 รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล ตรงประเด็นค่อนข้างน้อย_สรุปประเด็นที่สำคัญได้บ้าง และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้เป็นส่วนน้อย
-4 รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล ตรงประเด็นเป็นส่วนใหญ่ สรุปประเด็นที่สำคัญ และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้เป็นส่วนใหญ่

-5 รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล ตรงประเด็น สรุปประเด็นที่สำคัญ และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้

3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร

3.1 สัมพันธภาพกับผู้รับบริการ

-1 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารค่อนข้างชัดเจน พอเข้าใจ ใช้ภาษาพูดและภาษาท่าทางกับผู้รับบริการเหมาะสมเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้นเป็นบางครั้ง
-2 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารค่อนข้างชัดเจน พอเข้าใจ ใช้ภาษาพูดและภาษาท่าทางกับผู้รับบริการเหมาะสมเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้นเป็นบางครั้ง
-3 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทางเหมาะสมกับผู้รับบริการเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใ้สน้อย รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้นเป็นส่วนใหญ่
-4 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทางเหมาะสมกับผู้รับบริการเป็นส่วนใหญ่ สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้นเป็นส่วนใหญ่
-5 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทางเหมาะสมกับผู้รับบริการ สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้น

3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล

-1 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมน้อย รับฟังแต่ไม่แสดงความคิดเห็น ใช้ภาษาไม่ชัดเจน การแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบ่อยครั้ง
-2 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีม แต่ไม่กระตือรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็นน้อย ใช้ภาษาไม่ชัดเจน การแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-3 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้นเป็นบางครั้ง รับฟังและแสดงความคิดเห็นน้อย ใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-4 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็นน้อยการใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกเหมาะสม
-5 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็นอย่างเหมาะสม การใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกเหมาะสม

3.3 สัมพันธภาพกับสหสาขาวิชาชีพ / ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ

-1 ใช้ภาษาและแสดงออกไม่เหมาะสมบ่อยครั้ง ไม่เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้แต่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ ไม่เหมาะสม
-2 ใช้ภาษาและแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพบางครั้ง สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-3 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-4 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลืออย่างเหมาะสมเป็นส่วนใหญ่
-5 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

4. จรรยาบรรณวิชาชีพ

4.1 การเคารพสิทธิผู้ป่วย

-1 **ไม่แนะนำตัว** ให้ข้อมูลที่จำเป็นน้อย **ไม่ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ** ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการตรงความต้องการเป็นบางส่วน
-2 **แนะนำตัว** ให้ข้อมูลที่จำเป็นน้อย ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการเป็นบางครั้ง ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการได้ตรงตามต้องการเป็นบางส่วนโดยไม่เลือกปฏิบัติ
-3 **แนะนำตัว** ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม ไม่เปิดเผยความลับให้บริการได้ตรงตามต้องการเป็นบางส่วนโดยไม่เลือกปฏิบัติ
-4 **แนะนำตัว** ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม ไม่เปิดเผยความลับ ไม่ละเมิดให้บริการได้ตรงตามต้องการเป็นส่วนใหญ่โดยไม่เลือกปฏิบัติ
-5 **แนะนำตัว** ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม ไม่เปิดเผยความลับ ไม่ละเมิดให้บริการได้ตรงตามต้องการโดยไม่เลือกปฏิบัติ

4.2 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ

-1 คำพูดกิริยาท่าทาง**ไม่สุภาพบ่อยครั้ง** ควบคุมอารมณ์**ไม่เหมาะสม**กับสถานการณ์ สุขวิทยาส่วนบุคคลต้อง**แก้ไขเป็นส่วนใหญ่** แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจกิริยาตักเตือนแล้วยังไม่เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
-2 คำพูดกิริยาท่าทาง**ไม่สุภาพบ่อยครั้ง** ควบคุมอารมณ์**ไม่เหมาะสม**กับสถานการณ์ สุขวิทยาส่วนบุคคลบางด้านต้อง**แก้ไข** แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจกิริยาตักเตือนอยู่เสมอ
-3 คำพูดกิริยาท่าทาง**สุภาพ** ควบคุมอารมณ์**ได้เหมาะสม**กับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบแต่**ไม่เหมาะสม**ไม่สำรวจกิริยาตักเตือนบ้าง
-4 คำพูดกิริยาท่าทาง**สุภาพ** ควบคุมอารมณ์**ได้เหมาะสม**กับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบและเหมาะสมสำรวจกิริยาเมื่ออยู่ในที่สาธารณะทุกครั้ง**เป็นส่วนใหญ่**
-5 คำพูดกิริยาท่าทาง**สุภาพ** ควบคุมอารมณ์**ได้เหมาะสม**กับสถานการณ์ มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบและเหมาะสมสำรวจกิริยาเมื่ออยู่ในที่สาธารณะทุกครั้ง

4.3 ความซื่อสัตย์ มีวินัย รับผิดชอบ

-1 **ไม่ตรงต่อเวลาบ่อยครั้ง** ละทิ้งหน้าที่**บางครั้ง** บิดเบือนข้อมูล**บ่อยครั้ง** ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จเป็น**บางส่วน** ยอมรับการปฏิบัติที่บกพร่องแต่**ไม่พยายามปรับปรุง**
-2 **ไม่ตรงต่อเวลาบางครั้ง** ละทิ้งหน้าที่**บางครั้ง** บิดเบือนข้อมูล**บางครั้ง** ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จเป็น**ส่วนใหญ่** ยอมรับการปฏิบัติที่บกพร่องแต่**ไม่พยายามปรับปรุง**
-3 **ไม่ตรงต่อเวลาบางครั้ง** ไม่ละทิ้งหน้าที่ **ไม่**บิดเบือนข้อมูล**บางครั้ง** ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายแต่**ไม่ครบถ้วน** ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายาม**ปรับปรุงน้อย**
-4 ตรงต่อเวลา **ไม่**ละทิ้งหน้าที่ **ไม่**บิดเบือนข้อมูล ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จ**ครบถ้วน** ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายาม**ปรับปรุงเป็นส่วนใหญ่**
-5 ตรงต่อเวลา **ไม่**ละทิ้งหน้าที่ **ไม่**บิดเบือนข้อมูล ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จ**ครบถ้วน** ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายาม**ปรับปรุง**

4.4 พฤติกรรมการให้บริการ

-1 **ท่าทีไม่ค่อยเป็นมิตร** **ไม่มีน้ำใจ** **ไม่สนใจ**ไต่ถาม ทำงานเฉพาะหน้าที่ ให้บริการเมื่อร้องขอ
-2 **ท่าทีเป็นมิตร** **ไม่มีน้ำใจ** สนใจไต่ถามความต้องการ**เป็นบางครั้ง** ทำงานเฉพาะหน้าที่ ให้บริการเมื่อร้องขอ
-3 **ท่าทีเป็นมิตร** มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ **เต็มใจ**ให้บริการ **แต่ให้บริการเมื่อร้องขอ**
-4 **ท่าทีเป็นมิตร** มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ **เต็มใจ**ให้บริการ ให้บริการโดยไม่ร้องขอ**เป็นส่วนใหญ่**
-5 **ท่าทีเป็นมิตร** มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ **เต็มใจ**ให้บริการ**โดยไม่ร้องขอ**

5. การพัฒนาตนเอง

-1 ไม่สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนได้ บอกแนวทางในการพัฒนาแต่เป็นไปได้น้อยมีการพัฒนาตนเองน้อย บอกการเปลี่ยนแปลงตนเองไม่ชัดเจน
-2 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริงเป็นบางส่วน บอกแนวทางในการพัฒนาได้เหมาะสมเป็นไปได้เป็นบางส่วน มีการพัฒนาตนเองน้อย บอกการเปลี่ยนแปลงตนเองไม่ชัดเจน
-3 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริงเป็นส่วนใหญ่ บอกแนวทางในการพัฒนาได้เหมาะสมเป็นไปได้เป็นส่วนใหญ่ มีการพัฒนาตนเองที่ชัดเจน แต่ไม่สม่ำเสมอต้องกระตุ้นเป็นส่วนใหญ่บอกการเปลี่ยนแปลงตนเองไม่ชัดเจน
-4 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริง บอกแนวทางในการพัฒนาได้เหมาะสมเป็นไปได้เป็นส่วนใหญ่ มีการพัฒนาตนเองที่ชัดเจนแต่ไม่สม่ำเสมอต้องกระตุ้นบางครั้งบอกการเปลี่ยนแปลงตนเองไม่ชัดเจน
-5 สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนตรงกับความเป็นจริง บอกแนวทางในการพัฒนาได้เหมาะสม เป็นไปได้แสวงหาความรู้อยู่เสมอ มีการพัฒนาตนเองที่ชัดเจนและบอกการเปลี่ยนแปลงตนเองได้ชัดเจน
คะแนนที่ได้.....(คะแนนเต็ม 100 คะแนน)

.....
(.....)
อาจารย์ผู้ประเมิน
...../...../.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study)

ชื่อ-สกุล.....
สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....ระหว่างวันที่.....
การวินิจฉัยโรค.....

รายการประเมิน	4	3	2	1
1. การรวบรวมข้อมูลครบถ้วนและครอบคลุมกาย จิต สังคม วัฒนธรรมและจิตวิญญาณ (4)				
2. การวิเคราะห์และให้เหตุผลเชิงคลินิกถูกต้อง (20) 2.1 พยาธิสภาพชัดเจนสอดคล้องกับภาวะผู้ป่วย 2.2 อาการและอาการแสดงรวมทั้งการให้เหตุผลเชิงคลินิก 2.3 สิ่งตรวจพบ (การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ) 2.4 การรักษา 2.5 ภาวะแทรกซ้อน				
3. วางแผนการพยาบาลครอบคลุมและสอดคล้อง (56) 3.1 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลถูกต้อง มีข้อมูลสนับสนุนครบถ้วนและสอดคล้อง (x2) 3.2 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม (x2) 3.3 วัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและครบถ้วน (x2) 3.4 เกณฑ์การประเมินผลครบถ้วนและชัดเจน (x2) 3.5 กิจกรรมการบำบัดรักษาพยาบาลถูกต้อง (x2) 3.6 เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้องตามหลักการทางวิทยาศาสตร์ (x2) 3.7 ประเมินผลการพยาบาลชัดเจนและต่อเนื่องสอดคล้องกับเกณฑ์ (x2)				
4. สรุปกรณีศึกษาถูกต้อง กระชับชัดเจน (4)				
5. ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้อง เหมาะสม ชัดเจน (4)				
6. รายงานเรียบร้อยสะอาด (4)				
7. มีการอ้างอิงเอกสารถูกต้อง ครบถ้วน (4)				
8. ส่งงานตรงเวลา (4)				
รวมความถี่				
คะแนนที่ได้				

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

ข้อเสนอแนะ.....
.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....
(.....)
วันที่.....

แบบประเมินการนำเสนอการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี
รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน 1

กลุ่มที่.....หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....
รายชื่อผู้นำเสนอ
1.....2.....
3.....4.....
5.....6.....
การวินิจฉัยโรคอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย.....

ประเด็นการประเมินการนำเสนอ	ระดับคะแนนประเมิน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
1. การเตรียมตัวในการรายงาน						
2. ข้อมูลครบถ้วน ตรงความเป็นจริง และเป็นปัจจุบันครอบคลุมกาย จิต สังคม วัฒนธรรม และจิตวิญญาณ						
3. เปรียบเทียบพยาธิสภาพของผู้ป่วยกับทฤษฎี						
4. ข้อวินิจฉัยการพยาบาล และข้อมูลสนับสนุน(10)						
5. วัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและครบถ้วน						
6. เกณฑ์การประเมินครบถ้วนและชัดเจน (10)						
7. กิจกรรมการบำบัดทางการพยาบาลครอบคลุมและถูกต้อง (10)						
8. เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้อง (10)						
9. ประเมินผลการพยาบาลชัดเจน (10)						
10. สรุปกรณีศึกษา ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้องชัดเจน						
11. การมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้นำเสนอ						
12. ใช้สื่อประกอบการนำเสนอเหมาะสม						
13. ตอบปัญหาได้ตรงประเด็น และถูกต้อง (10)						
14. ตรงต่อเวลา						
รวม						

คะแนนเต็ม 100 คะแนน คิดเป็น 5 % คะแนนที่ได้.....คะแนน คิดเป็น.....%

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....
(.....)
วันที่.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินแบบบันทึกการสะท้อนคิดต่อการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน

ชื่อ -สกุลนักศึกษารหัสนักศึกษา.....หอผู้ป่วย.....
 เกณฑ์การให้คะแนน 5=ดีมาก 4=ดี 3=ปานกลาง 2=น้อย 1= น้อยที่สุด

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับคะแนน					หมายเหตุ
		5	4	3	2	1	
1	บรรยายสาระสิ่งที่ได้จากการปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐาน (5)						
2	บอกความรู้สึกต่อประสบการณ์ปฏิบัติการ พยาบาลพื้นฐานทั้งในเชิงบวกและลบ (10)						
3	บอกการนำสิ่งที่ได้เรียนรู้ไปใช้ประโยชน์ (5)						
4	บอกการเชื่อมโยงกับความรู้ทางทฤษฎีกับสิ่งที่ได้ เรียนรู้ (5)						
5	บอกแนวทางการพัฒนาตนเองจากสิ่งที่ได้เรียนรู้ (5)						
รวมความถี่							
รวมคะแนนที่ได้รับ (30 คะแนน)							
คิดเป็น (3%)							

ข้อเสนอแนะ

.....

อาจารย์ผู้ประเมิน.....
 (.....)
 วันที่...../...../.....