



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
(มคอ.4)

วิชา ปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก
(Clinical Nursing Management Practicum)
รหัสวิชา 6084804
Sec B (จำนวน 41 คน)

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2562
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา
6084804 ปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก (Clinical Nursing Management Practicum)

2. จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมง
2 หน่วยกิต ปฏิบัติงาน 70 ชั่วโมงต่อหน่วยกิต (140 ชั่วโมง)

3. หลักสูตรและประเภทรายวิชา
พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)
ประเภทรายวิชาภาคปฏิบัติ กลุ่มวิชาชีพ หมวดวิชาชีพเฉพาะ

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/ อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกภาคประสบการณ์ภาคสนาม

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	อาจารย์ สมจิต นิปัทธัตถพงษ์
อาจารย์ฝึกประสบการณ์ภาคสนาม	อาจารย์ สมจิต นิปัทธัตถพงษ์
	อาจารย์ ดร.เพลินดา พิพัฒน์สมบัติ
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ดวงเนตร ธรรมกุล
	อาจารย์ เรณู ขวัญยืน
	อาจารย์ อีระชล สาตสิน
	อาจารย์ หนึ่งฤทัย อุดเถิน
	อาจารย์ นงลักษณ์ ขวัญละมุล
	อาจารย์ อรภาณี ต๊ะต้อม

5. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร
 ภาคการศึกษาที่ 2 นักศึกษาชั้นปีที่ 4
 วันปฐมนิเทศรายวิชา วันที่ 2-4 ธันวาคม 2562
 กลุ่มที่ 1 : Sec A4 ฝึกปฏิบัติงาน วันที่ 5 ธันวาคม 2562 ถึงวันที่ 26 ธันวาคม 2562
 นำเสนอรายงานการปฏิบัติการจัดการทางคลินิก วันที่ 27 ธันวาคม 2562
 กลุ่มที่ 2 : Sec B4 ฝึกปฏิบัติงาน วันที่ 2 มกราคม 2563 ถึงวันที่ 23 มกราคม 2563
 นำเสนอรายงานการปฏิบัติการจัดการทางคลินิก วันที่ 24 มกราคม 2563

6. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด
วันที่ 5 พฤศจิกายน พ.ศ.2562

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เพื่อให้ นักศึกษาสามารถปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก โดยใช้ทักษะการเป็นผู้นำ ในการมอบหมายงาน การติดตามงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน การตัดสินใจแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน การบริหารเวลาและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม มีความสามารถในการติดต่อสื่อสารกับทีมสุขภาพ ครอบครัวและญาติได้อย่างเหมาะสม สามารถใช้ทักษะการจัดการความขัดแย้ง การเจรจาต่อรอง การดูแลผู้ป่วยอย่างปลอดภัย และสามารถแสดงพฤติกรรมในการปฏิบัติงานได้อย่างเหมาะสม

ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก

1. การเป็นหัวหน้าทีม (In-charge)
2. การวางแผนนิเทศ
3. การตรวจเยี่ยมผู้ป่วย
4. การวางแผนการจำหน่าย
5. การบริหารความเสี่ยง

2. วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

2.1 เพื่อจัดกระบวนการรายวิชาให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี (TQF) ในระดับรายวิชาฝึกภาคสนาม

2.2 นอกจากแผนการเรียนในปีการศึกษา 2562 ได้มีการปรับปรุงแผนการเรียนตาม มคอ. 6 ดังนี้

2.2.1. จัดให้มีการทบทวนความรู้ภาคทฤษฎีให้นักศึกษาก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย โดยทำเป็นกลุ่มย่อย ทบทวนความรู้ 5 อันดับโรคแรกของแต่ละหอผู้ป่วย

2.2.2 เชิญวิทยากรจากแหล่งฝึกมาบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับการกักการบริหารจัดการหอผู้ป่วย และจัดให้มีการฝึกภาคทดลองผ่านสถานการณ์จำลองในบทบาทของ In-charge ได้แก่ มอบหมายงาน การรับ-ส่งเวร การทำ nursing round การรับคำสั่งการรักษา เป็นต้น

2.2.3 ประเมินผลการมีส่วนร่วมการทำงานกลุ่มของนักศึกษาในการทำรายงานการจัดการความเสี่ยง

2.2.4 ประสานงานกับหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อจัดรถรับส่งให้สอดคล้องกับการฝึกปฏิบัติงาน

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.1 คุณธรรม จริยธรรม</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.1 มีความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา ทฤษฎีจริยศาสตร์ หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.2 สามารถควบคุมตนเอง แยกแยะความถูกต้อง ความดี และ</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.3 เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และตระหนักในความแตกต่างทางวัฒนธรรม</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.4 มีความรับผิดชอบต่อนตนเองและผลของการตัดสินใจในการบริหารจัดการทางคลินิก</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.5 มีความเสียสละ ซื่อสัตย์ มีวินัย</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.6 สามารถบริหารจัดการทางคลินิกด้วยความศรัทธาในวิชาชีพ โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายและสิทธิผู้ป่วย ตลอดจนมีความเอื้ออาทร มีจิตอาสา มีหัวใจของความเป็นมนุษย์</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.7 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นในการดำรงตนและการบริหารจัดการทางคลินิก</p> <p><input type="checkbox"/> 4.1.8 ส่งเสริมการปรับตัวในการทำงานกับทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ ให้คำแนะนำผู้ป่วย ครอบครัวและผู้ดูแลผู้ป่วยให้เข้าใจสิทธิของตนเอง เพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูก</p>	<p>- ปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนขึ้นปฏิบัติงาน</p> <p>- มอบหมายงานให้นักศึกษา รับผิดชอบเป็นหัวหน้าทีมและสมาชิกทีมในการดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล และทีม โดยปฏิบัติงานในเวรเช้า</p> <p>- ผู้สอนสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพแก่นักศึกษาในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>- อภิปรายประเด็นปัญหาเกี่ยวกับความปลอดภัยของผู้ป่วย คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ในการปฏิบัติงาน ขณะ Pre-Post Conference และตามสถานการณ์</p>	<p>- ผู้สอน พยาบาลวิชาชีพที่ร่วมดูแลนักศึกษาสังเกตและประเมินพฤติกรรม การปฏิบัติ ตามแบบประเมินผลการเรียนรู้ตามกรอบ TQF ในการฝึกปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก ปฏิบัติการพยาบาล พฤติกรรม การขึ้นฝึกงาน การส่งงานที่ได้รับมอบหมายตามขอบเขตที่ให้ และความตรงต่อเวลา</p> <p>- สังเกตการแสดงความคิดเห็น และเสนอแนะวิธีการแก้ไขต่อประเด็นจริยธรรมในขณะที่ฝึกปฏิบัติงานและขณะ Pre-Post Conference</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ละเมียด		
<p>4.2 ความรู้</p> <p>●4.2.1 สามารถอธิบายศาสตร์ที่เป็นพื้นฐาน ศาสตร์ทางวิชาชีพทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง และศิลปะทางการพยาบาลที่เกี่ยวกับการบริหารจัดการทางคลินิกเกี่ยวกับโรค ภาวะเจ็บป่วยของแต่ละบุคคลในสังคม ให้ได้รับการดูแลเท่าเทียมกันได้อย่างเหมาะสมภายใต้กฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>●4.2.2 สามารถวางแผนการปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิกได้อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์</p> <p>●4.2.3 สามารถอธิบายสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ การจัดการความรู้ การบริหารจัดการทางคลินิก</p> <p>●4.2.4 มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการวิจัย และการบริหารจัดการ</p> <p>○ 4.2.5 มีความรู้ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล</p> <p>○ 4.2.6 มีความรู้ความเข้าใจในวัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของประเทศและโลก</p>	<p>- ทดสอบความรู้ก่อนและหลังขึ้นฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>- มอบหมายงานให้นักศึกษาปฏิบัติงานในฐานะหัวหน้าทีม หัวหน้า และผู้ปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- ฝึกปฏิบัติการเป็น หัวหน้าทีม โดยมีพยาบาลที่เป็นหัวหน้าเวรนิเทศอย่างใกล้ชิดเพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีในการบริหารจัดการทางคลินิก</p> <p>- การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) ทุกวัน</p> <p>-การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) ทุกวัน</p> <p>-การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference)</p> <p>- แผนการนิเทศงาน</p> <p>- สะท้อนคิดการทำบทบาทหน้าที่การเป็นหัวหน้าเวร (In-charge)</p>	<p>- จากรายงานการศึกษาประเด็นปัญหาการจัดการทางคลินิกเป็นรายกลุ่ม การเขียนแผนนิเทศ ความสมบูรณ์ของงานที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>- ประเมินคุณภาพของการแสดงความคิดเห็น การตอบคำถาม รายงานประเด็นการบริหารความเสี่ยง</p> <p>- การสอบก่อนและหลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วยโดยสอบข้อเขียน</p>
<p>4.3 ทักษะทางปัญญา</p> <p>●4.3.1สามารถประเมินผลการปฏิบัติงานในบทบาทหัวหน้าทีม โดยใช้ความรู้ด้านการบริหารจัดการและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>●4.3.2 สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งต่างๆ</p>	<p>- มอบหมายการปฏิบัติงานในฐานะหัวหน้าเวร หัวหน้าทีม และสมาชิกทีม</p> <p>- วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค การปรับปรุงการบริหาร การจัดการ การปฏิบัติงานบนคลินิกและการ</p>	<p>- สังเกตจากการปฏิบัติงานในบทบาท หัวหน้าทีม</p> <p>- ประเมินจากการปฏิบัติในบทบาทหัวหน้าทีม/สมาชิกทีม โดยใช้การตัดสินใจทางคลินิกและเหตุผล พร้อมทั้งใช้กระบวนการพยาบาลในการ</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>เพื่อใช้ในการวางแผนบริหาร ทางการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.3.3 สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ ● 4.3.4 สามารถอธิบายเชื่อมโยงแนวคิด ทฤษฎีภาวะผู้นำ การบริหารการจัดการทางคลินิกกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้ ● 4.3.5 สามารถแก้ไข จัดการสถานการณ์ที่เกิดขึ้นบนหอผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ● 4.3.6 สามารถประเมินและรายงานผลการแก้ไขปัญหาได้ สอดคล้องกับสถานการณ์ในคลินิก 	<p>วิเคราะห์ภาวะผู้นำ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ออกแบบการนิเทศสมาชิกทีม เพื่อให้ปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้อง และออกแบบการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยดูแลตนเองได้ 	<p>ปฏิบัติการพยาบาลสามารถอ้างอิงเนื้อหาและวิธีการที่ทันสมัย ในการบริหารจัดการทางคลินิกสอดคล้องกับสถานภาพเศรษฐกิจและสังคมปัจจุบัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความสามารถในการอภิปรายการใช้อย่างสมเหตุสมผล เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยทั้งในบทบาทของหัวหน้าเวร หัวหน้าทีม และสมาชิกทีม - รายงานการวิเคราะห์การบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วย โดยใช้ความรู้ด้านการบริหารจัดการและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
<p>4.4.ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.4.1. มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ อาจารย์และบุคลากรในหอผู้ป่วย ● 4.4.2 ให้คุณค่ากับการทำงานเป็นทีม ช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ● 4.4.3 สามารถแสดงภาวะผู้นำในการตัดสินใจเฉพาะหน้า และในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในทางบวก ● 4.4.4 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ต่อผลงานที่เกิดขึ้นและมีการพัฒนาตนเอง วิชาชีพและสังคมอย่างต่อเนื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> - ปฐมนิเทศวิชา การบริหารจัดการทางคลินิก กิจกรรมพยาบาลที่สำคัญก่อนขึ้นปฏิบัติงาน - ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในแหล่งฝึก - มอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยในเวรเช้า พร้อมวางแผนการนิเทศงาน ตามบทบาทที่ได้รับมอบหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาขณะมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการ บุคลากรในทีมสุขภาพและผู้สอน - ประเมินพฤติกรรมการทำงาน ความตรงต่อเวลาและความรับผิดชอบ - ประเมินพฤติกรรมการแสดงออกในบทบาทหัวหน้าทีมและสมาชิกทีม - ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและการยอมรับจากบุคลากรในทีมสุขภาพและผู้สอน - ผลการรายงานการศึกษา ความสมบูรณ์ของงานที่ได้รับมอบหมาย
<p>4.5.ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 4.5.1 สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะ คณิตศาสตร์ และสถิติใน 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติงานในบทบาทหัวหน้าทีมวางแผนการนิเทศงานแก่สมาชิกทีม โดยให้ปฏิบัติงานในเวรเช้ารวมทั้งการฝึกปฏิบัติการรับและ 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตการปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิกตามบทบาทที่ได้รับมอบหมาย - ประเมินแผนการนิเทศ รายงานการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วย

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>การวิเคราะห์ข้อมูล</p> <ul style="list-style-type: none"> ●4.5.2 สามารถแปลข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวิเคราะห์และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ ●4.5.3 สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งการพูด การฟัง และการเขียน ●4.5.4 สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น ในการบันทึก จัดทำรายงาน ●4.5.5 รู้จักเลือกและใช้รูปแบบสารสนเทศทางการพยาบาลของโรงพยาบาล สืบค้นการปฏิบัติการ พยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based nursing) มาใช้เป็นข้อมูลในการบริหารจัดการในคลินิก และปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องเหมาะสมกับสถานการณ์ 	<p>ส่งเวรเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้นักศึกษาจัดทำแผนการนิเทศ แผนการพยาบาลตามบทบาทที่ได้รับมอบหมาย - การจัดทำรายงานการวิเคราะห์การบริหารจัดการหอผู้ป่วย การประเมินผลการปฏิบัติงานตนเอง โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินบทบาทหน้าที่การเป็นหัวหน้าเวร (In-charge) - ประเมินการนำเสนอรายงานด้วยสื่อเทคโนโลยี และใช้สารสนเทศทางการพยาบาล - ประเมินวิธีการอภิปรายและการมีส่วนร่วมในการอภิปราย
<p>4.6.ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <ul style="list-style-type: none"> ●4.6.1 สามารถปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ●4.6.2 สามารถปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ ●4.6.3 สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพและมีจิตอาสาในการปฏิบัติงาน ●4.6.4 สามารถเชื่อมโยงความรู้ภาคทฤษฎีศึกษากายการนำและ 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติงานในบทบาทหัวหน้าทีมวางแผนการนิเทศงานแก่สมาชิกทีม โดยให้ปฏิบัติงานในเวรเข้าร่วมทั้งการฝึกปฏิบัติการรับและส่งเวรเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง - จัดประสบการณ์ให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานตามแผนการนิเทศและแผนการพยาบาลที่วางไว้ภายใต้การนิเทศของอาจารย์ - การจัดทำรายงาน การบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วย การประเมินผลการปฏิบัติงานตนเอง 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตการปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิกตามบทบาทที่ได้รับมอบหมาย - บันทึกแผนการนิเทศ - รายงานการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วย การนำเสนอรายงานด้วยสื่อเทคโนโลยี และใช้สารสนเทศทางการพยาบาล -การมีส่วนร่วมในการอภิปรายและวิธีการอภิปราย

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>การบริหารจัดการทางคลินิก หลักฐานเชิงประจักษ์ และการ วิจัย ก้กับการปฏิบัติการบริหาร จัดการทางคลินิก โดยคำนึงถึง ปัจเจกบุคคลและความ หลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>●4.6.5 สามารถปฏิบัติงานใน บทบาทของหัวหน้าเวรหรือ หัวหน้าทีมการพยาบาลได้อย่าง เหมาะสม</p>		

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนาม

ฝึกปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิกในหอผู้ป่วย การฝึกการเป็นหัวหน้าทีมการพยาบาล การเป็นผู้ประสานงาน การให้บริการกับทีมสุขภาพ ครอบครัว และญาติผู้ป่วย การเป็นหัวหน้าเวรและการบริหารจัดการหอผู้ป่วย และหรือหน่วยงานบริการสุขภาพอื่นที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมการฝึกการจัดกำลังคนและการบริหารทรัพยากร และการจัดการคุณภาพงานบริการ

Provides students an opportunity to practice administrative role in clinical Setting emphasizing on leadership in nursing team, coordination of care to meet patient and family needs, management of care team and clinical unit; management of personnel and resources; nursing supervision, staff planning, as well as quality assurance are also addressed.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

- 2.1 เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศรายวิชา การเตรียมความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะที่สำคัญในการบริหารจัดการทางคลินิก และรับฟังข้อมูลเกี่ยวกับ ภารกิจ เป้าหมาย วัฒนธรรม กฎ ระเบียบ ขั้นตอนในการทำงานของแหล่งฝึกให้เข้าใจเพื่อสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง
- 2.2 ฝึกปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก รวม 4 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 8 ชั่วโมง รวม 140 ชั่วโมง
- 2.3 ศึกษาและเยี่ยมผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายล่วงหน้า เพื่อทำแผนการนิเทศ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
- 2.4 ฝึกปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิกตามบทบาทที่ได้รับมอบหมาย (หัวหน้าทีม สมาชิกทีม)
- 2.5 ประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre -post conference) ทุกวัน
- 2.6 ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
- 2.7 รายงานการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วยพร้อมนำเสนอ (รายงานกลุ่ม 1 ฉบับ)
- 2.8 รายงานการประเมินตนเอง (รายงานเดี่ยว 1 ฉบับ)
- 2.9 แผนการนิเทศ (รายงานเดี่ยว)
- 2.10 สอบก่อนและหลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

การประเมิน	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง	สัดส่วนการประเมิน	
1	4.1.2, 4.1.5, 4.1.8, 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4, 4.2.6, 4.3.6,4.4.2, 4.4.4	- รายงานการบริหาร ความเสี่ยงในหอผู้ป่วย (งานกลุ่ม)	กลุ่ม 1 23 ธ.ค. 62 กลุ่ม 2 20 ม.ค. 63	10%	
	4.2.5, 4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 4.5.5,4.6.1,4.6.3,4.6.4	- นำเสนอรายงานฯ -ประเมินกระบวนการ กลุ่ม	นำเสนอ 27 ธ.ค. 62 และ 24 ม.ค. 63	3% 2%	
2	4.1.2,4.1.4, 4.1.5, 4.2.3, 4.2.6, 4.3.1, 4.3.3, 4.3.4, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 4.6.4	-สะท้อนคิดบทบาทการ เป็น In-charge พร้อม ข้อเสนอแนะหลักการ เป็น In-charge ที่มี ประสิทธิภาพ(งานเดี่ยว)	หลังการฝึก ปฏิบัติ In- charge 2 วัน	5%	
3	4.1.1, 4.1.2, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.6, 4.1.8, 4.2.1, 4.2.2, 4.2.6, 4.3.4, 4.3.3, 4.4.1, 4.4.2, 4.4.3, 4.4.4, 4.5.1,4.5.1, 4.5.2, 4.5.3, 4.5.4, 4.5.5, 4.6.1, 4.6.2, 4.6.3, 4.6.4,4.6.5	- Pre – Post conference - Nursing round เมื่อเป็นหัวหน้าทีม -ประเมินผลการบริหาร จัดการทางคลินิก	- ทุกวันที่ขึ้น ฝึกปฏิบัติงาน - สัปดาห์ละ 1 ครั้ง -หลังฝึกปฏิบัติ แต่ละหอผู้ป่วย	35%	
		แผนการนิเทศ	เป็นหัวหน้าทีม		10%
		ประเมินการปฏิบัติ การพยาบาล	หลังฝึกปฏิบัติ แต่ละหอผู้ป่วย		30%
4	4.2.4	สอบก่อนและหลังการฝึก ประสบการณ์บนหอผู้ป่วย	ก่อนและหลัง การฝึกปฏิบัติ	5%	

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

งานที่มอบหมาย	การติดตาม
4.1 รายงานการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วย	- รายงานการบริหารความเสี่ยง - ประเมินกระบวนการกลุ่มในทำรายงาน - นำเสนอการบริหารความเสี่ยง
4.2 Pre – Post conference	- สังเกตการณ์อภิปรายและแสดงความคิดเห็นทุกวันก่อนและหลังให้การพยาบาล
4.3 แผนการนิเทศ	- แผนการนิเทศการนำทีมทุกเวรที่ขึ้นปฏิบัติงานในบทบาทหัวหน้าทีม
4.4 สอบก่อนและหลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย	- คะแนนสอบหลังฝึกปฏิบัติงาน
4.5 การประเมินตนเอง	- รายงานการสะท้อนคิดในบทบาท In-charge พร้อมข้อเสนอแนะการเป็น In-charge ที่มีประสิทธิภาพ

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย

- 5.1 แนะนำนักศึกษาเกี่ยวกับกฎ ระเบียบ ข้อปฏิบัติ วัฒนธรรมของหน่วยงาน
- 5.2 แนะนำสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ของหน่วยงาน ที่สามารถนำมาใช้เพื่อการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
- 5.3 แนะนำบุคคลที่เกี่ยวข้อง หรือที่ต้องทำงานร่วมกัน
- 5.4 ร่วมสอน แนะนำ สาธิต หรือให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาให้มีทักษะในการบริหารจัดการทางคลินิก การเป็นหัวหน้าทีมและสมาชิกทีม
- 5.5 ประสานงาน ประชุมกับอาจารย์นิเทศ อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชา เพื่อให้ความเห็นในการปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม และร่วมแสดงความคิดเห็นในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์นิเทศ

- 6.1 ประสานและร่วมวางแผนการฝึกประสบการณ์ภาคสนามกับอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย
- 6.2 สังเกตการณ์ฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา
- 6.3 สอน แนะนำ สาธิต หรือให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาให้มีทักษะในการบริหารจัดการทางคลินิก การเป็นหัวหน้าเวร หัวหน้าทีมและสมาชิกทีม
- 6.4 ประเมินผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
- 6.5 สอบทาน/ปรับปรุงแผนงานการฝึกประสบการณ์ภาคสนามเป็นระยะ ๆ

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- 7.1 เตรียมอาจารย์แหล่งฝึกประจำหอผู้ป่วย เตรียมอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก
- 7.2 เตรียมช่องทางการให้ความช่วยเหลือนักศึกษาทั้งกรณีปกติและกรณีมีเหตุเร่งด่วน เช่น โทรศัพท์ e-mail เป็นต้น
- 7.3 แบ่งนักศึกษาออกเป็นกลุ่มๆละ 6-7 คน โดยจัดแบ่งกลุ่มนักศึกษาที่มีผลการเรียนทุกระดับ นักศึกษาเลือกผู้นำกลุ่มและรองหัวหน้ากลุ่มด้วยตนเอง เพื่อช่วยเหลือกันในทีม

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม
- 8.1 ห้องประชุม / โสตทัศนอุปกรณ์/ ที่ประชุมกลุ่มย่อย
 - 8.2 หมายเลขโทรศัพท์อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย
 - 8.3 รถรับ-ส่งขณะฝึกปฏิบัติงาน

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาคัดเลือกแหล่งฝึกที่ยื่นดีรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ โดยพิจารณาจากความเข้าใจระบบการศึกษา สิ่งสนับสนุน มีความปลอดภัย สะดวก และสภาพแวดล้อมที่ดี มีอุปกรณ์ เทคโนโลยี พร้อมในการฝึกปฏิบัติ สามารถจัดอาจารย์ประจำแหล่งฝึกช่วยดูแลนักศึกษา และปรึกษาในทีมอาจารย์ผู้รับผิดชอบ ก่อนนำเสนอประธานหลักสูตร และคณบดีตามลำดับ โดยได้แหล่งฝึกในการฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 การเตรียมตัวด้านความรู้ ก่อนขึ้นปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย โดยทบทวนความรู้ในรายวิชา ศักยภาพการนำและการบริหารจัดการทางคลินิก

2.2 ปฐมนิเทศรายวิชาแจ้งวัตถุประสงค์ สิ่งที่คาดหวัง พร้อมแจกคู่มือปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก

2.3 สอบก่อนและหลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย

2.4 ทบทวนบทบาทและหน้าที่หัวหน้าเวร หัวหน้าทีม และสมาชิกทีม

2.5 ให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก ในบทบาทหัวหน้าทีม และสมาชิกทีม เป็นเวลา 4 สัปดาห์ ๆ ละ 5 วัน โดยเวรเข้าปฏิบัติงาน เวลา 7.30 -16.30 น.

2.6 แนะนำแหล่งฝึกงาน ทีมบริหารโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติงานโรงพยาบาลวชิรพยาบาล คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

3. การเตรียมอาจารย์นิเทศ

3.1 ประสานงานอาจารย์นิเทศ พร้อมขอชื่อ เบอร์โทรศัพท์ และ e-mail

3.2 ชี้แจงพร้อมมอบคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก ให้กับอาจารย์นิเทศ

4. การเตรียมอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม พร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์ สิ่งที่คาดหวัง พร้อมมอบคู่มือปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 อาจารย์ประจำหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินความเสี่ยง ที่จะเกิดกับนักศึกษาและเกิดความเสียหายต่อแหล่งฝึก เช่น การโดนเข็มที่แทงผู้ป่วยแทง การทำอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้เสียหาย การให้ยาผิดคน เป็นต้น โดยการปฐมนิเทศให้นักศึกษาเกิดความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้นจากกระทำโดยประมาท

5.2 จัดรถรับส่งนักศึกษาตามวัน เวลาที่นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้หัวหน้าและรองหัวหน้าแต่ละกลุ่มตรวจสอบเพื่อนในทีมที่ขึ้นปฏิบัติ(นักศึกษาทุกคนต้องพักในมหาวิทยาลัยเท่านั้น)เพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง

5.3 จัดอาจารย์ขึ้นนิเทศทดแทนในกรณีที่ลาป่วย/ลากิจ

5.4 จัดให้ฝึกปฏิบัติงานเสริมเมื่อมีเวลาฝึกไม่ครบตามที่หลักสูตรกำหนด

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การวัดผล ตลอดภาคเรียนมีคะแนนเต็ม 100 % แบ่งเป็น 3 ส่วนดังนี้

1. การปฏิบัติการพยาบาล		75 %
1.1 ปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิก	35%	
1.2 ปฏิบัติการพยาบาล	30%	
1.3 แผนการนิเทศ	10%	
2. รายงาน		20%
2.1 รายงานรายงานการสะท้อนคิดในบทบาท In-charge พร้อมข้อเสนอแนะการเป็น In-charge ที่มีประสิทธิภาพ (งานเดี่ยว)	5 %	
2.2 รายงานการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วย(งานกลุ่ม)	10 %	
2.3 นำเสนอรายงานฯ (งานกลุ่ม)	3 %	
2.4 ประเมินกระบวนการกลุ่ม	2 %	
3. สอบประเมินก่อนและหลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย		5 %

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 อาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วยประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ พร้อมตรวจสอบว่า นักศึกษาแต่ละคนได้รับทักษะครบตามจุดประสงค์หรือไม่

2.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม โดยกำหนดว่า

2.2.1 นักศึกษาต้องฝึกภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 130 ชั่วโมง ในกรณีที่นักศึกษาที่ลาป่วย ลากิจ ให้แจ้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบขอขานทราบ เพื่อรวบรวมนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชยให้ครบตามที่กำหนด

2.2.2 นักศึกษาต้องทำรายงานทุกฉบับ นำเสนอ และสอบประเมินก่อน/หลังการฝึก ประสบการณ์บนหอผู้ป่วย (ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่งถือว่าไม่ผ่านเกณฑ์)

2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบขอขานรวบรวมคะแนนผลการปฏิบัติ และนำเสนอทีมอาจารย์นิเทศ เพื่อการตัดสินใจเบื้องต้น และนำเสนอผู้บังคับบัญชาตามระดับชั้น

2.4 การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงเกณฑ์ โดยใช้เกณฑ์ในการให้ค่าระดับคะแนนดังนี้

ระดับผลการเรียน	ช่วงคะแนน
A	85– 100
B+	79– 84
B	73 – 78
C+	67 – 72
C	61 – 66
D+	55 – 60
D	50 – 54
F	ต่ำกว่า 49

2.5 ระดับคะแนนที่ได้ต้อง ไม่ต่ำกว่า C จึงถือว่าสอบผ่าน

2.6 นำเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อการทบทวนการประเมินผลและเกรด

3. ความรับผิดชอบของอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยต่อการประเมินนักศึกษา

ให้ความเห็นต่อพฤติกรรมการศึกษาปฏิบัติงานของนักศึกษาต่ออาจารย์นิเทศ และให้คำแนะนำแก่นักศึกษาในระหว่างฝึกทางด้านวิชาการ วิชาชีพ คุณธรรม จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามความเหมาะสม

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 ประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา ตามแบบประเมินผลการบริหารจัดการทางคลินิก แบบประเมินผลแผนการนิเทศ แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล ประเมินรายงานและนำเสนอ การวิเคราะห์การบริหารจัดการหอผู้ป่วย และแบบประเมินกระบวนการกลุ่ม

4.2 ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ และร่วมกับอาจารย์ผู้นิเทศตรวจสอบว่านักศึกษาแต่ละคนได้รับทักษะครบตามจุดประสงค์หรือไม่

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

5.1 ปรีกษาหารือระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามและ/ หรือ หัวหน้าสาขาวิชา เพื่อการตัดสินใจเบื้องต้น

5.2 นำเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อการทบทวนการประเมินผล และเกรด ประธานหลักสูตร และนำเสนอคณบดีเพื่อขอความเห็นชอบตามลำดับ

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 แบบประเมินการฝึกปฏิบัติ

1.1.2 แบบประเมินแหล่งฝึก

1.1.3 การประเมินสมาชิกกลุ่มจากการขึ้นฝึกปฏิบัติงานและการทำรายงานกลุ่ม

1.1.4 การสะท้อนคิดของตนเองจากการฝึกปฏิบัติงาน

1.2 อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย

หลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน เข้าร่วมประชุมสรุปการฝึกปฏิบัติงาน แสดงความคิดเห็นในการแก้ไขปัญหา เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติในปีการศึกษาต่อไป

1.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

1.3.1 รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากนักศึกษา อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย บุคลากรที่มีสุขภาพผู้บริหารจากแหล่งฝึกเพื่อวางแผนการพัฒนา ปรับปรุงการฝึกภาคสนามในปีต่อไป

1.3.2 มีการแจ้งผลการฝึกปฏิบัติและนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคลก่อนลงจากหอผู้ป่วยเพื่อนำไปวางแผนพัฒนาตนเองในการไปประกอบวิชาชีพการพยาบาล

1.3.3 อาจารย์ประเมินตนเอง และรับการประเมินจากนักศึกษา

1.4 อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

ไม่มี

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา และประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาและให้ข้อมูลป้อนกลับแก่อาจารย์

3. กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชานำเสนอผลการทวนสอบมาตรฐานสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติแก่หัวหน้าสาขา คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประธานหลักสูตร และคณบดีเพื่อพิจารณาตามลำดับ

ตำราหลักและเอกสาร

ตำราหลัก

บุญใจ ศรีสถิตยนรากร. (2551). *ภาวะผู้นำและกลยุทธ์การจัดการองค์การพยาบาลในศตวรรษที่21*. พิมพ์ครั้งที่2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เสาวลักษณ์ จิรธรรมคุณและคณะ (2559). *การบริหารการพยาบาลยุค4G Plus*. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์TBS Product.

Linda Roussel, James L. Harris, and Trica Thomas. (2016). *Management and Leadership for Nurse Administrators*. (7th ed.). Burlington: Jones and Bartlett Learning.

เอกสารและข้อมูลสำคัญ

นิตยา ศรีญาณลักษณ์. (2554). *การบริหารการพยาบาล*. พิมพ์ครั้งที่4. กรุงเทพมหานคร: ธนาเพรส จำกัด. รัตติกรณ์ จงวิศาล. (2556). *ภาวะผู้นำ*. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

พวงทิพย์ ชัยพิบาลสฤณี. (2551). *คุณภาพการบริหารการพยาบาล*. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.

สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (2551). *มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ*. นนทบุรี: สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล.

สมศักดิ์ โล่ห์เลขา แสง บุญเฉลิมวิภาส และเอนก ยมจินดา. (2545). *สิทธิผู้ป่วยและการประเมินตนเอง เพื่อป้องกัน การถูกฟ้องร้อง*. กรุงเทพมหานคร: โฮลิสติก พับลิชชิ่ง จำกัด.

Hood, L.J., & Leddy, S.K. (2006). *Conceptual Bases Of Professional Nursing*. Philadelphia: Lippincott

Marquis, B.L., & Huston, C.J. (2006). *Leadership Roles and Management Functions in Nursing Theory and Application*. (5th ed.) Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.

Williams & Wilkins. Huber, D.L. (2006). *Leadership and Nursing Care Management*. 3rd ed. Philadelphia: Elsevier Saunders.

Zerwekh, J., & Clabron, J.C. (2006). *Nursing Today Transition and Trends*. (5th ed.) Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins Saunders.