

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 รหัสและชื่อรายวิชา

6084805 ปฏิบัติเสริมทักษะการพยาบาล (Selective Clinical Nursing Practicum)
ตอน B4

1.2 จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมง

2(0-8-0) หน่วยกิต จำนวนชั่วโมงการฝึกภาคปฏิบัติ 120 ชั่วโมง

1.3 หลักสูตรและประเภทรายวิชา

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)
ประเภทรายวิชาภาคปฏิบัติ กลุ่มวิชาชีพ หมวดวิชาเลือกเสรี

1.4 อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	อาจารย์ ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ
----------------------------	----------------------------------

อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม	อาจารย์ ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ อาจารย์สมจิต นิพัทธ์ทัดพงษ์ ผศ. ดร.ดวงเนตร ธรรมกุล อาจารย์เรณู ขวัญเย็น อาจารย์ ธีระชล สาดสิน อาจารย์พีเลี้ยง นางสาวหนึ่งฤทัย อุดเถิน นางสาวนงลักษณ์ ขวัญละมุล นางสาวอรภาณี ต๊ะต่อม
---	--

1.5 ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

ภาคการศึกษาที่ 2 นักศึกษาพยาบาลศาสตรชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2562

วันปฐมนิเทศวิชา วันที่ 2 ธันวาคม 2562

วันที่ฝึกปฏิบัติ

ตอน B4 วันที่ 2-4 ธันวาคม 2562, 2 มกราคม ถึงวันที่ 23 มกราคม 2563

กำหนดการสอบ (pre-post-test)

1. สอบก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาล วันที่ 2 ธันวาคม 2562 เวลา 09.00-10.00 น
2. สอบวัดความรู้หลังฝึกปฏิบัติการพยาบาล วันที่ 23 มกราคม 2563 เวลา 08.00-9.00 น
3. Conference วันที่ 23 มกราคม 2563 เวลา 09.00-12.00 น
4. สอบ OSCE วันที่ 23 มกราคม 2563 เวลา 13.00-16.00 น

1.6 วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด
วันที่ 14 พฤศจิกายน 2562

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เป็นการฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเสริมทักษะเฉพาะสาขาที่เลือกสรร เน้นการปฏิบัติภารกิจในฐานะพยาบาลวิชาชีพประจำการ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในสถานการณ์เจ็บป่วยของบุคคลตั้งแต่เกิดตลอดจนการเผชิญปัญหาสุขภาพในวัยต่างๆ แบบองค์รวม โดยใช้กระบวนการพยาบาล เทคโนโลยีการสื่อสารและการวางแผนการพยาบาลร่วมกับทีมสุขภาพให้การดูแล รักษาบุคคล ครอบครัว โดยคำนึงถึงคุณภาพชีวิตกาย จิตใจ และสังคมของผู้รับบริการ

2.2 วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

2.1 เพื่อจัดกระบวนการรายวิชาให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิการศึกษา (TQF) ระดับปริญญาตรี ในระดับรายวิชาฝึกภาคสนาม

2.2 จากการประเมินผล การจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2560 นำมาปรับปรุง ดังนี้

2.2.1 วิชาปฏิบัติการบริหารจัดการทางคลินิกและปฏิบัติเสริมทักษะการพยาบาล ขึ้นฝึกที่หอผู้ป่วยเดียวกัน

2.2.2 นักศึกษาต้องมีการมีประสบการณ์ในการทำหัตถการ โดยไม่ซ้ำซ้อนกับวิชาอื่น จึงดำเนินการจัดขึ้นฝึกภาคปฏิบัติเวรเช้า ป้าย ดึกและวันหยุดราชการ

2.2.3 เพิ่มการนำกระบวนการพยาบาลและ SBAR มาเสริมการรับส่งเวร เพื่อให้ได้ความรู้ และเพิ่มทักษะในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้นโดยให้พี่เลี้ยงแหล่งฝึกมาบรรยายในการปฏิบัติงานในเวรเช้า ป้ายและดึก

2.3.4 จากรายงานกลุ่มที่นักศึกษา นำกรณีศึกษาที่น่าสนใจมานำเสนอ 2 สัปดาห์ เพื่อประเมินความคิดรวบยอด

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

เนื้อหา	กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<p>4.1 คุณธรรม จริยธรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.1.1 พัฒนาผู้เรียนให้มีความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจนสิทธิผู้ป่วยวัยต่างๆ ของบุคคล ครอบครัวของความเป็นมนุษย์ การพิทักษ์สิทธิผู้รับบริการด้านสุขภาพ วิเคราะห์ปัญหาจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้บริโภค ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล พร้อมทั้งจะเป็นพยาบาลวิชาชีพต่อไป ● 4.1.2 สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วต่อบทบาทที่จะให้การพยาบาลผู้ป่วยวัยต่างๆ ได้ ● 4.1.3 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของบุคคลวัยต่างๆ ● 4.1.4 มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง ● 4.1.5 มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์ ● 4.1.6 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพและในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล ● 4.1.7 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงานในบทบาทพยาบาลวิชาชีพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน พร้อมทั้งการสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมแก่นักศึกษาตลอดระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ 2) ให้นักศึกษาวางแผนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมในการเป็นพยาบาลวิชาชีพ 3) ให้นักศึกษาระบุประเด็นจริยธรรม และการเคารพสิทธิผู้ป่วยในแผนการพยาบาล และรายงานการศึกษาผู้ป่วยรายกรณี 4) อภิปรายประเด็นปัญหาเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้บริโภค ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติ การพยาบาล 	<p>ประเมินตามแบบ ฟอรัม การประเมินการปฏิบัติการพยาบาล ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงาน ความเป็นมิตร ขอบใน งานที่นักศึกษาต้องการเรียนรู้ และได้รับมอบหมาย, มีจิตอาสา เคารพในสิทธิของผู้ใช้บริการและของผู้ร่วมงาน มีวุฒิภาวะมีความพร้อมในการเป็นพยาบาลวิชาชีพ โดยอาจารย์พี่เลี้ยงในหอผู้ป่วย 2) การปฏิบัติตามกฎระเบียบ มีวินัยในตนเอง มีความซื่อสัตย์ 3) การส่งงานที่ได้รับมอบหมายตามขอบเขตที่ให้และตรงต่อเวลา 3) การแสดงความคิดเห็นสะท้อนคิดให้ข้อเสนอแนะและปฏิบัติตามแผนการพยาบาลในเรื่องจริยธรรม และการเคารพสิทธิผู้ให้บริการ
<p>4.2 ความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.2.1 มีความรู้ ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นด้านการพยาบาลทุกสาขาวิชา กลไกการเกิดโรค การตรวจร่างกาย การแปลผลทางห้องปฏิบัติการ การเข้ายา รักษาผู้ป่วยวัยต่างๆ ที่เจ็บป่วยวิกฤติ เรื้อรัง บทบาทในกิจกรรมการพยาบาล ประกอบการวิเคราะห์ผู้เจ็บป่วยในภาวะวิกฤติ เรื้อรัง วิเคราะห์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1). ให้นักศึกษาวางแผนการทบทวนปัญหาและหาแนวทางในการแก้ปัญหา โดยอาจารย์ให้ความช่วยเหลือในการทบทวนกิจกรรมการพยาบาลในประเด็นที่นักศึกษาต้องการเรียนรู้ 2). ทดสอบความรู้ก่อนและหลังการปฏิบัติงานตาม Learning needs ของ 	<ol style="list-style-type: none"> 1). การแสดงความคิดเห็น การให้ข้อเสนอแนะในการประชุมทีมการพยาบาล 2). การสอบ Pre-post test และสอบ OSCE เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน

เนื้อหา	กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<p>ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วยภาวะฉุกเฉิน ภาวะแทรกซ้อน ภาวะเสี่ยง และภาวะเรื้อรัง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.2.2 มีความรู้ ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคม และต่อสุขภาพ ● 4.2.3 มีความรู้ ความเข้าใจในสาระสำคัญของการใช้กระบวนการพยาบาลทุกสาขาวิชาชีพ วิเคราะห์ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการเจ็บป่วย ภาวะฉุกเฉิน ภาวะแทรกซ้อน ภาวะเสี่ยงและภาวะเรื้อรัง ● 4.2.4 มีความรู้ ความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ การจัดการความรู้ กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารจัดการองค์กร ● 4.2.5 มีความรู้ ความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลและระบบจำแนกข้อมูลทางการพยาบาล ● 4.2.6 มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรมสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศและสังคม โลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน 	<p>นักศึกษาแต่ละคน และข้อสอบกลาง</p>	<p>3) จากการงานที่ได้รับมอบหมาย</p>
<p>4.3 ทักษะทางปัญญา</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.3.1 ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล การสอน การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพและการเป็นผู้นำที่เข้มแข็ง ● 4.3.2 สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ● 4.3.3 สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ ● 4.3.4 สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องรวมทั้งใช้ 	<ol style="list-style-type: none"> 1). งานกลุ่ม การศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายกรณี (case study) และอภิปรายการใช้ยาสมเหตุผล 2).งานเดี่ยว ประเมินรายงานการรับส่งเวร โดยการใช้กระบวนการพยาบาลบันทึก Assessment Intervention. Evaluation (AIE) 	<ol style="list-style-type: none"> 1).ประเมินผลรายงานการรับส่งเวรโดยการใช้กระบวนการพยาบาลบันทึก AIE 2) . ประเมินผลตามแบบฟอร์มการประเมินการวางแผนการพยาบาล 3) . ประเมินผลตามแบบฟอร์มการประเมินรายงาน case study 4) . ประเมินผลตาม

เนื้อหา	กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
<p>ประสบการณ์เป็นพื้นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ในการให้บริการการพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.3.5สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ทางการวิจัยและนวัตกรรมที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา ● 4.3.6 สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป 		<p>แบบฟอร์มการนำเสนอรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย</p>
<p>4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.4.1 มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพกับทีมบริการและผู้รับบริการ ● 4.4.2 มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมงานและผู้บังคับบัญชา ● 4.4.3 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่าง ● 4.4.4 รับผิดชอบในการพัฒนาตนเองทางวิชาชีพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1) การมีส่วนร่วมของกลุ่มกับการเลือกและสืบค้นการปฏิบัติการพยาบาลที่สนใจ กลุ่มละ 1 เรื่อง 2) ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักกับบุคลากรในแหล่งฝึก 3) มอบหมายให้นักศึกษาทำการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ค้นคว้าเพื่อทำงานกลุ่ม 4) มอบหมายการทำงานร่วมทีมสุขภาพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1) สังเกตพฤติกรรมนักศึกษาขณะมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้ บริการบุคลากรในทีมสุขภาพและอาจารย์ 2) สังเกตพฤติกรรมการทำงาน ความตรงต่อเวลาและความรับผิดชอบ 3) สังเกตพฤติกรรมการทำงานร่วมทีมสุขภาพ และการยอมรับจากบุคลากรในทีมสุขภาพ
<p>4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 4.5.1 สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะคณิตศาสตร์และสถิติในการพยาบาลอย่างเหมาะสมเช่น การคำนวณขนาดของยา การใช้เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำอัตโนมัติในยาที่มีความเสี่ยงสูง เป็นต้น ● 4.5.2 สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวิเคราะห์และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ ● 4.5.3 สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่านการเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่าน 	<ol style="list-style-type: none"> 1) การให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนการเรียน 2) มอบหมายงานให้นักศึกษาเขียนบันทึกทางการพยาบาลการรายงานอาการผู้ป่วยต่อหัวหน้าทีม / แพทย์ 3) มอบหมายกิจกรรมการสอนผู้ป่วยการประชุมปรึกษา การนำเสนอการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย 	<ol style="list-style-type: none"> 1) สังเกตการปฏิบัติ งานตามแผนการเรียน 2) การแสดงความคิดเห็นประชุมปรึกษา ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน 3) การเลือกใช้สื่อประกอบในการนำเสนอกรณีศึกษา การสอนผู้ป่วย 4) ความสามารถในการคำนวณขนาดของยา และสารน้ำทางหลอดเลือด

เนื้อหา	กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
วารสารและตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ <ul style="list-style-type: none"> ● 4.5.4 สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น ● 4.5.5 สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ 		
4.6 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ <ul style="list-style-type: none"> ● 4.6.1 สามารถปฏิบัติการพยาบาลเพื่อเพิ่มพูนทักษะในสาขาการพยาบาลที่เลือกโดยประยุกต์ใช้ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องได้ ● 4.6.2 สามารถปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ● 4.6.3 สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพ และมีจิตอาสาในการปฏิบัติงาน ● 4.6.4 สามารถเชื่อมโยงความรู้ภาคทฤษฎี การวิจัยในเรื่องการพยาบาลสาขาที่เลือกกับการปฏิบัติการพยาบาลในคลินิก โดยคำนึงถึงปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม ● 4.6.5 สามารถปฏิบัติงานในบทบาทพยาบาลวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม 	<ol style="list-style-type: none"> 1) นักศึกษาวิเคราะห์ความต้องการการพยาบาล โดยมีอาจารย์และกลุ่มเพื่อนให้ความช่วยเหลือ และวางแผนการพยาบาลได้สอดคล้องกับปัจเจกบุคคล 2) นักศึกษาสามารถนำความรู้ จากทฤษฎี และงานวิจัยเชิงประจักษ์มาใช้ในการปฏิบัติทางคลินิก(การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ) ในบทบาทพยาบาลวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม 3) กิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยโดยใช้หลัก C3THER 	<ol style="list-style-type: none"> 1) ประเมินผลตามแผนการเรียนโดยมีอาจารย์และกลุ่มเพื่อนให้ความช่วยเหลือ 2) สังเกตการปฏิบัติ การพยาบาลผู้ป่วยตามแผนการเรียน 3) หลักฐานการเรียนรู้ มีการอ้างอิงผลการวิจัยหรือนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติงาน 4) การสอบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล (OSCE) เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

4.1 คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาล เพื่อเสริมทักษะเฉพาะสาขาที่เลือกสรร เน้นการปฏิบัติการกิจในฐานะพยาบาลวิชาชีพประจำการ

Practicum emphasizing clinical practice for the enhancement of nursing skills in the area of students' interest after completion of required courses.

4.2 กิจกรรมของนักศึกษา

4.2.1 ร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศรายวิชาเสริมทักษะเฉพาะสาขาที่นักศึกษาเลือกสรรอย่างน้อยหนึ่งสาขาวิชาๆ ละไม่น้อยกว่า 120 ชั่วโมง มีการเตรียมความพร้อมด้านความรู้ ทักษะสำคัญๆ ในการ

ให้การพยาบาล ตลอดจนการเรียนรู้ ทำความเข้าใจในวัฒนธรรม กฎระเบียบ ภารกิจ เป้าหมายการฝึกปฏิบัติงานและขั้นตอนการปฏิบัติอย่างละเอียด เริ่มฝึกปฏิบัติระหว่างวันที่ ระหว่างวันที่ 2 มกราคม 2562 ถึงวันที่ 23 มกราคม 2563 โดยปฏิบัติงานในเวร เช้า ป้ายและดึก

ทักษะประสบการณ์ที่นักศึกษาได้รับ

- 4.2.2 ปฏิบัติการพยาบาลในบทบาทพยาบาลวิชาชีพประจำการด้วยตนเอง ร่วมกับพยาบาลแหล่งฝึก ในเวรเช้า ป้ายและดึก ทั้งในวันหยุด
- 4.2.3 ใช้กระบวนการพยาบาลในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยนำความรู้ จากทฤษฎีและงานวิจัยเชิงประจักษ์มาใช้ในการปฏิบัติทางคลินิก(การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ) ในบทบาทพยาบาลวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม
- 4.2.4 ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) ในผู้ป่วยที่ต้องการการเรียนรู้
- 4.2.5 ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) ในผู้ป่วยที่ต้องการเรียนรู้
- 4.2.6 การรับส่งเวรโดยการใช้กระบวนการพยาบาลบันทึก AIE, SBAR
- 4.2.7 การศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายหออผู้ป่วยละ 1 ราย/ สัปดาห์ จำนวน 2 ราย มานำเสนอ ร่วมอภิปรายกับอาจารย์นิเทศและนักศึกษา และการวิเคราะห์การใช้ยาสมเหตุผล

4.3 รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

การประเมิน	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง	สัดส่วนของการประเมินผล
1	4.1.1,4.1.2,4.1.3,4.1.4, 4.1.5,4.1.6,4.1.7, 4.2.1,4.2.2,4.2.3, 4.2.4,4.2.5, 4.2.6 4.3.1,4.3.2,4.3.3, 4.3.4,4.3.5, 4.3.6 4.4.1,4.4.2,4.4.3,4.4.4 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	วางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอดสัปดาห์ที่ปฏิบัติงาน	ตามที่กำหนดในแผนการเรียน	70 %
		ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยร่วมกับพยาบาลแหล่งฝึก	ตามที่กำหนดในแผนการเรียน	
		ตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) ในผู้ป่วยที่ต้องการเรียนรู้	คนละ 1 ครั้ง ตามที่กำหนดในแผนการเรียน	
		ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยให้นำทีม	คนละ 1 ครั้ง ตามที่กำหนดในแผนการเรียน	

การประเมิน	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง	สัดส่วนของการประเมินผล
2	4.2.1,4.2.2,4.2.3, 4.2.4,4.2.5,4.2.6 4.3.1,4.3.2,4.3.3, 4.3.4,4.3.5, 4.3.6 4.4.1,4.4.2,4.4.3,4.4.4 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	ศึกษาและทำรายงาน การศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย หอผู้ป่วยละ 1 ราย และ คัดเลือกมานำเสนอรวม อภิปรายจำนวน 2 ครั้ง	ตามแผนการเรียน	10%
		ประเมินรายงานการรับส่ง เวรโดยการใช้กระบวนการ พยาบาลบันทึก AIE	จากการขึ้นปฏิบัติ ในแต่ละเวร	5 %
		-สอบประเมินผลหลังฝึก ประสบการณ์ - สอบหลังการฝึกปฏิบัติงาน ด้วย OSCE	หลังการฝึก ปฏิบัติงาน	5% 10%

4.4 การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

ผลการเรียนรู้	การติดตามผล
4.4.1 Nursing care conference	1. อาจารย์นิเทศ/อาจารย์พี่เลี้ยง สังเกตพฤติกรรมการนำเสนอ กิจกรรมการพยาบาลผู้ป่วยโดยใช้หลัก C3THER และมีการศึกษา ค้นคว้าผลการวิจัยมาใช้ในการให้การพยาบาลผู้ป่วย
4.4.2 Nursing round	1. อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย/อาจารย์พี่เลี้ยงสังเกตพฤติกรรมนักศึกษา ในการดูแลผู้ป่วย การเตรียมความรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยที่เลือกศึกษาในการ รายงานต่อทีมการพยาบาล 2. นักศึกษามีความตั้งใจพร้อมนำเสนอความรู้เกี่ยวกับปัญหาของ ผู้ป่วย มีการศึกษาค้นคว้าและนำผลงานการวิจัยมาใช้ในการพยาบาล ผู้ป่วย
4.4.3 เลือก Case study ศึกษาทำ รายงานและนำเสนอ กลุ่มละ 1 ราย จำนวน 2 ครั้ง	1. เลือกศึกษาผู้ป่วยที่น่าสนใจ ความสมบูรณ์ของการวิเคราะห์ กรณีศึกษา 2. นำเสนอรายงานหน้าชั้นเรียนในสัปดาห์ที่กำหนดไว้ ในแผนการฝึก ปฏิบัติงาน และตามแผนการเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. สัปดาห์ที่ 2 นำเสนอการใช้ยาสมเหตุผล
4.4.4 ประเมินผลการปฏิบัติการ	1. อาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย/อาจารย์พี่เลี้ยงประเมินผลการฝึก

ผลการเรียนรู้	การติดตามผล
พยาบาล	ปฏิบัติงานตามแบบฟอร์มการประเมินผลของมหาวิทยาลัย และหรือตามที่ตกลงไว้ในแผนการเรียน
4.4.5 ประเมินรายงานการรับส่งเวรโดยใช้กระบวนการพยาบาลบันทึก AIE (วางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอดสัปดาห์ที่ปฏิบัติงาน)	1. อาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย/อาจารย์พี่เลี้ยง ติดตามและประเมินรายงาน 2. ให้ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงความรู้ ทักษะในการฟัง การเขียน เพื่อส่งต่อการพยาบาลให้ทีม ในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
4.4.6 ประเมิน Pre-post test และประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล (OSCE)	อาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย ประเมินการสอบรวบยอดในรายวิชานี้ด้วย OSCE

4.5 หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

4.5.1 แนะนำนักศึกษาเกี่ยวกับกฎ ระเบียบ ข้อปฏิบัติ วัฒนธรรมของหน่วยงาน ดึงที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติประสบการณ์ในบทบาทพยาบาลวิชาชีพ

4.5.2 แนะนำสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ของหน่วยงาน ที่สามารถนำมาใช้เพื่อการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

4.5.3 แนะนำบุคคลที่เกี่ยวข้อง หรือที่ต้องทำงานร่วมกัน

4.5.4 ประสานงาน ประชุมกับอาจารย์นิเทศ อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาติดตามประเมินผลตามแผนการเรียน เพื่อให้ความเห็นในการปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

4.6 หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/ อาจารย์นิเทศ

4.6.1 ประสานงานและร่วมวางแผนการฝึกปฏิบัติเพื่อประสบการณ์ภาคสนามในบทบาทพยาบาลวิชาชีพกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

4.6.2 สังเกตพฤติกรรมกรรมการฝึกประสบการณ์บทบาทพยาบาลวิชาชีพภาคสนามของนักศึกษาร่วมกับทีมการพยาบาลในหอผู้ป่วยที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติ

4.6.3 สอน แนะนำ สาธิต หรือให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาให้มีทักษะในการปฏิบัติการพยาบาลในบทบาทพยาบาลวิชาชีพอย่างละเอียด สมบูรณ์แบบครบถ้วนตามแผนการเรียน และตาม requirement ตามแผนหลักสูตร

4.6.4 ประเมินผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ตามแผนการเรียนและตามแบบฟอร์มการประเมินผล

4.6.5 สอบทาน/ปรับปรุงแผนงานการฝึกปฏิบัติประสบการณ์ภาคสนามเป็นระยะๆ

4.7 การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

4.7.1 เตรียมอาจารย์จากแหล่งฝึกประจำหอผู้ป่วยให้เป็นอาจารย์พี่เลี้ยง เตรียมอาจารย์ผู้สอนในคลินิกรายวิชาเพื่อการชี้แนะวิธีการสอนโดยใช้แผนการเรียน ตรวจสอบพฤติกรรม การปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

4.7.2 เตรียมช่องทางและอาจารย์นิเทศ รับแจ้งเหตุด่วนเมื่อสถานที่ฝึกต้องการความช่วยเหลือ เช่น โทรศัพท์ e-mail address

4.7.3 แบ่งนักศึกษาออกเป็นกลุ่มๆ ละ 7-8 คน โดยจัดให้ทุกกลุ่ม มีนักศึกษาที่มีผลการเรียนจากคะแนน GPA ในภาคการศึกษาที่ผ่านมา (ตั้งแต่ดีมากถึงคะแนนต่ำ) นักศึกษาเลือกผู้นำกลุ่ม และรองด้วยตนเอง เพื่อช่วยเหลือกันในทีม

4.8 สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม /สถานประกอบการ

4.8.1 ห้อง Conference โสตทัศนอุปกรณ์ และห้องประชุมกลุ่มย่อย

4.8.2 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้รับผิดชอบวิชาและอาจารย์นิเทศ หัวหน้าหอผู้ป่วย ที่เป็นแหล่งฝึกนักศึกษา

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

5.1 การกำหนดสถานที่ฝึก

ประธานหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา คัดเลือกแหล่งฝึกที่ยินดีรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ ประสบการณ์ในบทบาทพยาบาลวิชาชีพ (Selective Clinical Nursing Practicum) โดยพิจารณาจากความเข้าใจ สนับสนุน มีความปลอดภัย สะดวก และสภาพแวดล้อมที่ดี มีอุปกรณ์ เทคโนโลยีพร้อมในการฝึก สามารถจัดอาจารย์ประจำแหล่งฝึกช่วยดูแลนักศึกษา มีผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายของรายวิชาเหมาะสมศักยภาพของนักศึกษาในระยะเวลาที่กำหนด ยินดีเต็มใจรับนักศึกษา ก่อนนำเสนอประธานหลักสูตร และคณบดีตามลำดับ โดยในปีการศึกษา 2562 สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ฝึกปฏิบัติงานที่คณะแพทยศาสตร์และเวชพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราชินี จำนวน 6 แห่ง ได้แก่ 1) หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 4C 2) หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 11B 3) หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12B 4) หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 16B 5) หอผู้ป่วยมหาวชิราวุธ 5A และ 6) หอผู้ป่วยมหาวชิราวุธ 6C

5.2 การเตรียมนักศึกษา

5.2.1 ปฐมนิเทศนักศึกษาถึงวัตถุประสงค์วิชาและวัตถุประสงค์การเรียนรู้ในการฝึกทักษะ ประสบการณ์ในบทบาทพยาบาลวิชาชีพ ซึ่งเป็นการเสริมทักษะก่อนสำเร็จการศึกษาอย่างละเอียด

5.2.2 เตรียมตัวนักศึกษา ให้ความรู้เกี่ยวกับการทำแผนการเรียน และความรู้ก่อนขึ้นปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย

5.2.3 Pre- post test ตามแผนการเรียน

5.2.4 ให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติตามที่คณะกรรมการวิชาการกำหนด แต่ละคนฝึกปฏิบัติเสริมทักษะการพยาบาลหอผู้ป่วย อย่างน้อยจำนวน 120 ชั่วโมง โดยฝึกปฏิบัติ เวรเช้า บ่าย ดึกและวันหยุดราชการ

5.2.5 แนะนำแหล่งฝึกงาน ทีมบริหารโรงพยาบาล หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติงาน ณ คณะแพทยศาสตร์และวชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราชและโรงพยาบาลราช ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

5.3 การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

5.3.1 ประสานงานอาจารย์ประจำแหล่งฝึก พร้อมขอชื่อ เบอร์โทรศัพท์ e-mail เพื่อสะดวกในการติดต่อ ประสานงาน

5.3.2 ชี้แจงและให้คู่มือการฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลเสริมทักษะทางการพยาบาล

5.4 การเตรียมพยาบาลพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม พร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์ วิธีการเรียน โดยการชี้นำตนเองการวางแผนการเรียน สิ่งที่คาดหวัง พร้อมมอบคู่มือปฏิบัติงานเสริมทักษะทางการพยาบาล ในโครงการการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ

5.5 การจัดการความเสี่ยง

5.5.1 เชิญวิทยากรประจำแหล่งฝึกมาบรรยาย C3 THER การบริหารยา การบันทึกทางการพยาบาลแบบ Focus charting SBAR การสื่อสารอย่างปลอดภัย บทบาทหน้าที่ของพยาบาลในการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล และการบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วย

5.5.2 อาจารย์ประจำหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินความเสี่ยง ที่จะเกิดกับนักศึกษา และเกิดความเสียหายต่อแหล่งฝึก ความปลอดภัยตลอดระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงาน เช่น การโดนเข็มฉีดยาจากผู้ป่วย การใช้เครื่องมือแตกหัก การให้ยาผิดคน

5.5.3 จัดการความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติงาน เช่น จากเครื่องมือ อุปกรณ์ เข็มฉีดยา โดยการปฐมนิเทศ แนะนำการใช้และเก็บที่ปลอดภัย

5.5.4 เพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง ประสานการจัดรถรับส่งนักศึกษาตามวัน เวลาที่นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้หัวหน้าทีมและรองแต่ละกลุ่มตรวจสอบเพื่อนในทีมที่ขึ้นปฏิบัติ

5.5.5 จัดอาจารย์นิเทศ/อาจารย์พี่เลี้ยงทดแทนในกรณีที่ป่วย/ลา

5.5.6 จัดการฝึกปฏิบัติงานเสริมเมื่อมีเวลาฝึกไม่ครบตามที่หลักสูตรกำหนด

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

6.1 หลักเกณฑ์การประเมิน

การวัดและประเมินผล ตลอดระยะเวลาการฝึกปฏิบัติเสริมทักษะมีคะแนนเต็ม 100 % แบ่งเป็น 3 ส่วนดังนี้

6.1.1 การปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย 70 % ประกอบด้วย

- 1) Pre – Post conference
- 2). Nursing round
- 3). ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลร่วมกับแหล่งฝึก
- 4). ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยใช้

C3THER

6.1.2 รายงาน 15 % ประกอบด้วย

- 1). นำเสนอกรณีศึกษางานกลุ่มและนำเสนอ 2 ครั้ง 10 %
- 2) ประเมินรายงานการรับส่งเวรโดยการใช้กระบวนการพยาบาลบันทึก AIE 5 %

6.1.3 สอบและประเมินผล 15 %

- 1) สอบก่อนหลังการฝึกประสบการณ์เสริมทักษะทางการพยาบาล (Pre-Posttest) 5%
- 2) สอบ OSCE 10%

6.2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

6.2.1 อาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วยทั้ง 6 หอผู้ป่วยประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ ร่วมกับอาจารย์ผู้นิเทศตรวจสอบว่านักศึกษาแต่ละคนได้รับทักษะครบตามจุดประสงค์หรือไม่

6.2.2 ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม โดยกำหนดว่า

1). นักศึกษาต้องฝึกภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 120 ชั่วโมง ในกรณีที่นักศึกษาที่ลาป่วยลากิจ ให้แจ้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาทราบ เพื่อรวบรวมนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชยให้ครบตามที่กำหนด

2). นักศึกษาต้องทำรายงานทุกฉบับ นำเสนอ และสอบลงกอง (ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่งถือว่าไม่ผ่าน)

6.2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชารวบรวมคะแนนผลการปฏิบัติ และปรึกษาหารือกับอาจารย์นิเทศ และ/หรือ หัวหน้าสาขาวิชา เพื่อการตัดสินใจเบื้องต้น

6.2.4 การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงเกณฑ์และ/หรืออิงกลุ่ม 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

6.2.5 ระดับคะแนนที่ได้ต้อง ไม่ต่ำกว่า C จึงถือว่าสอบผ่าน

6.2.6 นำเสนอคณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเรียนการสอน เพื่อการทบทวนการประเมินผลและเกรด

6.3 ความรับผิดชอบของพยาบาลพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ให้ความเห็นต่อพฤติกรรมฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาต่ออาจารย์นิเทศ และให้คำแนะนำแก่นักศึกษาในระหว่างฝึกทางด้านวิชาการ วิชาชีพตามความเหมาะสม

6.4 ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

6.4.1 ประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study) แบบประเมินผลการนำเสนอรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี แบบประเมินผลคู่มือการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย

6.4.2 ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติและร่วมกับอาจารย์ผู้นิเทศตรวจสอบว่า นักศึกษาแต่ละคนได้รับทักษะครบตามจุดประสงค์หรือไม่

6.5 การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

6.5.1 ปรีกษาหารือระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามและ/หรือ หัวหน้าสาขาวิชา เพื่อการตัดสินใจเกรดเบื้องต้น

6.5.2 นำเสนอคณะกรรมการบริหารวิชาการ เพื่อการทบทวนการประเมินผล และเกรด ประธานคณะกรรมการบริหารวิชาการนำเสนอคณบดีเพื่อขอความเห็นชอบตามลำดับ

หมวดที่ 7

การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

7.1 กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

7.1.1 นักศึกษา

1). แบบประเมินการเรียนการสอน นักศึกษาทุกคนจะต้องร่วมมือในการประเมินกระบวนการจัดการเรียนการสอน ซึ่งเป็นการเปิดโอกาสให้นักศึกษาประเมินการสอนแบบสองทาง คือ การประเมินรายวิชาที่ฝึกปฏิบัติประสบการณ์เสริมทักษะว่ามีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด และการประเมินอาจารย์ที่ทำการสอนและนิเทศถึงความตั้งใจ สนใจมีความพร้อมในการสอนเป็นอย่างไร

2). รวบรวมความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติของนักศึกษาที่ผ่านมา ปีการศึกษา 2561 ดังนี้

2.1 ควรให้มีการฝึกส่งเวรทุกออร์ต และควรกำหนดว่าแต่ละบุคคลจะได้ส่งเวรกี่ครั้ง เพื่อให้ทุกคนได้ฝึกส่งเวร โดยมีอาจารย์มารับฟังเพื่อพิจารณาจะได้มีการปรับปรุง การประเมินรายงานการรับส่งเวร โดยการใช้กระบวนการพยาบาลบันทึก AIE (วางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างต่อเนื่องตลอดสัปดาห์ที่ปฏิบัติงาน) มีใบประเมินและกำหนดให้อาจารย์นิเทศ/ อาจารย์พี่เลี้ยงให้คำแนะนำ เพื่อปรับปรุงความรู้ ทักษะในการฟัง การเขียน เพื่อส่งต่อการพยาบาลให้ทีม ในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ซึ่งกระบวนการรับส่งเวรอาจแตกต่างกันตามบริบทของหอผู้ป่วยโดยใช้หลักการเดียวกัน

2.2 ควรให้ทราบการดูแล/แนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดความเสียหายต่างๆ เช่น เข็มทิ่มตำ แนวทางการดูแลนักศึกษาเป็นต้น ได้มีการจัดการให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล ก่อนฝึกปฏิบัติให้แก่ นักศึกษาทุกคน

2.3 การเตรียมความพร้อมก่อนการขึ้นฝึก การทบทวนการปฏิบัติทางการพยาบาลที่จำเป็น เนื่องจากนักศึกษาไม่มีการฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลบนหอผู้ป่วยมานาน อาจทำให้ทำการปฏิบัติการพยาบาลได้ไม่ครอบคลุมได้ดำเนินการทบทวนการปฏิบัติการพยาบาลโดยอาจารย์ที่รับผิดชอบแต่ละหอผู้ป่วย

2.4 ควรเปลี่ยนวิธีการนำเสนอ case study เพื่อเพิ่มความสนใจให้การเรียนรู้ที่สำคัญเท่านั้น อาจจะนำเสนอเป็นมายเมพ เพราะเป็นการถ่วงถ่วงความคิดจากเจ้าของเคสแล้ว จากรายงานกลุ่มที่นักศึกษา การได้มาซึ่งข้อมูลที่ครบถ้วน ในการนำกรณีศึกษาที่น่าสนใจมานำเสนอทุกสัปดาห์ ควรได้รับการประเมิน 11 แบบแผนของกอร์ดอนมาก่อน เนื่องจากจะทำให้ นักศึกษาทราบข้อมูลที่เป็นปัญหาและสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างองค์รวมอย่างแท้จริงได้ ซึ่งการนำเสนอในรูปแบบใดขึ้นอยู่กับนักศึกษา

7.1.2 พยาบาลพี่เลี้ยง

1). เข้าร่วมสัมมนาโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงาน และพัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ ในวันแรกของการฝึกปฏิบัติ

ประสบการณ์เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้แทนจากแหล่งฝึกได้มีส่วนร่วมในการวางแผนและการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษาและคณะพยาบาลศาสตร์

2). หลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน เข้าร่วมประชุมสรุปการฝึกปฏิบัติงาน แสดงความคิดเห็นร่วมกันระหว่างอาจารย์ประสานงานวิชา อาจารย์นิเทศจากแหล่งฝึก อาจารย์พี่เลี้ยงจากสถานที่ฝึก หากจุดเด่น จุดด้อยในการฝึกปฏิบัติ เพื่อเป็นแนวทางการทำงานครั้งต่อไป ตลอดจนค้นหาปัญหาและแนวทางในการแก้ไขปัญหาในปีต่อไป

3). อาจารย์นิเทศจากแหล่งฝึก อาจารย์พี่เลี้ยงประเมินผลการจัดการเรียนการสอน

7.1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

1). รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากนักศึกษาในโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม ร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ มาร่วมกันพิจารณา เพื่อวางแผนการพัฒนา โดยอาจารย์ประสานงาน ผู้บริหารการฝึกของแหล่งฝึก และผู้บริหารวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์

2). มีการแจ้งผลการฝึกปฏิบัติและนิเทศนักศึกษาเป็นรายบุคคลก่อนลงจากหอผู้ป่วย ในแต่ละหอผู้ป่วย เพื่อนำไปปรับปรุงในหอผู้ป่วยต่อไป

3). ประเมินตนเอง และรับการประเมินจากผู้นิเทศการสอน

7.2 กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

7.2.1 มีการประชุม อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม และประธานสาขาในการออกแบบและปรับปรุงการสอนรายวิชา โดยพิจารณาจากผลประเมินการสอนของอาจารย์ และการประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษา

7.2.2. มีคณะกรรมการบริหารวิชาการ พิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา จัดให้มีพี่เลี้ยงอาจารย์ใหม่ในด้านการเรียนการสอน และรับผิดชอบในการจัดโครงการ เพื่อเพิ่มพูนศักยภาพของอาจารย์ในด้านการจัดการเรียนการสอน ในแต่ละภาคการศึกษา

7.2.3 มีการจัดโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ โดยให้นักศึกษาทุกชั้นปี ซึ่งการสัมมนาการฝึกประสบการณ์ของนักศึกษาพยาบาลเป็นวิธีการหนึ่งที่ช่วยในการวางแผนการดำเนินงาน ปรับปรุงการดำเนินงานที่ผ่านมา ทำให้เกิดสัมฤทธิ์ผลในการฝึกภาคปฏิบัติ

7.3 กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา นำเสนอผลสัมฤทธิ์ของการฝึกภาคสนาม แก่หัวหน้าสาขาวิชา คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ประธานหลักสูตร และคณบดี เพื่อพิจารณาตามลำดับ

การปฐมนิเทศนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ

ก่อนที่นักศึกษาจะขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย นักศึกษาจะได้รับการปฐมนิเทศตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาพบนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ในวันที่ 2 ธันวาคม 2562 เวลา 08.00-9.00 น.
2. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาแจกคู่มือวิชาปฏิบัติการเสริมทักษะทางการพยาบาล ให้กับนักศึกษาทุกคน
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาอธิบายชี้แจงข้อมูลและรายละเอียดตามคู่มือและสมุดบันทึกประสบการณ์พร้อมตอบข้อซักถามในเรื่องต่อไปนี้
 - 3.1 ประมวลรายวิชา
 - 3.2 ตารางการฝึกปฏิบัติงาน
 - 3.3 อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย/สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน/การแต่งกายและการเดินทาง
 - 3.4 การเก็บและการบันทึกสมุดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ
 - 3.5 จำนวนชิ้นงาน มีทั้งรายงานเดี่ยวและรายงานกลุ่ม
 - 3.6 การประเมินผลการเรียนพร้อมทั้งแบบประเมินต่างๆ
 - 3.7 การสอบประเมินเมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย
4. ก่อนที่นักศึกษาจะขึ้นฝึกปฏิบัติจริงในแต่ละหอผู้ป่วยนั้น นักศึกษาจะต้องไปพบอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย เพื่อรับการปฐมนิเทศเกี่ยวกับ
 - 4.1 สถานที่ฝึกปฏิบัติงานและลักษณะงานในหอผู้ป่วย
 - 4.2 การมอบหมายงาน/การเลือกประสบการณ์การเรียนรู้ตามแผนการเรียน
 - 4.3 กิจกรรมการเรียนการสอน และการประเมินผล
 - 4.4 การเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ เช่น ความปลอดภัยในการขึ้นลงรถของมหาวิทยาลัย

ระเบียบปฏิบัติในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยของนักศึกษา

1. การขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

เวรเช้า ต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยก่อนเวลารับเวร 7.30 น. เพื่อประเมินผู้ป่วยอีกครั้ง และเตรียมพร้อมในการรับเวร นักศึกษาจะอยู่ในความดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงประจำหอผู้ป่วย

เวรบ่าย ต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยก่อนเวลารับเวร 15.30 น. เพื่อประเมินผู้ป่วยอีกครั้ง และเตรียมพร้อมในการรับเวร นักศึกษาจะอยู่ในความดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงประจำหอผู้ป่วย

เวรดึก ต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยก่อนเวลารับเวร 23.30 น. เพื่อประเมินผู้ป่วยอีกครั้ง และเตรียมพร้อมในการรับเวร นักศึกษาจะอยู่ในความดูแลของอาจารย์พี่เลี้ยงประจำหอผู้ป่วย

2. การลงจากหอผู้ป่วย

2.1 นักศึกษาจะลงจากหอผู้ป่วยได้เมื่อปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายเสร็จ และส่งเวรกับพยาบาลหัวหน้าทีมหรือพยาบาลหัวหน้าเวรเรียบร้อยแล้วตามวันเวลาที่ฝึกปฏิบัติ และต้องแจ้งกับอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยหรืออาจารย์นิเทศก่อนทุกครั้ง

2.2 ในกรณีที่นักศึกษามีความจำเป็นเร่งด่วนต้องลงจากหอผู้ป่วยก่อนเวลา ต้องแจ้งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยหรืออาจารย์นิเทศและจะลงจากหอผู้ป่วยได้เมื่อได้รับอนุญาตแล้วเท่านั้น

2.3 การลงรับประทานอาหาร (เวรบ่าย) นักศึกษาจะต้องผลัดกัน พักรับประทานอาหารได้รอบละ 1 ชั่วโมง (ระหว่างเวลา 18.00-19.00 หรือ 19.00- 20.00 น.) จะไม่อนุญาตให้นักศึกษาลงไปรับประทานอาหารพร้อมกันทั้งหมดในคราวเดียว และก่อนลงไปรับประทานอาหารจะต้องฝากผู้ป่วยไว้กับเพื่อน/พยาบาลที่ไม่ได้ลงไปรับประทานอาหาร

2.4 เวรบ่ายห้ามนักศึกษาพยาบาลออกไปนั่งรับประทานอาหารนอกโรงพยาบาล ให้เตรียมและนำอาหารเข้ามารับประทานในห้องที่จัดให้ และห้ามพักออกไปรับประทานอาหารหลัง 20.00 น.

2.5 เพื่อป้องกันการติดเชื้อและส่งเสริมสุขภาพ ห้ามนักศึกษานำอาหาร ขนมและอื่นๆ รับประทานบนหอผู้ป่วย นอกจากห้องพักที่จัดเตรียมไว้ให้

2.6 เพื่ออำนวยความสะดวกและความปลอดภัย นักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานช่วงเวรบ่าย/เวรดึก ต้องพักในหอพักของมหาวิทยาลัย และเดินทางมาโรงพยาบาลโดยรถยนต์ที่คณะพยาบาลศาสตร์ จัดให้เท่านั้น ไม่อนุญาตให้นักศึกษาเดินทางด้วยตนเอง

3. การลาป่วยและลากิจ

ให้ถือปฏิบัติตามคู่มือการลาของคณะพยาบาลศาสตร์

4. การฝึกปฏิบัติขดเขย

4.1 การลาทุกชนิดต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงานขดเขย ยกเว้นในกรณีเจ็บป่วยที่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลให้อยู่ในดุลยพินิจของกรรมการประจำคณะ

4.2 กรณีที่นักศึกษามาปฏิบัติงานสายเกิน 30 นาที 2 ครั้ง ต้องขึ้นฝึกปฏิบัติขดเขย 1 วัน

5.การแต่งกาย

- 5.1 ให้ปฏิบัติตามระเบียบของคณะพยาบาลศาสตร์
- 5.2 การแต่งกายขึ้นฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษาใส่ชุดฝึกปฏิบัติงาน

6.การใช้เครื่องมือสื่อสาร

ห้ามใช้เครื่องมือสื่อสารขณะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เนื่องจากอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดที่สัญญาณโทรศัพท์อาจรบกวนการทำงานของอุปกรณ์ดังกล่าว

7.กรณีนักศึกษาเกิดความผิดพลาดในการปฏิบัติงาน (Malpractice)

นักศึกษาต้องแจ้งอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย/ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาให้ทราบด่วนทันที และต้องส่งรายงานภายใน 24 ชั่วโมง เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหา

คำแนะนำในการทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study)

การเลือกกรณีศึกษาควรเลือกผู้ป่วยตามแผนการเรียน และเป็นผู้ป่วยที่รับใหม่เพื่อให้ นักศึกษาได้ดูแลผู้ป่วยด้วยตนเองตั้งแต่แรกเริ่มมีเวลาให้การพยาบาลผู้ป่วย และได้ติดตามดูแลผู้ป่วย ทุกวันเพื่อทราบอาการเปลี่ยนแปลง และแผนการรักษาพยาบาล และการประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

ในการทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย ต้องมีส่วนประกอบดังต่อไปนี้

1. ปกนอก ระบุชื่อโรคและ/ หรือวิธีการทำการผ่าตัด นำเสนออาจารย์ประจำหอผู้ป่วย... (ระบุชื่ออาจารย์ประจำหอผู้ป่วย) โดย...(ระบุชื่อนักศึกษา) รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของวิชา... ภาค การศึกษา...ปีการศึกษา...คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต ทั้งปกนอกและปกใน

2. คำนำ แสดงให้เห็นถึงความสำคัญ สนใจที่ศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย โดยบอกวัตถุประสงค์ในการศึกษาครั้งนี้

3. สารบัญ

4. เนื้อหา

4.1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ป่วย โดยระบุชื่อ (ไม่ต้องระบุนามสกุล) เพศ อายุ สถานภาพ สมรส เชื้อชาติ สัญชาติ การวินิจฉัยโรคและการผ่าตัด (ระบุทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ) ฯลฯ

4.2 ประวัติผู้ให้บริการ ได้แก่ อาการสำคัญ ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน และประวัติ เจ็บป่วยอดีต ประวัติครอบครัว

4.3 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ให้บริการตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน

4.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษต่างๆ ให้ระบุการ ตรวจของผู้ให้บริการ ค่าปกติของผลการตรวจแต่ละค่า การแปลค่า และการแปลผลว่าอาจเกิดหรือ เกิดภาวะใดกับผู้ให้บริการหรือมีสาเหตุมาจากภาวะใด

4.5 ข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการรักษา รวมทั้งยาที่ได้รับ พร้อมทั้งระบุชื่อยา (Trade name) ชื่อทั่วไปของยา (Generic name) การออกฤทธิ์ ผลข้างเคียงของยาและการพยาบาล

4.6 พยาธิสรีรภาพของโรค โดยนักศึกษาต้องเปรียบเทียบพยาธิสภาพของโรคตามทฤษฎี กับผู้ป่วยที่นักศึกษาเลือกรับไว้ในความดูแล และให้สรุปพยาธิสรีระของโรคในรูปของ mind mapping

4.7 สรุปอาการและอาการแสดงของผู้ป่วย ก่อนและขณะรับไว้ในความดูแล

4.8 วางแผนการพยาบาลของผู้ป่วย ให้เขียนแผนการพยาบาลตามแบบฟอร์มการวาง แผนการพยาบาล โดยระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล (เรียงตามลำดับความสำคัญของปัญหา) ข้อมูล สนับสนุน (ระบุข้อมูลอัตนัยหรือปรนัย) วัตถุประสงค์การพยาบาล เกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการ พยาบาลพร้อมทั้งเหตุผล รวมทั้งการประเมินผลการพยาบาล โดยแบ่งศึกษาตามช่วงเวลาที่มีการ เปลี่ยนแปลงปัญหา

4.9 สรุปกรณีศึกษา โดยสรุปตั้งแต่ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับประวัติผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค การ รักษาที่ได้รับอาการและอาการแสดงภายหลังได้รับการรักษาพยาบาลแล้วและปัญหาทางการพยาบาล ของผู้ป่วยขณะอยู่ในความดูแลพร้อมทั้งระบุว่าปัญหานั้นๆ ยังคงอยู่หรือไม่ และสรุปอาการและ อาการแสดงก่อนสิ้นสุดการดูแล

5. ระบุประเด็นด้านจริยธรรมและการเคารพสิทธิผู้ป่วยที่ทำการศึกษาเฉพาะกรณี (Case Study)
6. ข้อเสนอแนะ เป็นข้อคิดเห็นและแนวทางการพยาบาลที่ได้ จากการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย รายนี้เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ในการดูแลผู้ใช้บริการในโอกาสต่อไป
7. บรรณานุกรมตาม APA 6th edition

Module 4 การใช้ยาอย่างสมเหตุผลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย วัตถุประสงค์การเรียนรู้

1. มีความรู้ Core topics ในประเด็น
 - 1) หลักการของ RDU และ ความเหมาะสม/ไม่เหมาะสมของการใช้ยา
 - 2) ความคลาดเคลื่อนทางยา และแนวทางการจัดการ/ป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา เพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการใช้ยาได้ (ตามมาตรฐานสภาวิชาชีพ)
2. มีทักษะ ในเรื่องของ การเลือกใช้ยา รูปแบบยา ขนาดยา วิธีการให้ยา ความถี่การให้ยา ได้ อย่างถูกต้องและติดตามผลของยาทั้งในแง่ประสิทธิผลและความปลอดภัย
3. มีความตระหนักถึงความปลอดภัยจากการใช้ยาของผู้ป่วย

มอบหมายให้นักศึกษา ค้นคว้าข้อมูลจากการฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและมานำเสนอในครั้งที่ 2 ประกอบ

1. แนวทางป้องกันความคลาดเคลื่อนจากการเขียน prescription (การสั่งใช้ยา ต้องคำนึงถึง 5R: giving the right drug to the right patient in the right dose by the right route at the right time และอาจเพิ่มอีก 3R: right reason, right drug formulation และ right line attachment)
2. แนวทางการสั่งยาโดยวาจา
3. แนวทางการป้องกันความคลาดเคลื่อนจาก Human Factors
4. มาตรการในการบ่งชี้ตัวผู้ป่วยให้ถูกต้อง (correct identification of patient)
5. แนวทางการติดตามการใช้ยาเพื่อเพิ่มความปลอดภัยในการใช้ยา
6. แนวทางการจ่ายยา ให้ถูกคน ถูกขนาด ถูกความแรง ถูกรูปแบบ ยาที่มีคุณภาพ ไม่มี ปฏิกริยาระหว่างยา
7. แนวทางการให้ยาที่ปลอดภัย ทั้งการรับคำสั่ง การจัดเก็บยา การเตรียมยา การแจกยา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

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

กิจกรรมที่ประเมิน	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
1. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล						
1.1 การเก็บรวบรวมข้อมูล						
1.2 การระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล						
1.3 การกำหนดวัตถุประสงค์						
1.4 การกำหนดเกณฑ์การประเมิน						
1.5 การกำหนดกิจกรรมพยาบาล						
1.6 การประเมินผลการพยาบาล						
2. ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.1 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.2 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล						
2.3 เทคนิคการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค						
2.4 ความปลอดภัยในการปฏิบัติพยาบาล*						
2.5 ความสามารถในการคิดวิเคราะห์						
2.6 การร่วมมือปรายทีม						
3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร						
3.1 สัมพันธภาพกับผู้รับบริการ						
3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล						
3.3 สัมพันธภาพกับสหสาขาวิชาชีพ/ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ						

กิจกรรมที่ประเมิน	การให้คะแนน					หมายเหตุ
	5	4	3	2	1	
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
แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

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

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อที่ท่านให้คะแนน

นักศึกษาต้องได้รับการประเมินผลการปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาลในข้อ 2.4, 4.1, 4.2, 4.3, 4.4
ไม่น้อยกว่า 3 จึงจะมีสิทธิได้รับการประเมิน

1. ความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล

การเก็บรวบรวมข้อมูล

-1 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ ตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการกับปัญหา**ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ไม่ตรงตามความเป็นจริง ไม่เป็นปัจจุบัน** ใช้ภาษาไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ**เป็นบางส่วน**
-2 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ ตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหา**ไม่ครบถ้วน** แต่ถูกต้องตามความเป็นจริง **เป็นปัจจุบัน** ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักวิชาการ**เป็นส่วนใหญ่**
-3 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหาได้**ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่** ถูกต้องตามความเป็นจริง **เป็นปัจจุบัน** ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักวิชาการ**เป็นส่วนใหญ่**
-4 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหาได้**ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่** ถูกต้องตามความเป็นจริง**เป็นปัจจุบัน** ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักวิชาการ
-5 มีการซักประวัติความเจ็บป่วยและแบบแผนสุขภาพ สามารถตรวจร่างกาย อธิบายผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการสอดคล้องกับปัญหาได้**ครบถ้วน** ถูกต้องตามความเป็นจริง**เป็นปัจจุบัน** ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักวิชาการ

1.2 การระบุข้อวินิจฉัย

-1 เป็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่**ไม่สำคัญ ไม่ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุนที่สอดคล้องแต่พบว่า**ไม่เป็นปัจจุบัน ไม่เรียงลำดับข้อวินิจฉัยตามความสำคัญ**

-2 เป็นข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ที่**ไม่ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิต วิญญาณ**เป็นส่วนใหญ่** ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุน สอดคล้องเป็น ปัจจุบัน **ไม่เรียงลำดับ**ข้อวินิจฉัย ตามความสำคัญ
-3 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ **ครอบคลุม**ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ **เป็นบางส่วน** ข้อวินิจฉัยบางข้อมีข้อมูลสนับสนุน สอดคล้องเป็น ปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัยตามความสำคัญ
-4 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ **เป็นส่วนใหญ่** ข้อวินิจฉัย**ส่วนใหญ่**มีข้อมูลสนับสนุน สอดคล้อง และครบถ้วน เป็นปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัย ตามความสำคัญเหมาะสมกับ ผู้รับบริการแต่ละราย
-5 มีลักษณะเป็นข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม จิตวิญญาณ มีข้อมูลสนับสนุน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยอย่างเป็นปัจจุบัน เรียงลำดับข้อวินิจฉัยตามความสำคัญเหมาะสมกับ ผู้รับบริการแต่ละราย

1.3 การกำหนดวัตถุประสงค์

-1 ครบถ้วน **ไม่สอดคล้อง**กับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา **ไม่มี**ความเป็นไปได้
-2 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา**เป็น**บางส่วน แต่มีความเป็นไปได้**น้อย**
-3 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา**เป็น**ส่วน**ใหญ่** วัตถุประสงค์**ส่วนใหญ่**มีความเป็นไปได้
-4 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา วัตถุประสงค์**ส่วนใหญ่**มีความเป็นไปได้
-5 ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาลและ/หรือ แผนการรักษา มีความเป็นไปได้

1.4 การกำหนดเกณฑ์การประเมิน

-1 ไม่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน**เป็น**บางส่วน **ไม่**สามารถวัดได้ **ไม่มี**กำหนดเวลา มีความเป็นไปได้**บางส่วน**
-2 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน **เป็น**บางส่วนวัดได้ มีกำหนดเวลา**เป็น**บางส่วน_ และมีความเป็นไปได้ ในสถานการณ์จริง**เป็น**บางส่วน
-3 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน **เป็น**ส่วน**ใหญ่** วัดได้ มีกำหนดเวลา**เป็น**ส่วน**ใหญ่** และมีความเป็นไปได้ ในสถานการณ์จริง**เป็น**ส่วน**ใหญ่**

-4 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน
วัดได้ มีกำหนดเวลาและมีความเป็นไปได้ ในสถานการณ์จริงเป็นส่วนใหญ่
-5 ถูกต้องตามหลักวิชาการ ครอบคลุมวัตถุประสงค์ และ สัมพันธ์กับข้อมูลสนับสนุน
วัดได้ มีกำหนดเวลาและมีความเป็นไปได้ในสถานการณ์จริง

1.5 การกำหนดกิจกรรมการพยาบาล

-1 **ไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา ไม่สามารถปฏิบัติได้
จริง ไม่ครอบคลุมทุกมิติ**ทางการพยาบาล ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตาม
หลักวิชาการเป็นบางส่วน เหมาะสมกับผู้ใช้บริการเป็นบางส่วน ไม่เปิดโอกาสให้
ผู้ใช้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรม
-2 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษาเป็นบางส่วน สามารถ
ปฏิบัติได้จริงครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลเป็นบางส่วน ระบุกิจกรรมและเหตุ
ผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นบางส่วน เหมาะสมกับผู้ใช้บริการบางส่วน เปิด
โอกาสให้ผู้ใช้บริการและ/หรือครอบครัว มีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็น
บางส่วน
-3 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษาเป็นส่วนใหญ่ สามารถ
ปฏิบัติได้ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลเป็นส่วนใหญ่ ระบุกิจกรรมและเหตุ
ผลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการเป็นส่วนใหญ่ เหมาะสมกับผู้ใช้บริการ เปิดโอกาสให้
ผู้ใช้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็นส่วนใหญ่
-4 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา สามารถปฏิบัติได้จริง
ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาลระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลัก
วิชาการ เหมาะสมกับผู้ใช้บริการ เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วน
ร่วมในการกำหนดกิจกรรมเป็นส่วนใหญ่
-5 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การพยาบาลและแผนการรักษา สามารถปฏิบัติได้จริง
ครอบคลุมทุกมิติทางการพยาบาล ระบุกิจกรรมและเหตุผลได้ถูกต้องตามหลัก
วิชาการ เหมาะสมกับผู้ใช้บริการ เปิดโอกาสให้ผู้ใช้บริการและ/หรือครอบครัวมีส่วน
ร่วมในการกำหนดกิจกรรม

1.6 การประเมินผลการพยาบาล

-1 ประเมินผล **ไม่ครบถ้วน**ตามเกณฑ์ประเมินผล ตัดสินผลกระทประเมินได้อย่างถูกต้อง
เป็นบางส่วน ไม่นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรม
-2 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระท
ประเมินได้อย่างถูกต้องเป็นบางส่วน นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้
เป็นบางส่วน

-3 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระท
ประเมินได้อย่างถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้
เป็นส่วนใหญ่
-4 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระท
ประเมินได้อย่างถูกต้อง นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรมได้เป็นส่วนใหญ่
-5 ประเมินผลครบถ้วนตามเกณฑ์ประเมินผลอย่างต่อเนื่องเป็นจริง ตัดสินผลกระท
ประเมินได้อย่างถูกต้อง นำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนกิจกรรม

2. ความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

2.1 ทักษะการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

-1 ถูกหลักการ ไม่นุ่มนวล ไม่คล่องแคล่ว ไม่อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการ ไม่ถูกต้อง
เหมาะสมกับความ ต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่
-2 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นบางส่วน อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง
ถูกต้องเหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นบางครั้ง
-3 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นส่วนใหญ่ อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง
ถูกต้องเหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่
-4 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่วเป็นส่วนใหญ่ อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการเป็นบางครั้ง
ถูกต้อง เหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์
-5 ถูกหลักการ นุ่มนวล คล่องแคล่ว อธิบาย/แจ้งผู้รับบริการทุกครั้ง ถูกต้องเหมาะสม
กับตามต้องการ ผู้ใช้บริการและสถานการณ์

2.2 ประสิทธิภาพของการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล

-1 ไม่บรรลุเป้าหมาย ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ไม่เหมาะสม ไม่สามารถประยุกต์เครื่องมือได้
ใช้เวลาแรงงานได้ไม่เหมาะสม
-2 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพเป็นส่วนใหญ่ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ไม่เหมาะสมไม่
สามารถประยุกต์เครื่องมือได้ ใช้เวลาแรงงานได้ไม่เหมาะสม
-3 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพเป็นส่วนใหญ่ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ไม่เหมาะสม สามารถ
ประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้ไม่เหมาะสม
-4 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ไม่เหมาะสม สามารถประยุกต์
เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้เหมาะสม
-5 บรรลุเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ใช้วัสดุ/อุปกรณ์ตามความเหมาะสม สามารถ
ประยุกต์เครื่องมือได้เหมาะสม ใช้เวลาแรงงานได้เหมาะสม

2.3 เทคนิคการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อโรค

-1 ล้างมือบางครั้ง **ไม่สามารถ**ใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ ได้
เหมาะสมกับสถานการณ์ รักษาความสะอาดเครื่องมือ**ไม่ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ **ไม่**
รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ
-2 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและ
แพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์**เป็นบางส่วน** รักษาความสะอาด
เครื่องมือ**ไม่ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ
เป็นบางครั้ง
-3 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและ
แพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** รักษาความสะอาด
เครื่องมือ**ไม่ถูกต้อง**ตามหลักวิชาการ รักษาความสะอาด สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการ
เป็นบางครั้ง
-4 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและ
แพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์**เป็นส่วนใหญ่** รักษาความสะอาด
เครื่องมือตามหลักวิชาการรักษาความสะอาด สิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการอย่าง
สม่ำเสมอ
-5 ล้างมือก่อนและหลังการพยาบาล สามารถใช้อุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อและ
แพร่กระจายเชื้อได้เหมาะสมกับสถานการณ์ รักษาความสะอาดเครื่องมือตามหลัก
วิชาการ รักษาความสะอาดสิ่งแวดล้อมของผู้ใช้บริการอย่างสม่ำเสมอ

2.4 ความปลอดภัยในการปฏิบัติการพยาบาล

-1 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **น้อย ไม่สนใจ**ต่อสิ่งผิดปกติ **ไม่**จัดสิ่งแวดล้อมได้
ปลอดภัย รายงานเหตุการณ์ผิดพลาด**เมื่อไม่สามารถแก้ไขได้**
-2 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **น้อย ไม่สนใจ**ต่อสิ่งผิดปกติ จัดสิ่งแวดล้อมได้
ปลอดภัย**เป็นบางครั้ง** รายงานเหตุการณ์ผิดพลาด**เมื่อไม่สามารถแก้ไขได้**
-3 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **ไวต่อ**สิ่งผิดปกติ **เป็นส่วนใหญ่** จัดสิ่งแวดล้อมได้
ปลอดภัย รายงาน**ล่าช้า**เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/เมื่อปฏิบัติงานผิดพลาด
-4 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **ไวต่อ**สิ่งผิดปกติ จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย
รายงาน**ล่าช้า** เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/เมื่อปฏิบัติงานผิดพลาด
-5 ละเอียตรอบคอบในการปฏิบัติงาน **ไวต่อ**สิ่งผิดปกติ จัดสิ่งแวดล้อมได้ปลอดภัย
รายงาน**ทันที** เมื่อพบสิ่งผิดปกติ/เมื่อปฏิบัติงานผิดพลาด

2.5 ความสามารถในการคิดวิเคราะห์

-1 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎี**ได้น้อย** วิเคราะห์ กระบวนการคิด
ไม่เป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์**น้อย**

-2 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎีได้เป็นบางส่วน วิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นบางส่วน มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้น้อย
-3 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎีได้เป็นบางส่วน วิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้บ้าง
-4 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ทฤษฎีได้เป็นส่วนใหญ่ วิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาผู้ใช้บริการถูกต้องเป็นส่วนใหญ่ มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้
-5 อธิบาย แปลความข้อมูลได้ตามหลักวิชา/ ทฤษฎีวิเคราะห์ข้อมูลและปัญหาผู้ใช้บริการถูกต้อง มีกระบวนการคิดเป็นเหตุเป็นผล นำความรู้มาประยุกต์ใช้ได้

2.6 การร่วมมือปรายทิม

-1 ไม่สนใจรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างไม่สมเหตุผล ไม่สามารถสรุปประเด็นที่สำคัญ ไม่มีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้
-2 รับฟังความคิดเห็นเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับตน นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล ตรงประเด็นค่อนข้างน้อย ไม่สามารถสรุปประเด็นที่สำคัญ ไม่มีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้
-3 รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล ตรงประเด็น ค่อนข้างน้อย สรุปประเด็นที่สำคัญได้บ้าง และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้เป็นส่วนน้อย
-4 รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล ตรงประเด็น เป็นส่วนใหญ่ สรุปประเด็นที่สำคัญ และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้เป็นส่วนใหญ่
-5 รับฟังความคิดเห็นผู้อื่น นำเสนอข้อมูล ข้อคิดเห็น ข้อโต้แย้งได้อย่างมีเหตุผล ตรงประเด็น สรุปประเด็นที่สำคัญ และมีข้อเสนอแนะที่ปฏิบัติได้

3. ความสามารถในการติดต่อสื่อสาร

3.1 สัมพันธ์ภาพกับผู้ใช้บริการ

-1 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารค่อนข้างชัดเจน พอเข้าใจ ใช้ภาษาพูดและภาษาท่าทางกับผู้ใช้บริการเหมาะสมเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้นเป็น บางครั้ง
-2 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารค่อนข้างชัดเจน พอเข้าใจ ใช้ภาษาพูดและภาษาท่าทางกับผู้ใช้บริการเหมาะสมเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้นเป็นบางครั้ง

-3 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทาง
เหมาะสมกับผู้รับบริการเป็นบางครั้ง สนใจเอาใจใส่น้อย รับฟังความคิดเห็น
กระตือรือร้นเป็นส่วนใหญ่
-4 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทาง
เหมาะสมกับผู้รับบริการเป็นส่วนใหญ่ สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็น
กระตือรือร้นเป็นส่วนใหญ่
-5 เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สื่อสารชัดเจนเข้าใจง่าย ภาษาพูดและภาษาท่าทาง
เหมาะสมกับผู้รับบริการ สนใจเอาใจใส่ รับฟังความคิดเห็นกระตือรือร้น

3.2 สัมพันธภาพกับทีมการพยาบาล

-1 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมน้อย รับฟังแต่ไม่แสดงความคิดเห็น ใช้ภาษาไม่
ชัดเจนการแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบ่อยครั้ง
-2 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีม แต่ไม่กระตือรือร้น รับฟังและแสดงความ
คิดเห็นน้อยใช้ภาษาไม่ชัดเจน การแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-3 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้นเป็นบางครั้ง รับฟังและแสดง
ความคิดเห็นน้อย ใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-4 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็น
น้อยการใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกเหมาะสม
-5 ให้ความสนใจ ร่วมมือ ช่วยเหลือทีมอย่างกระตือรือร้น รับฟังและแสดงความคิดเห็น
อย่างเหมาะสมการใช้ภาษาชัดเจน การแสดงออกเหมาะสม

3.3 สัมพันธภาพกับสาขาวิชาชีพ / ผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ

-1 ใช้ภาษาและแสดงออกไม่เหมาะสมบ่อยครั้ง ไม่เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้
แต่ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ ไม่เหมาะสม
-2 ใช้ภาษาและแสดงออกไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพบางครั้ง
สนใจให้ความร่วมมือและช่วยเหลือ ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-3 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือ
และช่วยเหลือ ไม่เหมาะสมเป็นบางครั้ง
-4 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือ
และช่วยเหลืออย่างเหมาะสมเป็นส่วนใหญ่
-5 ใช้ภาษาและแสดงออกเหมาะสม เป็นไปตามรูปแบบวิชาชีพ สนใจให้ความร่วมมือ
และช่วยเหลืออย่างเหมาะสม

4. จรรยาบรรณวิชาชีพ

- 4.1 การเคารพสิทธิผู้ป่วย
-1 ไม่แนะนำตัว ให้ข้อมูลที่จำเป็นน้อย ไม่ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการตรงความต้องการเป็นบางส่วน
-2 แนะนำตัว ให้ข้อมูลที่จำเป็นน้อย ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการเป็นบางครั้ง ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการได้ตรงตามต้องการเป็นบางส่วนโดยไม่เลือกปฏิบัติ
-3 แนะนำตัว ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม ไม่เปิดเผยความลับ ให้บริการได้ตรงตามต้องการเป็นบางส่วนโดยไม่เลือกปฏิบัติ
-4 แนะนำตัว ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม ไม่เปิดเผยความลับ ไม่ละเมิด ให้บริการได้ตรงตามต้องการเป็นส่วนใหญ่โดยไม่เลือกปฏิบัติ
-5 แนะนำตัว ให้ข้อมูลถูกต้องและเพียงพอ ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการได้เหมาะสม ไม่เปิดเผยความลับ ไม่ละเมิด ให้บริการได้ตรงตามต้องการโดยไม่เลือกปฏิบัติ

4.2 บุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ

-1 คำพูดกิริยาท่าทางไม่สุภาพบ่อยครั้ง ควบคุมอารมณ์ไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ สุขวิทยาส่วนบุคคลต้องแก้ไขเป็นส่วนใหญ่ แต่งกายถูกระเบียบแต่ไม่เหมาะสมไม่สวมกรรมาติดกัศตอนแล้วยังไม่เปลี่ยนแปลงพฤติกรรม
-2 คำพูดกิริยาท่าทางไม่สุภาพบ่อยครั้ง ควบคุมอารมณ์ไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ สุขวิทยาส่วนบุคคลบางด้านต้องแก้ไข แต่งกายถูกระเบียบแต่ไม่เหมาะสมไม่สวมกรรมาติดกัศตอนอยู่เสมอ
-3 คำพูดกิริยาท่าทางสุภาพ ควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่ มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบแต่ไม่เหมาะสมไม่สวมกรรมาติดกัศตอนบ้าง
-4 คำพูดกิริยาท่าทางสุภาพ ควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมกับสถานการณ์เป็นส่วนใหญ่ มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบและเหมาะสมสวมกรรมาติดกัศตอนในที่สาธารณะทุกครั้งเป็นส่วนใหญ่
-5 คำพูดกิริยาท่าทางสุภาพ ควบคุมอารมณ์ได้เหมาะสมกับสถานการณ์ มีสุขวิทยาส่วนบุคคลดี แต่งกายถูกระเบียบและเหมาะสมสวมกรรมาติดกัศตอนในที่สาธารณะทุกครั้ง

4.3 ความซื่อสัตย์ มีวินัย รับผิดชอบ

-1 ไม่ตรงต่อเวลาบ่อยครั้ง ละทิ้งหน้าที่บางครั้ง บิดเบือนข้อมูลบ่อยครั้ง ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จเป็นบางส่วน ยอมรับการปฏิบัติที่บกพร่องแต่ไม่พยายามปรับปรุง

-2 **ไม่ตรงต่อเวลาบางครั้ง ละทิ้งหน้าที่บางครั้ง บิดเบือนข้อมูลบางครั้ง ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จเป็นส่วนใหญ่ ยอมรับการปฏิบัติที่บกพร่องแต่ไม่พยายามปรับปรุง**
-3 **ไม่ตรงต่อเวลาบางครั้ง ไม่ละทิ้งหน้าที่ ไม่บิดเบือนข้อมูลบางครั้ง ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายแต่ไม่ครบถ้วน ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุงน้อย**
-4 **ตรงต่อเวลา ไม่ละทิ้งหน้าที่ ไม่บิดเบือนข้อมูล ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จครบถ้วน ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุงเป็นส่วนใหญ่**
-5 **ตรงต่อเวลา ไม่ละทิ้งหน้าที่ ไม่บิดเบือนข้อมูล ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จครบถ้วน ยอมรับในการปฏิบัติที่บกพร่องและพยายามปรับปรุง**

4.4 พฤติกรรมการให้บริการ

-1 **ทำที่ไม่ค่อยเป็นมิตร ไม่มีน้ำใจ ไม่สนใจไต่ถาม ทำงานเฉพาะหน้าที่ ให้บริการเมื่อร้องขอ**
-2 **ทำที่เป็นมิตร ไม่มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการเป็นบางครั้ง ทำงานเฉพาะหน้าที่ ให้บริการเมื่อร้องขอ**
-3 **ทำที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ เต็มใจให้บริการ แต่ให้บริการเมื่อร้องขอ**
-4 **ทำที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ เต็มใจให้บริการ ให้บริการโดยไม่รังรองเป็นส่วน \ ใหญ่**
-5 **ทำที่เป็นมิตร มีน้ำใจ สนใจไต่ถามความต้องการ เต็มใจให้บริการโดยไม่รังรอง**

5. การพัฒนาตนเอง

-1 **ไม่สามารถวิเคราะห์และยอมรับจุดแข็งจุดอ่อนได้ บอกแนวทางในการพัฒนาแต่เป็นไปได้น้อย มีการพัฒนาตนเองน้อย 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

...../...../.....

แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study)

วิชา ปฏิบัติการเสริมทักษะทางการพยาบาล

กลุ่มที่ หอผู้ป่วย..... โรงพยาบาล.....
 1.....2.....3.....
 4.....5.....6.....
 7.....8.....
 การวินิจฉัยโรค.....อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย.....

รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
	4	3	2	1
1. การรวบรวมข้อมูลครบถ้วนและครอบคลุมกาย จิตสังคม วัฒนธรรมและจิตวิญญาณ
2. การวิเคราะห์และให้เหตุผลเชิงคลินิกถูกต้อง (20) 2.1 พยาธิสภาพชัดเจนสอดคล้องกับภาวะผู้ป่วย 2.2 อาการและอาการแสดงและการให้เหตุผลเชิงคลินิก 2.3 สิ่งตรวจพบ (การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ) 2.4 การรักษา 2.5 ภาวะแทรกซ้อน
3. วางแผนการพยาบาลครอบคลุมและสอดคล้อง (แต่ละข้อ x 2 คะแนน=56) 3.1 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลถูกต้อง มีข้อมูลสนับสนุนครบถ้วนและสอดคล้อง 3.2 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลครอบคลุมครบถ้วน 3.3 วัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและครบถ้วน 3.4 เกณฑ์การประเมินผลครบถ้วนและชัดเจน 3.5 กิจกรรมการบำบัดรักษาทางการพยาบาลครอบคลุมและถูกต้อง 3.6 เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้องตามหลักการวิทยาศาสตร์ 3.7 ประเมินผลการพยาบาลชัดเจนและต่อเนื่องสอดคล้องกับเกณฑ์
4. สรุปกรณีศึกษากระชับชัดเจน				
5. ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้องชัดเจน				
6. รายงานเรียบร้อยสะอาด				
7. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน				
8. ส่งงานตรงเวลา				
รวมความถี่ คะแนนที่ได้ คะแนนเต็ม 100%				

ข้อเสนอแนะ.....

ผู้ประเมิน.....
 วันที่.....

แบบประเมินผลการนำเสนอการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี

วิชา ปฏิบัติการเสริมทักษะทางการพยาบาล

กลุ่มที่ หอผู้ป่วย..... โรงพยาบาล.....

รายชื่อผู้นำเสนอ

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

การวินิจฉัยโรค.....อาจารย์ประจำหอผู้ป่วย.....

หัวข้อประเมิน	คะแนน				
	5	4	3	2	1
1. การเตรียมตัวในการนำเสนอ					
2. บอกรัตถุประสงค์ของการศึกษาได้ชัดเจนและเหมาะสม					
3. นำเสนอข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยและพยาธิสภาพของโรคได้ชัดเจน ถูกต้อง และครอบคลุม					
4. เปรียบเทียบพยาธิสภาพของผู้ป่วยกับทฤษฎี					
4. นำเสนอข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและข้อมูลสนับสนุนถูกต้องและครอบคลุม (x 2 คะแนน=10)					
5. นำเสนอวัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหา					
6. เกณฑ์การประเมินครบถ้วนและชัดเจน (x 2 คะแนน=10)					
7. นำเสนอกิจกรรมการพยาบาลถูกต้อง ครอบคลุม (x 2 คะแนน=10)					
8. เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้อง (x 2 คะแนน=10)					
9. ประเมินผลการพยาบาลชัดเจน (x 2 คะแนน=10)					
10. สรุปกรณีศึกษา ข้อเสนอแนะและคำแนะนำถูกต้องชัดเจน					
11. วิธีการนำเสนอเหมาะสมและน่าสนใจ					
12. ตอบคำถามและแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้เหมาะสม					
13. ควบคุมเวลาในการนำเสนอได้เหมาะสม					
14. การมีส่วนร่วมของกลุ่มผู้นำเสนอ					
รวมความถี่					
คะแนนรวม คะแนนเต็ม 100					

ข้อเสนอแนะ.....

.....

ผู้ประเมิน.....

วันที่

ใบประเมิน AIE

No		คะแนน		
		3	2	1
1	ประเด็นสำคัญของผู้ป่วยที่ควรนำมากำหนดเป็น Focus			
2	A= Assessment ชัดเจนทั้งด้าน (6 คะแนน) 2.1 Subjective Data : ข้อมูลที่ผู้ป่วยบอก 2.2 Objective Data : ข้อมูลที่สามารถวัดได้ มองเห็น ได้ยิน สัมผัสหรือได้กลิ่น 2.3 และสะท้อนปัญหา Focus			
3	I= intervention สิ่งที่ใช้ปฏิบัติการพยาบาล หรือจะปฏิบัติมีแผนการดูแล 3.1 มีข้อมูลพื้นฐานจาก Assessment 3.2 ปฏิบัติพยาบาลทั้ง อดีต/ปัจจุบัน/อนาคต			
4	E= Evaluation ผลตอบสนองของผู้ป่วยต่อการปฏิบัติพยาบาล 4.1 ทำความคู่กับการดูแลหรือหลังกระบวนการดูแลสิ้นสุด 4.2 สะท้อนข้อมูลหรือการวัดที่ถูกต้องชัดเจน			
5	อ่านง่ายและเนื้อหาครบมีความสมบูรณ์			
6	ส่งตามกำหนดเวลา			

1 คะแนน หมายถึง การเขียนบันทึกในข้อนั้นไม่ชัดเจน ไม่สอดคล้องต้องแก้ไขมาก

2 คะแนน หมายถึง การเขียนบันทึกในข้อนั้น ชัดเจนและสอดคล้องบางส่วน ต้องแก้ไขปานกลาง

3 คะแนน หมายถึง การเขียนบันทึกในข้อนั้น ชัดเจนและสอดคล้อง ไม่ต้องแก้ไข

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
แบบประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

ด้านบุคลากร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านระบบงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านสิ่งแวดล้อมและเครื่องมือเครื่องใช้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ด้านอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กำหนดการวิชาปฐมนิเทศปฏิบัติเสริมทักษะการพยาบาล

นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ ๔ ในภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

วันจันทร์ที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๒

- ๐๘.๐๐- ๙.๐๐ น. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาปฐมนิเทศรายวิชาปฏิบัติเสริมทักษะการพยาบาล พร้อมแจกคู่มือการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
- ๐๙.๐๐- ๑๐.๐๐ น. Pretest
- ๑๐.๐๐- ๑๒.๐๐น. SBAR การสื่อสารอย่างปลอดภัย
- ๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐น. พักรับประทานอาหาร
- ๑๓.๐๐- ๑๖.๐๐น. ทบทวนทักษะทางการพยาบาล

วันอังคารที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บทบาทหน้าที่ของพยาบาลในการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล

- โดย นางสาวดุษฎี ดวงมณี หัวหน้าสำนักงานผู้อำนวยการ
- ๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐น. พักรับประทานอาหาร
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. การบริหารความเสี่ยงในหอผู้ป่วย
- โดย นาง จารุพรรณ ลีละยุทธโยธิน ที่ปรึกษารองคณบดีและ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลวชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช
- ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. บทบาทการปฏิบัติหน้าที่ในเวรเช้า เวรบ่าย และเวรดึก โดยอาจารย์พี่เลี้ยง แหล่งฝึก

วันพุธที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒

- ๐๙.๐๐- ๑๒.๐๐ น. หลักการบริหารยา และการบันทึกทางการพยาบาล: Focus charting โดยนางสาวอรวรรณ กล้วยไม้ หัวหน้าหออภิบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
- ๑๒.๐๐- ๑๓.๐๐น. พักรับประทานอาหาร
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ปฐมนิเทศบนหอผู้ป่วย

รายชื่ออาจารย์ประจำหอผู้ป่วยและแหล่งฝึก ปีการศึกษา 2562

ลำดับ	รายชื่อ	หอผู้ป่วย	เบอร์โทรศัพท์	E-mail
1	อาจารย์ ดร. เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ	เพชรรัตน์ 4C (วชิรพยาบาล)	080-9749888 081-2553363	ploenta_add@yahoo.com
2	อาจารย์สมจิต นีปัทหัตถพงค์	เพชรรัตน์ 16B (วชิรพยาบาล)	0877026799	somjit_mom@hotmail.com
3	อาจารย์ ผศ. ดร.ดวงเนตร ธรรมกุล	เพชรรัตน์ 6C (วชิรพยาบาล)	089-1310107	doungnetre@hotmail.com
4	อาจารย์เรณู ขวัญยืน	มหาวชิรุจ 5A (วชิรพยาบาล)	0891411086	1234renukwan@gmail.com
5	อาจารย์ธีระชล สาทสิน	เพชรรัตน์ 12B (วชิรพยาบาล)	094-2626453	Teerachol.sartsin@mail.com
6	อาจารย์ทักษิณา เครื่องสนุก	เพชรรัตน์ 10B (วชิรพยาบาล)	089-5058983	Taksina@nmu.ac.th

อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	Ward	โทรศัพท์
1	น.ส.ณัฐภัทร ดีเลิศพิพัฒน์กุล	หัวหน้าเพชรรัตน์ 4C	086-577-2447 natapat@mmu.ac.th
2	นางสาวพีรญา จารุภุมริน	รองหัวหน้าเพชรรัตน์ 4C	081-985-55340 parayasom@gmail.com
3	นางอรษา พิริยะสุรวงศ์	หัวหน้าเพชรรัตน์ 16B	02-244-3112, 094-891-9646 orasa.p@mmu.ac.th
4	นางสาวนिरัชรา ดำรงค์สอน	รองหัวหน้าเพชรรัตน์ 16B	02-244-3800, 089-159-0757 niratchara@mmu.ac.th
5	นางพรณา เครืออ่วม	หัวหน้ามหาวชิรุจ 5A	02-244-3384-5, 087-515-4176 pornnapa@mmu.ac.th
6	นางสาวกาญจนา พุกสิงห์	รองหัวหน้ามหาวชิรุจ 5A	081-641-6565
7	นางลัดดาวัลย์ ศรีแสนตอ	หัวหน้าเพชรรัตน์ 11B	02-2443311
8	นางสาวสุพัตรา ใจรังกา	รองหัวหน้าเพชรรัตน์ 11B	
9	นางสาวอรอรอล ลากเจริญ	หัวหน้ามหาวชิรุจ 6C	02-2443450
10	นางสาวรุจิเรข เมธาพัฒนาคิน	รองหัวหน้ามหาวชิรุจ 6C	
11	นางมณฑิชา วิไลกิจ	หัวหน้าเพชรรัตน์ 12B	02-244-3492-3, 086-017-1119 monticha@nmu.ac.th
12	นางสาวอรวรรณ ประทุม	รองหัวหน้าเพชรรัตน์ 12B	062-595-4565 orawan.pr@nmu.ac.th

รายชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	หอผู้ป่วย
1	นางสาวพัชรินทร์ ศรีสงคราม	หอผู้ป่วยมหาวชิรเวช 6C
2	นางสาวเบญจวรรณ แว่นแก้ว	หอผู้ป่วยมหาวชิรเวช 6C
3	นางสาวสุธิดา หนูสิงห์	หอผู้ป่วยมหาวชิรเวช 6C
4	นางสาวประดับพร ภูสมปอง	หอผู้ป่วยมหาวชิรเวช 5A
5	นางสาวภัสรา เพื่อสุภาพ	หอผู้ป่วยมหาวชิรเวช 5A
6	นางสาวพลอยไพลิน บุคัทศมา	หอผู้ป่วยมหาวชิรเวช 5A
7	นางสาวสุภาพ เบญจศาสตร์	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12 B
8	นางสาวคู่ขวัญ มาลีวงษ์	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12 B
9	นางสาวอังคณา บ่มเกลี้ยง	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12 B
10	นางสาวพรทิพย์ มาตจินดา	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12 B
11	นางสาวปิยะนุช พรหมทอง	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12 B
12	นางสาววรัญกัญญา กัณทวงค์	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12 B
13	นางสาวเป็ยทิพย์ ศรีบรรเทา	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12 B
14	นางสาวเกวณีน สุธรรมชัย	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12 B
15	นางสาวปิยวดี ปัญญาภิรตานนท์	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 4C
16	นางสาวเบญจมาศ ฉันทศักดิ์ดา	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 4C
17	นางสาววรรณวรรณ ชันติชัยธร	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 4C
18	นางสาวเมตตา สุวรรณพรม	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 4C
19	นางสาวบุศรินทร์ รูปโฉม	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 4C
20	นางอรจิรา เล่าห์กมล	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 4C
21	นางสาววิภารัตน์ โนนกลาง	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 16B
22	นางสาว อรวีไล เจริญสุข	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 16B
23	นางสาวกฤตยา ชันทอง	หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 16B

ใบสรุปคะแนนการประเมินผลวิชาปฏิบัติเสริมทักษะการพยาบาล
 หอผู้ป่วย.....โรงพยาบาล.....
 ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....
 อาจารย์นิเทศ.....

รายนามนักศึกษา	การปฏิบัติการพยาบาล 35% อาจารย์นิเทศ	การปฏิบัติการพยาบาล (35%) อาจารย์แหล่งฝึก	รายงานการรับส่งเวร โดยการบันทึก AIE 5%	รายงานและการนำเสนอผู้ป่วย เฉพาะราย (10%)	สอบประเมินผล		รวม 100%
					Posttest 5%	OSCE 10%	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

หมายเหตุ

.....

ลงนามผู้ส่งคะแนน.....วันที่..... ลงนามผู้ส่งคะแนน.....วันที่.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

วิชาปฏิบัติเสริมทักษะทางการพยาบาล ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562

กลุ่มที่ 2 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 4C อาจารย์ดร. เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ

ระหว่างวันที่ 2-4 ธันวาคม 2562 , 2 - 23 มกราคม 2563

ลำดับ ที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุลนักศึกษา	ธค			ม.ค.62																								ช	บ	ด	หยุด
			2	3	4	2	3	4	5	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24					
			จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ					
1	5911056990022	นางสาว ศศิธร สีลาเกตุ				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด	conference	0	ด	ด	ด	ด	0	conference	0	บ	บ	0	ด	ด	conference+OSCE	5	6	7	7	
2	5911056990027	นางสาว นิลตา อินมัต				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	บ	บ	0	ด	ด		5	6	7	7	
3	5911056990032	นางสาว มาลินี พุดดำ				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	บ	บ	0	ด	ด		5	6	7	7	
4	5911056990062	นางสาว ลักณา เจริญ				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7	
5	5911056990078	นาย ชวนันท์ รัชชาย				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7	
6	5911056990084	นางสาว ภัทรานิษฐ์ นพคุณ				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7	
7	5911056990085	นางสาว สิตานันท์ อาบนาค				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7	
		ช= เหวเช้า	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7						
		บ = เหวบ่าย	0	0	0	3	3	0	3	3	3	4	4	0	0	4	4	4	3	3	0	0	3	3	0	4	4	0					
		ด= เหวดึก	0	0	0	0	4	0	4	4	4	0	3	0	0	3	3	3	0	4	0	0	4	4	4	3	3	0					
		0 = เหวหยุด	0	0	0	4	0	7	0	0	0	3	0	0	7	0	0	0	4	0	0	7	0	0	3	0	0						

กลุ่มที่ 2 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช หอผู้ป่วยมหาวชิรเวช 5A อาจารย์เรณู ขวัญยืน

ระหว่างวันที่ 2-4 ธันวาคม 2562 , 2 - 23 มกราคม 2563

ลำดับ	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุลนักศึกษา			ธค		ม.ค.62																								ช	บ	ด	หยุด
					2	3	4	2	3	4	5	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24				
ที่					จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ				
1	5911056990003	นางสาว	ยลนภา	ใหม่เอี่ยม				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด	conference	0	ด	ด	ด	ด	0	conference	0	บ	บ	0	ด	ด	conference+OSCE	5	6	7	7
2	5911056990037	นางสาว	พรทิพย์	จันทะบุรม				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	บ	บ	0	ด	ด		5	6	7	7
3	5911056990039	นางสาว	เพ็ญสุดา	ยุบลพริ้ง				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	บ	บ	0	ด	ด		5	6	7	7
4	5911056990068	นางสาว	สุทธิดา	ทำบุญ				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
5	5911056990069	นาย	อมฤต	สุสา				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
6	5911056990086	นางสาว	วาสนา	เจริญธรรมทัศน์				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
7	5911056990088	นางสาว	สุดารัตน์	เสียงใส				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
		ช= เวนเช้า			7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7				
		บ = เวนบ่าย			0	0	0	3	3	0	3	3	3	4	4	0	0	4	4	4	3	3	0	0	3	3	0	4	4	0				
		ด= เวนดึก			0	0	0	0	4	0	4	4	4	0	3	0	0	3	3	3	0	4	0	0	4	4	4	3	3	0				
		0 = เวนหยุด			0	0	0	4	0	7	0	0	0	3	0	0	7	0	0	0	4	0	0	7	0	0	3	0	0	0				

กลุ่มที่ 2 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 16B อาจารย์สมจิต นีปัทพัตถพงษ์

ระหว่างวันที่ 2-4 ธันวาคม 2562 , 2 - 23 มกราคม 2563

ลำดับ ที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุลนักศึกษา			ชด			ม.ค.62																								ช	บ	ด	หยุด
					2	3	4	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24					
					จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ					
1	5911056990009	นางสาว	สุทธยาณัฏ	กลิ่นหอม	refresh	บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด	conference	0	ด	ด	ด	ด	0	conference	0	บ	บ	0	ด	ด	conference+OSCE	5	6	7	7			
2	5911056990013	นางสาว	หงส์สุดา	วรพุทธ		บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	0	0	ด	ด	5		6	7	7				
3	5911056990024	นางสาว	ณัฐชยา	แป้งสดใส		บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	0	0	ด	ด	5		6	7	7				
4	5911056990038	นางสาว	อารัญจนา	ศรีไสยเพชร		0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7			
5	5911056990081	นาย	ศุภวิช	มงคลวิสุทธิกิจ		0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7			
6	5911056990093	นางสาว	สิริมา	หมอป่า		0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7			
7	5911056990099	นางสาว	ศศิวิมล	คำวันดี		0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7			
		ช= เหวเช้า			7	7	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7								
		บ = เหวบ่าย			0	0	0	3	3	0	3	3	3	4	4	0	4	4	4	3	3	0	0	3	3	0	4	4	0						
		ด= เหวดึก			0	0	0	0	4	0	4	4	4	0	3	0	3	3	0	4	0	0	4	4	4	3	3	0							
		0 = เหวหยุด			0	0	0	4	0	7	0	0	0	3	0	7	0	0	0	4	0	0	7	0	0	3	0	0							

กลุ่มที่ 2 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 12B อาจารย์ธีระชล สาทสิน

ระหว่างวันที่ 2-4 ธันวาคม 2562 , 2 - 23 มกราคม 2563

ลำดับ ที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุลนักศึกษา			ธค			ม.ค.62																				ช	บ	ต	หยุด			
					2	3	4	2	3	4	5	5	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21					22	23	24
					จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พฤ	ศ	ช	บ	ต	หยุด
1	5911056990010	นาย	พีรพัฒน์	เชาวฤทธิ์				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด	conference	0	ด	ด	ด	ด	0	conference	0	บ	บ	0	ด	ด	conference+OSCE	5	6	7	7
2	5911056990015	นางสาว	ณัฐกมล	ศรีอุบล				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	บ	บ	0	ด	ด		5	6	7	7
3	5911056990047	นางสาว	สุภาษิณี	ลิ้มอิสราณูรักษ์				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	บ	บ	0	ด	ด		5	6	7	7
4	5911056990064	นางสาว	ธัชสราร	ทองสงค์				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
5	5911056990071	นางสาว	มาริษา	สมเนตร				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
6	5911056990079	นางสาว	อุไรวรรณ	ชีพนุรัตน์				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
7	5911056990092	นางสาว	ศิริรัตน์	ภูฉายา				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
		ช= เหวเช้า			7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	7					
		บ = เหวบ่าย			0	0	0	3	3	0	3	3	3	4	4	0	0	4	4	4	3	3	0	0	3	3	0	4	4	0				
		ด= เหวตึก			0	0	0	0	4	0	4	4	4	0	3	0	0	3	3	3	0	4	0	0	4	4	4	3	3	0				
		0 = เหวหยุด			0	0	0	4	0	7	0	0	0	3	0	0	7	0	0	0	4	0	0	7	0	0	3	0	0					

กลุ่มที่ 2 คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช หอผู้ป่วยเพชรรัตน์ 11 B อาจารย์หนึ่งฤทัย อุดเงิน อาจารย์นงลักษณ์ ขวัญละมุลและอาจารย์อรภาณี ต๊ะต่อม

ระหว่างวันที่ 2-4 ธันวาคม 2562 , 2 - 23 มกราคม 2563

ลำดับ ที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุลนักศึกษา			ธค			ม.ค.62																				ช	บ	ด	หยุด			
					2	3	4	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21					22	23	24
					จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ	ส	อา	จ	อ	พ	พ	ศ				
1	5911056990001	นางสาว	ธัญรัตน์	ปิ่นแมนท์				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด	conference	0	ด	ด	ด	ด	0	conference	0	บ	บ	0	ด	ด	conference+OSCE	5	6	7	7
2	5911056990005	นางสาว	สุดารัตน์	สร้อยสัจจวาลย์				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	บ	บ	0	ด	ด		5	6	7	7
3	5911056990006	นางสาว	จรียา	มาภิรมย์				บ	0	0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	ด	ด	0		0	บ	บ	0	ด	ด		5	6	7	7
4	5911056990016	นางสาว	ลลิตา	พจนนิมพสิ				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
5	5911056990070	นาย	ธนพัฒน์	ใจใหญ่				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
6	5911056990091	นางสาว	อาภาพร	พลมัน				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
7	5911056990095	นางสาว	จิราพร	พิมโคตร				0	ด	0	ด	ด	ด	บ	0		0	บ	บ	บ	0	ด		0	ด	ด	บ	บ	0		5	6	7	7
		ช= เวนเช้า			7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	7				
		บ = เวนบ่าย			0	0	0	3	3	0	3	3	3	4	4	0	0	4	4	4	3	3	0	0	3	3	0	4	4	0				
		ด= เวนดึก			0	0	0	0	4	0	4	4	4	0	3	0	0	3	3	3	0	4	0	0	4	4	4	3	3	0				
		0 = เวนหยุด			0	0	0	4	0	7	0	0	0	3	0	0	7	0	0	0	4	0	0	7	0	0	3	0	0					