



รายละเอียดของรายวิชา
(มคอ.3)

การดูแลแบบประคับประคอง
(Palliative care)
รหัสวิชา 6023102

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- รหัสและชื่อรายวิชา 6023102 การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
- จำนวนหน่วยกิต 2 (1-2-3)
- หลักสูตรและประเภทของรายวิชา
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560)
ประเภทของรายวิชา หมวดวิชาเลือกเสรี
- อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน
อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์ธีระชล สาดสิน/อาจารย์ ดร.เพลินดา พิพัฒน์สมบัติ
อาจารย์ผู้สอน
อาจารย์ธณิดา พุ่มท่าอิฐ
อาจารย์ธีระชล สาดสิน
อาจารย์ชฎานิศ ชอบอรุณสิทธิ
อาจารย์ ดร.เพลินดา พิพัฒน์สมบัติ
อาจารย์เรณู ขวัญยืน
อาจารย์จตุรดา จรรย์รัตน์กุล
วิทยากรภายนอก รองศาสตราจารย์ ดร.เยาวรัตน์ มัชฌิม
- ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน ภาคฤดูร้อน ชั้นปีที่ 2
- รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) ไม่มี
- รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) ไม่มี
- สถานที่เรียน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ
ถนนสิรินธร แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กทม. 10700
- วันที่จัดทำ หรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด 25 เมษายน 2563

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ แนวคิด และบทบาทในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โดยให้ความสำคัญกับผู้ป่วยและครอบครัวเป็นหลัก เพื่อเปิดโอกาสให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ เพื่อให้ การรักษาครอบคลุมในทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ และมีความต่อเนื่องในการ ประมวลผลโดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ มุ่งเน้นให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีแม้ว่าจะมีเวลาในการ มีชีวิตอยู่อย่างจำกัด และคงศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา เพิ่มสถานการณ์โรคระบาดทำให้ต้องปรับเป็นการเรียนออนไลน์

- 2.1 เพื่อเป็นวิชาเลือกเสรี สำหรับนักศึกษาที่ต้องการเพิ่มประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย
- 2.2 ให้นำเนื้อหาทันสมัยและสอดคล้องกับสภาพสังคมปัจจุบันและอนาคต
- 2.3 ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายของรายวิชา

แนวคิด หลักการ การดูแลแบบประคับประคอง การยอมรับกระบวนการธรรมชาติของชีวิต วิธีการ ดำเนินชีวิต บริบทของสภาวะจิต ทักษะการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ญาติ การให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล การส่งเสริมการใช้ชีวิตแบบปกติ และการประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย ระยะสุดท้าย โดยยึดหลักความเชื่อ ศาสนา สิทธิผู้ป่วย และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

Concept, principles of palliative care; acceptance of the nature of life's process, ways of life, context of mentality; communication skills, developing relationships with patients and relatives; promoting family participation and routine of life; and its application in the end-of-life care of patients; regarding to personal beliefs, religions, patient's right and related laws.

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกทดลอง	การศึกษาด้วยตนเอง
15 ชั่วโมง	-	30 ชั่วโมง	45 ชั่วโมง

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นศ.เป็นรายบุคคล

การปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ E-mail ตามที่นักศึกษาต้องการโดยการนัดหมายล่วงหน้า

ลำดับ	ชื่อ-สกุล อาจารย์		E-mail	เบอร์โทร
1.	อาจารย์ธีระชอล	สาตสิน	Theerachol.satsin@gmail.com	094-2626453
2.	อาจารย์ธนิดา	พุ่มท่าอิฐ	pumthait.thitirat@gmail.com	092-4565058
3.	อาจารย์ชญาณิช	ชอบอรุณสิทธิ	Nsshaya3@gmail.com	086-3727978
4.	อาจารย์ ดร.เพลินตา	พิพัฒน์สมบัติ	ploenta_add@yahoo.com	080-9749888
5.	อาจารย์เรณู	ขวัญยืน	1234renukwan@gmail.com	089-1411086
6.	อาจารย์จตุรดา	จริยารัตนกุล	jjaturada@yahoo.com	081-8835873

หมวดที่ 4 การพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ หรือมีความสามารถดังนี้

4.1 คุณธรรม จริยธรรม

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● 4.1.1 มีความรู้ความเข้าใจในหลัก ศาสนา จริยธรรม และ จรรยาบรรณวิชาชีพ ● 4.1.2 สามารถแยกแยะความ ถูกต้อง ความดี และความชั่วได้ ○ 4.1.4 มีความกตัญญู เสียสละ ซื่อ สัตย์ และมีวินัย ● 4.1.5 เคารพความเป็นคุณค่าและ ศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และ ตระหนักความแตกต่างทาง วัฒนธรรม ○ 4.1.6 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้ง การดำรงตนและการปฏิบัติงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ยกตัวอย่างประกอบสถานการณ์ในการ ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับศาสนาและ จริยธรรมในการดูแลแบบประคับประคอง 2. ฝึกวินัยในการเรียนการสอน เช่น การ มอบหมายงาน การส่งงาน และการเข้าชั้น เรียนในการก่อนเวลาเรียน 3. ฝึกให้นักศึกษาตระหนักรู้ในตนเองต่อการ ให้คุณค่าต่าง ๆ ความถูกต้อง ความดี ความ งาม และสิทธิผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการคิด อย่างมีวิจารณญาณ ด้วยการวิพากษ์และ การสะท้อนคิด การดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินจากพฤติกรรมในการ เข้าเรียนและความตั้งใจเรียน 2. ประเมินคุณภาพของ กระบวนการคิด จากการตอบ คำถามและแสดงความคิดเห็น 3. รายงานและการนำเสนอการ วิเคราะห์ Case Based Learning (CBL) และการส่ง งานที่ได้รับมอบหมายตาม ขอบเขตที่ให้และตรงเวลา (expected behavior)

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>●4.1.7 ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ โดยให้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจ ไม่เปิดเผยความลับ เป็นตัวแทนในการสื่อความต้องการ และไม่ละเมิดสิทธิของผู้ใช้บริการ</p>		

4.2 ความรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>●4.2.1 มีความรู้ ความเข้าใจ ในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและสุขภาพ</p> <p>○4.2.2 มีความรู้ ความเข้าใจใน ศาสตร์ทางการแพทย์และการ ผดุงครรภ์</p> <p>○4.2.3 มีความรู้ ความเข้าใจใน กระบวนการพยาบาล กระบวนการวิจัย และการบริหารจัดการองค์กร</p>	<p>1.การจัดการเรียนการสอน การมอบหมาย งาน การ เรี ย น รู้ การ ดู แล แบบ ปร ะ ค ั บ ปร ะ ค อง ผ ่า น ก ะ ร ะ บ วน ก าร เรี ย น ก าร ส อน อ อน ล าย ์ (online) เช่น Thai MOOC, WBSC-LMS, MS-team</p> <p>2.จัดประสบการณ์เรียนรู้การดูแลแบบ ปร ะ ค ั บ ปร ะ ค อง ล ะ ก าร พ าย า บ าล ท ำ ง ล ะ อ ก จ ำ ก ส ถาน ก าร ณ์ บ ท ค ว ำ ม วิ ช ำ ก าร ก ำ น วิ จ ำ ย โดย ใ ห้ น ัก ส ึก ษ ำ ค ำ ห ำ ป ัญ ห ำ โดย ใ ช้ แ บ บ ปร ะ เมิ น ต ำ ง ๆ และ เรี ย น รู้ ได้ ด้วย เ ต น เอง</p>	<p>1. ข้อสอบ Summative ในระบบ Thai MOOC</p> <p>2. การแสดงความคิดเห็นในการอภิปราย</p>

4.3 ทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>○4.3.1 สามารถวิเคราะห์ตนเองรู้จักอ่อนจุดแข็งของตนเอง เพื่อนำไปสู่การเรียนรู้และพัฒนา</p> <p>○4.3.2 สามารถวิเคราะห์ และ เชื่อมโยงการสืบค้นข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้</p> <p>●4.3.3 สามารถคิดอย่างเป็นระบบมี วิจารณ์ญาณ โดยใช้องค์ความรู้ทาง วิชาชีพระยะที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่</p>	<p>1. มอบหมายให้สืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูล การใช้เครื่องมือในการประเมินผู้ป่วยและ ทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแล แบบ ปร ะ ค ั บ ปร ะ ค อง จ ำ ก บ ท ค ว ำ ม วิ ช ำ ก าร และ บ ท ค ว ำ ม วิ จ ำ ย จ ำ ก ก ำ น ข ้อมูล TC11</p> <p>2. มอบหมายสรุปประเด็นสำคัญของหน่วย การเรียนโดยใช้ผังความคิด (Mind mapping)</p>	<p>1. การใช้เครื่องมือในการประเมินผู้ป่วย และทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบ ปร ะ ค ั บ ปร ะ ค อง และ ต อด ก ำ ร ก ำ ก ั ป ัญ ห ำ ย ำ ง ำ มี เ ห ต ุ ผล</p> <p>2. ประเมินจากการสรุปสิ่งที่ได้ เรี ย น รู้ โดย ใ ช้ ผ ำ ง ค ว ำ ม คิ ด (Mind mapping) ท ัก ส น คิ ด หิ ร ือ ข ้อ คิ ด และ วิ ธี ก ำ ก ั ข ำ ป ัญ ห ำ โดย ใ ช้</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
การตัดสินใจ และการแก้ปัญหาเชิงวิชาชีพ	3. จัดการสอนเน้นให้นักศึกษาอย่างเป็นระบบ โดยใช้การวิเคราะห์และแก้ปัญหาทั้งระดับบุคคลและกลุ่มโดยใช้ตัวอย่างกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) (คุณแม่อุบลรัตน์ ทหารศรี)	เหตุผลตามกระบวนการพยาบาล (nursing process) เชื่อมโยงกับทฤษฎีการดูแลแบบประคับประคอง ประกอบในรายงานกรณีศึกษา โดยมีการอ้างอิงและเชื่อมโยงหลักการและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>● 4.4.1 มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพระหว่างผู้เรียนและผู้สอน ผู้ให้บริการและทีมสุขภาพ</p> <p>O4.4.2 สามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรในทีมสุขภาพในการให้บริการที่มีคุณภาพและเกิดความปลอดภัยต่อผู้ให้บริการ</p> <p>O4.4.3 สามารถแสดงภาวะผู้นำในการให้บริการจัดการและการตัดสินใจในการและปฏิบัติวิชาชีพ</p>	<p>1. การสาธิตและสาธิตย้อนกลับการสร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสารกับผู้ป่วยระยะสุดท้าย</p> <p>2. การนำเสนอรายงานและอภิปรายกลุ่ม</p>	<p>1. ประเมินพฤติกรรมเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการตอบคำถามของนักศึกษาเมื่ออาจารย์สอบถามในประเด็นการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองจากห้องเรียนออนไลน์ (online) จากการเข้ากลุ่มในชั่วโมงการทดลองหรือจากรายงานกรณีศึกษา</p> <p>2. ประเมินกระบวนการกลุ่ม ความรับผิดชอบตนเอง จากการประเมินตนเองและเพื่อน</p> <p>3. การสังเกตแบบมีโครงสร้าง/แบบประเมิน</p>

4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
● 4.5.2 สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ เพื่อการสื่อสารและถ่ายทอดไปยังบุคคลและกลุ่มคน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์	1. มอบหมายให้ใช้บทความทางการแพทย์พยาบาลทั้งจากฐานข้อมูลในระบบออนไลน์ (Online) ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ได้แก่ CINAHL, Science Direct, Thai Journals Online (ThaiJO) หรือฐานข้อมูลอื่น ๆ ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต มาเป็น	1. การจัดทำรายงานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย (คุณแม่อุบลรัตน์ ทหารศรี) จาก Thai MOOC โดยการวิเคราะห์กรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย และการใช้ EBP มาประยุกต์ใช้ในกิจกรรมการพยาบาล รวมถึงการเขียนการอ้างอิงที่ถูกต้อง

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>O4.5.3 มีทักษะการสื่อสารการใช้ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ และสนับสนุนการปฏิบัติงาน</p>	<p>ข้อมูลสนับสนุนในการใช้ทักษะทางการพยาบาลดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง</p> <p>2. มอบหมายนำเสนอรายงานด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม การใช้ศัพท์เทคนิคทางวิชาชีพที่ถูกต้อง</p> <p>3. มอบหมายศึกษาบทเรียนออนไลน์ผ่านการพัฒนารายวิชา ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนรู้ ตามมาตรฐานคุณภาพและกระบวนการเรียนการสอนออนไลน์ระบบเปิดสำหรับมหาชน Thai MOOC ในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001</p> <p>4. การเรียนการสอนออนไลน์ (online) ได้แก่ WBSC-SDU, MS Team, Zoom, Line, Facebook และโปรแกรมออนไลน์อื่นๆ</p>	<p>2. การนำเสนอรายงานโดยใช้สื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสมและใช้ศัพท์เทคนิคถูกต้อง</p>

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
1	วันพฤหัสบดี ที่ 4 มิ.ย. 63 13.00 - 14.00 น.	แนะนำการเรียนการสอนใน รายวิชา การวัดและการ ประเมินผล	-	-	- อาจารย์ผู้รับผิดชอบแนะนำ ลักษณะวิชา วิธีการเรียน การ สอน ผ่านระบบออนไลน์ (online) ได้แก่ WBSC-SDU, MS Team, Zoom, Line, Facebook และโปรแกรม ออนไลน์ อื่นๆ และวิธีการ ประเมินผล พร้อมแบบ ประเมิน	อ.ธีระชล สาดสิน และทีมอาจารย์ ผู้สอน
1	วันพฤหัสบดี ที่ 4 มิ.ย. 63 14.00 – 16.00 น.	หน่วยที่ 1 แนวคิด หลักการ การดูแลแบบ ประคับประคอง 1.1 นิยามของการดูแลแบบ ประคับประคอง 1.1.1 ตาม WHO, 2002 1.1.2 ตาม International Association of Hospice and Palliative care, 2018 1.1.3 ตามสมัชชาสุขภาพ นิยามปฏิบัติการ (Operational definition) การดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) ปี พ.ศ. 2555 และ พ.ศ.2562 1.2 แนวคิดและหลักการที่ เกี่ยวข้องกับการดูแลแบบ ประคับประคอง (ระบุชื่อแนวคิด/หลักการที่ เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ แนวคิด/	2	-	กิจกรรมการเรียนการสอน - มอบหมายให้นักศึกษาเรียนรู้ ล่วงหน้าจากเอกสาร ประกอบการเรียนหน่วยที่ 1 แนวคิด หลักการ การดูแล แบบประคับประคอง และ clip video - อภิปรายกลุ่มโดยยกกรณี ตัวอย่างประกอบการอธิบาย เพื่อเชื่อมโยงแนวคิด หลักการ การดูแลแบบ ประคับประคองกับ สถานการณ์จริงและ สถานการณ์ใน clip video - สอบถามความเข้าใจใน บทเรียนจากนักศึกษาเป็น ระยะ - ให้นักศึกษาสรุปประเด็น สำคัญของหน่วยการเรียนโดย ใช้ผังความคิด (Mind mapping)	อ.ธีระชล สาดสิน

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		<p>หลักการนี้จะครอบคลุม ความเชื่อ ศาสนา สิทธิ ผู้ป่วย และกฎหมายที่ เกี่ยวข้อง)</p> <p>แนวคิด/หลักการ ที่ 1 Palliative Care Model</p> <p>แนวคิด/หลักการ ที่ 2 Advance Care Plan & Goal Setting</p> <p>แนวคิด/หลักการ ที่ 3 บทบาทสหวิชาชีพและภาคี เครือข่ายการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง</p> <p>แนวคิด/หลักการ ที่ 4 มุมมองเชิงศาสนากับการ ดูแลแบบประคับประคอง</p>			<p>- สาธิตและสาธิตย้อนกลับใน แนวคิด/หลักการ ที่ 2 Advance Care Plan & Goal Setting</p> <p>สื่อที่ใช้</p> <p>- สไลด์ PowerPoint/ Infographic one page presentation</p> <p>- ระบบออนไลน์ (online) ได้แก่ WBSC-SDU, MS Team, Zoom, Line, Facebook และโปรแกรม ออนไลน์ อื่นๆ</p> <p>- เอกสารประกอบการเรียน หน่วยที่ 1 แนวคิด หลักการ การดูแลแบบประคับประคอง</p> <p>- กรณีตัวอย่างจาก ประสบการณ์/จาก clip video</p> <p>- การสาธิตและการสาธิต ย้อนกลับ</p>	
1	วันศุกร์ ที่ 5 มิ.ย. 63 09.00 – 11.00 น.	<p>หน่วยที่ 1 แนวคิด หลักการ การดูแลแบบ ประคับประคอง (ต่อ)</p> <p>1.2 แนวคิดและหลักการที่ เกี่ยวข้องกับกรดูแลแบบ ประคับประคอง</p> <p>(ระบุชื่อแนวคิด/หลักการที่ เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ แนวคิด/ หลักการนี้จะครอบคลุม</p>	2	-	<p>กิจกรรมการเรียนการสอน</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษา เรียนรู้ล่วงหน้าจากเอกสาร ประกอบการเรียนหน่วยที่ 1.2 เกี่ยวกับ แนวคิด/ หลักการ กฎหมายและ จริยธรรม และบทบาท พยาบาลในการดูแลผู้ป่วย แบบประคับประคองแนวคิด</p>	อ.ธณิดา พุ่มท่าอิฐ

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		<p>ความเชื่อ ศาสนา สิทธิ ผู้ป่วย และกฎหมายที่ เกี่ยวข้อง) ต่อ แนวคิด/หลักการ ที่ 5 กฎหมายและจริยธรรมใน การดูแลแบบ ประคับประคอง แนวคิด/หลักการ ที่ 6 บทบาทพยาบาลในการ ดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง</p>			<p>หลักการ การดูแลแบบ ประคับประคอง - อภิปรายกลุ่มโดยกรณี ตัวอย่างประกอบการอธิบาย เพื่อเชื่อมโยงแนวคิด หลักการ กฎหมายและ จริยธรรมในการดูแลแบบ ประคับประคองกับ สถานการณ์จริงและ สถานการณ์ใน clip video - สอบถามความเข้าใจใน บทเรียนจากนักศึกษาเป็น ระยะ - ให้นักศึกษาสรุปประเด็น สำคัญของหน่วยการเรียนรู้ โดยใช้ผังความคิด (Mind mapping)</p> <p>สื่อที่ใช้ - สไลด์ PowerPoint/ Infographic one page presentation - ระบบออนไลน์ (online) ได้แก่ WBSC-SDU, MS Team, Zoom, Line, Facebook และโปรแกรม ออนไลน์ อื่นๆ - เอกสารประกอบการเรียน หน่วยที่ 1.2 แนวคิด/ หลักการ กฎหมายและ จริยธรรม และบทบาท พยาบาลในการดูแลผู้ป่วย แบบประคับประคองแนวคิด</p>	

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
					หลักการ การดูแลแบบ ประคับประคอง - กรณีตัวอย่างจาก ประสบการณ์/จาก clip video	
1	วันศุกร์ที่ ที่ 5 มิ.ย. 63 13.00 – 17.00 น.	หน่วยที่ 2 การสร้างเสริม การยอมรับกระบวนการ ธรรมชาติของชีวิต วิธีการ ดำเนินชีวิต และบริบทของ สภาวะจิต 2.1 กระบวนการดำเนินการตาม ธรรมชาติของชีวิต 2.2 บริบทของสภาวะจิตใน ผู้ป่วยที่รับการดูแลแบบ ประคับประคอง (The Kubler-Ross Stage of Illness Perception) 2.3 ปฏิบัติการดูแลเพื่อสร้าง เสริมการยอมรับ กระบวนการธรรมชาติของ ชีวิตของผู้ป่วยที่รับการดูแล แบบประคับประคอง 2.3.1 การดูแลด้าน ร่างกาย 2.3.2 การดูแลด้านจิตใจ 2.3.3 การดูแลด้านสังคม 2.3.4 การดูแลด้านจิต วิญญาณ 3. การใช้ยาอย่าง สมเหตุสมผล (RDU ใน ยากลุ่ม Opioid) ในการ	4	-	กิจกรรมการเรียนการสอน - มอบหมายให้นักศึกษาเรียนรู้ ล่วงหน้าจากเอกสาร ประกอบการเรียนหน่วยที่ 2 การสร้างเสริมการยอมรับ กระบวนการธรรมชาติของ ชีวิต วิธีการดำเนินชีวิต และ บริบทของสภาวะจิต - อภิปรายกลุ่มโดยกรณี ตัวอย่างจากญาติผู้ป่วยเมื่อ ได้รับข่าวร้ายประกอบการ อธิบายเพื่อเชื่อมโยงแนวคิด การยอมรับกระบวนการ ธรรมชาติของชีวิต วิธีการ ดำเนินชีวิต และบริบทของ สภาวะจิตกับสถานการณ์ จริง - สอบถามความเข้าใจใน บทเรียนจากนักศึกษาเป็น ระยะ - ให้นักศึกษาสรุปประเด็น สำคัญของหน่วยการเรียน โดยใช้ผังความคิด (Mind mapping) - สานิตและสานิตย้อนกลับใน การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	อ. ชีระชล สาตสิน

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		ดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง			(RDU ในยากลุ่ม Opioid) ในการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง สื่อที่ใช้ - สไลด์ PowerPoint/ Infographic one page presentation - ระบบออนไลน์ (online) ได้แก่ WBSC-SDU, MS Team, Zoom, Line, Facebook และโปรแกรม ออนไลน์ อื่นๆ - เอกสารประกอบการเรียน หน่วยที่ 2 การสร้างเสริม การยอมรับกระบวนการ ธรรมชาติของชีวิต วิธีการ ดำเนินชีวิต และบริบทของ สภาวะจิต - กรณีตัวอย่างจาก ประสบการณ์จริงของผู้ดูแล ผู้ป่วย - การสาธิตและการสาธิต ย้อนกลับ	
2	วันพฤหัสบดี ที่ 11 มิ.ย.63 13.00 - 17.00 น.	หน่วยที่ 3 การสื่อสารเพื่อ การดูแลแบบ ประคับประคอง 3.1 กระบวนการสร้าง สัมพันธภาพ 3.2 กระบวนการสื่อสารและ ทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย และผู้ดูแล/ครอบครัว	4	-	กิจกรรมการเรียนการสอน - มอบหมายให้นักศึกษาเรียนรู้ ล่วงหน้าจากเอกสาร ประกอบการเรียนหน่วยที่ 3 การสื่อสารเพื่อการดูแลแบบ ประคับประคอง - อภิปรายกลุ่มโดยยกกรณี ตัวอย่างประกอบการ อธิบายเพื่อเชื่อมโยง	รองศาสตราจารย์ ดร.เขาวรัตน์ มัชฌิม

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		<p>การประเมินความต้องการ (The Palliative Performance Scale (PPS), The Edmonton Symptom Assessment System (ESAS), Distress Thermometer)</p> <p>3.3 การสื่อสารเพื่อการดูแล แบบประคับประคอง</p> <p>3.3.1 การบอกข่าวร้าย (SPIKES,PREPARE)</p> <p>3.3.2 Goals of Care (Advance directive/ Living will)</p> <p>3.3.3 Place of date/ Spiritual need</p> <p>3.3.4 การสื่อสารกับ ผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วย วิฤติ</p>			<p>กระบวนการสื่อสารและ ทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วย และผู้ดูแล/ครอบครัวกับ สถานการณ์จริงและ สถานการณ์ใน clip video</p> <p>- อภิปรายกลุ่มจากการอ่าน บทความวิชาการ/บทความ วิจัย โดยการวิเคราะห์การ สะท้อนการใช้เทคนิคสื่อสาร จากบทความวิชาการ/ บทความวิจัยที่ได้รับ มอบหมาย</p> <p>- สอบถามความเข้าใจใน บทเรียนจากนักศึกษาเป็น ระยะ</p> <p>- ให้นักศึกษาสรุปประเด็น สำคัญของหน่วยการเรียนรู้ โดยใช้ผังความคิด (Mind mapping)</p> <p>- สาธิตและสาธิตย้อนกลับใน การบอกข่าวร้าย (SPIKES,PREPARE)</p> <p>สื่อที่ใช้</p> <p>- สไลด์ PowerPoint/ Infographic one page presentation</p> <p>- ระบบออนไลน์ (online) ได้แก่ WBSC-SDU, MS Team, Zoom, Line,</p>	

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
					Facebook และโปรแกรม ออนไลน์ อื่นๆ - เอกสารประกอบการเรียน หน่วยที่ 3 การสื่อสารเพื่อ การดูแลแบบ ประคับประคอง - บทความวิชาการ/บทความ วิจัยจากฐานข้อมูลในระบบ ออนไลน์ (Online) - กรณีตัวอย่างจาก ประสบการณ์/จาก clip video - การสาธิตและการสาธิต ย้อนกลับ	
2	วันศุกร์ ที่ 12 มิ.ย.63 9.00 – 12.00 น.	หน่วยที่ 4 วิธีการดำเนิน ชีวิตการส่งเสริมการใช้ชีวิต แบบปกติของผู้ป่วยระยะ สุดท้ายและการมีส่วนร่วม ในการดูแลของครอบครัว 4.1 วิธีการดำเนินชีวิตและ การส่งเสริมการใช้ชีวิตแบบ ปกติของผู้ป่วยระยะสุดท้าย และการดูแลผู้ดูแล/ญาติ หลังผู้ป่วยเสียชีวิต 4.2 รูปแบบการมีส่วนร่วม ของครอบครัวในการดูแล แบบประคับประคอง 4.2.1 ศิลปะบำบัด 4.2.2 สัตว์เลี้ยงบำบัด 4.2.3 ดนตรีบำบัด	3	-	กิจกรรมการเรียนการสอน - มอบหมายให้นักศึกษาเรียนรู้ ล่วงหน้าจากเอกสาร ประกอบการเรียนหน่วยที่ 4 วิธีการดำเนินชีวิตการ ส่งเสริมการใช้ชีวิตแบบปกติ ของผู้ป่วยระยะสุดท้ายและ การมีส่วนร่วมในการดูแลของ ครอบครัว - อภิปรายกลุ่มโดยยกกรณี ตัวอย่างประกอบการอธิบาย เพื่อเชื่อมโยงการส่งเสริมการ ใช้ชีวิตแบบปกติของผู้ป่วย ระยะสุดท้ายและการมีส่วน ร่วมในการดูแลของครอบครัว กับสถานการณ์จริงและ สถานการณ์ใน clip video	อ.ชฎานิศ ชอบอรุณสิทธิ

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
					<ul style="list-style-type: none"> - สอบถามความเข้าใจในบทเรียนจากนักศึกษาเป็นระยะ - ให้นักศึกษาสรุปประเด็นสำคัญของหน่วยการเรียนรู้โดยใช้ผังความคิด (Mind mapping) - สาธิตและสาธิตย้อนกลับในรูปแบบการมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลแบบประคับประคอง <p>สื่อที่ใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - สไลด์ PowerPoint/ Infographic one page presentation - ระบบออนไลน์ (online) ได้แก่ WBSC-SDU, MS Team, Zoom, Line, Facebook และโปรแกรมออนไลน์ อื่นๆ - เอกสารประกอบการเรียนหน่วยที่ 4 วิธีการดำเนินชีวิต การส่งเสริมการใช้ชีวิตแบบปกติของผู้ป่วยระยะสุดท้าย และการมีส่วนร่วมในการดูแลของครอบครัว - กรณีตัวอย่างจากประสบการณ์/จาก clip video 	

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
					- การสาธิตและการสาธิต ย้อนกลับ	
2	วันศุกร์ ที่ 12 มิ.ย.63 13.00 – 16.00 น.	พบอาจารย์ประจำกลุ่ม Case Based Learning (CBL) 3.1 ด้านการดูแลแบบองค์ รวม 3.2 ด้านการดูแลผู้ป่วย ใกล้ตายและหลังการตาย 3.3 ด้านปัญหาทางด้าน กฎหมายและจริยธรรม	-	3	-อาจารย์ประจำกลุ่มอภิปราย กรณีศึกษา Case Based Learning (CBL) รายงาน กลุ่ม ตามแต่ละประเด็นที่ ได้รับมอบหมาย ได้แก่ 3.1 ด้านการดูแลแบบองค์รวม 3.2 ด้านการดูแลผู้ป่วยใกล้ ตายและหลังการตาย 3.3 ด้านปัญหาทางด้าน กฎหมายและจริยธรรม	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธณิดา พุ่มท่าอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชญานิศ ชอบอรุณสิทธิ อ.ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ อ.เรณู ขวัญยีน อ.จตุรดา จริยารัตนกุล
3	วันพฤหัสบดี ที่ 18 มิ.ย.63 13.00 – 16.00 น.	ศึกษาบทเรียนออนไลน์ผ่าน การพัฒนารายวิชา ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนรู้ ตาม มาตรฐานคุณภาพและ กระบวนการเรียนการสอน ออนไลน์ระบบเปิดสำหรับ มหาชน Thai MOOC ใน รายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) SDU001	-	3	-ศึกษาบทเรียนออนไลน์ใน Thai MOOC ในรายวิชาการ ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 -มอบหมายงานทำแบบฝึกหัด ท้ายบทเรียน สรุปความรู้และ สะท้อนคิดในรายวิชาการดูแล แบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธณิดา พุ่มท่าอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชญานิศ ชอบอรุณสิทธิ
3	วันศุกร์ ที่ 19 มิ.ย.63 09.00 – 12.00 น.	ศึกษาบทเรียนออนไลน์ผ่าน การพัฒนารายวิชา ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนรู้ ตาม มาตรฐานคุณภาพและ กระบวนการเรียนการสอน	-	3	-ศึกษาบทเรียนออนไลน์ใน Thai MOOC ในรายวิชาการ ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 -มอบหมายงานทำแบบฝึกหัด ท้ายบทเรียน สรุปความรู้และ สะท้อนคิด	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธณิดา พุ่มท่าอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		ออนไลน์ระบบเปิดสำหรับ มหาชน Thai MOOC ใน รายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง(Palliative care) SDU001			สะท้อนคิดในรายวิชาการดูแล แบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC	อ.ชฎานิศ ชอบอรุณสิทธิ
3	วันศุกร์ ที่ 19 มิ.ย.63 13.00 – 16.00 น.	ศึกษาบทเรียนออนไลน์ผ่าน การพัฒนารายวิชา ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนรู้ ตาม มาตรฐานคุณภาพและ กระบวนการเรียนการสอน ออนไลน์ระบบเปิดสำหรับ มหาชน Thai MOOC ใน รายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง(Palliative care) SDU001	-	3	-มอบหมายงานทำรายงาน เดี่ยวกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะ ราย (Case Study) (คุณแม่อุบลรัตน์ ทหารศรี) ในรายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธณิดา พุ่มทำอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชฎานิศ ชอบอรุณสิทธิ
4	วันพฤหัสบดี ที่ 25 มิ.ย.63 13.00 – 16.00 น.	ศึกษาบทเรียนออนไลน์ผ่าน การพัฒนารายวิชา ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนรู้ ตาม มาตรฐานคุณภาพและ กระบวนการเรียนการสอน ออนไลน์ระบบเปิดสำหรับ มหาชน Thai MOOC ใน รายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง(Palliative care) SDU001	-	3	-มอบหมายงานทำรายงาน กรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) (คุณแม่อุบล รัตน์ ทหารศรี) ในรายวิชาการ ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธณิดา พุ่มทำอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชฎานิศ ชอบอรุณสิทธิ

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
4	วันศุกร์ ที่ 26 มิ.ย.63 08.00 – 17.00 น.	ฝึกทักษะการสื่อสารกับ ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบ ประคับประคองและการใช้ แบบประเมินความต้องการ ของผู้ป่วยระยะสุดท้าย เช่น PPS, ESAS, Distress Thermometer อื่น ๆ	-	8	-มอบหมายให้นักศึกษา ศึกษา ผู้ป่วยจากตัวอย่างกรณีศึกษา ผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) (คุณแม่อุบลรัตน์ หารศรี) รายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC อธิบายเพื่อ เชื่อมโยงกับการใช้ทักษะการ สื่อสารกับผู้ป่วยที่ได้รับการ ดูแลแบบประคับประคองและ แบบประเมินความต้องการ ของผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยใช้ แบบประเมิน PPS, ESAS, Distress Thermometer อื่นๆ	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธนิดา พุ่มท่าอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชฎานิศ ชอบอรุณสิทธิ อ.ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ อ.เรณู ขวัญยืน อ.จตุรดา จริยารัตนกุล
5	วันพฤหัสบดี ที่ 2 ก.ค.63 13.00 – 16.00 น.	พบอาจารย์ประจำกลุ่ม Case Based Learning (CBL) 3.1 ด้านการดูแลแบบ องค์รวม 3.2 ด้านการดูแลผู้ป่วย ใกล้ตายและหลังการตาย 3.3 ด้านปัญหาทางด้าน กฎหมายและจริยธรรม	-	3	-รายงานความก้าวหน้า อาจารย์ประจำกลุ่มอภิปราย กรณีศึกษา Case Based Learning (CBL) รายงานกลุ่ม ตามแต่ละประเด็นที่ได้รับ มอบหมาย ได้แก่ 3.1 ด้านการดูแลแบบองค์รวม 3.2 ด้านการดูแลผู้ป่วยใกล้ ตายและหลังการตาย 3.3 ด้านปัญหาทางด้าน กฎหมายและจริยธรรม	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธนิดา พุ่มท่าอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชฎานิศ ชอบอรุณสิทธิ อ.ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ
6	วันพฤหัสบดี ที่ 9 ก.ค.63 13.00 – 17.00 น.	นำเสนอ Case Based Learning (CBL) 3.1 ด้านการดูแลแบบองค์ รวม 3.2 ด้านการดูแลผู้ป่วยใกล้ ตายและหลังการตาย	-	4	- กระบวนการกลุ่ม - การนำเสนอผ่านระบบ ออนไลน์ (online) ได้แก่ WBSC-SDU, MS Team, Zoom, Line, Facebook และโปรแกรมออนไลน์ อื่นๆ	อ.เรณู ขวัญยืน อ.จตุรดา จริยารัตนกุล

สัปดาห์ ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		3.3 ด้านปัญหาทางด้าน กฎหมายและจริยธรรม				
7	วันศุกร์ ที่ 16 ก.ค.63 13.00 - 16.00 น.	สอบปลายภาค (Summative) Thai MOOC				อ.ธีระชล สาตสิน

2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนของ การประเมินผล
1	4.1.1, 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3	สอบ - สอบปลายภาค (Summative) - ผ่านระบบ Thai MOOC	7	30%
2	4.1.1, 4.1.2, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.6, 4.1.7, 4.1.8 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3 4.31, 4.3.2, 4.3.3, 4.4.1, 4.4.2, 4.4.3 4.5.2, 4.5.3, 4.6.1, 4.6.2, 4.6.3, 4.6.4	รายงานเดี่ยว - รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) (คุณแม่อุบลรัตน์ หารศรี) ในระบบ Thai MOOC รหัส วิชา SDU001 รวมถึงทักษะและการประยุกต์ใช้ เครื่องมือการสื่อสารและเครื่องมือประเมินความ ต้องการของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ในการประเมินผู้ป่วย - สรุปประเด็นสำคัญของหน่วยการเรียนรู้โดยใช้ผัง ความคิด (Mind mapping) รายงานกลุ่ม - รายงานกรณีศึกษา Case Based Learning (CBL) - กระบวนการกลุ่ม - การนำเสนอ	5 ทุก สัปดาห์ 6	25 % 10 % 15 % 10 % 10 %

การประเมินผล

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	0 - 49

3. แนวทางการช่วยเหลือผู้เรียนที่เรียนอ่อน

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

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. เอกสารและตำราหลัก

- จินต์จุฑา รอดพาล และคณะ. (2550). การตายดี: มุมมองของผู้สูงอายุไทยพุทธ. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*. 16(6): 924-933.
- ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย และคณะ. (2551). *การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. พิมพ์ครั้งที่ 5 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รักษาสัมพันธ์.
- ทัศนีย์ ทองประทีป. (2552). *พยาบาล : เพื่อนร่วมทุกข์ผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. กรุงเทพฯ: วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์.
- นุชนาด ศรีสุวรรณ, เยาวรัตน์ มัชฌิม และกิตติกร นิลมานัต. (2557). สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการสื่อสารกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัว และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 109-124.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2545). *การพยาบาลอายุรศาสตร์ เล่ม 1-2*. พิมพ์ครั้งที่ 6 (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพฯ: วี.เจ. พรินติ้ง.

- ศิริพันธ์ุ สาส์ตย์. (2551). *การพยาบาลผู้สูงอายุ : ปัญหาที่พบบ่อยและแนวทางในการดูแล*. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2553). *การดูแลด้านจิตวิญญาณในผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก นนทบุรี: บริษัท ธนาเพรส จำกัด.
- ศรีเวียง ไพโรจน์กุล. (2551). *Basic palliative care for district hospital team*. ศูนย์การุณรักษั โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วรารณ คงสุวรรณ. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในระยะท้ายของชีวิตที่ใช้เทคโนโลยี: Nursing for Critically Ill Patients at the End Stage of Life with Technology*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- วรารณ คงสุวรรณ และชูลีพร พรหมพาหกุล. (2556). *การดูแลในการพยาบาลบุคคลระยะสุดท้าย:Caring in nursing persons at the end of life*. สงขลา: บริษัทจอยปรีนท์จำกัด.
- Eliopoulos & Charlotte. (2014). *Gerontological Nursing*. (9th ed). Philadelphia: Wolter Kluer/ Lippincott Williams & Wilkins.
- Ferrell, R.B. & Nessa, C. (2006). *Textbook of palliative nursing*. (2nd ed). New York : Oxford University Press, Inc.
- Kubler-Ross, Elisabeth, & Kessler, David. (2014). *On grief and grieving: Finding the meaning of grief through the five stages of loss*: Simon and Schuster.

หมวดที่ 7 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

1.1 การประเมินการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์เป็นรายบุคคลโดยนักศึกษาในระบบออนไลน์ และการประเมินการเรียนการสอนรายวิชาโดยแบบประเมินของคณะ

1.2 การสัมมนาปัญหาการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา ระหว่างอาจารย์และนักศึกษา

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

2.1 ผลจากการประเมินการเรียนการสอนของนักศึกษา

2.2 การสังเกตการสอนของอาจารย์ผู้ร่วมทีมการสอน และ คณะกรรมการบริหารวิชาการ

2.3 การทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

3. การปรับปรุงการสอน

3.1 การวิพากษ์การออกแบบรายวิชา และประมวลการสอนโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา กรรมการวิพากษ์ข้อสอบ กรรมการทวนสอบผลการประเมินการสอนของอาจารย์และให้ข้อเสนอแนะ ประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาและให้ข้อมูลป้อนกลับแก่อาจารย์

3.2 นำผลการสัมมนาปัญหาการเรียนการสอนประจำปีระหว่างอาจารย์และนักศึกษาจากรูปเล่มรายงานวันที่ 30 มีนาคม 2563 ในเรื่องการฝึกปฏิบัติสถานที่จริงได้ดูแลและฝึกการสื่อสารกับผู้ป่วย การคลิปวิดีโอ (clip video) จากผู้ป่วยระยะท้ายทำให้มีแลกเปลี่ยนความคิด ได้บรรยายถึงความรู้สึก และการให้บุคคลภายนอกที่มีประสบการณ์ตรงมาสอนแลกเปลี่ยนประสบการณ์ตรงทำให้รู้สึกได้จริง มาพิจารณาร่วมกันในทีมผู้สอนเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอนครั้งนี้

4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา นำเสนอผลสัมฤทธิ์รายวิชา แก่ หัวหน้าสาขาวิชา คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และคณบดี เพื่อพิจารณาตามลำดับ

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

5.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ.5) เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน จากข้อมูลที่ได้ในข้อ 1, 2

5.2 นำผลมาออกแบบรายละเอียดของรายวิชา (มคอ.3) สำหรับปีการศึกษาต่อไป

ตารางวิเคราะห์หลักสูตร(Test Blueprint)

ประกอบการออกข้อสอบวิชาการดูแลแบบประคับประคอง ภาคเรียนฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562

เนื้อหาวิชาที่สอน ผ่านระบบ Thai MOOC	จำนวน ช.ม.	ระดับความรู้และจำนวนข้อสอบ					
		(Summative)					
		รู้จำ	เข้าใจ	นำไปใช้	วิเคราะห์	สังเคราะห์	รวม
1.หน่วยการเรียนรู้ที่ 1	1	2	2	1	-	-	5
2.หน่วยการเรียนรู้ที่ 2	1	2	1	2	-	-	5
3.หน่วยการเรียนรู้ที่ 3	1	2	1	2	-	-	5
4.หน่วยการเรียนรู้ที่ 4	2	4	2	4	-	-	10
5.หน่วยการเรียนรู้ที่ 5	1	2	1	2	-	-	5
6. Summative	-	15	15	10	-	-	40
ประเมินผลการสอบปลายภาค (รวม)	15	27	22	21	-	-	70

ภาคผนวก

แบบประเมินระดับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองฉบับสวนดอก
(Palliative Performance Scale for Adult Suandok {PPS Adult Suandok})

ระดับ PPS	การเคลื่อนไหว	การปฏิบัติกิจกรรมและการดำเนินโรค	การทำกิจวัตรประจำวัน	การรับประทานอาหาร	ระดับความรู้สึก
100%	เคลื่อนไหวปกติ	ทำกิจกรรมและทำงานได้ตามปกติ ไม่มีอาการของโรค	ทำได้เอง	ปกติ	รู้สึกตัวดี
90%	เคลื่อนไหวปกติ	ทำกิจกรรมและทำงานได้ตามปกติ มีอาการของโรคบางอาการ	ทำได้เอง	ปกติ	รู้สึกตัวดี
80%	เคลื่อนไหวปกติ	ต้องออกแรงอย่างมากในการทำ กิจกรรมตามปกติ มีอาการของโรคบางอาการ	ทำได้เอง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดี
70%	เคลื่อนไหวได้ลดลง	ไม่สามารถทำกิจกรรมหรืองานได้ ตามปกติและมีอาการของโรคอย่าง มาก	ทำได้เอง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดี
60%	เคลื่อนไหวได้ลดลง	ไม่สามารถทำงานอดิเรกหรืองาน บ้าน มีอาการของโรคอย่างมาก	ต้องการความ ช่วยเหลือเป็น บางครั้ง/บางเรื่อง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือ สับสน
50%	นั่งหรือนอนเป็น ส่วนใหญ่	ไม่สามารถทำงานได้ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความ ช่วยเหลือมากขึ้น	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือ สับสน
40%	นอนอยู่บนเตียง เป็นส่วนใหญ่	ไม่สามารถทำกิจกรรมเกือบทั้งหมด มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความ ช่วยเหลือเป็นส่วน ใหญ่	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือว่าง ซึม+/-สับสน
30%	นอนอยู่บนเตียง ตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความ ช่วยเหลือทั้งหมด	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือว่าง ซึม+/-สับสน
20%	นอนอยู่บนเตียง ตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความ ช่วยเหลือทั้งหมด	จิบน้ำได้เล็กน้อย	รู้สึกตัวดีหรือว่าง ซึม+/-สับสน
10%	นอนอยู่บนเตียง ตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความ ช่วยเหลือทั้งหมด	รับประทานอาหารไม่ได้	ว่างซึมหรือไม่ รู้สึกตัว+/_สับสน
0%	เสียชีวิต	-	-	-	-

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

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

การดูแล Palliative care ตาม PPS

PPS 70-100	PPS 40-60	PPS <30
<ol style="list-style-type: none"> 1.ทวนความรู้เรื่องโรค 2.ประเมินอาการรบกวน 3.ประเมินอาการปวด 4.ประเมิน 2Q 5.การใช้ยา 6.ป้องกันอาการแทรกซ้อน 7.สนับสนุนให้กำลังใจ 8.การนัด F/U 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ทวนความรู้เรื่องโรค 2.ประเมินอาการรบกวน 3.ประเมินอาการปวด 4.ประเมิน 2Q 5.การใช้ยา 6.สิ่งแวดล้อม 7.ป้องกันอาการแทรกซ้อน 8.สนับสนุนให้กำลังใจ 9.สนับสนุนอุปกรณ์อุปกรณ์ 10.การนัด F/U 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ประเมินระยะสุดท้าย 2.ให้กำลังใจ 3.การดูแลเมื่อเกิดการสูญเสีย 4.ความเชื่อ วัฒนธรรม พิธีกรรม

แบบสอบถาม Distress Thermometer ฉบับภาษาไทย (ปรอทวัดทุกข์)

Validity of the Thai Version of the Distress Thermometer

Sawitree Jetiyanuwat

เครื่องมือคัดกรองสำหรับวัดระดับความทุกข์	กรุณาขีดเครื่องหมายถูก (X) หน้าหัวข้อต่อไปนี้ ที่เป็นปัญหาสำหรับคุณในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมารวมถึงวันนี้	
กรูณาวงกลมตัวเลข (0-10) ที่บอกภาวะความทุกข์ของคุณในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา จนถึงวันที่ได้ใช้ที่สุด ทุกข์ทรมาณอย่างแสนสาหัส ไม่ทุกข์เลย ปัญหาอื่นๆ : _____	มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ปัญหาในชีวิตประจำวันทั่วไป การดูแลบุตร ที่อยู่อาศัย การเงิน/ค่าใช้จ่าย การเดินทาง การทำงาน / การเรียน ปัญหาในครอบครัว การจัดการกับบุตร การรับมือกับคู่สมรส/คนรัก/ความต้องการบุตร การดูแลผู้ป่วยของสมาชิกในครอบครัว ปัญหาด้านอารมณ์ ความหุนหัน / ระเบิดใจ หวาดกลัว กระวนกระวาย ความรู้สึกเศร้า / เสียใจ กังวลใจ ไม่มีความสนใจในกิจกรรมประจำวัน : อารมณ์เบื่อง่าย ปัญหาด้านความเชื่อ / ศาสนา / จิตวิญญาณ	มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ปัญหาทางกาย บุคลิกภายนอกมีการเปลี่ยนแปลง เช่น ผมหงอก/มีการเปลี่ยนแปลงเสียง การอาเจียน / แดงตัว การหายใจ มีการเปลี่ยนแปลงการถ่ายปัสสาวะ ท้องผูก ท้องเสีย การรับประทานอาหาร ความรู้สึกเหน็ด/อ่อนแอ บวม ไม้ไฟ การเคลื่อนไหวช้าลง เช่น การเดิน, นั่ง, นอน การเคลื่อนไหวร่างกาย เป็นคัน อาหารไม่ย่อย/ท้องอืด ความจำ/สมาธิ แผลในปาก/ ร้อนใน คลื่นไส้ คัดแน่นจมูก ปวด ปัญหาเรื่องเพศสัมพันธ์ ตัวหนักแห้ง / คับ การนอนหลับ อาการขาดมือ / เท้า หรือขี้นิ้วอื่นๆ

ภาพที่ 1 Distress Thermometer (ฉบับภาษาไทย) - ปรอทวัดทุกข์

อ้างอิงจาก: ภูซงค์ เหล่าจุจิวัสวดี และสาวิตรี เจตียนูวัต.(2556).วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 58(3): 257-270.

แบบประเมิน Edmonton Symptom Assessment System (ESAS)



Department of Family Medicine, Ramathibodi Hospital

ESAS (Edmonton Symptom Assessment System) ฉบับภาษาไทย

โปรดวงกลมหมายเลขที่ตรงกับระดับความรู้สึของท่านมากที่สุด ณ ขณะนี้

ไม่มีอาการปวด						มีอาการปวดรุนแรงที่สุด				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
(ภาวะระดับหนึ่งที่ปวดในขณะพักหรือหลัง)										

ไม่มีอาการเหนื่อย/อ่อนเพลีย						มีอาการเหนื่อย/อ่อนเพลียมากที่สุด				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ไม่มีอาการคลื่นไส้						มีอาการคลื่นไส้รุนแรงที่สุด				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ไม่มีอาการซึมเศร้า						มีอาการซึมเศร้ามากที่สุด				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ไม่วิตกกังวล						วิตกกังวลมากที่สุด				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ไม่มีอาการง่วงซึม/ง่วงซึมเล็กน้อย						มีอาการง่วงซึม/ง่วงซึมมากที่สุด				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ไม่เบื่ออาหาร						เบื่ออาหารมากที่สุด				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

สบายดีทั้งกายและใจ						ไม่สบายกายและใจเลย				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ						มีอาการเหนื่อยหอบมากที่สุด				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ปัญหาอื่นๆ ได้แก่						(ถ้าปัญหาทั้งหมดแล้วรวมมากที่สุดคะแนน = 10)				
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

ชื่อผู้ป่วย _____ ทำโดย ผู้ป่วย
 วันที่ _____ เวลา _____ ผู้ดูแลผู้ป่วย
 อื่นๆ ได้แก่ _____

Copyright: Bruera E, MD Version 1991
 Thai version translated by Darin Jaturapatpom, MD, Montarat Chinda, MD and team. E-mail: darin@yaboo.com

อ้างอิงจาก: กิตติพล นาควิโรจน์, วิธีการประเมินอาการต่างๆ โดยใช้แบบประเมิน Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) จาก <https://med.mahidol.ac.th/fammed/th/palliativecare/tools/doctorpalliative2>. วันที่สืบค้นข้อมูล 19 เมษายน 2563.

แบบประเมินรายงานกลุ่ม Case Based Learning (CBL)
รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) รหัสวิชา 6023102
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

กลุ่มที่.....รหัส-รายนามนักศึกษา

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

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

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

อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

หัวข้อประเมินรายงาน	ระดับคะแนน				
	1 น้อย มาก	2 น้อย	3 ปาน กลาง	4 มาก	5 มาก ที่สุด
1. เนื้อหา การวิเคราะห์ข้อมูลถูกต้อง					
2. วัตถุประสงค์มีความสอดคล้องกับการวิเคราะห์ข้อมูล					
3. สามารถใช้หลักการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในการแก้ปัญหา					
4. แนวทางการแก้ปัญหาชัดเจนและมีความเป็นไปได้โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					
5. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน APA					
6. ส่งงานตรงเวลา					
รวม (30 คะแนน)					
คิดเป็นคะแนน (15%)					

ความคิดเห็น.....

.....

.....

.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

แบบการประเมินการนำเสนอานกลุ่ม
รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) รหัสวิชา 6023102
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

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

1.....2.....3.....4.....
 5.....6.....7.....8.....
 9.....10.....11.....12.....

อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

ที่	รายการประเมิน	รวม	เกณฑ์การประเมิน
1	เนื้อหา (4 คะแนน) 1. เนื้อหาครบถ้วนสมบูรณ์ 2. เนื้อหาถูกต้อง 3. เนื้อหาต่อเนื่อง 4. มีการค้นคว้าเพิ่มเติม		คะแนน 4 : มีครบทุกข้อ คะแนน 3 : มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน 2 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 1 : มี 1 ข้อ ขาด 3 ข้อ
2	กระบวนการทำงาน (2คะแนน) 1. มีการวางแผนอย่างเป็นระบบ 2. การปฏิบัติตามแผน 3. ติดตามประเมินผล 4. การปรับปรุงพัฒนางาน		คะแนน 2: มีครบทุกข้อ คะแนน 1 : มี ไม่ครบ 4 ข้อ คะแนน 0 : ไม่ปรากฏกระบวนการ ทำงานที่ชัดเจน
3	การนำเสนอ (2 คะแนน) 1. การใช้สำนวนภาษาดีถูกต้อง 2. การสะกดคำและไวยากรณ์ถูกต้อง 3. รูปแบบน่าสนใจ 4. ความสวยงาม		คะแนน 2 : มีครบทุกข้อ คะแนน 1.5: มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน 1 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 0.5 : มี 1 ข้อขาด 3 ข้อ
4	คุณธรรม (2 คะแนน) 1. ตรงต่อเวลา 2. ซื่อสัตย์ 3. ความกระตือรือร้น 4. ความมีน้ำใจ		คะแนน 2 : มีครบทุกข้อ คะแนน 1.5: มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน1 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 0.5 :มี 1 ข้อ ขาด 3 ข้อ
รวม			คะแนนเต็ม 10 คะแนน
เฉลี่ย			คิดเป็นคะแนน (10%)

ความคิดเห็น.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

แบบประเมินรายงานสรุปความรู้
รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัส.....ชั้นปี.....

อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน				
	1	2	3	4	5
1. แบบฝึกหัดท้ายหน่วยการเรียนรู้ที่ 1					
2. แบบฝึกหัดท้ายหน่วยการเรียนรู้ที่ 2					
3. แบบฝึกหัดท้ายหน่วยการเรียนรู้ที่ 3					
4. แบบฝึกหัดท้ายหน่วยการเรียนรู้ที่ 4					
5. แบบฝึกหัดท้ายหน่วยการเรียนรู้ที่ 5					
6.ส่งงานตรงเวลา					
7.แบบฝึกหัด Summative และใบ Certification หลังการเรียนรู้ *4					
รวม (50 คะแนน)					
คิดเป็นคะแนน (30%)					

ความคิดเห็น.....

.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

แบบประเมินการทำงานเป็นทีมในกลุ่ม
 โดยใช้การประเมินในระบบ Google forms
 รหัสวิชา 6023102 รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ชื่อ-สกุลนักศึกษา ผู้ประเมิน.....รหัสนักศึกษา.....ชั้นปี.....

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน			
	1 ปรับปรุง	2 พอใช้	3 ดี	4 ดีมาก
รหัสนักศึกษาผู้ถูกประเมิน				
1. ให้ร่วมมือกันในการทำรายงานกลุ่ม				
2. มีน้ำใจและช่วยเหลือในการทำงาน				
3. รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย				
4. สามารถประสานงานภายในกลุ่มได้				
5. รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น				
รวม (20 คะแนน) คิดเป็นคะแนน (10%)				
ข้อเสนอแนะ			

แบบประเมินการใช้ผังความคิด (Mind mapping) รายงานเดี่ยว
ส่งทุกสัปดาห์หลังสิ้นสุดการเรียนการสอนในหน่วยที่ 1 – 4
วิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ชื่อ-สกุล รหัส..... ชั้นปี.....

หน่วยการเรียนรู้ที่.....เรื่อง.....

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน				
	1 น้อย มาก	2 น้อย	3 ปาน กลาง	4 มาก	5 มาก ที่สุด
1. การสรุปเนื้อหาครบถ้วน					
2. การสรุปความคิดให้เป็นหมวดหมู่อย่างสร้างสรรค์					
3. จัดลำดับความสำคัญและมีการเชื่อมโยงถึงความสัมพันธ์แต่ละประเด็น (*2)					
4. การใช้ถ้อยคำ ที่กระชับ เข้าใจง่าย และสื่อความหมายชัดเจน					
5. ส่งงานตรงเวลา					
รวม (30 คะแนน)					
คิดเป็นคะแนน (10%)					

ความคิดเห็น.....
.....
.....
.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

แบบประเมินผลรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) รายงานเดี่ยว
วิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ชื่อ-สกุลรหัส.....ชั้นปี.....
 การวินิจฉัยโรค.....

รายการประเมิน	4	3	2	1
1. การรวบรวมข้อมูลครบถ้วนและครอบคลุมกาย จิตสังคม วัฒนธรรมและจิตวิญญาณ (4)
2. การวิเคราะห์และให้เหตุผลเชิงคลินิกถูกต้อง (20)				
2.1 พยาธิสภาพชัดเจนสอดคล้องกับภาวะผู้ป่วย
2.2 อาการและอาการแสดงและการให้เหตุผลเชิงคลินิกตามการดูแลแบบองค์รวม (Holistic care)
2.3 การประเมินโดยใช้ PPS Adult Suandok/ESAS/ปรอทวัดทุกซ์ (12)
3. วางแผนการพยาบาลครอบคลุมและสอดคล้อง (60)				
3.1 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลถูกต้อง มีข้อมูลสนับสนุนครบถ้วนและสอดคล้อง (8)
3.2 ข้อวินิจฉัยการพยาบาลครอบคลุมองค์รวม (8)
3.3 วัตถุประสงค์สอดคล้องกับปัญหาและครบถ้วน (8)
3.4 เกณฑ์การประเมินผลครบถ้วนและชัดเจน (8)
3.5 กิจกรรมการบำบัดรักษาทางการพยาบาลครอบคลุมและถูกต้อง (โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์/ทักษะการสื่อสาร) (16)
3.6 เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลถูกต้องตามหลักการประคับประคอง (8)
4. สรุปกรณีศึกษากระชับชัดเจน (8)
5. รายงานเรียบร้อยสะอาด (4)
6. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน APA (4)
7. ส่งงานตรงเวลา (4)
รวมความถี่				
คะแนนที่ได้				

คะแนนเต็ม 100 คะแนน (คิดเป็น 25%) คะแนนที่ได้รวม.....คะแนน คิดเป็น.....%

ข้อเสนอแนะ.....

ผู้ประเมิน.....
 วันที่

รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี (Case Study) รายงานเดี่ยว
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 วิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562

ชื่อ-สกุลนักศึกษา รหัส..... ชั้นปี.....
 อาจารย์นิเทศ.....

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุลผู้ป่วย..... เพศ..... อายุ..... สถานภาพ.....
 เชื้อชาติ..... ศาสนา..... การศึกษา.....
 การประเมินสภาพแวดล้อม (Envirolment assessment) ที่โรงพยาบาล, บ้านที่อยู่อาศัย, ชุมชนและแหล่ง
 ประโยชน์
 สิทธิการรักษา
 วันที่เข้ารับการรักษา
 วันที่นักศึกษารับดูแล
 ประวัติการผ่าตัด
 ประวัติแพ้ยา/อาหาร/สารเคมี :
 การวินิจฉัยแรกรับ
 การวินิจฉัยครั้งสุดท้าย *
 ที่มาช่องข้อมูล

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

.....

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

.....

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

.....

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

.....

6. แผนผังครอบครัว (Genogram)

7. พฤติกรรมสุขภาพและความเชื่อด้านสุขภาพ แบบองค์รวม (Holistic care)

แบบองค์รวม (Holistic care)	ปัญหา (บรรยาย)
ด้านร่างกาย	
ด้านจิตใจ	
ด้านสังคม	
ด้านจิตวิญญาณ	

8. แบบประเมินระดับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ฉบับสวนดอก (Palliative Performance Scale for Adult Suandok{PPS Adult Suandok}) โดยคณะกรรมการ Palliative care ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หรือ ESAS หรือ พรอทวิตทุกซ์

.....

9. พยาธิสภาพ/การดำเนินการของโรค

ทฤษฎี (ระยะสุดท้าย)	ผู้ป่วย (ระยะสุดท้าย)

10. ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

ข้อที่ 1.....

ข้อมูลสนับสนุน.....

วัตถุประสงค์.....

เกณฑ์การประเมินผล.....

กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางการพยาบาล.....

ประเมินผลการพยาบาล.....

ข้อที่ 2.....

ข้อมูลสนับสนุน.....

วัตถุประสงค์.....

เกณฑ์การประเมินผล.....

กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางการพยาบาล.....

ประเมินผลการพยาบาล.....

ข้อที่ 3.....
 ข้อมูลสนับสนุน.....
 วัตถุประสงค์.....
 เกณฑ์การประเมินผล.....
 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางการพยาบาล.....
 ประเมินผลการพยาบาล.....

ข้อที่ 4.....
 ข้อมูลสนับสนุน.....
 วัตถุประสงค์.....
 เกณฑ์การประเมินผล.....
 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลทางการพยาบาล.....
 ประเมินผลการพยาบาล.....

11. สรุปกรณีศึกษา

.....

12. เอกสารอ้างอิง (APA)

.....

รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 2 (รหัส 61)

รายวิชาการพยาบาลแบบประคับประคอง (Palliative care) รหัสวิชา 6023102

ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2562

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

กลุ่มที่ 1

หัวข้อการสอน ภาคทดลอง	อาจารย์ประจำกลุ่ม
- ศึกษบทเรียนออนไลน์ใน Thai MOOC ในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) รหัสวิชา SDU001 (จำนวน 12 ชม.)	อาจารย์ธณิดา พุ่มท่าอิฐ (นศ. กลุ่มที่ 1 และ 2)
- Case Based Learning (CBL) และนำเสนอ - ฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองและการใช้แบบประเมินความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย เช่น PPS, ESAS, Distress Thermometer อื่น ๆ (จำนวน 18 ชม.)	อาจารย์ธณิดา พุ่มท่าอิฐ (นศ. กลุ่มที่ 1) อาจารย์จตุรดา จรรย์รัตน์กุล (นศ. กลุ่มที่ 2)

กลุ่ม	ลำดับ	รหัสนักศึกษา	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล
1	1	6111056990005	นางสาว	อาทิตยา	สุวรรณจ่าง
1	2	6111056990019	นางสาว	ศศิมาพร	ศิริศักดิ์
1	3	6111056990080	นางสาว	อักษรา	บรรเทา
1	4	6111056990104	นางสาว	จินต์จุฑา	ธัญญการ
1	5	6111056990110	นางสาว	วรรณวิศา	มีนาม
1	6	6111056990115	นางสาว	นันทิยา	กานิล
1	7	6111056990117	นางสาว	เบญจพร	คำพิลา
1	8	6111056990122	นางสาว	วรรณิ	วงศ์ทอง
1	9	6111056990125	นางสาว	นิรมล	มณีพงษ์
1	10	6111056990134	นางสาว	อาทิตยา	แก้วชล

กลุ่ม	ลำดับ	รหัสนักศึกษา	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล
2	1	6111056990017	นางสาว	วรรณภาพร	ศรณารายณ์
2	2	6111056990021	นางสาว	พรศิวา	คลองอารมย์
2	3	6111056990031	นางสาว	รัตนวลี	ฉ่ำช้าง
2	4	6111056990034	นางสาว	กัญญารัตน์	สมร่วง
2	5	6111056990043	นางสาว	กุลิสรา	เสียงล้ำ
2	6	6111056990044	นางสาว	อัจฉรา	พลอยพานิชเจริญ
2	7	6111056990058	นางสาว	ศศิธร	อุโท
2	8	6111056990086	นางสาว	บุษราพันธ์	พลสว่าง
2	9	6111056990091	นางสาว	ศศิณา	สุภาพ
2	10	6111056990124	นางสาว	ปิยะณัฐ	แคนคง

กลุ่มที่ 2

หัวข้อการสอน ภาคทดลอง	อาจารย์ประจำกลุ่ม
- ศึกษาบทเรียนออนไลน์ใน Thai MOOC ในรายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) รหัสวิชา SDU001 (จำนวน 12 ชม.)	อาจารย์ชญาณี ซอบอรุณสิทธิ (นศ. กลุ่มที่ 3 และ 4)
- Case Based Learning (CBL) และนำเสนอ - ฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองและ การใช้แบบประเมินความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย เช่น PPS, ESAS, Distress Thermometer อื่น ๆ (จำนวน 18 ชม.)	อาจารย์ชญาณี ซอบอรุณสิทธิ (นศ. กลุ่มที่ 3) อาจารย์เรณู ขวัญยืน (นศ. กลุ่มที่ 4)

กลุ่ม	ลำดับ	รหัสนักศึกษา	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล
3	1	6111056990002	นางสาว	สุรางคณา	ใจการ
3	2	6111056990007	นาย	พรชัย	เสมศรี
3	3	6111056990022	นางสาว	ชลดา	จันทากร
3	4	6111056990029	นางสาว	นัชชา	บุญเจริญ
3	5	6111056990035	นางสาว	จินต์จุฑา	อัคนีเสริมแสง
3	6	6111056990046	นางสาว	วิมลสิริ	แสงสุข
3	7	6111056990050	นางสาว	สุปรีญา	สุปรีญา
3	8	6111056990067	นางสาว	รุ้มัยยะ	สุนันทวงศ์
3	9	6111056990083	นาย	กฤษณนัท	พรมชู
3	10	6111056990085	นางสาว	อนูธิดา	นามนนัท

กลุ่ม	ลำดับ	รหัสนักศึกษา	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล
4	1	6111056990024	นางสาว	ธิดารักษ์	ชุมพลรักษ์
4	2	6111056990045	นางสาว	จริตา	อูระงาม
4	3	6111056990056	นางสาว	สมัชญา	ปานคำ
4	4	6111056990068	นางสาว	ณัฐธิดา	ภักดีกำจร
4	5	6111056990072	นางสาว	ฐิติมน	โพธิสาร
4	6	6111056990089	นางสาว	บุรุษษาพินี	มะเกะ
4	7	6111056990092	นางสาว	ดาปณีย์	อัปมะโน
4	8	6111056990094	นางสาว	คัทลียา	ประวิเศษ
4	9	6111056990101	นางสาว	ศุภิสรา	แสงครุฑ
4	10	6111056990120	นางสาว	ศิริเนตร	จันทร์ประเสริฐ

กลุ่มที่ 3

หัวข้อการสอน ภาคทดลอง	อาจารย์ประจำกลุ่ม
- ศึกษาบทเรียนออนไลน์ใน Thai MOOC ในรายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง (Palliative care) รหัสวิชา SDU001 (จำนวน 12 ชม.)	อาจารย์ธีระชล สาดสิน (นศ. กลุ่มที่ 5 และ 6)
- Case Based Learning (CBL) และนำเสนอ - ฝึกทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคองและการใช้ แบบประเมินความต้องการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย เช่น PPS, ESAS, Distress Thermometer อื่น ๆ (จำนวน 18 ชม.)	อาจารย์ธีระชล สาดสิน (นศ. กลุ่มที่ 5) อ.ดร.เพ็ญดา พิพัฒน์สมบัติ (นศ. กลุ่มที่ 6)

กลุ่ม	ลำดับ	รหัสนักศึกษา	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล
5	1	6111056990008	นางสาว	ดารุณี	ภูदानุ
5	2	6111056990023	นางสาว	ธนพร	ทีสระคู
5	3	6111056990047	นางสาว	สุมิตรา	ทองดี
5	4	6111056990065	นางสาว	ภิญญา	หอมสะอาด
5	5	6111056990077	นางสาว	ปิยนุช	ด้วงรักษา
5	6	6111056990088	นางสาว	ธนพร	เสนาบุตร
5	7	6111056990093	นางสาว	ธัญญลักษณ์	แน่นพิมาย
5	8	6111056990095	นางสาว	ปานธิวา	พรมพัฒ
5	9	6111056990098	นางสาว	ปิยะฉัตร	วงศ์ธรรม
5	10	6111056990105	นาย	นพพร	นาคศรีสังข์

กลุ่ม	ลำดับ	รหัสนักศึกษา	คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล
6	1	6111056990009	นางสาว	จุฑาทิพย์	ศรีเยี่ยม
6	2	6111056990012	นางสาว	สุชานันท์	พิมพ์สิงห์
6	3	6111056990025	นางสาว	กัญญารัตน์	ปรีเลขา
6	4	6111056990026	นางสาว	ปิยธิดา	ทองดี
6	5	6111056990027	นางสาว	พรนภัส	นิเลิศรัมย์
6	6	6111056990036	นางสาว	มินลณี	ชนม์ญาณ
6	7	6111056990037	นางสาว	นิรัชพร	มีบุญ
6	8	6111056990038	นางสาว	จุฑามาศ	สารใจ
6	9	6111056990053	นางสาว	ฉันทนา	สารีน้อย
6	10	6111056990063	นางสาว	กาญจนาพร	เทพเทียน