มหาวิทยาลัยรังสิต

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัย/คณะ คณะพยาบาลศาสตร์ **ภาควิชา** การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (ปรับปรุง 2565)

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNS 393	ปฏิบัติการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 (Adults and Elderly Nursing Practicum II)	2 (0-6-3)
วิชาบังคับร่วม	-	
วิชาบังคับก่อน	BNS 392 ปฏิบัติการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1	
ภาคการศึกษา	2/2567 ชั้นปีที่ ☐ ปีที่ 1 ☐ ปีที่ 2 ■ ปีที่ 3 ☐ ปีที่ 4	
กลุ่ม	01	
ประเภทของวิชา	☐ วิชาศึกษาทั่วไป ■ วิชาเฉพาะ ☐ วิชาเลือกเสรี	
อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	1) อาจารย์ อัญชนา สุวรรณชาติ 2) อาจารย์ ระวินันธ์ ธัชศิรินิรัชกุล 3) อาจารย์ นิภาดา ธารีเพียร	
อาจารย์ผู้สอน	1) ผศ. ดร. แสงรวี มณีศรี 2) อาจารย์ ดร. อัชฌาณัฐ วังโสม 3) อาจารย์วันเพ็ญ ชำนาญธรรม 4) อาจารย์ อัญชนา สุวรรณชาติ 5) อาจารย์ ระวินันธ์ ธัชศิรินิรัชกุล 6) อาจารย์ รอ. หญิง นิรุชา นิธิชัย 7) อาจารย์นิภาดา ธารีเพียร	
วันที่จัดทำ	12 ธันวาคม 2567	

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

เพื่อให้นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ ศาสตร์ทางการพยาบาล สามารถใช้กระบวนการทางการพยาบาลในการดูแลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพได้ ดังนี้

1. อธิบายหลักการการพยาบาลบุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังได้อย่างครอบคลุมทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ จิตสังคม และจิตวิญญาณ เพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคลวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางอายุรกรรม และศัลยกรรมที่ซับซ้อน (ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอายุรกรรมและศัลยกรรมที่ซับซ้อน หมายถึง ภาวะที่โรคและอาการของผู้ป่วยมีผลกระทบต่อระบบของร่างกายมากกว่า 2 ระบบ อาการของผู้ป่วยไม่ค่อยคงที่ อาจมีการเปลี่ยนแปลงของอาการได้ แต่ไม่อยู่ในภาวะที่รุนแรง หรือวิกฤตแก่ชีวิต)

2. อธิบายพยาธิสรีรวิทยา สาระสำคัญของโรคที่เป็นสาเหตุ การวินิจฉัย และโรคที่มีความเกี่ยวข้องในการเจ็บป่วย (โรคที่มีความเกี่ยวข้องในการเจ็บป่วย หมายถึง โรคประจำตัวของบุคคลที่เข้ามารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล และโรคแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นในระหว่างการรักษาตัวในโรงพยาบาล) การรักษา และการพยาบาลที่เฉพาะโรคได้

3. อธิบายหลักการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง เกี่ยวกับมะเร็ง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ

4. วิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลจากผู้ป่วยที่ศึกษา สามารถระบุข้อมูลสนับสนุนได้อย่างถูกต้องครบถ้วน เรียงลำดับปัญหาทางการพยาบาล และกิจกรรมทางการพยาบาลที่มีความสำคัญได้อย่างถูกต้องเหมาะสม รวมทั้งอธิบายวิธีการประเมินผลการพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

5. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยได้ ตามมาตรฐานการพยาบาล บนพื้นฐานความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs):

1. ด้านคุณธรรมจริยธรรม

เคารพในความแตกต่างทางวัฒนธรรม วิเคราะห์ประเด็นกฎหมายและจริยธรรม เพื่อปกป้องสิทธิผู้รับบริการด้านสุขภาพอย่างเท่าเทียม (CLO 1 ระดับ 1.3)

2. ด้านความรู้

มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการพยาบาลบุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ในมะเร็ง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ (CLO 2 ระดับ 2.3)

3. ทักษะทางปัญญา

มีทักษะทางปัญญาใช้ข้อมูลจากกระบวนการทางการพยาบาลในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพและออกแบบบริการการพยาบาลและนวัตกรรมได้เหมาะสมสำหรับกับผู้ป่วยรายบุคคล (CLO 3 ระดับ 3.3)

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล

มีทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ สามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพในการให้บริการ และแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล ตามหลักวิชาการ และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น (CLO 4 ระดับ 4.3)

5. มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อสื่อสารทางคลินิกกับผู้รับบริการครอบครัว และทีมสหวิชาชีพ โดยประยุกต์หลักทางคณิตศาสตร์ สถิติ และข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาทางสุขภาพ และออกแบบการบริการการพยาบาล ได้อย่างเหมาะสม (CLO 5 ระดับ 5.3)

6. มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม โดยมีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม (CLO6 ระดับ 6.2)

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

1. สรุปเกี่ยวกับความรู้หรือทักษะที่ต้องการจะพัฒนาจากประสบการณ์ที่ได้จากการฝึกภาคสนาม/ฝึกในสถานประกอบการ

1. คุณธรรม จริยธรรม

1.3 เคารพในความแตกต่างทางวัฒนธรรม วิเคราะห์ประเด็นกฎหมายและจริยธรรม เพื่อปกป้องสิทธิผู้รับบริการด้านสุขภาพอย่างเท่าเทียม

2. ความรู้

2.3 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และระบบสุขภาพ

3. ทักษะทางปัญญา

3.3 ใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์ปัญหาทางสุขภาพและออกแบบบริการการพยาบาล และนวัตกรรมสำหรับผู้ป่วยรายบุคคล

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ

4.3 สามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพในการให้บริการ และแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล เคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.3 สื่อสารทางคลินิกกับผู้รับบริการ ครอบครัว และทีมสหวิชาชีพประยุกต์หลักทางคณิตศาสตร์ สถิติ และข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาทางสุขภาพ และออกแบบการบริการการพยาบาล

6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

6.2 ใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล อย่างเป็นองค์รวม โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และความหลากหลายทางวัฒนธรรม

2. อธิบายกระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาความรู้หรือทักษะในข้อ 1

ผลลัพธ์การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
คุณธรรม จริยธรรม (CLO 1 ระดับ 1.3)	1. ให้บริการโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้ป่วย 2. ปฏิบัติตนตามกฎหมายวิชาชีพและข้อบังคับของวิชาชีพ 3. ประกอบวิชาชีพโดยไม่มุ่งหวังประโยชน์ส่วนตนเกินกว่าที่พึงได้รับ	-นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติตามกำหนด ตรงต่อเวลา และรับผิดชอบปฏิบัติงานตามที่ได้รับมอบหมาย -นักศึกษาแต่งกายสะอาดถูกต้องตามระเบียบและกาลเทศะ -นักศึกษาปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยด้วยความซื่อสัตย์สุจริต หากเกิดข้อผิดพลาดระหว่างการฝึกปฏิบัติควรแจ้งอาจารย์ทันที -นักศึกษาปฏิบัติการพยาบาลโดยโดยให้ข้อมูลผู้ป่วยก่อนให้การพยาบาลทุกครั้ง ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วย -นักศึกษาปฏิบัติการพยาบาลโดยยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพและนำกรณีศึกษามาวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและเรียนรู้ร่วมกันในเรื่องสิทธิผู้ป่วยหรือจรรยาบรรณทางวิชาชีพใน	- อาจารย์ประเมินพฤติกรรมการปฏิบัติงานของนักศึกษาตามมาตรฐานการเรียนรู้โดยใช้แบบประเมินพฤติกรรมและบุคลิกภาพ - นักศึกษาประเมินตนเองในด้านคุณธรรม จริยธรรมในแบบประเมินพฤติกรรมและบุคลิกภาพร่วมกับอาจารย์ผู้สอน - นักศึกษาสามารถนำประเด็นปัญหาทางจริยธรรม มาสอดแทรกในการนำเสนอกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย - การมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นในการวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม

ผลลัพธ์การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย - อาจารย์สอดแทรกคุณธรรมและชี้ประเด็นจริยธรรมระหว่างการฝึกปฏิบัติ - อาจารย์สอดแทรกประเด็นจริยธรรม (Ethical Issue) ในกรณีศึกษาที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย รวมทั้งอภิปรายประเด็นความถูกต้อง/ความดี ความรับผิดชอบ การมีวินัย ซื่อสัตย์ และ การเป็น Role model ที่เหมาะสมในด้านสุขภาพ (ขณะ post-conference และ Case conference) - ในระหว่างการเยี่ยมตรวจทางการพยาบาลหรือการประชุมปรึกษาข้างเตียงผู้ป่วย ให้อาจารย์นิเทศสอดแทรกประเด็นจริยธรรม คุณธรรม และจริยธรรมแก่นักศึกษาในขณะฝึกปฏิบัติงาน (Ethical conference) -ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมแสดงความคิดเห็นอย่างสร้างสรรบนพื้นฐาน	
ความรู้ (CLO 2 ระดับ 2.3)	1. มีการ conference กรณีศึกษา โดยประยุกต์ใช้ความรู้ ด้านกายวิภาค ด้านพยาธิสรีรวิทยา เพื่อวางแผน	-นักศึกษาเตรียมความพร้อมค้นคว้าหาความรู้สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายในรายวิชาโดยค้นคว้าหาความรู้จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น E-	- การทดสอบความรู้โดยใช้แบบทดสอบข้อเขียนและปากเปล่าก่อนและหลังขึ้นฝึกปฏิบัติ - การนำเสนอรายงานกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยมี

ผลลัพธ์การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	ให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ครอบคลุมการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพ ในผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง เกี่ยวกับมะเร็ง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ 2. ใช้ความรู้ด้านเภสัชวิทยา การใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผล และการดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย 3. การวางแผนดูแลและให้ความรู้ผู้ป่วยมีปัญหาสุขภาดังกล่าวทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม โดยครอบคลุมบทบาท ทั้ง 4 มิติ คือ ส่งเสริม ชะลอ/ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู	learning, Internet, Textbook, เอกสารประกอบการสอนต่าง ๆ เพื่อการทดสอบวัดความรู้ก่อน/หลังขึ้นฝึกปฏิบัติและการทบทวนทักษะในห้องปฏิบัติการก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง -ในระหว่างขึ้นฝึกปฏิบัติจัดให้มีการ Pre - Post conference กรณีศึกษาที่นักศึกษาได้รับมอบหมายเป็นรายบุคคลทุกวัน โดยนักศึกษาทุกคนมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น -จัดให้มีการนำกรณีศึกษานำมาวิเคราะห์ อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ โดยมีการสืบค้นข้อมูลค้นคว้าหาความรู้จากแหล่งข้อมูลนำมาเปรียบเทียบกับทฤษฎีรวมทั้งนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินผู้ป่วยมาร่วมกันวิเคราะห์และวางแผนการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล - อาจารย์เพิ่มพูนทักษะด้านความรู้โดยการมอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้าข้อมูลเชิงลึกจากแหล่งข้อมูลวิชาการที่น่าเชื่อถือ เช่น งานวิจัย วารสารทางการพยาบาล และฐานข้อมูลออนไลน์ เกี่ยวกับ	การอ้างอิงแหล่งข้อมูลชัดเจน - คะแนนความรู้ก่อนและหลังขึ้นฝึกปฏิบัติ - สามารถตอบคำถาม ระหว่างการ Pre - Post conference และการอภิปรายกลุ่ม - แบบทดสอบความรู้ข้อเขียน สัปดาห์ละ 1 ครั้ง และแบบประเมินการมีส่วนร่วมและการตอบคำถามอภิปรายกลุ่มในงานที่ได้รับมอบหมายเกี่ยวกับโรคที่พบมากที่สุด 5 อันดับ ในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ

ผลลัพธ์การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง เกี่ยวกับมะเร็ง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เพื่อเตรียมอภิปรายร่วมกับอาจารย์ระหว่างการฝึกปฏิบัติ หัวข้อโรค 5 อันดับที่พบมากที่สุดในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ ได้แก่ 1. หอผู้ป่วยโรคตา หู คอ จมูก ได้แก่ Corneal Ulcer, Retinal detachment, Otitis media, Nasal bleeding, Diabetic retinopathy 2. หอผู้ป่วยโรคมะเร็ง ได้แก่ Palliative care and end of life care, Pain management, Chemotherapy, Radiation, CA Breast 3. หอผู้ป่วยนรีเวช ได้แก่ Cyst: Ovary Uterus Tumor, PID, Tubo-ovarian abscess (TOA), Dysmenorrhea, DUB 4. หอผู้ป่วยโรคระบบประสาทและสมอง ได้แก่ Meningitis, Stroke, TIA,	

ผลลัพธ์การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		Multiple sclerosis, IICP 5. หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก ได้แก่ Osteomyelitis, Fracture, Gouty arthritis, Joint replacement, Amputation	
ทักษะทางปัญญา (CLO 3 ระดับ 3.3)		-นักศึกษานำข้อมูลที่ได้จากการประเมินผู้ป่วยมาวิเคราะห์ปัญหาทาง การพยาบาลเป็นรายบุคคลอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ -นักศึกษาวางแผนการพยาบาลที่เหมาะสมกับผู้ป่วยอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ โดยมีการค้นคว้าความรู้จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น E-learning, Internet, Textbook, เอกสารประกอบ การสอนต่าง ๆ -นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาและจุด อ่อนของตนเอง	- post conference และการอภิปรายกลุ่ม - การนำเสนอรายงานกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยมีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลชัดเจน - การเขียนการสะท้อนคิด (Reflection) - การปรึกษาแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นร่วมกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษา - การทำรายงานวิเคราะห์กรณีศึกษา 1 ราย/สัปดาห์
ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ (CLO 4 ระดับ 4.3)	1. การเป็นหัวหน้ากลุ่มฝึกปฏิบัติ 2. ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยในฐานะสมาชิกทีมพยาบาล 3. การสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับ ผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน และอาจารย์นิเทศ	-นักศึกษาสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน อาจารย์นิเทศ เจ้าหน้าที่พยาบาลวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง หัวหน้าหอผู้ป่วย -นักศึกษาเป็นสมาชิกทีมรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายและร่วมกันวางแผนการพยาบาลและแก้ไขปัญหากับเจ้าหน้าที่พยาบาลในทีมอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์	**-** ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษา ขณะให้การดูแลผู้ป่วย ในบทบาทหัวหน้าทีมและสมาชิกทีม ร่วมกับประเมินจากเพื่อนร่วมงานและเจ้าหน้าที่พยาบาลวิชาชีพทีมสุขภาพ ตลอดจนการประสานงาน -ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาขณะมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ป่วย ญาติ และผู้ร่วมงาน

ผลลัพธ์การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (CLO 5 ระดับ 5.3)	4.การทำสื่อประกอบการสอน หรือ Mapping หรือ Infographic เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วย ชะลอ ป้องกัน และฟื้นฟูการเจ็บป่วยให้กับผู้ป่วย รายกลุ่ม 5. การสืบค้นข้อมูลทางวิชาการจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ	-นักศึกษาสื่อสารกับผู้ใช้บริการทุกสัญชาติโดยใช้ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ -นักศึกษานำเสนอในการทำ Pre conference -Post conference โดยใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ -นำเสนอรายงานกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่มโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการนำเสนอ รวมทั้งนำเสนอเป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษได้อย่างชัดเจนและเข้าใจ -นักศึกษาฝึกรับและส่งเวรกับอาจารย์นิเทศหรือพยาบาลในทีม	- แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลของคณะพยาบาลศาสตร์ - การประเมินการนำเสนอโดยใช้แบบประเมินผลการนำเสนอรายงานกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม - การรับ-ส่งเวรของนักศึกษาตามแบบประเมินปฏิบัติการพยาบาล
ปฏิบัติทางวิชาชีพ (CLO 6 ระดับ 6.2)	1. ฝึกปฏิบัติโดยการดูแลกรณีศึกษารายบุคคลอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ 2. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยทั้งด้าน ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ครอบคลุมการส่งเสริมฟื้นฟูสุขภาพ ในผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต	-ในการปฏิบัติ โดยการเขียนการสะท้อนคิด (Reflection) และดำเนินการแก้ไขร่วมกับอาจารย์ -นักศึกษาวางแผนแก้ไขปัญหาที่เกิด ขึ้นระหว่างการฝึกปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม -วิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่มอย่างน้อย 1 ราย/ภาคการศึกษา โดยมีการสืบค้นข้อมูล เปรียบเทียบกับทฤษฎี -วิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่มอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ -นักศึกษาวิเคราะห์ ตัดสินใจ	-แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลของคณะพยาบาลศาสตร์ -แบบประเมินผู้ป่วยอย่างน้อย 1 ฉบับ/สัปดาห์ -การแสดงความคิดเห็นที่ถูกต้องตามหลักวิชา ขณะทำ Pre conference - Post conference -มีการปรับแผนการพยาบาลได้ตามปัญหาที่เปลี่ยนไป -การร่วมแสดงความคิดเห็นในการทำ case conference -การนำเสนอรายงานการ

ผลลัพธ์การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	และเรื้อรัง ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง เกี่ยวกับมะเร็ง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ	แก้ไขปัญหา วางแผนการพยาบาล กับพยาบาลในทีมสุขภาพ - ประเมินจากทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ โดยใช้แบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ	วิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยมีการค้นคว้าข้อมูลและอ้างอิงเอกสาร -แบบประเมินการผลิตสื่อการเรียนการสอน Mapping

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลแบบองค์รวมในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ครอบคลุมมะเร็ง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ การดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย โดยตระหนักถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Clinical nursing practicum using the nursing process in providing holistic care for adult and elderly patients with acute, critical, and chronic health problems including cancer, reproductive system, eyes, ears, nose, and throat, nervous system, and musculoskeletal systems; administering medication safely with being aware of patient's safety, patient's rights, cultural diversity, and professional code of ethics.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

ปฏิบัติการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

2.1 ดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนในระยะเฉียบพลันหรือเรื้อรังในหอผู้ป่วยอายุรกรรมและศัลยกรรม อย่างน้อย 1 ราย /สัปดาห์ โดยใช้กระบวนการพยาบาลทั้งการประเมินสภาพ การวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล และการประเมินผลการพยาบาล

2.2 นำเสนอข้อมูลของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ได้แก่ ประวัติการเจ็บป่วยและการตรวจร่างกายที่ผิดปกติในการประชุม Pre - Post conference ทุกวัน นำมาวิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการพยาบาลร่วมกันทุกวัน

2.3 เลือก Case จากผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย เพื่อนำมา Conference เป็นรายกลุ่มอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์

2.4 เลือก Case ที่น่าสนใจนำมาศึกษาเป็นรายกลุ่ม พร้อมนำเสนอรายงานกรณีศึกษา 1 ราย/ภาคการศึกษา

2.5 ผลิตสื่อการเรียนการสอน เป็น Mapping โดยใช้เนื้อหาสาระโรคตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล ทั้งทางอายุรกรรมและศัลยกรรม เป็นรายกลุ่ม 1 เรื่อง /ภาคการศึกษา

2.6 สืบค้นข้อมูลและอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่ม เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพ โรคที่พบบ่อยที่สุด 5 อันดับในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล และทำแบบทดสอบความรู้ข้อเขียนสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

2.7 มีส่วนร่วมในการทำ Clinical teaching อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์

2.8 นักศึกษาต้องเก็บทักษะและประสบการณ์การฝึกปฏิบัติทางการพยาบาล ได้แก่

2.8.1 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบประสาท (nervous system)

- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด (pre-operative care/ post-operative care)
- การเตรียมและดูแลผู้ป่วยทำ Lumbar puncture
- การป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยทางระบบประสาทสมอง (IICP/ seizure/ DI)
- การดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัด (Ventriculostomy/ Craniotomy/ Craniectomy)
- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา on EVD/ VP-VA shunt
- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา Dilantin/ 20% Mannitol

2.8.2 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบประสาทสัมผัส (eyes, ears, nose, and throat)

- การล้างตา/ การหยอดตา/ การเช็ดตา
- การดูแลผู้ป่วยก่อนและ/หรือหลังการรักษา Nasal packing/ Tympanoplasty/ Epistaxis/ Tonsillectomy

2.8.3 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบกล้ามเนื้อและกระดูก (musculoskeletal systems)

- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกและข้อ (ระบุ ORIF, Amputation, Replacement ต่างๆ ฯลฯ)
- การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยอุปกรณ์เฉพาะ ระU CAST, Skin/ Skeleton/ Skull traction, External fixation, Continuous Passive Motion ฯลฯ

- การให้คำแนะนำการใช้อุปกรณ์ช่วยการเดิน/เคลื่อนย้าย (Crutches/ Walker/ Cane/ Wheel chair)

2.8.4 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหามะเร็ง (cancer)

- การพยาบาล และ/หรือ การให้คำแนะนำผู้ป่วยที่ได้รับรังสีรักษาและเคมีบำบัด

2.8.5 การพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางระบบสืบพันธุ์ (reproductive system)

- การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางนรีเวช (Dysmenorrhea, Menopause, STD)

- การเตรียม/ช่วยแพทย์ตรวจภายในเพื่อ Pap smear/ Ultrasound

3. ตารางกิจกรรมการขึ้นฝึกปฏิบัติประจำวัน

เวลา	กิจกรรม
7.30 – 8.00 น.	- ประเมินและบันทึก V/S, O_2 Sat, ยาและสารน้ำที่ผู้ป่วยได้รับการรักษา ใน Case ที่ได้รับมอบหมาย - ประเมินและบันทึก การรักษาอื่นๆ เช่น การได้รับออกซิเจน ท่อระบายต่างๆ - จัดเตรียมและจดข้อมูลยาฉีดในเวรเช้า - ช่วยกิจกรรมการพยาบาลต่างๆของเวรดึกในกรณีที่ยังไม่เสร็จ เช่น ป้อนข้าว Feed อาหาร
8.00 – 9.00 น.	รับเวรกับพยาบาล In charge ในทีมที่รับหมอบหมาย
9.00 – 9.30 น.	- Round ตามเตียงเพื่อ ตรวจเยี่ยมคนไข้ในทีมที่ได้รับมอบหมาย - Pre conference นักศึกษารายงานการวางแผนการดูแลผู้ป่วยในเคสที่ได้รับมอบหมาย
9.30 -10.30 น.	- Mouthcare และ Suction clear airway, ทำแผล Tracheostomy Tube และแผลอื่นๆถ้ามี, พลิกตะแคงตัวผู้ป่วย, เปลี่ยนผ้าอ้อม - เชคและบันทึก V/S, จัดเตรียมยาฉีดและฉีดยารอบเช้า - ดู Order การรักษาของแพทย์และทำหัตถการตามแผนการรักษา
10.30 – 11.00 น.	- Clinical teaching, อาจารย์ตรวจประเมินงานเป็นรายเคส - เจาะ DTX และ ฉีด Insulin
11.00 – 12.00 น.	- นักศึกษาแบ่งลงพักรับประทานอาหาร ส่งต่อข้อมูลให้ทีมนักศึกษาดูแลต่อ - เตรียมยาและฉีดยารอบเที่ยง - จดรายละเอียดในชาร์จผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายใน Chart
12.00 – 13.00 น.	- นักศึกษาแบ่งลงพักรับประทานอาหาร ส่งต่อข้อมูลให้ทีมนักศึกษาดูแลต่อ -จดรายละเอียดในชาร์จผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายใน Chart - ซักประวัติจากผู้ป่วย, สอนสุขศึกษา

เวลา	กิจกรรม
13.00 – 14.30 น.	- เตรียมยาและฉีดยารอบเที่ยง - เช็คและบันทึก V/S - PM Care พลิกตะแคงตัวผู้ป่วย, เปลี่ยนเสื้อผ้า ผ้าอ้อม - บันทึกจำนวนปัสสาวะ -เตรียมยาและฉีดยารอบบ่าย
14.30 – 15.00 น.	- Clinical teaching - เช็คและบันทึก I/O - เจาะ DTX และ ฉีด Insulin
15.00 – 16.00 น.	- Post conference นักศึกษารายงานการดูแลผู้ป่วยในรอบวันและนำเสนอแผนการดูแลผู้ป่วยในวันถัดไป - ส่งเวรกับพยาบาล Member แบบ SBAR เขียนnurse note แบบ Focus charting

4. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
1. แบบประเมินภาวะสุขภาพและแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพในหอผู้ป่วยอายุรกรรมและศัลยกรรม อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์	ส่งแบบประเมินภาวะสุขภาพและแผนการพยาบาลผู้ป่วยในวันที่ 2 ของการฝึกปฏิบัติ และส่งแผนการพยาบาลที่มีการปรับตามปัญหาของผู้ป่วยที่เปลี่ยนแปลงทุกวัน
2. นำเสนอกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม (Case Conference) อย่างน้อย 1 ราย/ ภาคการศึกษา	นำเสนอแลกเปลี่ยนกับนักศึกษากลุ่มอื่น ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ
3. เขียนบันทึกทางการพยาบาลแบบ Focus Charting และการส่งเวร	เขียนบันทึกทางการพยาบาลลงในกระดาษส่งอาจารย์นิเทศทุกสัปดาห์ และส่งเวรกับพยาบาลหัวหน้าเวรหรืออาจารย์นิเทศ เวลา 15.00 น. ทุกวัน
4. สื่อการเรียนการสอน เป็น Mapping 1 เรื่อง รูปแบบ Infographic /ภาคการศึกษา	Mapping two-page โดยใช้เนื้อหาสาระโรคตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล ทั้งทางอายุรกรรมและศัลยกรรม ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ
5.การเขียนสะท้อนความคิด (Reflection) และการสรุปประเมินรายวิชา Online	การเขียนสะท้อนความคิด (Reflection) ส่งอาจารย์นิเทศทุกสัปดาห์ และสรุปประเมิน

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
	รายวิชาหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติทาง Online
6. การสืบค้นข้อมูลและอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่ม เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยที่สุด 5 อันดับในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ	การค้นคว้าข้อมูลเชิงลึกจากแหล่งข้อมูลวิชาการที่น่าเชื่อถือ เช่น งานวิจัย วารสารทางการพยาบาล และฐานข้อมูลออนไลน์เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพตาม Blueprint ของสภาการพยาบาลและอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่มสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

5. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

อาจารย์ติดตามพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาผ่านกระบวนการ ดังนี้

5.1 นักศึกษาสามารถประเมินผู้ป่วยได้ถูกต้องและมีข้อมูลครบถ้วน วางแผนการพยาบาลได้ถูกต้องครอบคลุมและมีความเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย

5.2 นักศึกษาแสดงความคิดเห็นขณะ Pre conference – Post conference ได้ถูกต้อง

5.3 นักศึกษาร่วมแสดงความคิดเห็น วิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลในการทำ Case conference โดยอ้างอิงความรู้จากทฤษฎีมาอย่างถูกต้อง

5.4 นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องตามหลักการ สามารถบอกเหตุผลของการพยาบาลได้ถูกต้อง

5.5 นักศึกษาร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อผลิตสื่อการเรียนการสอน เป็น Mapping two page โดยใช้เนื้อหาสาระโรคตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล ทั้งทางอายุรกรรมและศัลยกรรม

5.6 นักศึกษาสามารถอภิปราย Case ที่ได้รับมอบหมาย เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยที่สุด 5 อันดับในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ ตาม Blueprint ของสภาการพยาบาลร่วมกับอาจารย์และตอบคำถามได้ และทำแบบทดสอบความรู้ข้อเขียนสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

6.1 ปฐมนิเทศลักษณะวิชา วัตถุประสงค์ของวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผล

6.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติโดยจัดสอบ Pre-Test และฝึกซ้อมทักษะการปฏิบัติพยาบาลในห้องปฏิบัติการ

6.3 มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอายุรกรรมและศัลยกรรม อย่างน้อย 1 - 2 ราย/สัปดาห์

6.4 จัดให้มีการ Pre conference และ Post conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

6.5 มอบหมายให้นักศึกษาผลิตสื่อการเรียนการสอน เป็น Mapping two page โดยใช้เนื้อหาสาระโรคตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล ทั้งทางอายุรกรรมและศัลยกรรม

6.6 ประสานงานกับแหล่งฝึก เพื่อความราบรื่นและความสำเร็จในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

6.7 มอบหมายให้นักศึกษา สืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพ ที่พบบ่อยที่สุด 5 อันดับในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ ตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล และอภิปรายร่วมกัน

6.8 จัดทำแบบทดสอบความรู้ข้อเขียนพร้อมทั้งเฉลยและอภิปรายร่วมกันสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

7. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

7.1 ปฐมนิเทศวิชา ชี้แจงวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผลของรายวิชา

7.2 ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย ประสานงานกับแหล่งฝึกจัดเตรียมความพร้อมของสถานที่ และบุคลากรของหอผู้ป่วย

7.3 จัดเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึก ทั้งในด้านความรู้ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาล

7.4 มอบหมายผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอายุรกรรม และศัลยกรรมให้กับนักศึกษาดูแล อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์

7.5 จัดให้มีการ Pre conference และ Post conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

7.6 ให้คำแนะนำช่วยเหลือในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน และประเมินและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาเกิดการพัฒนา และในกรณีที่นักศึกษามีปัญหาในการขึ้นฝึกปฏิบัติ

7.7 ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ เพื่อประเมินปัญหาจากการปฏิบัติ และแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

7.8 มอบหมายให้นักศึกษา สืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพ ที่พบมากที่สุด 5 อันดับ ในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ ตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล และอภิปรายร่วมกัน

7.9 จัดทำแบบทดสอบความรู้ข้อเขียนพร้อมทั้งเฉลยและอภิปรายร่วมกันสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

8. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

8.1 สถานที่สำหรับประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

8.3 แนะนำการสืบค้นข้อมูล งานวิจัย วารสารทางการพยาบาลในฐานข้อมูลออนไลน์

8.2 ห้องสมุดและการอำนวยความสะดวกในการยืมหนังสือไปเพื่อการศึกษาด้วยตนเอง

8.3 พยาบาลประจำการที่จะช่วยดูแลนักศึกษาร่วมกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

9. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/สถานประกอบการ

9.1 จัดรถรับส่งนักศึกษาไปยังแหล่งฝึกให้เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษาและมีความปลอดภัย

9.2 เครือข่าย Internet คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์สารสนเทศเพื่อความสะดวกในการค้นคว้าหาข้อมูล

9.3 ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

9.4 จัดเตรียมห้องสำหรับประชุม Conference

9.5 จัดเตรียมหอพักค้างคืนสำหรับนักศึกษาที่ต้องฝึกปฏิบัติในต่างจังหวัด

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกสถานบริการและโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในด้านผู้ใช้บริการที่สามารถครอบคลุมวัตถุประสงค์ของวิชา บุคลากรมีความตั้งใจที่จะพัฒนาความรู้ ดังนี้

1.1 โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี: หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงชั้น 8, หอผู้ป่วยเฉพาะทางตา/หู/คอและจมูก ชั้น 12A, หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke unit), หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงชั้น 10

1.2 โรงพยาบาลราชวิถี 2: หอผู้ป่วยสามัญ 3

1.3 โรงพยาบาลมหาวชิราลงกรณ์: หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 ปฐมนิเทศวิชาในเรื่อง วัตถุประสงค์ของวิชา ลักษณะวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผลก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ

2.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึก โดยการประเมินความรู้ทำ Pre-test และจัดให้นักศึกษาเข้าฝึกซ้อมทักษะการปฏิบัติพยาบาลในห้องปฏิบัติการ

2.3 มอบหมายให้นักศึกษาสรุปเนื้อหาความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก การมอบหมายงาน กิจกรรมการเรียนการสอน ผลการเรียนรู้ และแนวทางการประเมินผล พร้อมคู่มือการสอนภาคปฏิบัติก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ และสำหรับอาจารย์นิเทศใหม่ หรือหอผู้ป่วยสำหรับนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติใหม่ อาจารย์นิเทศจำเป็นต้องไปศึกษาดูงานและระบบต่างๆ ก่อนพานักศึกษาไปขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

จัดประชุมร่วมกับผู้บริหารของแหล่งฝึกและอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก การมอบหมายงาน กิจกรรมการเรียนการสอน ผลการเรียนรู้ และแนวทางการประเมินผล พร้อมคู่มือการสอนภาคปฏิบัติก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกัน

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดของการฝึกปฏิบัติกับแหล่งฝึก เพื่อให้เกิดความเข้าใจและปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

5.2 ประสานงานกับบุคลากรในหอผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อทำความเข้าใจแนวทางการปฏิบัติให้ถูกต้องตรงกัน และป้องกันความผิดพลาด

5.3 ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกปฏิบัติ เพื่อรับทราบปัญหา และหาแนวทางการแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศ นักศึกษา และพยาบาลประจำการ

5.4 จัดให้มีรถรับ – ส่งนักศึกษาไปฝึกปฏิบัติที่แหล่งฝึกทุกวัน พร้อมทั้งแจ้งกฎระเบียบในการขึ้นรถ

5.5 ในกรณีที่นักศึกษาจำเป็นต้องขึ้นฝึกปฏิบัติในสถานที่ฝึกที่ต้องพักค้างคืน ได้มีการชี้แจงกฎระเบียบการปฏิบัติการพักค้างคืน เพื่อให้เกิดความปลอดภัยสำหรับนักศึกษา หากมีเหตุความเสี่ยง หรือเข้าข่ายเกิดขึ้น ให้นักศึกษารายงานอาจารย์นิเทศทันที

5.6 จัดให้สัดส่วนระหว่างอาจารย์และนักศึกษาในการสอนภาคปฏิบัติ = 1: 8

5.7 จัดให้มีหัวหน้าในแต่ละกลุ่ม ทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์นิเทศ

5.8 นิเทศนักศึกษาขณะปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในกิจกรรมการพยาบาลที่มีความเสี่ยงต่อผู้รับบริการ นักศึกษาต้องปฏิบัติงานภายใต้การกำกับของอาจารย์นิเทศ หรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลนักศึกษาประจำแหล่งฝึก ก่อนการให้กิจกรรมการพยาบาลทุกครั้ง

5.9 ในกรณีที่เกิดความเสี่ยง กับนักศึกษา ผู้ป่วย และ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลจากการกระทำของนักศึกษา หรือจากการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษา นักศึกษาต้องรายงานอาจารย์นิเทศให้รับทราบเพื่อหาแนวทางแก้ไข และจัดทำบันทึกรายงานเหตุการณ์แก่อาจารย์นิเทศ

5.10 ในกรณีที่เกิดความเสี่ยง กับนักศึกษา ผู้ป่วย และ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลจากการกระทำของนักศึกษา หรือจากการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษา อาจารย์นิเทศต้องประสานงานกับแหล่งฝึก เพื่อหาแนวทางแก้ไข

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การประเมิน	งานที่ใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัดส่วนของการประเมินผล
คุณธรรม จริยธรรม (1.3)	พฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล	แบบประเมินคุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพผ่าน-ไม่ผ่าน โดยเกณฑ์ผ่านคือมากกว่าร้อยละ 80
	วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในการบริการ (Ethical conference)	5%
ความรู้ (2.3) ทักษะทางปัญญา (3.3) ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (4.3) ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี (5.3) ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (6.2)	การปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ 1. ความรู้ (5%) 2. ทักษะทางปัญญา (5%) 3. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (10%) 4. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี (10%) 5. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (40%)	70%
	ผลิตสื่อการเรียนสอนเป็น Mapping two page / Infographic การพยาบาล (รายกลุ่ม)	2.5%
	สืบค้นข้อมูลเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพ ที่พบมากที่สุด 5 อันดับในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ ตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล และอภิปรายร่วมกัน	2.5%
	กรณีศึกษา (รายบุคคล)	10%
	รายงานและการนำเสนอ case conference (รายกลุ่ม)	10%

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 การประเมินพฤติกรรมและบุคลิกภาพ

2.2 การประเมินการปฏิบัติการพยาบาล ให้ครอบคลุมตามกระบวนการพยาบาล โดยใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล (ตามเอกสารแบบประเมินผล)

2.3 การประเมินการผลิตสื่อการเรียนสอนเป็น Mapping two page โดยใช้เนื้อหาสาระโรคตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล ทั้งทางอายุรกรรมและศัลยกรรม

2.4 การนำเสนอรายงานกรณีศึกษา ประเมินโดยแบบการนำเสนอกรณีศึกษา

2.5 การประเมินความรู้หลังฝึกปฏิบัติงาน โดยการทำแบบฝึกหัดหลังการฝึกปฏิบัติงาน

2.6 การประเมินการทำ Ethical conference

2.7 การประเมินการร่วมอภิปราย การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพ ที่พบบ่อยที่สุด 5 อันดับในหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ ตาม Blueprint ของสภาการพยาบาล

3. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

3.1 สังเกตและประเมินพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา รวมทั้งสะท้อนข้อดีและสิ่งที่ควรปรับปรุงให้นักศึกษาพัฒนาตนเองเป็นระยะ

3.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา โดยมีการหารือร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

3.3 ปรึกษาร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบ เพื่อพัฒนานักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 สังเกตและประเมินพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา รวมทั้งสะท้อนข้อดีและสิ่งที่ควรปรับปรุงให้นักศึกษาพัฒนาตนเองเป็นระยะ

4.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา โดยมีการหารือร่วมกับบุคลากรของหอผู้ป่วย

4.3 ประชุมปรึกษาร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศ เพื่อพัฒนานักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

4.4 ในกรณีที่นักศึกษาต้องพัฒนาทักษะความรู้ และประสบการณ์เพิ่มเติม อาจารย์นิเทศจัดประสบการณ์เพิ่มเติมให้กับนักศึกษา เพื่อให้ได้รับทักษะความรู้ และประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์รายวิชา และภายหลังอาจารย์นิเทศประเมินซ้ำ

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างของการประเมินผลระหว่างอาจารย์นิเทศ จะต้องมีการประชุมปรึกษาในกลุ่มวิชาฯ เพื่อพิจารณาข้อมูลจากหลายส่วนในการพิจารณาหาข้อสรุปการตัดเกรด

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

- จัดให้มีการประเมินรายวิชา (Course evaluation) ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติโดยใช้แบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์ และ มีการประเมินอาจารย์ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนามทางระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย

- ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดการฝึกปฏิบัติ นำเสนอปัญหา และ ความต้องการอื่น ๆ เพิ่มเติม ระหว่างหัวหน้าแผนก อาจารย์นิเทศ และแหล่งฝึก ภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

-ประเมินการจัดการเรียนการสอนในภาพรวม ปัญหาและอุปสรรคของการจัดฝึกประสบการณ์และความพร้อมของแหล่งฝึก โดยมีการประชุม/ สรุปประเมินผลร่วมกันในการฝึก ปฏิบัติของนักศึกษา

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- ประเมินการจัดการเรียนการสอนในภาพรวม ปัญหาและอุปสรรคของการจัดฝึกประสบการณ์และความพร้อมของแหล่งฝึก โดยมีการประชุม/ สรุปประเมินผลร่วมกันในการฝึก ปฏิบัติของนักศึกษา

1.4 อื่นๆ

- ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติมีการประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติ ในด้าน สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน ความพร้อมของบุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ประสบการณ์ที่ได้รับ และมีการจัดประชุมระหว่างอาจารย์และแหล่งฝึกเพื่อปรับปรุงพัฒนาตามข้อเสนอแนะ

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

มีการนำผลการประเมินทั้งจากนักศึกษา เจ้าหน้าที่จากแหล่งฝึก และอาจารย์นิเทศมาประชุมร่วมกันเพื่อสรุปประเมินผล จัดทำ RQF 6 และนำมาปรับปรุงการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในปีต่อไป มีการ Defend เกรดภายในกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ มีคณะกรรมการทวนสอบรายวิชาที่ประกอบด้วย อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา ตัวแทนอาจารย์จากกลุ่มวิชาอื่น และ/หรือตัวแทนจากคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และมีคณะกรรมการตรวจสอบผลการให้คะแนนกับรายงานแผนการพยาบาล กรณีศึกษา หรืองานมอบหมายอื่นๆ

ภาคผนวก

- **แบบประเมินผลการให้คะแนนนักศึกษา**
  1. แบบประเมินพฤติกรรมและบุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ
  2. แบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ
  3. แบบประเมินกรณีศึกษา (รายบุคคล)
  4. แบบประเมินการผลิตสื่อการเรียนการสอน Mapping (รายกลุ่ม)
  5. แบบประเมินการอภิปราย Case กรณีศึกษาในโรคที่พบมากที่สุดในหอผู้ป่วย
  6. แบบประเมิน case conference (รายกลุ่ม)
  7. แบบประเมิน ethical round
- **หลักเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการฝึกปฏิบัติ อิงตามเกณฑ์การประเมินผลวิชาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต**
- **แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล**
- **คู่มือการใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล**

วิชา BNS 393 ปฏิบัติการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

1. แบบประเมินคุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพ (ผ่าน-ไม่ผ่าน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติไม่ได้(1)
1. มีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์สุจริต และมีความรับผิดชอบ					
1.1 มีระเบียบวินัย ปฏิบัติตามกฎระเบียบของแหล่งฝึกและสถานศึกษา	5	4	3	2	1
1.2 รับผิดชอบ ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและผู้อื่น	5	4	3	2	1
2. มีความรู้ความเข้าใจหลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ กฎหมายวิชาชีพ เคารพคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์					
2.1 ให้ข้อมูลที่ถูกต้อง เคารพการตัดสินใจของผู้รับบริการ	5	4	3	2	1
2.2 ปฏิบัติการพยาบาลตามขอบเขตวิชาชีพโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ	5	4	3	2	1
2.3 รักษาความลับของผู้รับบริการ	5	4	3	2	1
2.4 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเสมอภาคและยุติธรรม	5	4	3	2	1
3. มีความรู้ความเข้าใจในการปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ					
3.1 ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้รับบริการ	5	4	3	2	1
3.2 เป็นตัวแทนของผู้รับบริการที่ไม่สามารถสื่อความต้องการของตนเองได้	5	4	3	2	1
4. เคารพสิทธิ ผลงานทางวิชาการ และลิขสิทธิ์ทางปัญญาของผู้อื่น					
4.1 ไม่คัดลอกงานของบุคคลอื่น	5	4	3	2	1
4.2 มีการอ้างอิงเมื่อนำผลงานของผู้อื่นมาใช้	5	4	3	2	1
รวมคะแนนที่ได้					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

อาจารย์ผู้ประเมิน

วันที่ประเมิน.....

2. แบบประเมินการทำ Ethical rounds (5 คะแนน)

รายการประเมิน	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรแก้ไข
1.การนำเสนอข้อมูลแสดงถึงมีความไวทางจริยธรรม (5)	5	3.75	2.5	1.25
2. วิเคราะห์ข้อมูลแสดงให้เห็นการใช้เหตุผลทางจริยธรรม (5)	5	3.75	2.5	1.25
3. วิเคราะห์ข้อมูลแสดงถึงความเข้าใจในหลักจริยธรรมสากล (5)	5	3.75	2.5	1.25
4. เสนอแนวทางการแก้ไขประเด็นจริยธรรมที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม (5)	5	3.75	2.5	1.25
รวมคะแนนที่ได้ /4				

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

3. แบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ (70 คะแนน)

รายการประเมิน	**ความสามารถในการปฏิบัติ**				
	ดีมาก	**ดี**	**พอใช้**	**ปรับปรุง**	**ปฏิบัติไม่ได้**
1. ด้านความรู้ (25)					
1.1 ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักการ/เหตุผลทางวิชาการถูกต้องเหมาะสม	25	20	15	10	5
2. ด้านทักษะทางปัญญา (25)					
2.1 การประเมินสภาพผู้ป่วย กำหนดปัญหา วางแผนการพยาบาล นำสู่การปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลการพยาบาล	25	20	15	10	5
3. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (50)					
3.1 การสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ป่วย ญาติและผู้ร่วมงาน	20	16	12	8	4
3.2 การทำงานเป็นทีม	10	8	6	4	2
3.3 ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	20	16	12	8	4
4. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร การใช้เทคโนโลยี (50)					
4.1 การคำนวณขนาดยา หยดน้ำเกลือ ปริมาณสารน้ำเข้าและออก พลังงานที่ได้รับจากสารอาหาร ดัชนีมวลกาย ฯลฯ	15	12	9	6	3
4.2การบันทึกอาการ อาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยในบันทึกการพยาบาล	15	12	9	6	3
4.3 การรายงานข้อมูลและอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย/การรับ-ส่งเวร	10	8	6	4	2
4.4 การแสดงความคิดเห็นเชิงสร้างสรรค์	10	8	6	4	2
5. ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ (200)					
5.1 อธิบายหลักการและเหตุผลของการปฏิบัติการพยาบาล	25	20	15	10	5

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง	ปฏิบัติไม่ได้
5.2 การปฏิบัติการพยาบาลตามหลักการพยาบาล	75	60	45	30	15
5.3 ปฏิบัติการพยาบาลตามลำดับความสำคัญของปัญหา	25	20	15	10	5
5.4 การตัดสินใจแก้ปัญหาผู้ป่วยขณะปฏิบัติการพยาบาล	25	20	15	10	5
5.5 การประเมินผลการปฏิบัติงาน	25	20	15	10	5
5.6 การพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	25	20	15	10	5
รวมคะแนนที่ได้ **/5**					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

แนวทางการประเมินผลทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ

ระดับ	ความหมาย
ดีมาก	นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศเพียงเล็กน้อย (< 20%)
ดี	นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่ เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศพอสมควร (20-30%)
พอใช้	นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเองเป็นบางส่วน เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศสามารถปฏิบัติได้แต่ต้องอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์
ปรับปรุง	นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเองน้อย อาจารย์นิเทศต้องดูแลอย่างใกล้ชิดจึงปฏิบัติได้
ปฏิบัติไม่ได้	นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง อาจารย์นิเทศต้องดูแลอย่างใกล้ชิด แต่นักศึกษายังไม่สามารถปฏิบัติได้

4. แบบประเมินการผลิตสื่อการเรียนการสอน Mapping (2.5 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง	ปฏิบัติไม่ได้
1. วางแผนดำเนินการอย่างเป็นขั้นตอน และการทำงานเป็นทีม	5	4	3	2	1
2. **Mapping** น่าสนใจ เข้าใจง่าย	5	4	3	2	1
3. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์	5	4	3	2	1
4. เนื้อหาถูกต้องและครบถ้วน (ข้อวินิจฉัยและการวางแผนการพยาบาลที่สำคัญ)	10	8	6	4	2
5. เอกสารอ้างอิง (แหล่งข้อมูลน่าเชื่อถือ ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ อย่างน้อย 3 เล่ม)	ผ่าน / ไม่ผ่าน				
รวมคะแนนที่ได้ **/10**					

5. แบบประเมินการอภิปราย Case กรณีศึกษาในโรคที่พบมากที่สุดในหอผู้ป่วย (2.5 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง	ปฏิบัติไม่ได้
1. วางแผนดำเนินการอย่างเป็นขั้นตอน และการทำงานเป็นทีม	5	4	3	2	1
2. การนำเสนอน่าสนใจ เข้าใจง่าย	5	4	3	2	1
3. มีส่วนร่วมในการอภิปรายและสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง	5	4	3	2	1
4. เนื้อหาถูกต้องและครบถ้วน (ข้อวินิจฉัยและการวางแผนการพยาบาลที่สำคัญ)	10	8	6	4	2
5. เอกสารอ้างอิง (แหล่งข้อมูลน่าเชื่อถือ ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ อย่างน้อย 3 เล่ม)	ผ่าน / ไม่ผ่าน				
รวมคะแนนที่ได้ **/10**					

6. แบบประเมินกรณีศึกษา (รายบุคคล) (10 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง	ปฏิบัติไม่ได้
1. การประเมินผู้ป่วย/ชุมชน	20	16	12	8	4
2. การกำหนดปัญหา	20	16	12	8	4
3. การกำหนดวัตถุประสงค์	5	4	3	2	1
4. การกำหนดเกณฑ์การประเมินผล	5	4	3	2	1
5. การระบุกิจกรรมการพยาบาล	20	16	12	8	4
6. การปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาล/แผนพัฒนาชุมชนตามการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย/ชุมชน	5	4	3	2	1
7. การวิเคราะห์เปรียบเทียบอาการผู้ป่วยกับหลักวิชาการและสรุปผล	20	16	12	8	4
8. การเขียนเอกสารอ้างอิง	5	4	3	2	1
รวมคะแนนที่ได้ /10					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

7. แบบประเมิน case conference (รายกลุ่ม) (10 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง	ปฏิบัติไม่ได้
1. การประเมินผู้ป่วย	5	4	3	2	1
2. การวิเคราะห์เปรียบเทียบอาการผู้ป่วยกับหลักวิชาการ	5	4	3	2	1
3. การเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและการวางแผนการพยาบาล	5	4	3	2	1
4. การตอบข้อซักถามและแสดงความคิดเห็นถูกต้องตามหลักวิชาการ	5	4	3	2	1
5. การนำเสนอเป็นลำดับขั้นตอน เข้าใจง่าย น่าสนใจ	5	4	3	2	1
6. การมีส่วนร่วมของสมาชิกในกลุ่ม	5	4	3	2	1
7. การวิเคราะห์ประเด็นทางจริยธรรมได้อย่างเหมาะสม	5	4	3	2	1
8. วิเคราะห์หลักการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	5	4	3	2	1
รวมคะแนนที่ได้ /4					

8. คะแนนสอบลงกอง (ผ่าน/ ไม่ผ่าน)

หลักเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการฝึกปฏิบัติ อิงตามเกณฑ์การประเมินผลวิชาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

เกรด	100%	90%	70%	15%	10%	5%
A	80 -100	72-90	56-70	12-15	8-10	4-5
B+	75 - 79.9	67.5-71.9	52.5-55.9	11.25-11.9	7.5-7.9	3.75-3.9
B	70 - 74.9	63-67.4	49-52.4	10.5-11.24	7-7.4	3.5-3.74
C+	65 - 69.9	58.5-62.9	45.5-48.9	9.75-10.4	6.5-6.9	3.25-3.4
C	60 – 64.9	54-58.4	42-45.4	9-9.74	6-6.4	3-3.24
D+	55 – 59.9	49.5-53.9	38.5-41.9	8.25-8.9	5.5-5.9	2.75-2.9
D	50 – 54.9	45-49.4	35-38.4	7.5-8.24	5-5.4	2.5-2.74
F	น้อยกว่า 50	น้อยกว่า 45	น้อยกว่า 35	น้อยกว่า 7.5	น้อยกว่า 5	น้อยกว่า 2.5

แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

A หมายถึง ปฏิบัติงานได้ครบตามเกณฑ์ ดีมาก โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง โดยได้รับการชี้แนะจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเพียงเล็กน้อย มีการพัฒนาและสร้างสรรค์งานอย่างเหมาะสม

B หมายถึง ปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามเกณฑ์ดี โดยสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองเป็นส่วนใหญ่ ภายหลังได้รับคำแนะนำจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเพียงเล็กน้อยก็สามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องครบถ้วน

C หมายถึง ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์พอใช้ โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองบางครั้ง ในส่วนที่นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติด้วยตนเอง หลังจาก ตามในอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติได้อธิบายเพิ่มเติมให้ฟังเป็นระยะๆ จึงสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองอย่างครบถ้วน

D หมายถึง ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ ควรปรับปรุง โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติด้วยตนเองน้อยมาก อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต้องอธิบายเพิ่มเติมเป็นระยะๆ แต่ยังปฏิบัติด้วยตนเองไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องทั้งหมด ต้องอธิบายเพิ่มเติมและให้คำอธิบายซ้ำ ๆ หรือ อาจต้องให้ปฏิบัติตามในบางครั้ง นักศึกษาต้องได้รับการดูแลใกล้ชิด เพื่อป้องกัน ผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น

F หมายถึง ปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ ไม่ผ่าน โดยนักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติได้ ถึงแม้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจะอธิบายเพิ่มเติมหรือให้คำแนะนำซ้ำ ส่วนใหญ่ต้องบอกให้ปฏิบัติตามและต้องติดตามดูใกล้ชิด เนื่องจากเสี่ยงต่อการเกิดหรือมีแนวโน้มเกิดข้อผิดพลาดได้ง่าย