



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัย/คณะ คณะพยาบาลศาสตร์ ภาควิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565)

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNS 292	ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ (Elderly Nursing Practicum)	2 (0-6-3)
วิชาบังคับร่วม	-	
วิชาบังคับก่อน	BNS 221 การพยาบาลผู้สูงอายุ	
ภาคการศึกษา	2/2567	
กลุ่ม	01, 02	
ประเภทของวิชา	☐ วิชาศึกษาทั่วไป ☒ วิชาเฉพาะ ☐ วิชาเลือกเสรี	
อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	1) อาจารย์ คดวงภา บุญส่ง 2) ผศ.สุทธิศรี ตระกูลสิทธิโชค 3) อาจารย์มณฑิรา เหมือนจันทร์	
อาจารย์ผู้สอน	1) ผศ.สุทธิศรี ตระกูลสิทธิโชค 2) ผศ.ดร. ดวงกมล วัฒราคุตย์ 3) อาจารย์ดวงนภา บุญส่ง 4) ผศ.วิลาวัลย์ อุดมการเกษตร 5) อาจารย์อภัสรา กล้าณรงค์ 6) ดร.อรรณณัฐ วงโสม 7) อาจารย์หนึ่งฤทัย เพชรมิตี 8) รอ.หญิง รมย์ธนิศา ฝ่ายหมื่นไวย 9) ผศ. ดร. วัชรินทร์ วุฒิธนาฤทธิ์ 10) อาจารย์จุฬาลักษณ์ อินทะนิล 11) อาจารย์ระวินันท์ ธัชศิรินิรัชกุล 12) อาจารย์อัญชญา สุวรรณชาติ 13) อาจารย์พัชรจิตร สุคนธ์พันธ์ 14) อาจารย์อุมาพร แก้วสุข 15) อาจารย์ดวงใจ ติมตโสภณ 16) ผศ. ยุภาพร นาคกลิ้ง 17) ดร. เขมสันธิณี รื่นฤดีภิรมณ์ 18) อาจารย์มณฑิรา เหมือนจันทร์	
วันที่จัดทำ	12 ธันวาคม 2567	

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

1.1) สามารถให้การพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร คำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้สูงอายุ โดยตระหนักถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลาย ทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ และปฏิบัติตามกฎหมายวิชาชีพและข้อบังคับของวิชาชีพโดยไม่มุ่งหวังประโยชน์ส่วนตน เกินกว่าที่พึงได้รับ

1.2) สามารถให้กระบวนการพยาบาลในการประเมินปัญหา วางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาลตามแผนที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และปฏิบัติทักษะการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรังและกลุ่มอาการผิดปกติที่พบบ่อยของผู้สูงอายุแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่บ้านหรือศูนย์ดูแลพักฟื้นผู้สูงอายุ โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย พิเศษสุขภาพทั้งในระยะยาวและระยะท้ายของชีวิต

1.3) สามารถให้การพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับการใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผล เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับยาอย่างปลอดภัย และให้การดูแลผู้สูงอายุตามระดับภาวะพึ่งพิง

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs):

1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม

1.2 เคารพให้เกียรติผู้อื่น คำนึงถึงสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับหลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ

2. ความรู้

2.2 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและสุขภาพ ศาสตร์ทางการแพทย์ กฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย ระบบบริการสุขภาพและระบบบริการพยาบาล

3. ทักษะทางปัญญา

3.2 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และหาแนวทางในการแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.3 สามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพในการให้บริการ และแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล เคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น

5. ทักษะด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.2 สื่อสารเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางด้านสุขภาพ และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสืบค้น และวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ

6. ทักษะปฏิบัติทางคลินิก

6.2 ใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ด้วยความเมตตา กรุณา และ เอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

1. สรุปเกี่ยวกับความรู้หรือทักษะที่ต้องการจะพัฒนาจากประสบการณ์ที่ได้จากการฝึกภาคสนาม/ฝึกในสถานประกอบการ

1.1) ให้บริการโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้สูงอายุ

1.2) ปฏิบัติตนตามกฎหมายวิชาชีพและข้อบังคับของวิชาชีพ โดยไม่มุ่งหวังประโยชน์ส่วนตนเกินกว่าที่พึงได้รับ

1.3) ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่บ้านหรือศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย พิ้นฟูสุขภาพ

1.4) การใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผล และการดูแลผู้สูงอายุให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย

1.5) การจัดการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและโรคเรื้อรัง ดูแลระยะยาวหรือระยะท้ายของชีวิต โดยตระหนักถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วยความหลากหลาย ทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

1.6) การวางแผนดูแลและให้ความรู้ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพดังกล่าวทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม โดยครอบคลุมบทบาท ทั้ง 4 มิติ คือ ส่งเสริม ชะลอ/ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู โดยสืบค้นข้อมูลทางวิชาการจากแหล่ง ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ

1.7) การจัดทำกิจกรรมกลุ่มและผลิตสื่อประกอบการสอนหรือกิจกรรมให้กับผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่ศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุหรืออาศัยอยู่ในชุมชน โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย พิ้นฟูสุขภาพ

1.8) การมีบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในการปฏิบัติการพยาบาลให้การดูแลผู้สูงอายุ

1.9) การสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้สูงอายุ ญาติ ผู้ร่วมงาน และอาจารย์นิเทศ

โดยมีกระบวนการจัดการเรียนการสอนในแต่ละวัน ดังนี้

แหล่งฝึกศูนย์ดูแลพักฟื้นผู้สูงอายุ

ช่วงเวลา	กิจกรรม
08.00 – 09.00 น.	Pre – conference
09.00 – 11.00 น.	จัดกิจกรรมกลุ่มในการส่งเสริม/ป้องกัน/ฟื้นฟูสุขภาพในผู้สูงอายุ (ช่วงเช้า)
11.00 – 12.00 น.	พูดคุยซักประวัติและตรวจร่างกายกับผู้สูงอายุรายบุคคล (case study)
12.00 – 13.00 น.	ช่วยดูแลการรับประทานอาหารให้กับผู้สูงอายุ
13.00 – 14.00 น.	จัดกิจกรรมกลุ่มในการส่งเสริม/ป้องกัน/ฟื้นฟูสุขภาพในผู้สูงอายุ (ช่วงบ่าย)
14.00 – 15.00 น.	พูดคุยให้กิจกรรมการพยาบาลกับผู้สูงอายุรายบุคคล (case study)
15.00 – 16.00 น.	Post – conference / ทำแบบทดสอบ (Quiz) ในวันสุดท้ายของการฝึก
16.00 น.	เดินทางกลับมหาวิทยาลัยรังสิต

- * หมายเหตุ: 1) ในช่วงเวลาพักรับประทานอาหารกลางวัน จัดให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มโดยสลับกันพัก
2) ช่วงเวลาและกิจกรรม อาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมแต่ละแหล่งฝึก

แหล่งฝึกศูนย์สถานบริการในชุมชน

ช่วงเวลา	กิจกรรม
08.00 – 09.00 น.	Pre – conference
09.00 – 11.00 น.	ออกเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ*
11.00 – 12.00 น.	สรุปข้อมูลของผู้สูงอายุหลังจากการเยี่ยมบ้าน
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	ช่วยปฏิบัติงานให้การพยาบาลแก่ผู้ที่มารับบริการ ณ รพ.สต./ ศูนย์บริการสาธารณสุข
14.00 – 15.00 น.	พูดคุยแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกรณีศึกษาในกลุ่ม (conference)
15.00 – 16.00 น.	Post – conference / ทำแบบทดสอบ (Quiz) ในวันสุดท้ายของการฝึก
16.00 น.	เดินทางกลับมหาวิทยาลัยรังสิต

- * หมายเหตุ: 1) ออกเยี่ยมบ้านในเคสของนักศึกษา รวมถึงผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือ โดยในการออกเยี่ยมบ้าน จะเป็นการซักประวัติ/ตรวจร่างกาย และการให้กิจกรรมการพยาบาลแก่ผู้สูงอายุรายบุคคล
2) ช่วงเวลาและกิจกรรม อาจมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมแต่ละแหล่งฝึก

2. อธิบายกระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาความรู้หรือทักษะในข้อ 1

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	กิจกรรมการเรียนรู้
1.2	1. ให้บริการ โดยคำนึงถึงความเป็น ส่วนตัวของผู้สูงอายุ 2. ปฏิบัติตามกฎหมายวิชาชีพและ ข้อบังคับของวิชาชีพ 3. ประกอบวิชาชีพ โดยไม่มุ่งหวัง ประโยชน์ส่วนตนเกินกว่าที่พึงได้รับ	1. ชี้แจงเป้าหมายการพัฒนาคุณ ธรรม จริยธรรมของนักศึกษาชั้นปีที่ 2 2. กำหนดให้อาจารย์นิเทศนำหลักจริยธรรม สากล 6 ประการ และแนวคิดเชิงจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล 4 ประการ รวมถึง ขั้นบันไดการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมของ นักศึกษา 4 ประการมาประยุกต์ใช้ในการ จัดการเรียนการสอน 3. อาจารย์นิเทศดำรงตนให้เป็นต้นแบบการ นำคุณธรรม จริยธรรมไปสู่การปฏิบัติ 4. มอบหมายให้นักศึกษาวิเคราะห์ประเด็น ปัญหาทางจริยธรรม สิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพในผู้สูงอายุที่รับผิดชอบ 1 ราย/สัปดาห์ ในกรณีศึกษาและ case conference 5. พุดคุยแลกเปลี่ยนประเด็นความคิดเห็น ในนักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของนักศึกษา

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	กิจกรรมการเรียนรู้
2.2, 3.2, 6.2	1. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ของ ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่บ้านหรือศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย พื้นฟูสุขภาพ 2. การใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผล และการดูแลผู้สูงอายุให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย 3. การจัดการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและโรคเรื้อรัง ดูแลระยะยาวหรือระยะท้ายของชีวิต โดยตระหนักถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วยความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ 4. การวางแผนดูแลและให้ความรู้ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพดังกล่าวทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม โดยครอบคลุมบทบาททั้ง 4 มิติ คือ ส่งเสริม ชะลอ/ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู 5. การจัดทำกิจกรรมกลุ่มให้กับผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่ศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุหรืออาศัยอยู่ในชุมชน โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย พื้นฟูสุขภาพ	1. มอบหมายให้นักศึกษานำข้อมูลที่ได้จากการประเมินผู้สูงอายุจากการตรวจร่างกาย และการใช้แบบประเมินผู้สูงอายุ (comprehensive geriatric assessment) มาวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลทั้ง 4 ด้าน คือ ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เป็นรายบุคคลอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ และวางแผนให้การพยาบาลตามระดับภาวะพึ่งพิง ครอบคลุมบทบาททั้ง 4 มิติ คือ ส่งเสริม ชะลอ/ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู 2. มอบหมายให้นักศึกษาวิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม กลุ่มละ 1 ราย โดยเปรียบเทียบข้อมูลทฤษฎีผู้สูงอายุกับข้อมูลผู้ป่วย และวิเคราะห์การใช้ยาอย่างสมเหตุผลสมผลในผู้สูงอายุ โดยใช้หลัก Rational Drug Use และ Beers Criteria 2023 นำเสนอหน้าชั้นเรียน ภายหลังจากเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ 3. นักศึกษาออกแบบการทำกิจกรรมกลุ่มให้กับผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่ศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย พื้นฟูสุขภาพ เป็นรายกลุ่มอย่างน้อยกลุ่มละ 1 กิจกรรม 4. วิเคราะห์ผลลัพธ์ของการพยาบาลที่ให้แก่ผู้ให้บริการและปรับปรุงแผนการพยาบาลรายบุคคล (pre-post conference) โดยนักศึกษาทุกคนมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	การพัฒนาผลการเรียนรู้	กิจกรรมการเรียนรู้
4.3, 5.2	1. การเป็นหัวหน้ากลุ่มฝึกปฏิบัติ 2. ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้สูงอายุ ในฐานะสมาชิกทีมพยาบาล 3. การสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับ ผู้สูงอายุ ญาติ ผู้ร่วมงาน และอาจารย์ นิเทศ 4. การทำสื่อประกอบการสอนหรือ กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย ฟื้นฟูสุขภาพให้กับผู้สูงอายुरายกลุ่ม 5. การสืบค้นข้อมูลทางวิชาการจากแหล่ง ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ	1. มอบหมายให้นักศึกษาแบ่งหน้าที่ รับผิดชอบในการฝึกปฏิบัติ โดยมีหัวหน้า กลุ่มฝึกปฏิบัติหรือหัวหน้าทีม และสมาชิก ทีม ร่วมกันวางแผนให้การดูแลผู้สูงอายุที่ ได้รับมอบหมาย โดยมีการเปลี่ยนบทบาท หน้าที่ผู้นำในทุกสัปดาห์ 2. นักศึกษาสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับ ผู้ป่วยและญาติ จากการเก็บรวบรวมข้อมูล ผู้สูงอายุและญาติจากซักประวัติ และการให้ การพยาบาลโดยการให้ความรู้หรือสอนสุข ศึกษา ตลอดจนสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ กับผู้ร่วมงาน และอาจารย์นิเทศ จากการ ประสานงานและ conference 3. นักศึกษาจัดทำสื่อจิตพัฒนาประกอบการ สอนหรือกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการ เจ็บป่วย ฟื้นฟูสุขภาพให้กับผู้สูงอายुरาย กลุ่ม 4. นักศึกษาวางแผนการพยาบาลผู้สูงอายุ อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ โดยมีการค้นคว้า ความรู้จากแหล่งข้อมูลต่างๆทั้งในห้องสมุด และอินเทอร์เน็ต เช่น บทความวิชาการ งานวิจัย ตำรา และเอกสารประกอบการสอน ต่างๆ ตลอดจนเขียนอ้างอิงตามหลัก APA 7th 5. นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาและจุดอ่อนของ ตนเองในการฝึกปฏิบัติ โดยการเขียนการ สะท้อนคิด (reflection) และดำเนินการ แก้ไขร่วมกับอาจารย์

3. วิธีการที่จะใช้ในการประเมินผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่เกี่ยวข้อง

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	กระบวนการการเรียนรู้	สัปดาห์ ที่	การประเมินผลการเรียนรู้
1.2	1. ให้บริการโดยคำนึงถึงความเป็น ส่วนตัวของผู้สูงอายุ 2. ปฏิบัติตนตามกฎหมายวิชาชีพ และข้อบังคับของวิชาชีพ 3. ประกอบวิชาชีพโดยไม่มุ่งหวัง ประโยชน์ส่วนตนเกินกว่าที่พึง ได้รับ	1-4	1. ให้นักศึกษาประเมินตนเองใน ด้านคุณธรรม จริยธรรม (ด้านการ เคารพให้เกียรติผู้อื่น คำนึงถึงสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็น มนุษย์) โดยใช้แบบ ประเมิน คุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพ ร่วมกับอาจารย์นิเทศ 2. อาจารย์สังเกต และบันทึก พฤติกรรมของนักศึกษาขณะฝึก ปฏิบัติงาน โดยใช้แบบประเมิน Ethical rounds

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	กระบวนการการเรียนรู้	ลำดับ ที่	การประเมินผลการเรียนรู้
2.2, 3.2, 6.2	1. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่บ้านหรือศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วยฟื้นฟูสุขภาพ 2. การใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผล และการดูแลผู้สูงอายุให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย 3. การจัดการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและโรคเรื้อรัง ดูแลระยะยาวหรือระยะท้ายของชีวิต โดยตระหนักถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลาย ทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ 4. การวางแผนดูแลและให้ความรู้ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพดังกล่าวทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม โดยครอบคลุมบทบาท ทั้ง 4 มิติ คือ ส่งเสริม ชะลอ/ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู 5. การจัดทำกิจกรรมกลุ่มให้กับผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่ศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุหรืออาศัยอยู่ในชุมชน โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย ฟื้นฟูสุขภาพ	1-4	1. ประเมินจากการมีส่วนร่วมในการตอบคำถามและแสดงความคิดเห็นในการ pre-post conference 2. ประเมินจากทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ โดยใช้แบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ 3. ประเมินจากรายงานแผนการพยาบาล เป็นรายบุคคลอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ โดยใช้แบบประเมินกรณีศึกษา (รายบุคคล) 4. ประเมินจากการนำเสนอรายงานกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยใช้แบบประเมิน case conference (รายกลุ่ม) 5. ประเมินจากการทำกิจกรรมให้กับผู้สูงอายุ โดยใช้แบบประเมินกิจกรรม 6. ประเมินจากคะแนนความรู้หลังขึ้นฝึกปฏิบัติ (การสอบลงกอง)

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	กระบวนการการเรียนรู้	ลำดับ ที่	การประเมินผลการเรียนรู้
4.3, 5.2	1. การเป็นหัวหน้ากลุ่มฝึกปฏิบัติ 2. ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแล ผู้สูงอายุในฐานะสมาชิกทีมพยาบาล 3. การสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ กับผู้สูงอายุ ญาติ ผู้ร่วมงาน และ อาจารย์นิเทศ 4. การทำสื่อประกอบการสอนหรือ กิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกัน การเจ็บป่วยฟื้นฟูสุขภาพให้กับ ผู้สูงอายुरายกลุ่ม 5. การสืบค้นข้อมูลทางวิชาการจาก แหล่ง ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ	1-4	1. อาจารย์สังเกตและบันทึก พฤติกรรมความรับผิดชอบในการ ดูแลผู้สูงอายุและความรับผิดชอบ ต่อผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น 2. อาจารย์สังเกตและบันทึก พฤติกรรมในการมีปฏิสัมพันธ์กับ ผู้สูงอายุ ญาติ บุคลากรสุขภาพใน ศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุหรือใน ชุมชน เพื่อน และอาจารย์นิเทศ 3. ให้นักศึกษาประเมินตนเองการ เขียนการสะท้อนคิด (reflection) ร่วมกับอาจารย์นิเทศ

ทักษะและประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้ หลังจากการฝึกปฏิบัติในครั้งนี้ ได้แก่

1. การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ (Comprehensive Geriatric Assessment) ประกอบไปด้วย

- 1.1 ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ
- 1.2 การประเมินทางจิตประสาทและสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ
- 1.3 การประเมินด้านจิตสังคม/สิ่งแวดล้อมของผู้สูงอายุ
- 1.4 การประเมินความเสี่ยงต่อการหกล้มของผู้สูงอายุ
- 1.5 การประเมินภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุ

2. การให้การพยาบาลเพื่อส่งเสริม ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย และฟื้นฟูสุขภาพในกลุ่ม ปัญหาและอาการที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ประกอบไปด้วย

แหล่งฝึกศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ

- 2.1 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาการมองเห็น (presbyopia/ cataract/ glaucoma/ pterygium/
pinguecula)
- 2.2 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาโรคพาร์กินสัน
- 2.3 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาการรับรู้และการรู้คิด (dementia / delirium)

- 2.3 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาการกลืนปัสสาวะไม่ได้
- 2.4 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาการนอนไม่หลับ
- 2.5 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านจิตสังคม (depression/ social separation)

แหล่งฝึกศูนย์สถานบริการในชุมชน

- 2.5 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหากระดูกและกล้ามเนื้อ (sarcopenia/ osteoarthritis/ osteoporosis)
- 2.6 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ (กลุ่ม NCDs/ malnutrition/ การเคี้ยว-การกลืน)
- 2.7 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหากลุ่ม General medical problems (hypertension, DM, dyslipidemia, circulatory disorder, infection)
- 2.8 การพยาบาลผู้สูงอายุในการได้รับวัคซีนสำหรับผู้สูงอายุ (influenza / pneumococcal / tetanus/ herpes zoster)
- 2.9 การพยาบาลผู้สูงอายุในการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม (falls)

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่บ้านหรือศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย ฟื้นฟูสุขภาพ การใช้ยาและผลิตภัณฑ์ทางสุขภาพอย่างสมเหตุผล การดูแลผู้สูงอายุให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย จัดการดูแลตามระดับภาวะพึ่งพิง การพยาบาลกลุ่มอาการสูงอายุและโรคเรื้อรัง ดูแลระยะยาวหรือระยะท้ายของชีวิต โดยตระหนักถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลาย ทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Nursing practicum using the nursing process in providing care of physical, mental, emotional, and social aspects of the elderly living at home or nursing home including health promotion for the elderly, slowing down the deterioration, illness prevention, rehabilitation, reasonable use of drugs and health products, administering medication safely, care management based on dependency level, nursing care for elderly with geriatric syndrome and chronic illness, long-term care or end of life care with being aware of patient's safety, patient's rights, cultural diversity, and professional code of ethics.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

- 2.1 ร่วมปฐมนิเทศวิชา และปฐมนิเทศแหล่งฝึกงานที่ฝึกปฏิบัติงานทุกครั้ง
- 2.2 วางแผนการพยาบาลตามระดับภาวะพึ่งพิงจากข้อมูลที่ได้จากการประเมินผู้สูงอายุโดยการตรวจร่างกายและการใช้แบบประเมินผู้สูงอายุ (comprehensive geriatric assessment) มาวิเคราะห์ปัญหา

ทางการพยาบาลเพื่อตอบสนองปัญหาของผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรังและกลุ่มอาการผิดปกติที่พบบ่อยของผู้สูงอายุแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่บ้านหรือศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุที่รับผิดชอบ และปรับแผนการพยาบาลตามข้อมูลสุขภาพของผู้สูงอายุที่เปลี่ยนแปลงไป เป็นรายบุคคล 1 ราย/สัปดาห์

2.3 ดูแลให้การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรังและกลุ่มอาการผิดปกติที่พบบ่อยของผู้สูงอายุอย่างครอบคลุมตามบทบาท 4 มิติ คือ การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย ฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งในระยะยาวและระยะท้ายของชีวิต ตามแผนการพยาบาลที่วางไว้ เป็นรายบุคคล 1 ราย/สัปดาห์

2.4 วางแผนการให้ความรู้ด้านสุขภาพกับผู้สูงอายุที่รับผิดชอบเป็นรายบุคคลทุกสัปดาห์

2.5 วิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยเปรียบเทียบข้อมูลทฤษฎีผู้สูงอายุกับข้อมูลผู้ป่วย และวิเคราะห์การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้สูงอายุ โดยใช้หลัก Rational Drug Use และ Beers Criteria 2023 นำเสนอหน้าชั้นเรียน ภายหลังจากเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ เป็นรายกลุ่ม กลุ่มละ 1 ราย

2.6. การจัดทำกิจกรรมกลุ่มและผลิตสื่อจิตตทัตประกอบการทำกิจกรรมกลุ่มให้กับผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ที่ศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุหรืออาศัยอยู่ในชุมชน โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการเจ็บป่วย ฟื้นฟูสุขภาพ เป็นรายกลุ่มอย่างน้อยกลุ่มละ 1 กิจกรรม

2.7 Pre conference ข้อมูลปัญหาและการพยาบาลเพื่อตอบสนองปัญหาของผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรังและกลุ่มอาการผิดปกติที่พบบ่อยของผู้สูงอายุที่รับผิดชอบทุกวัน

2.8 Post conference ผลการปฏิบัติงานและผลลัพธ์การดูแลผู้สูงอายุที่รับผิดชอบทุกวัน

2.9 รวบรวมอภิปราย และแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรม สิทธิผู้ป่วย และจรรยาบรรณวิชาชีพในผู้สูงอายุที่รับผิดชอบ 1 ราย/สัปดาห์

2.10 เข้าร่วม Clinical teaching ตามที่อาจารย์นิเทศกำหนดทุกครั้ง

2.11 นักศึกษาเขียนการสะท้อนคิด (reflection) ประเมินตนเองทั้งความรู้ ทักษะ ความคิด ความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในวิชา และด้านอื่นๆ อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์

2.12 นักศึกษาประเมินตนเองร่วมกับอาจารย์นิเทศเกี่ยวกับพฤติกรรมของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงานทั้งในด้านคุณธรรมจริยธรรม การเคารพความเป็นบุคคล ความรับผิดชอบ ความมีวินัย ความซื่อสัตย์ การยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ และการเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพ ทุกสัปดาห์

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
1. แผนการพยาบาลผู้สูงอายุที่รับผิดชอบ 1 ราย/ สัปดาห์ อย่างน้อย 4 ราย และส่งแผนการพยาบาล ฉบับสมบูรณ์อย่างน้อย 2 รายต่อรายวิชา	- ส่งแผนการพยาบาลรายวัน (daily care plan) ภายใน เวลา 08.00 น. ในวันที่ 2 ของการได้รับ case ทุก สัปดาห์ และส่งแผนทุกวันหรือเมื่อผู้สูงอายุมีอาการ เปลี่ยนแปลง - ส่งแผนการพยาบาลฉบับสมบูรณ์ (case complete) ภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานแต่ละแห่งฝึกงาน อย่างน้อย 2 ราย/รายวิชา (หากส่งช้าจะถูกหักคะแนน วันละ 1 คะแนน)
2. แผนการพยาบาลกรณีศึกษารายกลุ่ม โดย เปรียบเทียบข้อมูลทฤษฎีผู้สูงอายุกับข้อมูลผู้ป่วย และวิเคราะห์การใช้ยาอย่างสมเหตุผลในผู้สูงอายุ โดยใช้หลัก Rational Drug Use และ Beers Criteria 2023 และนำเสนอเป็นสื่อการเรียนการสอนหน้าชั้น เรียน กลุ่มละ 1 ราย (งาน 7-8 คน/case)	- ส่งแผนการพยาบาลกรณีศึกษารายกลุ่ม และนำเสนอ หน้าชั้นเรียน 1 ครั้ง ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ
3. การจัดทำกิจกรรมกลุ่มและผลิตสื่อดิจิทัล ประกอบการทำกิจกรรมกลุ่มให้กับผู้สูงอายุที่อาศัย อยู่ที่ศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ โดยมุ่งเน้นการส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุ ชะลอความเสื่อม ป้องกันการ เจ็บป่วย ฟื้นฟูสุขภาพ เป็นรายกลุ่มอย่างน้อยกลุ่มละ 1 กิจกรรม (งาน 7-8 คน/กิจกรรม)	- ส่งแผนการจัดกิจกรรมและสื่อประกอบการทำ กิจกรรมล่วงหน้าก่อนดำเนินการจัดกิจกรรมอย่างน้อย 2 วัน - ส่งรูปเล่มกิจกรรม ภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน แต่ละแห่งฝึกงาน อย่างน้อยกลุ่มละ 1 กิจกรรม (หาก ส่งช้าจะถูกหักคะแนนวันละ 1 คะแนน)
4. การเขียนสะท้อนคิด (reflection)	- แหล่งฝึกปฏิบัติงานละ 1 ครั้ง หรือเมื่อพบปัญหา
5. การทำแบบทดสอบ (Quiz) 10 ข้อ แหล่งฝึกละ 1 ครั้ง	- วันสุดท้ายของการขึ้นฝึกปฏิบัติในแต่ละแห่งฝึก
6. ประเมินอาจารย์เทศ ประเมินแหล่งฝึก ปฏิบัติงาน และประเมินรายวิชา	- ประเมินผู้สอน (unit evaluation) และประเมินแหล่ง ฝึกปฏิบัติงานแบบออนไลน์ ในวันสุดท้ายของการฝึก ปฏิบัติของแต่ละแห่งฝึก - และ ประเมินรายวิชา (course evaluation) ในวัน สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

4.1 อาจารย์ตรวจแผนการพยาบาล แผนการให้ความรู้ด้านสุขภาพ และแผนการจัดทำกิจกรรม/โครงการ พร้อมสะท้อนให้นักศึกษาทราบข้อควรปรับปรุง

4.2 อาจารย์อ่านการบันทึก Reflection ของนักศึกษา พร้อมสะท้อนคิดข้อมูลเชิงบวกเพื่อพัฒนานักศึกษา

4.3 อาจารย์ฟังและร่วมแสดงความคิดเห็นในขณะที่นักศึกษารายประเด็นทางจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความถูกต้อง/ความดี มีวินัย ความซื่อสัตย์ และการเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพ

4.4 อาจารย์ฟังการนำเสนอข้อมูลในขณะที่ทำกิจกรรม Pre-Post conference และ Case conference พร้อมให้ข้อเสนอแนะ

4.5 นักศึกษาและอาจารย์ประเมินผลร่วมกันเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษาในการ ดูแลผู้ใช้บริการ การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการและทีมสุขภาพ และความรับผิดชอบในการดูแลผู้ใช้บริการ

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม ในรายวิชานี้ไม่มีพยาบาลในแหล่งฝึกเป็นพี่เลี้ยง (Preceptor)

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

6.1 ปฐมนิเทศวิชา ชี้แจงวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผลของวิชา

6.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติโดยทบทวนการประเมินผู้สูงอายุประกอบการตรวจร่างกายและการใช้แบบประเมินผู้สูงอายุ (comprehensive geriatric assessment) รวมถึงหลักการเขียนโครงการ/กิจกรรม

6.3 มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพโรคเรื้อรังและกลุ่มอาการผิดปกติที่พบบ่อยของผู้สูงอายุอย่างน้อย 1-2 ราย/สัปดาห์

6.4 ให้คำแนะนำและคอยให้ความช่วยเหลือแก่นักศึกษาเกี่ยวกับติดต่อประสานงานกับศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุหรือชุมชน เพื่อดำเนินการจัดทำกิจกรรม/โครงการให้กับผู้สูงอายุ

6.5 จัดให้มีการ Pre conference และ Post conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

6.6 สอนและให้คำแนะนำในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน ประเมินและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาพัฒนา

6.7 ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ปัญหาจากการปฏิบัติงาน และแนวทางแก้ไข ปัญหาาร่วมกัน

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- 7.1 ปฐมนิเทศวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน ประสานงานแหล่งฝึก
- 7.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติ
- 7.3 ปฐมนิเทศข้อมูลแหล่งฝึก และแนวปฏิบัติที่จำเป็น
- 7.4 พยาบาลและเจ้าหน้าที่ประจำการที่จะช่วยดูแลนักศึกษา ร่วมกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
- 7.5 แนะนำแหล่งข้อมูลความรู้ สื่อวีดิทัศน์ และทักษะการพยาบาลสำหรับให้นักศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองเพิ่มเติม และการขอฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพิ่มเติมในห้อง Lab นอกเวลา
- 7.6 จัดเตรียมรถรับส่งนักศึกษาไปแหล่งฝึก

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/สถานประกอบการ

- 8.1 ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 8.2 ห้องประชุมสำหรับการทำ Conference
- 8.3 สถานที่สำหรับการจัดทำกิจกรรม/โครงการกลุ่มให้กับผู้สูงอายุ
- 8.4 iPad ที่นักศึกษาพยาบาลได้รับเมื่อแรกเข้า สำหรับสืบค้นข้อมูลและสร้างข้อมูล/งานที่รับผิดชอบ แบบออนไลน์

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกสถานบริการที่จะเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติที่มีความพร้อมในด้านผู้สูงอายุที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชาและบุคลากรมีความตั้งใจที่จะพัฒนาความรู้ ดังนี้

ศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ ได้แก่

- 1.1 ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ บ้านริมสวน เนอร์สซิงโฮม มินบุรี
- 1.2 ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและพัฒนาสุขภาพ ไคมอนด์ โลฟ เนิร์สซิงเซ็นเตอร์
- 1.3 ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุปทุมธานี คลอง 5
- 1.4 ศูนย์สันตินาการและฟื้นฟูผู้สูงอายุ บึงยี่โถ
- 1.5 ศูนย์ Jin Wellbeing County
- 1.6 ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ณัฐจรยา เนอร์สซิงโฮม

ศูนย์สถานบริการในชุมชน ได้แก่

- 1.7 ศูนย์บริการสาธารณสุข 1
- 1.8 ศูนย์บริการสาธารณสุข 2
- 1.9 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางพูน 1
- 1.10 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางพูน 2
- 1.10 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลักหก 2

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 มอบหมายงาน ให้นักศึกษาสรุปย่อเนื้อหาความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุที่เรียนมาในรายวิชา BNS 221 และคำศัพท์เทคนิคที่พบบ่อย ส่งก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ

2.2 ปฐมนิเทศวิชา เพื่อชี้แจงรายละเอียดของวิชาประกอบไปด้วย วัตถุประสงค์ของวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผล ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ รวมถึงกฎ ระเบียบ กติกาในการปฏิบัติขณะฝึกปฏิบัติงานนอกมหาวิทยาลัย

2.3 ทบทวนความรู้และทักษะการประเมินผู้สูงอายุประกอบการตรวจร่างกายและการใช้แบบประเมินผู้สูงอายุ (comprehensive geriatric assessment) รวมถึงหลักการเขียนกิจกรรมกลุ่มก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศก์

3.1 จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศสำหรับอาจารย์นิเทศทุกท่าน และแหล่งฝึกปฏิบัติทุกแหล่งฝึก

3.2 มีการจัดทำโครงการพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวมสำหรับคณาจารย์ให้กับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกท่านก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ เพื่อเป็นการพัฒนาความรู้ให้ทันสมัยและสามารถประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้องในแนวทางเดียวกัน

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

รายวิชานี้ไม่มีพยาบาลในแหล่งฝึกเป็นพี่เลี้ยง (Preceptor) นิเทศโดยอาจารย์ประจำของคณะพยาบาลศาสตร์ ทั้งหมด อย่างไรก็ตาม มีการนัดประชุมชี้แจงกับแหล่งฝึกระดับฝ่ายบริหารหรือหัวหน้าของแหล่งฝึก เพื่อให้ทราบวิธีการจัดการเรียนการสอน วัตถุประสงค์ของรายวิชา และประเด็นความต้องการการช่วยเหลือจากแหล่งฝึก

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 จัดรถรับ-ส่งนักศึกษาไป-กลับระหว่างมหาวิทยาลัยและแหล่งฝึก พร้อมทั้งแนะนำนักศึกษาให้ระมัดระวัง ในการขึ้น-ลงรถ

5.2 จัดอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1:8 ตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด

5.3 จัดให้ตัวแทนนักศึกษาในแต่ละกลุ่มทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติตลอดการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

5.4 ในกรณีที่มีการทำหัตถการหรือทำกิจกรรมในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะเปราะบาง (frailty) สอนนักศึกษาขณะปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในกิจกรรมการพยาบาลที่มีความเสี่ยง นักศึกษาจะต้องรายงาน อาจารย์ผู้สอนหรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำแหล่งฝึกหรือหน่วยงานนั้นๆ ก่อนให้การพยาบาลผู้ป่วยทุกครั้ง

5.5 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษาที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยงต่อผู้ป่วยทุกกิจกรรมการพยาบาล จะต้องอยู่ภายใต้การนิเทศของผู้สอนหรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำแหล่งฝึกหรือหน่วยงานนั้นๆ เสมอ

5.6 ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา และ/หรือผู้สูงอายุ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องรายงานอาจารย์ผู้สอนให้รับทราบเพื่อหาแนวทางแก้ไขและจัดทำบันทึกรายงานเหตุการณ์แก่อาจารย์ผู้สอนทันที

5.7 ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา และ/หรือผู้สูงอายุ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษา อาจารย์ผู้สอนจะต้องประสานงานกับแหล่งฝึกและ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางแก้ไข

5.8 อาจารย์ผู้สอนจะต้องรายงานเหตุการณ์หรือความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา และ/หรือผู้สูงอายุ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษาตามบันทึกรายงานเหตุการณ์ที่นักศึกษาจัดทำขึ้นเสนอต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

5.9 ให้นักศึกษาตรวจ Antigen Test Kit ด้วยตนเองภายใน 24 ชั่วโมงก่อนขึ้นปฏิบัติทุกสัปดาห์ หากผลการตรวจพบว่าติดเชื้อโควิด-19 นักศึกษาจะต้องหยุดขึ้นฝึกปฏิบัติงานจนกว่าผลการตรวจจะพบว่าไม่มีการติดเชื้อโควิด-19 อาจารย์ผู้สอนต้องแจ้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาทราบ เพื่อดำเนินการจัดชดเชยในการขึ้นฝึกปฏิบัติให้กับนักศึกษาต่อไป

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้	สัดส่วนของ การประเมินผล
1.2	1. พฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรม เชิงวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล 2. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในการ บริการ (Ethical conference)	แบบประเมินคุณ ธรรมและ จริยธรรมเชิงวิชาชีพ (ผ่าน/ไม่ ผ่าน) โดยเกณฑ์ผ่านคือ มากกว่า ร้อยละ 80
2.2, 3.2, 4.3, 5.2, 6.2	1. การปฏิบัติการพยาบาลตามแบบ ประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ 1.1 ความรู้ (5%) 1.2 ทักษะทางปัญญา (5%) 1.3 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ (10%) 1.4 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การ สื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี (10%) 1.5 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (40%)	70%
	2. การจัดกิจกรรมให้กับผู้สูงอายุ (รายกลุ่ม)	10%
	3. กรณีศึกษา (รายบุคคล)	10%
	4. รายงาน และการ นำ เสน อ case conference (รายกลุ่ม)	10%
	5. สอบข้อสอบलगอง (post test)	ผ่าน-ไม่ผ่าน (คะแนนผ่านร้อยละ 60 ขึ้นไป)

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลในฐานะผู้นำและสมาชิกทีมการพยาบาล รวมถึงพฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพ ตามแบบประเมินเป็น Checklist โดย นักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างฝึกปฏิบัติเพื่อให้ปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนนเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

2.2 ประเมินรายงานกรณีศึกษาและการนำเสนอรายกลุ่มตามแบบประเมินเป็น Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับคำแนะนำก่อนการนำเสนอ และรายงานจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ก่อนที่จะนำเสนอ และปรับแก้ไขหลังจากนำเสนอจึงให้คะแนนจริง

2.3 ประเมินแผนการพยาบาลรายบุคคลตามแบบประเมินเป็น Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับคำแนะนำก่อนการให้การพยาบาล และรายงานจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ ก่อนที่จะให้การพยาบาลกับผู้สูงอายุและให้คะแนนจริง

2.4 ประเมินแผนการจัดทำกิจกรรม/โครงการตามแบบประเมินเป็น Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับคำแนะนำก่อนการจัดทำกิจกรรม/โครงการ และรายงานจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ ก่อนที่จะดำเนินการจัดทำกิจกรรม/โครงการให้กับผู้สูงอายุ

3. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ในรายวิชานี้ไม่มีพยาบาลในแหล่งฝึกเป็นพี่เลี้ยง (Preceptor) อย่างไรก็ตามจะให้พยาบาลและ/หรือเจ้าหน้าที่ประจำแหล่งฝึกหรือหน่วยงานนั้น ประเมินพฤติกรรมระหว่างฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาร่วมกับอาจารย์นิเทศ

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

รวบรวมผลประเมินการฝึกภาคปฏิบัติเพื่อการตัดเกรด นำเสนอในกลุ่มผู้รับผิดชอบวิชา คณะกรรมการบริหาร หลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ตามลำดับ

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

อาจารย์นิเทศแต่ละแหล่งฝึกประชุมหารือร่วมกัน เพื่อให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาก่อนหาข้อสรุป

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคสนามในแง่ของความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้สูงอายุ คุณภาพการดูแลของอาจารย์นิเทศ

1.1.2 ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคสนามและความต้องการฝึกเพิ่มเติม ซึ่งนักศึกษา อาจารย์นิเทศประเมินร่วมกับหัวหน้าแหล่งฝึกในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม โดยใช้แบบฟอร์ม Unit และ Course evaluation วิชาภาคปฏิบัติ อีกทั้งประเมินร่วมกับหัวหน้าหลักสูตรระดับปริญญาตรี ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติของวิชา

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

1.2.1 ประเมินสมรรถนะและพฤติกรรมของนักศึกษาในภาพรวมร่วมกับอาจารย์นิเทศในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม

1.2.2 ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคสนามของวิชา ความรู้ทักษะของนักศึกษา อาจารย์นิเทศ ปัญหา/ อุปสรรคในการฝึกปฏิบัติ ในการประชุมประเมินวิชาเมื่อเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

1.3.1 ประเมินความรู้ การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ การวางแผนการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาลของ นักศึกษาตามแบบฟอร์มของวิชา

1.3.2 ประเมินคุณลักษณะทางวิชาชีพ พฤติกรรมการปฏิบัติที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรมจริยธรรม ความ รับผิดชอบ การเคารพศักดิ์ศรีผู้ใช้บริการ และการปฏิบัติงานที่คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และ จรรยาบรรณวิชาชีพ กับ นักศึกษาเป็นระยะๆ

1.4 อื่นๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 คณาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ประชุมร่วมกันเพื่อตรวจสอบผลการประเมินการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา (คะแนนและเกรด)

2.2 Defend เกรดภายในกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ และแจ้งผลให้ทราบใน คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์

2.3 คณาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ประชุมร่วมกันเกี่ยวกับปัญหาการฝึกปฏิบัติ เพื่อหาแนวทางแก้ไข

2.4 มีคณะกรรมการทวนสอบรายวิชาที่ประกอบด้วย อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา ตัวแทนอาจารย์จากกลุ่มวิชา อื่น และ/ หรือตัวแทนจากคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

2.5 คณะกรรมการตรวจสอบผลการให้คะแนนกับรายงาน แผนการพยาบาล กรณีศึกษา หรือการมอบหมายงานอื่น