



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัย/คณะ/ภาค คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

รหัสและชื่อวิชา BNS 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ 3(0-9-5)
(Fundamental Nursing Practicum in Acute Care Setting)

วิชาบังคับรวม -

วิชาบังคับก่อน BNS 111

ภาคการศึกษาที่ 2/2567 ☐ ชั้นปีที่ ปีที่ 1 ☒ ปีที่ 2 ☐ ปีที่ 3 ☐ ปีที่ 4

ประเภทของรายวิชา ☐ วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ: วิชาพื้นฐานวิชาชีพ

☒ วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ: วิชาชีพ

☐ วิชาเลือกเสรีในหมวดวิชาเลือกเสรี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

- 1) อ. จุฬาลักษณ์ อินทะนิล เบอร์ติดต่อ 094-989-0924
e-mail: Julaluck.i@rsu.ac.th.
- 2) อ. นิภาดา ธารีเพียร เบอร์ติดต่อ 098-2702760
e-mail: nipada.t@rsu.ac.th.
- 3) ดร. อัจฉาณัฐ วังโสม เบอร์ติดต่อ 064-2351464
e-mail: atchanat.w@rsu.ac.th.
- 4) อ. หนึ่งฤทัย เพชรมณี เบอร์ติดต่อ 065-9550926
e-mail: nuengruthai.p@rsu.ac.th.

อาจารย์นิเทศ/ ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนาม

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| 1) ผศ.ดร.แสงรวี มณีศรี | 2) ดร.อัมมณัฐ วังโสม |
| 3) ผศ.วิลาวัลย์ อุดมการเกษตร | 4) อ.วันเพ็ญ ชำนาญธรรม |
| 5) อ.นิภาดา ธารีเพียร | 6) อ.อุมาพร แก้วสุข |
| 7) อ.พัชรจิตร สุคนธ์พันธุ์ | 8) อ.อาภัสรา กล้าณรงค์ |
| 9) ร.อ. ดร.หญิง นิรุชา นิธิชัย | 10) อ.จุฬาลักษณ์ อินทะนิล |
| 11) อ.อัญชนา สุวรรณชาติ | 12) อ.ระวินท์ ธัชศิรินิรัชกุล |
| 13) อ.หนึ่งฤทัย เพชรมณี | |

วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ 15 ธันวาคม 2567

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ

1.1 ใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินปัญหา วางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาลตามแผนที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของบุคคลทุกวัย

1.2 สื่อสารและสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ให้บริการที่รับผิดชอบ และให้ความรู้แก่ผู้รับบริการเป็นรายบุคคลได้

1.3 ปฏิบัติทักษะการพยาบาลโดยนำกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการดูแลด้านกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสุขภาพ ครอบคลุมผู้ป่วยที่มีปัญหา ระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจหลอดเลือดและการไหลเวียนเลือด การติดเชื้อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ รวมทั้งการบริหารยาในโรงพยาบาล การรับใหม่และจำหน่ายผู้ป่วย

1.4 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงความเป็นบุคคล ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรมสิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

การพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

การพัฒนาหรือปรับปรุงรายวิชานี้ เพื่อให้ตอบสนองต่อผลการเรียนรู้ของผู้เรียน โดยผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2566 พบว่าคะแนนเฉลี่ยทุกด้านอยู่ในระดับดีมาก) $\bar{x} = 4.58$ และ $SD = 0.66$) โดยคะแนนเฉลี่ยสูงสุด ได้แก่ นักศึกษามีการพัฒนาด้านความจริงใจ ($\bar{x} = 4.71$ และ $SD = 0.59$) และนักศึกษามีการพัฒนาทักษะการให้บริการที่อบอุ่นและเป็นมิตร ($\bar{x} = 4.71$ และ $SD = 0.55$) รองลงมาคือด้านนักศึกษามีการพัฒนาด้านการยอมรับนับถือผู้อื่น ($\bar{x} = 4.62$ และ $SD = 0.57$) และอาจารย์มีความสามารถในการปฏิบัติและเชื่อมโยงทฤษฎีและพยาธิสภาพได้ อยู่ในระดับดีมาก ($\bar{x} = 4.65$ และ $SD = 0.59$) ตามลำดับ

โดยภาพรวม นักศึกษามีพัฒนาด้านทักษะการให้บริการที่อบอุ่นและเป็นมิตร ด้านความจริงใจ ด้านการยอมรับนับถือผู้อื่น ซึ่งเป็นแนวโน้มที่ดีและเป็นไปตามอัตลักษณ์ของนักศึกษาพยาบาล มหาวิทยาลัยรังสิต ที่ต้องการ ถึงแม้ในด้านความรู้ ความเข้าใจและเชื่อมโยงกับภาคทฤษฎีและพยาธิสรีรวิทยาจะได้คะแนนรองลงมาแต่ยังเป็นระดับที่ดีมาก แสดงว่านักศึกษามีแนวโน้มพัฒนาการที่ดีเช่นกัน หากนำไปปฏิบัติจริงบ่อยๆ จะช่วยให้ นักศึกษาสามารถคิดวิเคราะห์ และให้การพยาบาลได้ครอบคลุมมากขึ้น

เนื่องด้วยสถานการณ์โรคระบาด Covid-19 เป็นโรคประจำถิ่น จึงมีนโยบายให้คัดกรองโรคด้วยการตรวจ ATK ทุกวันอังคารของสัปดาห์ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี พร้อมส่งรายงานผลการตรวจแก่ฝ่ายวิชาการทุกครั้ง และยังมีการยึดหลักการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อแก่

นักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติโดยให้นักศึกษารับวัคซีนไวรัสตับอักเสบบีครบทั้ง 3 เข็ม วัคซีนหัดเยอรมัน อีสุกอีใส และวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วย

ในปีการศึกษานี้ได้จัดให้นักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโดยแบ่งเป็นหอผู้ป่วยอายุรกรรมและ ศัลยกรรม เพื่อให้นักศึกษาได้เข้าใจ เกิดการปรับตัว เกิดทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ ฝึกปฏิบัติหัตถการและ ประสบการณ์ต่างๆ ตามวัตถุประสงค์ของรายวิชาได้ครบถ้วน และเกิดความชำนาญเพื่อนำไปใช้ในการ ปฏิบัติการพยาบาลและการฝึกปฏิบัติในรายวิชาอื่นต่อไป

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน/กิจกรรมการเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
1. ด้านคุณธรรม จริยธรรม 1.2 เคารพให้เกียรติผู้อื่น คำนึงถึงสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับหลักกฎหมายและ จรรยาบรรณวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ	- ให้นักศึกษาวิเคราะห์ประเด็นปัญหาทาง จริยธรรม สิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพใน ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ 1 ราย/สัปดาห์ ใน กรณีศึกษา และ Case conference - ให้นักศึกษาอภิปรายประเด็นความถูกต้อง/ความ ดี ความรับผิดชอบ การมีวินัย ซื่อสัตย์ และ การ เป็น Role model ที่เหมาะสมในด้านสุขภาพ อย่างน้อยหอผู้ป่วยละ 1 ครั้ง (ขณะ Post- conference และ/หรือ Case conference) - Individual conference ในนักศึกษาที่มี พฤติกรรมไม่เหมาะสม เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	- ให้นักศึกษาประเมินตนเองโดย ใช้แบบประเมินจริยธรรมของ สภาการพยาบาล และแบบ ประเมิน Ethical round - อาจารย์สังเกต และบันทึก พฤติกรรมนักศึกษาขณะฝึก ปฏิบัติงาน (ในด้านจริยธรรม การเคารพความเป็นบุคคล ความรับผิดชอบ ความมีวินัย ความซื่อสัตย์ โดยยึดหลัก จรรยาบรรณวิชาชีพ และการ เป็นแบบอย่างที่เหมาะสม ทางด้านสุขภาพ)
2. ความรู้ 2.2 มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์ที่เป็น พื้นฐานชีวิตและสุขภาพ ศาสตร์ทางการ พยาบาล กฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่ เกี่ยวข้องหลักจริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย ระบบบริการสุขภาพ และระบบบริการพยาบาล	- นักศึกษานำข้อมูลที่ได้จากการประเมินผู้ป่วยมา วิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลเป็นรายบุคคล อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ - นักศึกษาวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ โดยมีการค้นคว้าความรู้จาก แหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น E-learning, Internet, Textbook, E-book ตำรา และเอกสาร ประกอบการสอนต่าง ๆ - นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาและจุดอ่อนของตนเอง ในการฝึกปฏิบัติ โดยการเขียนการสะท้อนคิด (Reflection) และดำเนินการแก้ไขร่วมกับอาจารย์	- ประเมินการตอบข้อคำถาม - ประเมินจากการแสดงความ คิดเห็นในการ Pre-Post conference - ประเมินจากการร่วมวิเคราะห์ สถานการณ์จริงของผู้รับบริการ - ประเมินจากรายงานแผนการ พยาบาล เป็นรายบุคคลอย่าง น้อย 1 ราย/สัปดาห์ โดยมีการ อ้างอิงแหล่งข้อมูลชัดเจน - ประเมินจากการนำเสนอ รายงานกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน/กิจกรรมการเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
	- วิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่มอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ (กับอาจารย์นิเทศ) - วิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม 1 ราย หลังจากเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ โดยมีการสืบค้นข้อมูล เปรียบเทียบกับทฤษฎี และนำเสนอหน้าชั้นเรียน	- โดยมีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลชัดเจน - ประเมินจากการเขียน Reflection - ประเมินจากการปรึกษาแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น/ปัญหาของผู้รับบริการร่วมกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษา
3. ทักษะทางปัญญา 3.2 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสุขภาพ และหาแนวทางในการแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ	- วิเคราะห์ศักยภาพการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานของตนเอง ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการพัฒนา - วางแผนการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ 1 ราย/สัปดาห์ - นำเสนอข้อมูล ปัญหาทางการพยาบาล และการพยาบาลพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ ในขณะทำ Pre-conference และ/หรือ Nursing round - วิเคราะห์ผลลัพธ์ของการพยาบาลที่ให้แก่ผู้ใช้บริการและปรับปรุงแผนการพยาบาล	- นักศึกษาประเมินตนเองผ่านทางการเขียน Reflection - อาจารย์ประเมินแผนการพยาบาลของผู้ใช้บริการที่นักศึกษารับผิดชอบ - อาจารย์ประเมินการมีส่วนร่วมในการนำเสนอ และแสดงความคิดเห็นในขณะทำ Pre-conference และ/หรือ Nursing round - อาจารย์ประเมินการปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาลของผู้ใช้บริการที่นักศึกษารับผิดชอบ - นักศึกษาทำข้อสอบ Quiz ย่อย ทุกสัปดาห์ระหว่างปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วย
4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 4.2 ทำงานเป็นทีมและเป็นผู้ดำเนินการทำกิจกรรมกลุ่ม และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับทีมสุขภาพและผู้รับบริการ	- ปฐมนิเทศวิชา และปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในหอผู้ป่วย - สร้างสัมพันธ์ภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ - สื่อสารกับเพื่อน อาจารย์ และบุคลากรในการดูแลผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ - ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในฐานะสมาชิกทีมพยาบาล	- สังเกตและบันทึกพฤติกรรมในการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการเพื่อน อาจารย์ และบุคลากรในหอผู้ป่วย - สังเกตและบันทึกพฤติกรรมความรับผิดชอบในการดูแลผู้ใช้บริการ และความรับผิดชอบต่อผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน/กิจกรรมการเรียนรู้	กิจกรรมประเมินผลการเรียนรู้
5. ทักษะด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 5.2 สื่อสารเพื่อการแลกเปลี่ยนข้อมูลทางด้านสุขภาพ และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสืบค้นและวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ	- คำนวณความต้องการอาหารพลังงาน ยา สารน้ำในผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ - ให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบเป็นรายบุคคล - บันทึกผลการให้ความรู้ และการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ - ทำ Case conference 1 ครั้ง/สัปดาห์	- นักศึกษาเขียนแผนการพยาบาล และแผนการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ - อาจารย์ประเมินการนำเสนอข้อมูลผู้ใช้บริการจากการทำ Case conference - สังเกตจากบันทึกการพยาบาลในแบบฟอร์ม Nurse's note
6. ทักษะปฏิบัติทางคลินิก 6.1 ใช้กระบวนการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐาน ในสถานการณ์จำลองและในสถานการณ์จริง	- ดูแลและให้ความรู้ผู้ใช้บริการที่มีปัญหาความต้องการพื้นฐานอย่างครอบคลุมบทบาท 4 มิติ ในฐานะสมาชิกทีมพยาบาล 1 ราย/สัปดาห์ - วางแผนการพยาบาลผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ และปรับเปลี่ยนตามข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง 1 ราย/สัปดาห์ - Pre conference ปัญหาและการพยาบาลพื้นฐานที่จะให้แก่ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบทุกวัน - Post conference ผลการปฏิบัติงาน และผลลัพธ์การดูแลผู้ใช้บริการทุกวัน - Nursing round และ/หรือ Clinical teaching ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ 1 ราย/สัปดาห์ - Case conference ผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ และ/หรือ ร่วมฟัง Case conference ผู้ใช้บริการรายอื่น 1 ราย/สัปดาห์	- ประเมินผลการวางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน และการให้ความรู้เป็นรายบุคคล ตามแบบฟอร์ม - สังเกตและบันทึกพฤติกรรม การนำเสนอ การมีส่วนร่วม และการแสดงความคิดเห็นขณะทำ Pre-Post conference, Nursing round, Case conference

หัตถการที่ได้รับ

อายุรกรรม	ศัลยกรรม
- การดูดเสมหะและการให้ออกซิเจน - การให้สารน้ำ/เลือด - การใส่สายสวนปัสสาวะ - การใส่สายยางให้อาหาร - การบริหารยาฉีด (IV, IM) ยาเกิน - Infection control	- การดูแลแผล - การพยาบาลก่อนและหลังผ่าตัด - Drain & Ostomy care - การพันผ้า - การตัดไหม - การเก็บสิ่งส่งตรวจ

กำหนดเวลาการทำกิจกรรม

เวลา	กิจกรรมที่ฝึกปฏิบัติ
07.30-08.00 น.	เยี่ยมประเมินอาการผู้ป่วยก่อนรับเวร
08.00-09.00 น.	รับเวรจากทีมพยาบาล
09.00-09.30 น.	Round ผู้ป่วยพร้อมทีมพยาบาล
09.30-10.00 น.	Pre-conference
10.00-12.00 น.	ทำหัตถการ เช่น วัดสัญญาณชีพ ทำแผล พลิกตะแคงตัว เปิดเส้นให้สารน้ำ เตรียมและให้ทั้งยาฉีด ยา กิน ดูดเสมหะ ให้อาหารทางสายยาง และทำกิจกรรมอื่น ๆ
12.00-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00-14.00 น.	ทำหัตถการ เช่น วัดสัญญาณชีพ พลิกตะแคงตัว เตรียมและให้ทั้งยาฉีด ยากิน ดูดเสมหะ อาบน้ำ ผู้ป่วยบนเตียง และทำกิจกรรมอื่น ๆ
14.00-15.00 น.	Post-conference
15.00-16.00 น.	ส่งเวรกับหัวหน้าเวรแต่ละวัน

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานโดยใช้กระบวนการพยาบาล การประเมินภาวะสุขภาพ การดูแลด้านกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในสถานบริการสุขภาพ ครอบคลุมผู้ป่วยที่มีปัญหา ระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจหลอดเลือดและการไหลเวียนเลือด การติดเชื้อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ การบริหารยาในโรงพยาบาล การรับใหม่และจำหน่ายผู้ป่วย การสื่อสารกับทีมสุขภาพ ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ

Basic nursing practicum using the nursing process; health assessment; providing daily care for patients in healthcare facilities including patients with respiratory system, cardiovascular system, infection, gastrointestinal system, urinary system; drug administration in the hospital; admission and discharge; communication with healthcare team; practice based on patient's safety, patient's rights, cultural diversity, and professional code of ethics.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

- 2.1 ร่วมปฐมนิเทศวิชา และปฐมนิเทศหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติทุกครั้ง
- 2.2 วางแผนการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ และปรับแผนการพยาบาลตามข้อมูลของผู้ใช้บริการที่เปลี่ยนแปลงไป 1 ราย/สัปดาห์
- 2.3 ดูแลผู้ใช้บริการที่มีปัญหาความต้องการพื้นฐานอย่างครอบคลุมตามบทบาท 4 มิติในฐานสมาชิกทีมพยาบาล 1 ราย/สัปดาห์

2.4 วางแผนการให้ความรู้ด้านสุขภาพผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบเป็นรายบุคคลทุกสัปดาห์ โดยส่งแผนการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการเป็นรายบุคคลภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศอย่างน้อย 1 ครั้ง/หออผู้ป่วย

2.5 คำนวณความต้องการอาหาร พลังงาน ยา และสารน้ำในผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบทุกราย

2.6 ส่งเวร และบันทึกผลการให้ความรู้ รวมทั้งบันทึกผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานในผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบทุกราย

2.7 Pre conference ข้อมูลปัญหาและการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ ทุกวัน

2.8 Post conference ผลการปฏิบัติงานและผลลัพธ์การดูแลผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบทุกวัน

2.9 ร่วมอภิปราย และแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรม สิทธิผู้ป่วย และจรรยาบรรณวิชาชีพในผู้รับบริการที่รับผิดชอบ 1 ราย/สัปดาห์

2.10 Nursing round นำเสนอข้อมูล ปัญหาทางการพยาบาล และการพยาบาลพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ และ/หรือเข้าร่วมฟัง แสดงความคิดเห็น 1 ครั้ง/สัปดาห์

2.11 เข้าร่วม Clinical teaching ตามที่อาจารย์นิเทศกำหนดทุกครั้ง

2.12 Case Study และ Case conference ข้อมูลผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ และระบุประเด็นทางจริยธรรม สิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพจากสถานการณ์จริงใน Case Study และ Case conference และ เข้าร่วมฟัง/ แสดงความคิดเห็น 1 ครั้ง/สัปดาห์

2.13 นักศึกษาเขียน Reflection ประเมินตนเองทั้งความรู้ ทักษะ ความคิด ความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในวิชา และด้านอื่นๆ อย่างน้อย 1 ครั้ง/ สัปดาห์

2.14 นักศึกษาประเมินตนเองและประเมินร่วมกับอาจารย์เกี่ยวกับพฤติกรรมของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน (ในด้านจริยธรรม การเคารพความเป็นบุคคล ความรับผิดชอบ ความวินัย ความซื่อสัตย์ การยึดหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ และการเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพ) ทุกสัปดาห์

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
1. แผนการพยาบาลผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ 1 ราย/สัปดาห์ อย่างน้อย 4 case และส่งแบบประเมินภาวะสุขภาพแบบสมบูรณ์อย่างน้อย 2 case	- ส่งรายงานภายในเวลา 8.00 น. ในวันที่ 2 ของการฝึกปฏิบัติทุกสัปดาห์ และเมื่อผู้ใช้บริการมีอาการเปลี่ยนแปลง - ส่งแบบประเมินภาวะสุขภาพแบบสมบูรณ์ภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานแต่ละหออผู้ป่วย อย่างน้อย 2 ราย/ หออผู้ป่วย (หากส่งช้าจะถูกหักคะแนนวันละ 1 คะแนน)
2. แผนการให้ความรู้ผู้ใช้บริการเป็นรายบุคคล (หออผู้ป่วยละ 1 ครั้ง)	- ส่งแผนก่อนให้ความรู้ด้านสุขภาพจริง 1 วัน และส่งผลการประเมินภายหลังการสอน 1 วัน (หลีกเลี่ยงการสอนวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานของแต่ละหออผู้ป่วย)

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
3. นำเสนอ Case conference 1 ครั้ง เป็น Power point (งาน 7-8 คน/ 1 case)	- นำเสนอ 1 ครั้ง ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ
4. การเขียนสะท้อนคิด (Reflection)	- หอผู้ป่วยละ 1 ครั้ง หรือเมื่อพบปัญหา
5. ประเมินอาจารย์นิเทศ และประเมินรายวิชา	- ประเมิน Unit evaluation ออนไลน์ และ Course evaluation ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

4.1 อาจารย์ตรวจแผนการพยาบาล และแผนการให้ความรู้ด้านสุขภาพ พร้อมสะท้อนให้นักศึกษาทราบข้อควรปรับปรุง

4.2 อาจารย์อ่านการบันทึก Reflection ของนักศึกษา พร้อมสะท้อนคิดข้อมูลเชิงบวกเพื่อพัฒนานักศึกษา

4.3 อาจารย์ฟังและร่วมแสดงความคิดเห็นในขณะนักศึกษาอภิปรายประเด็นทางจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความถูกต้อง/ความดี มีวินัย ความซื่อสัตย์ และการเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพ

4.4 อาจารย์ฟังการนำเสนอข้อมูลในขณะทำกิจกรรม Pre-Post conference, Nursing round และ Case conference พร้อมให้ข้อเสนอแนะ

4.5 นักศึกษาและอาจารย์ประเมินผลร่วมกันเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษาในการดูแลผู้ใช้บริการ การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการและทีมสุขภาพ และความรับผิดชอบในการดูแลผู้ใช้บริการ

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของครูพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

5.1 มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอายุรกรรมและศัลยกรรม อย่างน้อย 1-2 ราย/สัปดาห์

5.2 จัดให้มีการ Pre conference และ Post conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

5.3 สอน ให้คำแนะนำในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน ประเมินและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาพัฒนา

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

6.1 ปฐมนิเทศวิชา วัตถุประสงค์ของวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผล

6.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติโดยจัดฝึกซ้อมทักษะการปฏิบัติพยาบาลในห้องปฏิบัติการ

6.3 มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอายุรกรรมและศัลยกรรม อย่างน้อย 1-2 ราย/สัปดาห์

6.4 จัดให้มีการ Pre conference และ Post conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

6.5 สอน ให้คำแนะนำในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน ประเมินและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาพัฒนา

6.6 ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ปัญหาจากการปฏิบัติงาน และแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- 7.1 ปฐมนิเทศวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน ประสานงานแหล่งฝึก
- 7.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติ
- 7.3 ปฐมนิเทศข้อมูลแหล่งฝึก และแนวปฏิบัติที่จำเป็น
- 7.4. แนะนำแหล่งข้อมูลความรู้ สื่อวีดิทัศน์ และทักษะการพยาบาลสำหรับให้นักศึกษาค้นคว้า ศึกษาด้วยตนเองเพิ่มเติมและการขอฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพิ่มเติมในห้อง Lab นอกเวลา
- 7.5 จัดเตรียมรถรับส่งนักศึกษาไปแหล่งฝึก

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม

- 8.1 ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 8.2 ห้องประชุมสำหรับการทำ Conference
- 8.3 หอพักสำหรับนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงานต่างจังหวัด (รพ. พระนครศรีอยุธยา)

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่แหล่งฝึก

เลือกโรงพยาบาลที่จะเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติที่มีความพร้อมในด้านผู้รับบริการ ที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชาและบุคลากรมีความตั้งใจที่จะพัฒนาความรู้ ได้แก่

โรงพยาบาลพรตนาราชธานี: หอผู้ป่วยอายุรกรรม 8, ศัลยกรรมหญิง ชั้น 8, ศัลยกรรมชาย ชั้น 9/1, ศัลยกรรมชาย ชั้น 9/2, อายุรกรรมหญิง ชั้น 10, อายุรกรรมชาย ชั้น 11 และศัลยกรรมกระดูกพิเศษ ชั้น 12A

โรงพยาบาลปากเกร็ด 2: หอผู้ป่วยหญิง และหอผู้ป่วยชาย

โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา: หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย, อายุรกรรมหญิง 1, และอายุรกรรมหญิง 2

2. การเตรียมนักศึกษา

- 2.1 ปฐมนิเทศวิชา
- 2.2 จัดให้นักศึกษาฝึกทบทวนในห้องปฏิบัติการ

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศสำหรับอาจารย์ก่อนการฝึกปฏิบัติ และอาจารย์นิเทศใหม่หรือหอผู้ป่วยที่เปิดขึ้นฝึกใหม่ อาจารย์นิเทศจะต้องไปศึกษาดูงานและระบบงานต่างๆ ก่อนนำนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

4. การเตรียมครูพี่เลี้ยง

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศสำหรับครูพี่เลี้ยง ก่อนการฝึกปฏิบัติ

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 จัดรถรับ-ส่งนักศึกษาไป-กลับระหว่างมหาวิทยาลัยและแหล่งฝึก พร้อมทั้งแนะนำนักศึกษาให้ระมัดระวังในการขึ้น-ลงรถ

5.2 ในกรณีที่แหล่งฝึกที่ต้องไปพักค้าง นักศึกษาต้องปฏิบัติตามระเบียบการพักค้างเพื่อให้เกิดความปลอดภัยแก่นักศึกษา หากมีความเสี่ยงหรือเข้าข่าย นักศึกษาต้องรายงานต่ออาจารย์นิเทศทันที

5.3 ปฐมนิเทศและแนะนำนักศึกษาให้รับรู้และให้การปฏิบัติตามการพยาบาลอย่างระมัดระวังและรอบคอบ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา เช่น การให้ยาผิด เข็มดำ เป็นต้น

5.4 จัดอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1:8 ตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด

5.5 จัดให้ตัวแทนนักศึกษาในแต่ละกลุ่มทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติตลอดการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

5.6 สอนนักศึกษาขณะปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในกิจกรรมการพยาบาลที่มีความเสี่ยง นักศึกษาจะต้องรายงาน อาจารย์ผู้สอนหรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วยหรือหน่วยงานนั้นๆ ก่อนให้การพยาบาลผู้ป่วยทุกครั้ง

5.7 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษาที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยงต่อผู้ป่วยทุกกิจกรรมการพยาบาลจะต้องอยู่ภายใต้การนิเทศของผู้สอนหรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วยหรือหน่วยงานนั้นๆ เสมอ

5.8 ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องรายงานอาจารย์ผู้สอนให้รับทราบเพื่อหาแนวทางแก้ไขและจัดทำบันทึกรายงานเหตุการณ์แก่อาจารย์ผู้สอนทันที

5.9 ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือ จากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษา อาจารย์ผู้สอนจะต้องประสานงานกับแหล่งฝึกและ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางแก้ไข

5.10 อาจารย์ผู้สอนจะต้องรายงานเหตุการณ์หรือความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษาตามบันทึกรายงานเหตุการณ์ที่นักศึกษาจัดทำขึ้นเสนอต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

5.11 นักศึกษาได้รับวัคซีน 5 ชนิด ได้แก่ 1) วัคซีนโรคไวรัสตับอักเสบบี 2) วัคซีนโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน 3) วัคซีนโรคสุกใส 4) วัคซีนโรคคอตีบ ไอกรน บาดทะยัก และ 5) วัคซีนโรคไข้หวัดใหญ่ ครบ ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริงในโรงพยาบาล

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การประเมิน	งานที่ใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัดส่วนของการประเมินผล
1. คุณธรรม จริยธรรม	พฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล	แบบประเมินคุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพผ่าน-ไม่ผ่าน
	วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในการบริการ (Ethical rounds)	5%
2. ความรู้ 3. ทักษะทางปัญญา 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี 6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	การปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ 1. ความรู้ 5% 2. ทักษะทางปัญญา 5% 3. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 10% 4. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี 10% 5. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ 40%	70%
	การให้ความรู้ทางสุขภาพแก่ผู้ป่วยหรือญาติ (รายบุคคล)	5%
	กรณีศึกษา (รายบุคคล)	10%
	รายงานและการนำเสนอ case conference (รายกลุ่ม)	10%

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลในฐานะสมาชิกทีมการพยาบาลตามแบบประเมินเป็น Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างฝึกปฏิบัติเพื่อให้ปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนนเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

2.2 ประเมินรายงานกรณีศึกษาและการนำเสนอตามแบบประเมิน เป็น Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับคำแนะนำก่อนการนำเสนอ และรายงานจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ก่อนที่จะนำเสนอ และปรับแก้ไขหลังจากนำเสนอจึงให้คะแนนจริง

2.3 ประเมินแผนการให้ความรู้ด้านสุขภาพและการสอนตามแบบประเมิน เป็น Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับคำแนะนำก่อนการสอน และรายงานจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ก่อนที่จะให้ความรู้ด้านสุขภาพและให้คะแนนจริง

3. ความรับผิดชอบของครูที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ประเมินพฤติกรรมระหว่างฝึกปฏิบัติของนักศึกษาร่วมกับอาจารย์นิเทศ

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์นิเทศต่อการประเมินนักศึกษา

รวบรวมผลประเมินการฝึกภาคปฏิบัติเพื่อการตัดเกรด นำเสนอในกลุ่มวิชา และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ตามลำดับ

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

อาจารย์นิเทศแต่ละหอผู้ป่วยประชุมหารือร่วมกัน เพื่อให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ก่อนหาข้อสรุป

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์โดยผู้เกี่ยวข้อง ต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคสนามในแง่ของความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์นิเทศ

1.1.2 ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคสนามและความต้องการฝึกเพิ่มเติม โดยมีวิธีการดังนี้

- ประเมินร่วมกับหัวหน้าหอผู้ป่วยในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม
- ใช้แบบฟอร์ม Unit และ Course evaluation วิชาภาคปฏิบัติ
- ประเมินร่วมกับหัวหน้าหลักสูตรระดับปริญญาตรี ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติของวิชา

1.2 ครูที่เลี้ยง /หัวหน้าหอผู้ป่วย/ฝ่ายการพยาบาล/ฝ่ายจัดการศึกษาพยาบาล

1.2.1 ประเมินสมรรถนะและพฤติกรรมของนักศึกษาในภาพรวมร่วมกับอาจารย์นิเทศในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม

1.2.2 ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคสนามของวิชา ความรู้ทักษะของนักศึกษา อาจารย์นิเทศ ปัญหา/ อุปสรรคในการฝึกปฏิบัติ ในการประชุมประเมินวิชาเมื่อเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ

1.3 อาจารย์นิเทศ

1.3.1 ประเมินความรู้ การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ การวางแผนการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาล ของนักศึกษาตามแบบฟอร์มของวิชา

1.3.2 ประเมินคุณลักษณะทางวิชาชีพ พฤติกรรมการปฏิบัติที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรมจริยธรรม ความรับผิดชอบ การเคารพศักดิ์ศรีผู้ใช้บริการ และการปฏิบัติงานที่คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และจรรยาบรรณวิชาชีพ กับ นักศึกษาเป็นระยะๆ

1.4 อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

1.4.1 ประเมินนักศึกษา

1.4.2 ประเมินแหล่งฝึก

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 คณะอาจารย์กลุ่มวิชาเสริมการพยาบาลและการพยาบาลพื้นฐานประชุมร่วมกันเพื่อตรวจสอบผลการประเมิน การฝึกปฏิบัติของนักศึกษา (คะแนนและเกรด)

2.2 Defend เกรดภายในกับคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ และแจ้งผลให้ทราบใน คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์

2.3 คณะอาจารย์กลุ่มวิชาเสริมการพยาบาลและการพยาบาลพื้นฐานประชุมร่วมกัน เกี่ยวกับปัญหาการฝึกปฏิบัติ เพื่อหาแนวทางแก้ไข

2.4 มีคณะกรรมการทวนสอบรายวิชาที่ประกอบด้วย อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา ตัวแทนอาจารย์จากกลุ่มวิชาอื่น และ/ หรือตัวแทนจากคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

2.5 คณะกรรมการตรวจสอบผลการให้คะแนนกับรายงาน แผนการพยาบาล กรณีศึกษา หรือการมอบหมายงาน
อื่น

ภาคผนวก

1. แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

1.1 แบบประเมินคุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพ

1.2 แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล

1.3 แบบประเมินการวางแผนการพยาบาล

1.4 แบบประเมินการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยหรือญาติเป็นรายบุคคล

1.5 แบบประเมิน Case conference/Case study

1.6 แบบประเมินการทำ Ethical rounds

2. หลักเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการฝึกปฏิบัติวิชา BNS 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการ สุขภาพ

3. แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

วิชา BNS 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

ชื่อ.....รหัส.....กลุ่มที่.....อาจารย์นิเทศ.....

1. แบบประเมินคุณธรรมและจริยธรรมเชิงวิชาชีพ (ผ่าน-ไม่ผ่าน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (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					

หมายเหตุ: * ด้านคุณธรรม จริยธรรม นักศึกษาต้องได้คะแนน 80% ขึ้นไป จึงจะประเมินผลการเรียนรู้ด้านอื่นๆ

ในกรณีที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงานมากกว่า 1 หอผู้ป่วย จะพิจารณาจากพัฒนาการทางด้านคุณธรรม จริยธรรมของนักศึกษา

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

2. แบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ (70 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (1)
1. ด้านความรู้(5)					
1.1 ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักการ/เหตุผลทางวิชาการถูกต้องเหมาะสม	25	20	15	10	5
2. ด้านทักษะทางปัญญา(5)					
2.1 การประเมินสภาพผู้ป่วย กำหนดปัญหา วางแผนการพยาบาล นำสู่การปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลการพยาบาล(5)	25	20	15	10	5
3. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (10)					
3.1 การสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ป่วยญาติและผู้ร่วมงาน (4)	20	16	12	8	4
3.2 การทำงานเป็นทีม (2)	10	8	6	4	2
3.3 ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย (4)	20	16	12	8	4
4. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร การใช้เทคโนโลยี(10)					
4.1 การคำนวณขนาดยา หยดน้ำเกลือ ปริมาณสารน้ำเข้าและออก พลังงานที่ได้รับจากสารอาหาร ดัชนีมวลกาย อายุครรภ์ กำหนดวันคลอด ฯลฯ (3)	15	12	9	6	3
4.2การบันทึกอาการ อาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยในบันทึกการพยาบาล(3)	15	12	9	6	3
4.3 การรายงานข้อมูลและอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย/การรับ-ส่งเวร(2)	10	8	6	4	2
4.4 การแสดงความคิดเห็นเชิงสร้างสรรค์(2)	10	8	6	4	2
5. ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ (40)					
5.1 อธิบายหลักการและเหตุผลของการปฏิบัติการพยาบาล (5)	25	20	15	10	5
5.2 การปฏิบัติการพยาบาลตามหลักการพยาบาล (15)	75	60	45	30	15
5.3 ปฏิบัติการพยาบาลตามลำดับความสำคัญของปัญหา (5)	25	20	15	10	5
5.4 การตัดสินใจแก้ปัญหาผู้ป่วยขณะปฏิบัติการพยาบาล(5)	25	20	15	10	5
5.5 การประเมินผลการปฏิบัติงาน(5)	25	20	15	10	5
5.6 การพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (5)	25	20	15	10	5
รวมคะแนนที่ได้ /5					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

แนวทางการประเมินผลทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ

คะแนน	ความหมาย
5	ดีมาก นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศ เพียงเล็กน้อย (< 20%)
4	ดี นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่ เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศพอสมควร (20-30%)
3	พอใช้ นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเองเป็นบางส่วน เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศ สามารถปฏิบัติได้แต่ต้องอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์
2	ปรับปรุง นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเองน้อย อาจารย์นิเทศต้องดูแลอย่างใกล้ชิดจึงปฏิบัติได้
1	ปฏิบัติไม่ได้ นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง อาจารย์นิเทศต้องดูแลอย่างใกล้ชิด แต่นักศึกษายังไม่สามารถปฏิบัติได้

3. แบบประเมินกรณีศึกษา (รายบุคคล) (10 คะแนน)

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

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

4. แบบประเมินการให้ความรู้ทางสุขภาพแก่ผู้ป่วย/ญาติ (5 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (1)
1. การเขียนแผนการให้ความรู้ทางสุขภาพ	5	4	3	2	1
2. การดำเนินการให้ความรู้ทางสุขภาพ	5	4	3	2	1
3. การใช้สื่อการสอน	5	4	3	2	1
4. การกระตุ้นให้ผู้ฟังมีส่วนร่วม	5	4	3	2	1
5. การตอบข้อซักถามและการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า	5	4	3	2	1
6. การประเมินผลการให้ความรู้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์	5	4	3	2	1
รวมคะแนนที่ได้ /6					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

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

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (1)
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	10	8	6	4	2
รวมคะแนนที่ได้ /4					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

6. แบบประเมินการทำ Ethical rounds (5 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (1)
1. การนำเสนอข้อมูลแสดงถึงความไวทางจริยธรรม	5	3.75	2.5	1.25	0
2. วิเคราะห์ข้อมูลแสดงให้เห็นการใช้เหตุผลทางจริยธรรม	5	3.75	2.5	1.25	0
3. วิเคราะห์ข้อมูลแสดงถึงความเข้าใจในหลักจริยธรรมสากล	5	3.75	2.5	1.25	0
4. เสนอแนวทางการแก้ไขประเด็นจริยธรรมที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม	5	3.75	2.5	1.25	0
รวมคะแนนที่ได้ /4					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ลงชื่ออาจารย์นิเทศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หลักเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการฝึกปฏิบัติ

วิชา BNS 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ

ตามเกณฑ์การประเมินผลวิชาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

เกรด	100%	90%	80%	70%	15%	10%	5%
A	80 -100	72 - 90	64-80	56-70	12.0-15.0	8-10.0	4.0-5.0
B+	75 - 79.9	67.5 - 71.9	60-63.9	52.5-55.9	11.25-11.9	7.5-7.9	3.75-3.9
B	70 - 74.9	63 - 67.4	56-59.9	49-52.4	10.5-11.24	7-7.4	3.5-3.74
C+	65 - 69.9	58.5 - 62.9	52-55.9	45.5-48.9	9.75-10.4	6.5-6.9	3.25-3.4
C	60 - 64.9	54 - 58.4	48-51.9	42-45.4	9-9.74	6-6.4	3-3.24
D+	55 - 59.9	49.5 - 53.9	44-47.9	38.5-41.9	8.25-8.9	5.5-5.9	2.75-2.9
D	50 - 54.9	45 - 49.4	40-43.9	35-38.4	7.5-8.24	5-5.4	2.5-2.74
F	< 50	< 45	< 40	< 35	< 7.5	< 5	< 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 ถึงแม้ว่าอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจะอธิบายเพิ่มเติมหรือให้คำแนะนำซ้ำ ส่วนใหญ่ต้องบอกให้ปฏิบัติตามและต้องติดตามดูแลใกล้ชิด เนื่องจากเสี่ยงต่อการเกิดหรือมีแนวโน้มเกิดข้อผิดพลาดได้ง่าย