



รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัย/คณะ คณะพยาบาลศาสตร์ ภาควิชา การพยาบาลชุมชน
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNS 481 ปฏิบัติการการพยาบาลอนามัยชุมชน 4(0-12-6)
Community Health Nursing Practicum

วิชาบังคับร่วม -

วิชาบังคับก่อน การพยาบาลอนามัยชุมชน

ภาคการศึกษา 1/2567

กลุ่ม 01,02,03

ประเภทของวิชา ☐ วิชาศึกษาทั่วไป

☒ วิชาเฉพาะ

☐ วิชาเลือกเสรี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ 1.ร.อ.หญิงรมย์ธนิภา ฝ่ายหมื่นไวย์ 2.ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน

อาจารย์ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนาม

- | | |
|--|--|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิภา กิมสูงเนิน | 2. รองศาสตราจารย์ ดร.วิมลรัตน์ บุญเสถียร |
| 3. อาจารย์ปราณี หัตถศรี | 4. อาจารย์ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง |
| 5. อาจารย์ดร.เชมส์ณิณี รื่นฤดีภิรมณ์ | 6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ยุภาพร นาคกลิ้ง |
| 7. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.มนพร ชาดิขานิ | 8. เรืออากาศเอกหญิงรมย์ธนิภา ฝ่ายหมื่นไวย์ |
| 9. อาจารย์ธีรพงษ์ สุริสาร (Preceptor) | |
| 10. อาจารย์ธรรมรส ชมทอง (Preceptor) | |
| 11. อาจารย์ปรียาพร ชันทอง (Preceptor) | |

หมวดที่ 2 การดำเนินการที่ต่างจากแผนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. การเตรียมนักศึกษา

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
1. ทักษะการพยาบาล แบ่งกลุ่มนักศึกษาและจัดให้มีการทบทวนความรู้และฝึกทักษะการพยาบาลที่สำคัญในห้องฝึกปฏิบัติการ ได้แก่ การรักษาโรคเบื้องต้น การเย็บแผล และทบทวนสาระสำคัญของกระบวนการพัฒนาชุมชน งานอนามัยครอบครัว งานอนามัยโรงเรียน	- เป็นไปตามแผน	- ควรมีการจัดการฝึกทักษะผ่านรายวิชาภาคทฤษฎีก่อนขึ้นฝึกในทุกครั้ง
2. การปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติ - จัดทำเอกสารคู่มือประกอบการฝึกปฏิบัติสำหรับอาจารย์และนักศึกษา - ปฐมนิเทศรายวิชา เพื่อชี้แจงรายละเอียดการฝึกภาคปฏิบัติ เช่น แนะนำวิชาและแหล่งฝึก จุดประสงค์รายวิชา ภาระงานที่ต้องฝึกปฏิบัติ งานที่ได้รับมอบหมาย การประเมินผลการฝึกปฏิบัติและกฎระเบียบต่างๆที่จำเป็นในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้น	- เป็นไปตามแผน	- ไม่มี
3. สื่อสนับสนุนการเรียนการสอน แนะนำเอกสาร/สื่อ VDO เกี่ยวกับการพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาโรคเบื้องต้น, คลิปการตรวจสอบสภาพการพยาบาล ซึ่งเป็น concept ความรู้ที่สำคัญเกี่ยวกับการพยาบาลอนามัยชุมชน, การรักษาโรคเบื้องต้น, การเยี่ยมบ้านและงานอนามัยโรงเรียน เพื่อให้นักศึกษาเข้าใจ concept หลักและนำไปเป็นแนวทางในการปฏิบัติและศึกษาเพิ่มเติมด้วยตนเอง	- เป็นไปตามแผน	- จากการที่นักศึกษาได้มีโอกาสในการทบทวนเอกสาร ศึกษาสื่อการเรียนการสอนสามารถช่วยให้นักศึกษามีการเตรียมความพร้อมก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ และสามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลขณะลงฝึกปฏิบัติภาคสนามได้ดี จึงควรจัดหาและพัฒนาสื่อการเรียนการสอนที่เป็นแนวทางในการปฏิบัติให้นักศึกษาได้ทำการศึกษาเพิ่มเติมก่อนฝึกปฏิบัติ

2. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่าง จากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อ การวางแผนในอนาคต
1. ประชุมชี้แจงอาจารย์นิเทศผู้ร่วมสอนในการเตรียมเอกสารประกอบการฝึกปฏิบัติสำหรับนักศึกษาและอาจารย์นิเทศก่อนเปิดภาคการศึกษา 4 สัปดาห์	- เป็นไปตามแผน	-
2. ประชุมอาจารย์นิเทศ เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกฯ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผล การเรียนรู้ ตารางการนิเทศ	- เป็นไปตามแผน	-
3. อาจารย์นิเทศวางแผนการทำงาน เช่น จัดตารางการมอบหมายงาน รวมถึงกำหนดการ conference ในแต่ละวัน จัดเตรียมแบบฝึกหัดในแต่ละหัวข้อ conference	- เป็นไปตามแผน	-

3. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยง (Field Supervisors)

แผนการเตรียม	การเตรียม ที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็นเพื่อการ วางแผนในอนาคต
1. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของรายวิชากับผู้อำนวยความสะดวกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลัก หก 2, บางพูน 1 ,บางพูน2, คลินิกเวชกรรม มหาวิทยาลัยรังสิต และศูนย์สาธารณสุขที่ 3 และผู้ที่เกี่ยวข้อง ก่อนการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมทั้งมอบเอกสารและตารางฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพร้อมทั้งประสานงานเพื่อขอความร่วมมือในการช่วยเหลือ ให้คำแนะนำแก่นักศึกษาตามความเหมาะสม	- เป็นไปตามแผน	-
2. ประสานผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลัก หก 2, บางพูน 1, บางพูน 2, คลินิกเวชกรรม มหาวิทยาลัยรังสิต, ศูนย์สาธารณสุขที่ 3 และพยาบาลในสถานพยาบาล เพื่อร่วมกิจกรรม cases conference กับนักศึกษา เป็นการแลกเปลี่ยนความรู้ในเชิงวิชาการและให้คำแนะนำเพิ่มเติมแก่นักศึกษา	- เป็นไปตามแผน	-

4. การเปลี่ยนแปลงการจัดการในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

4.1 การเปลี่ยนแปลงกิจกรรม และ/หรืองานที่มอบหมายให้นักศึกษา

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
- การเขียนรายงานการพัฒนาชุมชน ให้ใช้รูปแบบ PDCA ในการเขียนสรุปโครงการ - การส่งรายงานอนามัยโรงเรียน ให้ส่งผลการตรวจสอบสุขภาพของนักเรียนเป็นรายบุคคลหรือภาพรวมขึ้นอยู่กับทางโรงเรียนต้องการ - งานอนามัยโรงเรียนนักศึกษาไม่ต้องสอนสุขศึกษา แต่หากทางโรงเรียนมีความต้องการ ให้มอบหมายให้นักศึกษา 3-4 คน ดำเนินการสอน - การเก็บรวบรวมข้อมูล ไม่ต้องทำเครื่องมือ 7 ชิ้น หรืออาจจะพิจารณาตามบริบทของแหล่งฝึก	-
- พัฒนาทักษะของนักศึกษาให้มีภาวะผู้นำ สะท้อนคิด/แลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษาเป็นผู้นำในการตัดสินใจในทุกขั้นตอน โดยมีอาจารย์เป็น Facilitator ทำให้นักศึกษามีกระบวนการคิดวิเคราะห์ และมีทักษะด้านการตัดสินใจเพิ่มมากขึ้น เกิดทักษะความคิดริเริ่มและเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self directed learning) เพิ่มมากขึ้น	- ส่งเสริมให้นักศึกษามีทักษะทางปัญญา โดยกระตุ้นการคิดการตัดสินใจ และการวิเคราะห์ เพื่อให้เกิดกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ในการแก้ไขปัญหามากขึ้น
- อาจารย์ผู้สอนให้ข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) โดยใช้หลักการโค้ช (coaching) และการให้คำปรึกษา (counseling) รวมถึงการสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ที่มีความยืดหยุ่น เป็นมิตร ทำให้นักศึกษากล้าที่จะแสดงความคิดเห็น และเกิดความมั่นใจในตนเองมากขึ้น ส่งผลต่อการเกิดการเรียนรู้และพัฒนาทักษะในการปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้น	- สร้างกระบวนการเรียนการสอนหรือการ Conference ระหว่างฝึก ให้มีบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ โดยกระตุ้นให้นักศึกษาแลกเปลี่ยนความรู้ และข้อเสนอแนะข้อคิดเห็นในเชิงสร้างสรรค์
- บูรณาการการปฏิบัติการการพยาบาลอนามัยชุมชน ร่วมกับการออกแบบนวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหา	- ส่งเสริมให้นักศึกษาลิขิตและพัฒนา นวัตกรรมทางสุขภาพ ได้แก่ นวัตกรรมสื่อ

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
- การเขียนรายงานการพัฒนาชุมชน ให้ใช้รูปแบบ PDCA ในการเขียนสรุปโครงการ - การส่งรายงานอนามัยโรงเรียน ให้ส่งผลการตรวจสอบสุขภาพของนักเรียนเป็นรายบุคคลหรือภาพรวมขึ้นอยู่กับทางโรงเรียนต้องการ - งานอนามัยโรงเรียนนักศึกษาไม่ต้องสอนสุขศึกษา แต่หากทางโรงเรียนมีความต้องการ ให้มอบหมายให้นักศึกษา 3-4 คน ดำเนินการสอน - การเก็บรวบรวมข้อมูล ไม่ต้องทำเครื่องมือ 7 ชิ้น หรืออาจจะพิจารณาตามบริบทของแหล่งฝึก	-
- พัฒนาทักษะของนักศึกษาให้มีภาวะผู้นำ สะท้อนคิด/แลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษาเป็นผู้นำในการตัดสินใจในทุกขั้นตอน โดยมีอาจารย์เป็น Facilitator ทำให้นักศึกษามีกระบวนการคิดวิเคราะห์ และมีทักษะด้านการตัดสินใจเพิ่มมากขึ้น เกิดทักษะความคิดริเริ่มและเรียนรู้ด้วยตนเอง (Self directed learning) เพิ่มมากขึ้น	- ส่งเสริมให้นักศึกษามีทักษะทางปัญญา โดยกระตุ้นการคิดการตัดสินใจ และการวิเคราะห์ เพื่อให้เกิดกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการแก้ไขปัญหามากขึ้น
- อาจารย์ผู้สอนให้ข้อมูลย้อนกลับ (Feedback) โดยใช้หลักการโค้ช (coaching) และการให้คำปรึกษา (counseling) รวมถึงการสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ที่มีความยืดหยุ่น เป็นมิตร ทำให้นักศึกษากล้าที่จะแสดงความคิดเห็น และเกิดความมั่นใจในตนเองมากขึ้น ส่งผลต่อการเกิดการเรียนรู้และพัฒนาทักษะในการปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้น	- สร้างกระบวนการเรียนการสอนหรือการ Conference ระหว่างฝึก ให้มีบรรยากาศแห่งการเรียนรู้โดยกระตุ้นให้นักศึกษาแลกเปลี่ยนความรู้ และข้อเสนอแนะข้อคิดเห็นในเชิงสร้างสรรค์
สุขภาพของคนในชุมชนหรือผู้รับบริการที่ดูแล โดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในกระบวนการอนามัยชุมชนเพิ่มมากขึ้น ทำให้นักศึกษาเกิดการพัฒนาทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 เพื่อเตรียมความพร้อมในการนำไปประยุกต์ใช้เมื่อเข้าสู่วิชาชีพ	โดยมีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาใช้มากขึ้น และมีความเป็นวิชาการและพัฒนาสู่ Best practice เพิ่มมากขึ้น

4.2 การเปลี่ยนแปลงสิ่งอำนวยความสะดวกในการสนับสนุนนักศึกษา

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
บางแหล่งฝึกได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมโครงการงานพัฒนานามัยชุมชน ทำให้นักศึกษาได้ดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและการดำเนินกิจกรรมของโครงการเกิดผลลัพธ์ในวงกว้างและเกิดการต่อยอดสู่การพัฒนาเป็นงานวิจัยได้มากยิ่งขึ้น	อาจารย์นิเทศควรบูรณาการงานวิจัยร่วมกับการพัฒนาโครงการสุขภาพระหว่างการศึกษา ปฏิบัติงานของนักศึกษา หรือหาแหล่งสนับสนุนงบประมาณให้กับนักศึกษา

4.3 การเปลี่ยนแปลงอื่นๆ

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
การติวเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบใบประกอบวิชาชีพโดนจัดติวทุกบ่ายวันศุกร์ จำนวน 4 สัปดาห์ระหว่างการฝึก โดยให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมรับผิดชอบในการติวในแต่ละหัวข้อ และมีอาจารย์นิเทศเป็นผู้สรุปเนื้อหาให้อีกครั้ง ทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้และวิเคราะห์โจทย์ข้อสอบได้มากขึ้น นักศึกษาสามารถสรุป concept หลักของรายวิชาไปร่วมกับการเรียนรู้จากการฝึกปฏิบัติ	ควรมีการจัดการติวระหว่างการฝึกปฏิบัติในปีถัดไป และนำข้อเสนอแนะของการจัดติวในปีการศึกษานี้มาปรับปรุงรูปแบบของการติวให้เป็นระบบ ก่อให้เกิดประสิทธิภาพและผลลัพธ์ที่ดีมากยิ่งขึ้น

หมวดที่ 3 ผลการดำเนินการ

1. จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน/ส่งไปฝึกประสบการณ์ภาคสนาม 166 คน
2. จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม 166 คน
3. จำนวนนักศึกษาที่ถอน (W) 0 คน
4. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนนตัวอักษร	จำนวน	ร้อยละ
A	35	21.08
B+	64	38.56
B	49	29.52
C+	17	10.24
C	1	0.60
D+	0	0
D	0	0
F	0	0
I	0	0
S	0	0
U	0	0
รวม	167	100.00

5. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

5.1 บางแหล่งฝึกเช่น รพ.สต. บางพูน 2 มีจำนวนผู้มารับบริการในการตรวจรักษาโรคช่วงที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติค่อนข้างน้อย ส่งผลต่อจำนวนกรณีศึกษาและความหลากหลายของโรคที่นักศึกษาจะได้ประโยชน์ในการเรียนรู้ค่อนข้างน้อย ในอดีตไปควรพิจารณาลดจำนวนนักศึกษาเหลือเพียง 1 กลุ่มหรือหาแหล่งฝึกใหม่ที่มีความพร้อมทั้งด้านสถานที่ บุคลากร ทรัพยากร และระยะทางไม่ไกลเกินไป โดยแหล่งฝึกจะต้องมี Requirement เป็นไปตามการฝึกประสบการณ์ภาคสนามที่ทางมหาวิทยาลัยกำหนด

5.3 การเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในงานบริการด้านสุขภาพของแหล่งฝึก เช่น การร่วมอบรม CPR, ออกปฏิบัติงานรับส่งผู้ป่วยด้วยรถ Ambulance, การบริการฉีดวัคซีนตามสถานศึกษา, การฝึกซ้อมการช่วยเหลือเด็กจมน้ำ และออกบริการเยี่ยมบ้านเปลี่ยนสาย NG tube และสาย Foley catheter ให้กับผู้ป่วยติดเตียง ส่งผลให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ในการบริการทางสุขภาพด้านงานอนามัยชุมชนและเรียนรู้บทบาทการทำงานด้านอนามัยชุมชนเพิ่มมากขึ้น รวมไปถึงได้ฝึกทักษะทางการ

พยาบาลบนพื้นฐานความรู้ทางทฤษฎี ได้เรียนรู้ในการทำงานร่วมกับบุคคลอื่น พัฒนาทักษะการติดต่อประสานงาน และเพิ่มศักยภาพในการทำงานเชิงวิชาชีพมากยิ่งขึ้น

หมวดที่ 4 ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ

1. ประเด็นด้านการบริหารของสถาบันอุดมศึกษา และ/หรือ สถานประกอบการ/สถานที่ฝึก

- บางพื้นที่แหล่งฝึก ไม่มีหัตถการให้นักศึกษาได้เก็บประสบการณ์มากนัก เช่น การเย็บแผล การฉีดยาชา การผ่าฝี เป็นต้น จึงควรเพิ่มความรู้ให้กับนักศึกษาระหว่างนักศึกษาฝึกทักษะการทำแผลให้กับผู้รับบริการ โดยยกตัวอย่างสถานการณ์มาให้นักศึกษาได้คิดวิเคราะห์และเรียนรู้ร่วมกัน

- การปฏิบัติงานในด้านกระบวนการพัฒนาอนามัยชุมชน เรื่องของการใช้แบบสอบถามในการสำรวจปัญหาของชุมชน นักศึกษาบางคนยังขาดความรู้ความเข้าใจและขาดทักษะการซักถามเพื่อประเมินข้อมูลตามแบบสอบถาม จึงจำเป็นที่อาจารย์นิเทศทบทวนและทำความเข้าใจกับนักศึกษา ก่อนดำเนินการสำรวจชุมชน

3. การเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาและอุปสรรคในอนาคต

- เตรียมความพร้อมของนักศึกษาในเรื่องของทักษะทางการพยาบาล โดยให้ฝึกทักษะทางการพยาบาลที่สำคัญในห้องปฏิบัติการการพยาบาลก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ เช่น ทักษะการเย็บแผล การฉีดยาชา การตรวจร่างกายเบื้องต้นและการวินิจฉัยโรคเบื้องต้น

- การทบทวนความรู้ในส่วนงานพัฒนาอนามัยชุมชน โดยผ่านการฝึกปฏิบัติผ่านสถานการณ์จำลองจะให้นักศึกษามีความรู้ที่ชัดเจนขึ้น

หมวดที่ 5 การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยนักศึกษา (แบบผลการสำรวจ)

1.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

- ในส่วนการประเมินผลโดยนักศึกษาจาก Course Evaluation กล่าวคือ ภาพรวมการจัดการเรียนการสอนของวิชา (Course Evaluation) อยู่ในระดับดีมากในทุกข้อ โดยภาพรวมด้านอาจารย์นิเทศ นักศึกษาประเมินอยู่ในระดับดีมาก ($\bar{x}=4.81$, $SD=0.44$) ข้อที่ได้คะแนนมากที่สุด คือ อาจารย์ติดตามประเมินและให้คำแนะนำนักศึกษาสม่ำเสมอ ($\bar{x}=4.83$, $SD=0.42$) ด้านการประเมินตนเองโดยรวมของนักศึกษาอยู่ในระดับดีมาก ($\bar{x}=4.81$, $SD=0.45$) โดยให้คะแนนตนเองมากที่สุด คือ นักศึกษามีความจริงใจ และมีท่าทีอบอุ่นและเป็นมิตร ($\bar{x}=4.85$, $SD=0.41$) ส่วนด้านที่ให้คะแนนตนเองน้อยที่สุด คือ มีพฤติกรรมแสดงออกทางวิชาชีพที่เหมาะสม ($\bar{x}=4.75$, $SD=0.51$) ด้านแหล่งฝึกอยู่ในระดับดีมาก ($\bar{x}=4.80$, $SD=0.64$) โดยรวมแหล่งฝึกมีบรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้มีคะแนนมากที่สุด ($\bar{x}=4.84$, $SD=0.52$)

แบบประเมินผลรายวิชาภาคปฏิบัติ (course evaluation)
BNS 481 ปฏิบัติการการพยาบาลอนามัยชุมชน ปีการศึกษา 2566 ภาคเรียนที่ 1

รายการ	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
ด้านอาจารย์นิเทศ					
1. มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลเชื่อมโยงทฤษฎีและพยาธิสรีรวิทยาได้	167	3	5	4.81	0.44
2. เป็นแบบอย่างของพยาบาลที่ดี	167	3	5	4.79	0.47
3. อาจารย์ติดตามประเมินและให้คำแนะนำนักศึกษาสม่ำเสมอ	167	3	5	4.83	0.42
เฉลี่ยรวม				4.81	0.44
ด้านนักศึกษา					
1. นำความรู้ที่ได้จากรายวิชาภาคทฤษฎีมาใช้กับรายวิชาปฏิบัติได้	167	3	5	4.78	0.46
2. มีพฤติกรรมแสดงออกทางวิชาชีพที่เหมาะสม	167	3	5	4.75	0.51
3. ยอมรับนับถือบุคคลอื่น	167	3	5	4.84	0.42
4. ความจริงใจ	167	3	5	4.85	0.41
5. มีท่าทียบอุนและเป็นมิตร	167	3	5	4.85	0.41
6. ในภาพรวม นักศึกษามีการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและพร้อมต่อการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพ	167	3	5	4.78	0.46
7. ในภาพรวมนักศึกษามีการพัฒนาความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพ และพร้อมต่อการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพ	167	3	5	4.79	0.45
เฉลี่ยรวม				4.81	0.45
ด้านแหล่งฝึก					
1. มี Case หลากหลายและตรงตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา	167	3	5	4.74	0.81
2. มีบรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้	167	3	5	4.84	0.52
3. โดยรวมแหล่งฝึกมีความเหมาะสมต่อการเรียนรู้	167	3	5	4.83	0.58
เฉลี่ยรวม				4.80	0.64

1.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/ อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1.2.1 ส่งเสริมให้นักศึกษาตระหนักรู้ในตนเองจะทำให้ให้นักศึกษาเข้าใจในผู้รับบริการมากขึ้น รวมถึงการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาทางด้านจริยธรรม

1.2.2 ส่งเสริมให้นักศึกษาสามารถทำงานเป็นทีมมีความรับผิดชอบรู้หน้าที่ตัวเองทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีภาวะผู้นำและแสดงออกได้อย่างเหมาะสม

1.2.3 ส่งเสริมให้นักศึกษามีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ สามารถนำความรู้ทางทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้รับบริการได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

1.2.4 ส่งเสริมให้นักศึกษามีความมั่นใจ และเชื่อมั่นในศักยภาพของตนเอง โดยมีอาจารย์นิเทศช่วยสนับสนุนและเปิดโอกาสให้ทุกคนแสดงศักยภาพในการปฏิบัติงานอย่างเท่าเทียมกัน จะช่วยทำให้นักศึกษาทุกคนได้รับการพัฒนาทักษะการปฏิบัติงาน เกิดความภูมิใจในตนเองและเกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

2. การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยสถานประกอบการหรือพนักงานพี่เลี้ยง

2.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

- นักศึกษามีความกระตือรือร้นในการฝึกปฏิบัติ มีความตั้งใจในการเรียนรู้ทุกกิจกรรม
- นักศึกษาสามารถปรับตัวให้เข้ากับบุคลากรในแหล่งฝึกได้ดี มีน้ำใจและยินดีช่วยเหลือในการปฏิบัติงาน

2.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/ อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

- นักศึกษามีภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีมได้ดี กล้าคิดกล้าแสดงออก มีความตั้งใจในการฝึกปฏิบัติภาคสนาม ถึงแม้ว่านักศึกษายังขาดความรู้เกี่ยวกับทักษะปฏิบัติทางการพยาบาล เมื่อให้นักศึกษาทบทวนความรู้และลงมือปฏิบัติจริงนักศึกษามารถปฏิบัติได้และเป็นไปตามหลักการ
- นักศึกษามีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการเรียนทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้รับบริการ และสามารถผลิตนวัตกรรมทางสุขภาพที่ช่วยในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการได้

หมวดที่ 6 แผนการปรับปรุง

1. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามครั้งที่ผ่านมา

1.1 นักศึกษาลงฝึกปฏิบัติงานในสถานที่จริง

1.2 มีการปรับแบบประเมินให้สอดคล้องกับการฝึกปฏิบัติและเป็นไปตามสมรรถนะในศตวรรษที่ 21 ประกอบด้วย ทักษะการคิด/ตัดสินใจทางคลินิก การคิดวิเคราะห์ การคิดเชิงสร้างสรรค์, ทักษะการสื่อสาร ทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และภาวะผู้นำและการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง

2. ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากรายงานการประเมินครั้งก่อน

ประเด็นที่ระบุในครั้งก่อน สำหรับการปรับปรุง	ความสำเร็จ ผลกระทบ ในกรณีไม่สำเร็จให้ระบุเหตุผล
- ส่งเสริมให้นักศึกษามีทักษะทางปัญญา โดยกระตุ้น การคิดการตัดสินใจ และการวิเคราะห์ เพื่อให้เกิด กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการแก้ไขปัญหา มากขึ้น	ดำเนินการสำเร็จ
- ปรับกระบวนการเรียนการสอนหรือการ Conference ระหว่างฝึก ให้มีบรรยากาศแห่งการ เรียนรู้ โดยกระตุ้นให้นักศึกษาแลกเปลี่ยนความรู้ และ ข้อเสนอแนะข้อคิดเห็นในเชิงสร้างสรรค์	ดำเนินการสำเร็จ
- ส่งเสริมให้นักศึกษาผลิตและพัฒนานวัตกรรมทาง สุขภาพ ได้แก่ นวัตกรรมสื่อ โดยมีการนำเทคโนโลยี สารสนเทศเข้ามาใช้มากขึ้น	ดำเนินการสำเร็จ

3. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคการศึกษา/ปีการศึกษาต่อไป

ข้อเสนอแผนการปรับปรุง	กำหนดเวลาที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
ส่งเสริมให้นักศึกษามีทักษะทางปัญญา โดยกระตุ้นการคิดการตัดสินใจ และการ วิเคราะห์ เพื่อให้เกิดกระบวนการคิดอย่าง มีวิจารณญาณในการแก้ไขปัญหามากขึ้น	ตุลาคม - ธันวาคม	อาจารย์นิเทศ
- สร้างกระบวนการเรียนการสอนหรือการ Conference ระหว่างฝึก ให้มีบรรยากาศ แห่งการเรียนรู้ โดยกระตุ้นให้นักศึกษา แลกเปลี่ยนความรู้ และข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นในเชิงสร้างสรรค์	ตุลาคม - ธันวาคม	อาจารย์นิเทศ
- ส่งเสริมให้นักศึกษาผลิตและพัฒนา นวัตกรรมทางสุขภาพ ได้แก่ นวัตกรรมสื่อ โดยมีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาใช้ มากขึ้น และมีความเป็นวิชาการและ พัฒนาสู่ Best practice เพิ่มมากขึ้น	ตุลาคม - ธันวาคม	อาจารย์นิเทศ

4. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เสนอต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

เนื่องจากมีนักศึกษากลุ่มที่ 3 (ฝึกปฏิบัติระหว่างวันที่ 6 ต.ค.67- 20 ธ.ค. 67) เป็นกลุ่มที่ฝึกปฏิบัติในรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและรายวิชาการคั่นคว่ำอิสระพร้อมกันทำให้นักศึกษามีภาระงานที่รับผิดชอบค่อนข้างมาก

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ร.อ.หญิงรมย์ธนิศา ฝ่ายหมื่นไวย

ลงชื่อ  วันที่รายงาน 9 มกราคม 2567