



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	1/2568 ชั้นปีที่ ☐ ปีที่ 1 ☐ ปีที่ 2 ☒ ปีที่ 3 ☐ ปีที่ 4	
กลุ่ม	02	
ประเภทของวิชา	☐ วิชาศึกษาทั่วไป ☒ วิชาเฉพาะ ☐ วิชาเลือกเสรี	
อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	1) เรืออากาศเอกหญิง นิรุชา นิธิชัย เบอร์โทรศัพท์: 098-4144519 2) อาจารย์ วันเพ็ญ ชำนาญธรรม เบอร์โทรศัพท์: 087-9222066 3) อาจารย์ อัญชนา สุวรรณชาติ เบอร์โทรศัพท์: 098-2351449	
อาจารย์นิเทศ	1) ผศ. อรทัย เจริญวิทยะสกุล 2) อาจารย์ อัญชนา สุวรรณชาติ 3) เรืออากาศเอกหญิง นิรุชา นิธิชัย 4) อาจารย์ จุฬาลักษณ์ อินทะนิล 5) อาจารย์ อาภัสรา กล้านรงค์	
วันที่จัดทำ	8 สิงหาคม 2568	

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ ศาสตร์ทางการพยาบาล สามารถใช้กระบวนการทางการพยาบาล ในการดูแลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพได้ ดังนี้

1. ใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยการพยาบาล วางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลการพยาบาลตามแผนที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยให้การพยาบาลแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ เพื่อตอบสนองความต้องการของ บุคคลวัยผู้ใหญ่และวัยสูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง

2. เชื่อมโยงความรู้ทางพยาธิสรีรวิทยา กับอาการและอาการแสดง การรักษา และปัญหาทางการพยาบาลของผู้ป่วยที่มีปัญหาในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ครอบคลุมมะเร็ง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ รวมทั้งดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล

3. สื่อสารและสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ รวมทั้งประสานงาน และสร้างสัมพันธภาพระหว่างทีมพยาบาล และเป็นผู้ร่วมทีมการรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและให้ความรู้แก่ผู้รับบริการเป็นรายบุคคลได้

4. ปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัย สิทธิของผู้รับบริการ ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ความแตกต่างระหว่างบุคคล และยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ วิชาชีพ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

5. แสดงออกถึงความเป็นผู้นำและการทำงานเป็นทีมร่วมกับบุคลากรสุขภาพอย่างเหมาะสม รวมทั้งมีความคิดสร้างสรรค์ ใฝ่เรียนรู้ และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs):

1. ความรู้

1.3 สามารถอธิบายและบูรณาการความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมิน วินิจฉัย วางแผน ให้การพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลบุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต เรื้อรัง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เหมาะสมตามหลักการพยาบาลแบบองค์รวม

2. ทักษะ

2.1 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ รวมถึงสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการสร้างสื่อสุขภาพที่ถูกต้อง ชัดเจน และเหมาะสมกับบริบทของผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพได้

2.2 มีทักษะการสื่อสารข้อมูลทางการพยาบาลได้และเหมาะสมกับสถานการณ์ ทั้งในการปฏิบัติงานร่วมกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และผู้รับบริการ โดยใช้ภาษาที่ชัดเจน สุภาพ มีมารยาท และเคารพในบทบาทหน้าที่ของตนและผู้อื่น

2.4 มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพใช้กระบวนการพยาบาลควบคู่กับหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผน ให้การพยาบาล และประเมินผลการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้อย่างเป็นองค์รวม โดยคำนึงถึงมิติด้านร่างกาย จิตใจ จิตสังคม และจิตวิญญาณ ในสถานบริการสุขภาพได้

3. จริยธรรม

3.2 มีพฤติกรรมการแสดงออกทางการพยาบาลโดยยึดหลักจริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม

3.3 มีพฤติกรรมการแสดงออกถึงความเข้าใจและตระหนักในคุณธรรม จริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพในการตัดสินใจทางการพยาบาล รวมถึงสามารถปฏิบัติงานโดยสอดคล้องกับกรอบของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

4. ลักษณะบุคคล

4.1 มีพฤติกรรมการแสดงออกถึงการเป็นผู้นำและสมาชิกของทีมสุขภาพ โดยสามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรวิชาชีพอื่นได้ มีความรับผิดชอบ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ เคารพบทบาทหน้าที่ของตนและผู้อื่น เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

4.3 มีพฤติกรรมการแสดงออกถึงความคิดสร้างสรรค์ในการพยาบาล ใฝ่เรียนรู้พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และแสวงหาวิธีการใหม่ ๆ ที่เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยและสถานการณ์

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

1. ความรู้

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
3	สามารถอธิบายและบูรณาการความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมิน วินิจฉัย วางแผน ให้การพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลบุคคลวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อเหมาะสมตามหลักการพยาบาลแบบองค์รวม	- นักศึกษาเตรียมความพร้อมค้นคว้าหาความรู้สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายในรายวิชาโดยค้นคว้าหาความรู้จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น E-learning, Internet, Textbook, เอกสารประกอบการสอนต่าง ๆ เพื่อการทดสอบวัดความรู้ก่อน/หลังขึ้นฝึกปฏิบัติ (สอบलगอง)	- สอบวัดความรู้ก่อนและหลังการขึ้นฝึกปฏิบัติ (สอบलगองต้องผ่าน 60%) - การทดสอบความรู้โดยใช้แบบทดสอบข้อเขียนและปากเปล่าก่อนและหลังขึ้นฝึกปฏิบัติอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (ก่อนเปลี่ยนหอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึก)	- ข้อสอบปรนัยวัดความรู้ก่อนและหลังการขึ้นฝึกปฏิบัติ - ข้อสอบย่อยจากอาจารย์นิเทศ

1. ความรู้ (ต่อ)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
		- การจัด Pre-Post Conference, มีการ Nursing Rounds รายวัน โดยนักศึกษาได้รับมอบหมายกรณีศึกษาเป็นรายบุคคล และมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเพื่อนร่วมกลุ่มและอาจารย์นิเทศ - วิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายบุคคล (Case Study) อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ โดยมีการสืบค้นข้อมูลค้นคว้าหาความรู้จากแหล่งข้อมูลนำมาเปรียบเทียบกับทฤษฎีเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต (lifelong learning) รวมทั้งนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินผู้ป่วยมาร่วมกันวิเคราะห์และวางแผนการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล (นำเสนอกับอาจารย์นิเทศ)	- ประเมินโดยการสังเกตพฤติกรรมในกลุ่ม, แบบบันทึกการมีส่วนร่วมและถาม-ตอบความรู้เฉพาะหน้า - ประเมินจากรายงานแผนการพยาบาลเป็นรายบุคคลอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์โดยมีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลชัดเจน	- แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล

1. ความรู้ (ต่อ)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
		- นักศึกษาสะท้อนคิดถึงปัญหาและจุดอ่อนของตนเองในการฝึกปฏิบัติ โดยวิเคราะห์บนพื้นฐานองค์ความรู้ทางการพยาบาล และวางแผนพัฒนาร่วมกับอาจารย์ผู้นิเทศ	- ประเมินจากการเขียน Reflection (เพื่อพัฒนานักศึกษาในภาคปฏิบัติ)	- แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection)

2. ทักษะ

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
1	มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการ และหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ รวมถึงสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการสร้างสื่อสุขภาพที่ถูกต้อง ชัดเจน และเหมาะสมกับบริบทของผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพได้	- ให้นักศึกษาค้นคว้าความรู้ผ่าน e-learning, guideline, งานวิจัยและมอบหมายให้ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพ เพื่อสร้างสื่อสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพ 1 รายในหอผู้ป่วยแรก - วิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม 1 ราย (case conference) หลังจากเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ โดยมีการสืบค้นข้อมูล -	- ประเมินทักษะในการสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (รายบุคคล) - ประเมินจากการนำเสนอรายงานกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่มโดยมีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลชัดเจน	- แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ - แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาลและนำเสนอผลงาน

2. ทักษะ (ต่อ)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
		เปรียบเทียบกับทฤษฎีและนำเสนอหน้าชั้นเรียน		
2	มีทักษะการสื่อสารข้อมูลทางการพยาบาลได้และเหมาะสมกับสถานการณ์ ทั้งในการปฏิบัติงานร่วมกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และผู้รับบริการ โดยใช้ภาษาที่ชัดเจน สุภาพ มีมารยาท และเคารพในบทบาทหน้าที่ของตนและผู้อื่น	- ให้นักศึกษาฝึกทักษะสื่อสารด้านสุขภาพกับทีมบุคลากรทางการแพทย์ โดยการส่งเวอร์แบบ ISBARกับอาจารย์นิเทศหรือพยาบาลในทีมก่อนลงวอร์ด อย่างน้อย 3 ครั้ง/สัปดาห์	สังเกตพฤติกรรม การนำเสนอ การสื่อสาร และการส่งเวอร์ตามหลัก ISBAR	แบบประเมินการส่งเวอร์แบบ ISBAR
4	มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพใช้กระบวนการพยาบาลควบคู่กับหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผน ให้การพยาบาล และประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยและผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้อย่างเป็นองค์รวม โดยคำนึงถึงมิติด้านร่างกาย จิตใจ จิตสังคม และจิตวิญญาณ ในสถานบริการสุขภาพได้	- ให้นักศึกษาใช้ nursing process ในการวางแผน ดูแล และประเมินผลผู้ป่วยที่รับผิดชอบ และปรับเปลี่ยนตามข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง 1 ราย/สัปดาห์ โดยอ้างอิงหลักฐานเชิงประจักษ์และปรับใช้ในสถานการณ์จริง (Active Learning) - Pre-conference ทุกวัน ให้นักศึกษารายงานปัญหาและแผนการพยาบาลของผู้ป่วยที่รับผิดชอบ ครอบครัวผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ซับซ้อน -	สังเกตและประเมินทักษะการใช้กระบวนการพยาบาลในการให้การพยาบาลผู้ป่วย	แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล (รายบุคคล)

2. ทักษะ (ต่อ)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
		ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง รวมถึงผู้ป่วยเฉพาะระบบ - Post-conference ทุกวัน เพื่อสะท้อนผล การปฏิบัติงานของ นักศึกษา ผลลัพธ์การ ดูแลผู้ป่วย ส่งเสริม การประเมินผลและ ปรับปรุงแนวทางการ พยาบาล - Nursing round และ/หรือ Clinical teaching ดำเนินการ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดย มุ่งเน้นการอภิปราย วิเคราะห์ผู้ป่วยที่ นักศึกษารับผิดชอบ ร่วมกับอาจารย์นิเทศ - Case conference (รายสัปดาห์) นักศึกษาเข้าร่วมหรือ จัดนำเสนอกรณีศึกษา ผู้ป่วยที่รับผิดชอบ 1 รายต่อสัปดาห์กับ อาจารย์นิเทศ และ/ หรือ ร่วมฟังการ นำเสนอของ กรณีศึกษาอื่น เพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้		

3. จริยธรรม

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
2	มีพฤติกรรมแสดงออกทางการพยาบาลโดยยึดหลักจริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม	-ผู้สอนสอดแทรกการเคารพศักดิ์ศรี ความแตกต่าง และสิทธิของผู้รับบริการ ระหว่างการฝึกปฏิบัติ - ทำ Ethical Round วิเคราะห์กรณีศึกษาที่เกี่ยวข้องกับความหลากหลายทางวัฒนธรรมและสิทธิของผู้ป่วย อย่างน้อย 1 ครั้ง/ward -ผู้สอนแสดงตนเป็นแบบอย่างที่เหมาะสม (Role model) ด้านจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยจริง -ผู้เรียนแสดงพฤติกรรมที่แสดงถึงการเคารพและให้เกียรติผู้อื่น โดยคำนึงถึงสิทธิ คุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ยึดมั่นในหลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ ตระหนักถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม และความแตกต่างระหว่างบุคคล ใช้ดุลยพินิจในการวิเคราะห์ในเคสที่รับผิดชอบ	สังเกต พฤติกรรม การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม	แบบสังเกต พฤติกรรม การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม

3. จริยธรรม (ต่อ)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
3	มีพฤติกรรมแสดงออกถึงความเข้าใจและตระหนักในคุณธรรม จริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ ในการตัดสินใจทางการพยาบาล รวมถึงสามารถปฏิบัติงานโดยสอดคล้องกับกรอบของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล	-ผู้สอนสอดแทรกเนื้อหาเกี่ยวกับจรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น ความลับของผู้ป่วย การให้ข้อมูลที่เหมาะสม - จัด Individual Conference กับนักศึกษาที่แสดงพฤติกรรมไม่เหมาะสม เพื่อตั้งเป้าหมายและปรับพฤติกรรมตามกรอบจริยธรรม	สังเกตพฤติกรรม การให้การพยาบาลของนักศึกษาภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม	แบบสังเกต พฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ พยาบาล

4. ลักษณะบุคคล

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
1	มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการเป็นผู้นำและสมาชิกของทีม สุขภาพ โดยสามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรวิชาชีพอื่นได้ มีความรับผิดชอบ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ เคารพพบปะทบทวนหน้าที่ของตนและผู้อื่น เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง	- ปฐมนิเทศวิชา และปฐมนิเทศหอผู้ป่วย แนะนำให้นักศึกษาสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ป่วย ญาติ ผู้ร่วมงาน อาจารย์ นิเทศ เจ้าหน้าที่พยาบาลวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง หัวหน้าหอผู้ป่วย - สังเกตการสื่อสารการทำงานร่วมกับพยาบาล พี่เลี้ยง และเพื่อนในทีม	สังเกตและบันทึกพฤติกรรม ในการมีปฏิสัมพันธ์กับ ผู้รับบริการ เพื่อน อาจารย์ และบุคลากรในหอผู้ป่วย รวมถึงความรับผิดชอบต่อผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น และแสดงความเป็นผู้นำและสมาชิกทีมในแต่ละสถานการณ์ -	แบบประเมิน พฤติกรรมการทำงานเป็นทีม และการเป็นผู้นำทีมโดยอาจารย์

4. ลักษณะส่วนบุคคล (ต่อ)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
		- เป็นผู้นำและมีส่วนร่วมในการ Conference	ทั้งในขณะฝึกปฏิบัติงาน การ Pre-post conference และ/หรือ Nursing round และ การ Conference	
3	มีพฤติกรรมแสดงออกถึงความคิดสร้างสรรค์ในการพยาบาล ใฝ่เรียนรู้ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และแสวงหาวิธีการใหม่ ๆ ที่เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยและสถานการณ์	- จัดให้มีสะท้อนตนเอง (Reflection) กับอาจารย์นิเทศก่อนเปลี่ยนแหล่งฝึก ในประเด็นต่างๆเช่น การตั้งเป้าหมายการเรียนรู้ใหม่ๆ การเรียนรู้ข้อผิดพลาด/ข้อบกพร่องของตน วิธีการแก้ไขและปรับปรุงตนให้มีพัฒนาการต่อเนื่องในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ให้นักศึกษาสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพ	สังเกตและจดบันทึกการสะท้อนคิดของผู้เรียน สังเกตและประเมินความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างสื่อให้ความรู้รายบุคคลของผู้เรียน	แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection) ผ่าน/ไม่ผ่าน แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ

ทักษะที่นักศึกษาจำเป็นต้องได้รับ (ทักษะเฉพาะทางตามระบบ)

ระบบ/กลุ่มโรค	ทักษะเฉพาะทางที่นักศึกษาต้องได้รับ
1. มะเร็ง (Cancer)	- การประเมินและจัดการอาการปวดแบบเฉียบพลัน/เรื้อรัง - การพยาบาล ให้คำแนะนำและ/หรือการดูแลผลข้างเคียงจากเคมีบำบัด - การพยาบาล ให้คำแนะนำและ/หรือการดูแลผลข้างเคียงจาก รังสีรักษา - การสื่อสารและการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) - การให้คำแนะนำก่อน-หลังหัตถการ เช่น biopsy, mastectomy
2. ระบบสืบพันธุ์สตรี	- การดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดมดลูกหรือรังไข่ - การพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางนรีเวช (Dysmenorrhea, Menopause, STD) - การประเมินภาวะเลือดออกผิดปกติหรือตกขาว - การเตรียม/ช่วยแพทย์ตรวจภายในเพื่อ Pap smear/ Ultrasound - การสนับสนุนด้านจิตใจและภาพลักษณ์หลังการรักษา - การสื่อสารกับผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยทางเพศ
3. ระบบตา หู คอ จมูก (ENT/Ophthalmic)	- การดูแลแผลผ่าตัดต่อกระบอก, เยื่อแก้วหู, ต่อมทอนซิล - การประเมินการได้ยินและการมองเห็น - การฝึกใช้เครื่องช่วยฟัง/แว่นสายตาทาย่างถูกต้อง - การล้างตา/ การหยอดตา/ การเช็ดตา - การดูแลผู้ป่วยก่อนและ/หรือหลังการรักษา Nasal packing/ Tympanoplasty/ Epistaxis/ Tonsillectomy - การป้องกันการกลืน/อุบัติเหตุในผู้มีข้อจำกัดทางการรับรู้
4. ระบบประสาท (Neurological)	- การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด (pre-operative care/ post-operative care) - การเตรียมและดูแลผู้ป่วยทำ Lumbar puncture - การประเมินระดับความรู้สึกตัว (GCS) - การป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยทางระบบประสาทสมอง (IICP/ seizure/ DI) - การดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัด (Ventriculostomy/ Craniotomy/ Craniectomy) - การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา on EVD/ VP-VA shunt - การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยา Dilantin/ 20% Mannitol - การพยาบาลผู้ป่วย Stroke ในระยะเฉียบพลันและฟื้นฟู - การฟื้นฟูการกลืน/การเคลื่อนไหวเบื้องต้น

ระบบ/กลุ่มโรค	ทักษะเฉพาะทางที่นักศึกษาต้องได้รับ
5. ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ (Musculoskeletal)	- การจัดท่าผู้ป่วยที่มีข้อยึด กล้ามเนื้อลีบ หรือหลังผ่าตัดกระดูก - การประเมินความสามารถในการเคลื่อนไหว และการใช้เครื่องพยุง - การป้องกันภาวะทุพพลภาพ เช่น bed sore, contracture - การสอนผู้ป่วยในการทำกิจกรรมฟื้นฟูที่บ้าน - การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกและข้อ (ระบุ ORIF, Amputation, Replacement ต่างๆ ฯลฯ) - การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยอุปกรณ์เฉพาะ เช่น CAST, Skin/ Skeleton/ Skull traction, External fixation, Continuous Passive Motion ฯลฯ - การให้คำแนะนำการใช้อุปกรณ์ช่วยการเดิน/เคลื่อนย้าย (Crutches/ Walker/ Cane/ Wheel chair)

กำหนดเวลาการทำกิจกรรม

เวลา	กิจกรรมที่ฝึกปฏิบัติ
07.30 - 08.00 น.	- เยี่ยมประเมินอาการผู้ป่วยก่อนรับเวร วางแผนการดูแลเบื้องต้น
08.00 - 09.00 น.	- รับเวรจากทีมพยาบาล
09.00 - 09.30 น.	- Round ผู้ป่วยร่วมกับทีมพยาบาลหลังรับเวร
09.30 - 10.00 น.	- Pre-conference ร่วมกับอาจารย์นิเทศ และ/หรือทีมพยาบาลเกี่ยวกับแผนการดูแลและประเด็นสำคัญของผู้ป่วย
10.00 - 12.00 น.	- ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามแผน: ➢ การประเมิน / ดูแลรักษา / ให้ยา / ทำหัตถการ ➢ การสื่อสารสุขภาพ / การบันทึกทางการพยาบาล ➢ ประสานทีมสหสาขา / เยี่ยมผู้ป่วยร่วมกับแพทย์
(11.00-12.00 น.)	- แบ่งพักรับประทานอาหารกลางวันเป็นรอบ ๆ เพื่อไม่กระทบงานผู้ป่วย
12.00 - 14.30 น.	- ดำเนินการให้การพยาบาลต่อเนื่อง/ติดตามอาการ / ประเมินผลเบื้องต้น ทำหัตถการ เช่น ดูดเสมหะ ทำความสะอาดหลังขั้วถ่ายปัสสาวะ/อุจจาระ พลิกตะแคงตัว เตรียมและให้ยา ฉีด/ยารับประทาน ประเมินสัญญาณชีพและบันทึก ประเมินและบันทึก Intake-Output
14.30-15.00 น.	- ศึกษารายละเอียดของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายดูแลสรุปการดูแล เตรียมรายงานเคส
15.00-15.30 น.	- Post-conference และ Clinical teaching ร่วมกับอาจารย์นิเทศ และ/หรือทีมพยาบาล
15.30-16.00 น.	- ส่งเวรกับหัวหน้าทีม หรืออาจารย์นิเทศ และรับข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อพัฒนาตนเอง

4. ความสอดคล้อง Course Learning Outcome (CLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้

CLOs	1.ความรู้			2.ทักษะ					3.จริยธรรม			4.ลักษณะบุคคล		
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3
CLO 1 -สามารถอธิบายและบูรณาการความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมิน วินิจฉัย วางแผนให้การพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ครอบคลุมมะเร็ง ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ รวมทั้งดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย เหมาะสมตามหลักการพยาบาลแบบองค์รวม			✓											
CLO 2 มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูลทางวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ รวมถึงสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการสร้างสื่อสุขภาพที่ถูกต้อง ชัดเจน และเหมาะสมกับบริบทของผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพได้ มีทักษะการสื่อสารข้อมูลทางการแพทย์ได้ และเหมาะสมกับสถานการณ์ ทั้งในการปฏิบัติงานร่วมกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และผู้รับบริการ โดยใช้ภาษาที่ชัดเจน สุภาพ มีมารยาท และเคารพในบทบาทหน้าที่ของตนเองและผู้อื่น มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพใช้กระบวนการพยาบาลควบคู่กับหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผน ให้การพยาบาล และประเมินผลการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้อย่างเป็นองค์รวม โดยคำนึงถึงมิติด้านร่างกาย จิตใจ จิตสังคม และจิตวิญญาณ ในสถานบริการสุขภาพได้				✓										
					✓									
							✓							

CLOs	1.ความรู้			2.ทักษะ					3.จริยธรรม			4.ลักษณะ บุคคล		
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2	4.3
CLO 3 มีพฤติกรรมการแสดงออกทางการพยาบาลโดยยึดหลักจริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และสิทธิของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม มีพฤติกรรมแสดงออกถึงความเข้าใจและตระหนักในคุณธรรม จริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ ในการตัดสินใจทางการพยาบาล รวมถึงสามารถปฏิบัติงานโดยสอดคล้องกับกรอบของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล										✓				
CLO 4 มีพฤติกรรมแสดงออกถึงการเป็นผู้นำและสมาชิกของทีมสุขภาพ โดยสามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรวิชาชีพอื่นได้ มีความรับผิดชอบ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ เคารพบทบาทหน้าที่ของตนและผู้อื่น เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง มีพฤติกรรมแสดงออกถึงความคิดสร้างสรรค์ในการพยาบาล ใฝ่เรียนรู้ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และแสวงหาวิธีการใหม่ ๆ ที่เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยและสถานการณ์												✓		✓

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 ร่วมปฐมนิเทศวิชา และปฐมนิเทศหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติทุกครั้ง

2.2 วางแผนและให้การพยาบาลอย่างเหมาะสมแบบองค์รวมแก่ผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง โดยครอบคลุมโรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบ ระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ รวมถึงการดูแลให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย นักศึกษาต้องรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยรายบุคคลอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ พร้อมปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมตามข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง โดยใช้กระบวนการพยาบาลครบถ้วนทั้งการประเมิน วางแผน ปฏิบัติ และประเมินผลการพยาบาล

2.3 ให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง อย่างครอบคลุมตามบทบาท 4 มิติของพยาบาล ได้แก่ ด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ โดยรับผิดชอบดูแลผู้ป่วยรายบุคคลอย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ ในฐานะสมาชิกทีมพยาบาลแบบองค์รวม ครอบคลุมการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะซับซ้อน เช่น โรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบ โรคของระบบสืบพันธุ์สตรี ระบบตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ รวมถึงการดูแลด้านความปลอดภัยในการได้รับยา

2.4 นำเสนอข้อมูลของผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายในการประชุม Pre - Post Conference ทุกวัน โดยสรุปประวัติการเจ็บป่วย การตรวจร่างกายที่ผิดปกติ วิเคราะห์ปัญหา และร่วมกันวางแผนการพยาบาลกับทีม

2.5 เลือกกรณีศึกษาจากผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายเพื่อนำเสนอ Case Conference รายกลุ่ม กรณีศึกษา (Case Study Report) อย่างน้อย จำนวน 1 รายต่อภาคการศึกษา เพื่อฝึกการวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลอย่างเป็นระบบ และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกับเพื่อนในกลุ่มการวิเคราะห์ปัญหา การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ข้อเสนอแนะทางการพยาบาลและนำเสนอรายกลุ่ม

2.6 เลือกผู้ป่วยที่มีความน่าสนใจหรือลักษณะเฉพาะเพื่อนำมาศึกษาเชิงลึกในรูปแบบรายงานกรณีศึกษา (Case Study Complete) 1 รายต่อสัปดาห์และการวางแผนการพยาบาลแบบสั้น (Case Short Plan) 1 รายต่อหอผู้ป่วย ประกอบด้วยข้อมูลทางคลินิก การวิเคราะห์ปัญหา การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และข้อเสนอแนะทางการพยาบาล

2.7 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างสื่อให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพ 1 รายในหอผู้ป่วยแรก

2.8 มีส่วนร่วมในการทำ Clinical Teaching ทุกครั้งตามที่อาจารย์นิเทศกำหนด โดยร่วมสังเกต ฝึกวิเคราะห์ปัญหา และอภิปรายแนวทางการพยาบาลร่วมกับอาจารย์หรือพี่เลี้ยงในสถานการณ์จริง

2.9 ร่วมรับเวอร์-ส่งเวอร์โดยใช้หลัก ISBAR รวมถึงผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลในผู้รับบริการที่รับผิดชอบทุกรายอย่างถูกต้องและครบถ้วน อย่างน้อย 3 ครั้ง/สัปดาห์

2.10 ร่วมอภิปรายและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรมและคุณธรรมในการพยาบาล วิเคราะห์ประเด็นทางจริยธรรม สิทธิของผู้ป่วย และจรรยาบรรณวิชาชีพ จากผู้ป่วยที่รับผิดชอบ อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์

2.11 เข้าร่วมหรือจัดกิจกรรม Nursing Round อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์ โดยนำเสนอข้อมูลของผู้ป่วยที่รับผิดชอบ ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับโรค พยาธิสภาพ การตรวจวินิจฉัย การรักษา ปัญหาทางการพยาบาล และแนวทางการดูแล พร้อมทั้งร่วมแสดงความคิดเห็นในการอภิปรายของผู้เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม

2.12 ค้นคว้าความรู้จากข่าวหรือบทความภาษาอังกฤษ เพื่อนำมาศึกษาและสรุปประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาทางการแพทย์ เพื่อเสริมทักษะการใช้ภาษาอังกฤษในบริบทวิชาชีพ

2.13 นักศึกษาเขียน Reflection อย่างน้อย 1 ครั้ง/สัปดาห์ โดยสะท้อนการประเมินตนเองในด้านความรู้ ทักษะ ความคิด ความรู้สึกและประสบการณ์ที่ได้รับจากการฝึกปฏิบัติงาน รวมถึงประเด็นอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาตนเองทางวิชาชีพ

2.14 นักศึกษาประเมินตนเองร่วมกับอาจารย์นิเทศทุกสัปดาห์ โดยเน้นการสะท้อนพฤติกรรมในระหว่างฝึกปฏิบัติงาน ทั้งด้านจริยธรรม ความรับผิดชอบ ความซื่อสัตย์ ความมีวินัย การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และการยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ รวมถึงการเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
1. แบบประเมินภาวะสุขภาพและแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพในหอผู้ป่วย อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์ รวมทั้งการปรับเปลี่ยนแผนตามข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงไป	- ส่งแผนการพยาบาลผู้ป่วยในวันที่ 2 ของการฝึกปฏิบัติ และทุกครั้งเมื่อข้อมูลผู้ป่วยมีการเปลี่ยนแปลง
2. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพ 1 ราย ในหอผู้ป่วยแรก	- ส่งสื่อก่อนให้ความรู้ 1 วัน และส่งแผนการให้ความรู้เมื่อสิ้นสุดการฝึกในหอผู้ป่วยแรก
3. ฝึกส่งเวรทางการแพทย์ตามหลัก ISBAR กับอาจารย์นิเทศ อย่างน้อย 3 ครั้ง/สัปดาห์	- ส่งเวรกับพยาบาลหัวหน้าเวรหรืออาจารย์นิเทศ ตั้งแต่วันที่ 2 ที่ได้รับเคส เวลาประมาณ 15.30 น. อย่างน้อย 3 ครั้ง/สัปดาห์
4. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมจริยธรรม การเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิของผู้ป่วย ความแตกต่างระหว่างบุคคล วัฒนธรรม กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพจากกรณีศึกษา	- สัปดาห์ละ 1 ครั้ง
5. การเขียนสะท้อนความคิด (Reflection)	- การเขียนสะท้อนความคิด (Reflection) ส่งอาจารย์นิเทศทุกสัปดาห์
6. นำเสนอกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม Case Conference อย่างน้อย 1 ราย/ภาคการศึกษา/สัปดาห์ ขณะ conference กับอาจารย์นิเทศ	- นำเสนอแลกเปลี่ยนกับนักศึกษาในกลุ่มอื่น ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
7. สอบलगอง	- สอบหลังฝึกปฏิบัติเสร็จสิ้น
8. สรุปประเมินรายวิชา Online	-สรุปประเมินรายวิชาหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติทาง Online

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

อาจารย์ติดตามพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาผ่านกระบวนการ ดังนี้

4.1 ตรวจแผนการพยาบาล โดยประเมินความสามารถของนักศึกษาในการประเมินผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครบถ้วน และสามารถวางแผนการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของ ผู้ป่วยรายบุคคล

4.2 ประเมินการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาด้านการใช้กระบวนการพยาบาลอย่างถูกต้อง การมี ปฏิสัมพันธ์ที่เหมาะสมกับผู้ใช้บริการและทีมสุขภาพ รวมถึงความรับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วย พร้อมทั้งให้ นักศึกษาอธิบายเหตุผลประกอบการพยาบาลได้อย่างชัดเจน เพื่อสะท้อนพัฒนาการและส่งเสริมการเรียนรู้ อย่างต่อเนื่อง

4.3 ร่วมอภิปรายและวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลในการทำ Pre-Post Conference, Nursing Round, และ Case Conference โดยอ้างอิงหลักการและทฤษฎีทางการพยาบาลอย่างเหมาะสม พร้อมให้ข้อเสนอแนะรายบุคคล

4.4 มีส่วนร่วมในการสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหา ทางสุขภาพ

4.5 อ่าน Reflection รายสัปดาห์ ของนักศึกษา พร้อมสะท้อนคิดเชิงบวกเพื่อส่งเสริมการพัฒนา ตนเอง

4.6 ฟังและร่วมอภิปรายในประเด็นด้านคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความรับผิดชอบ วินัย ความซื่อสัตย์ และการเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

5.1 ปฐมนิเทศลักษณะวิชา วัตถุประสงค์ของวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการ ประเมินผล

5.2 จัดเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ โดยจัดการสอบ Pre-Test เพื่อประเมินความรู้ และฝึกซ้อมทักษะการพยาบาลในห้องปฏิบัติการเพื่อเสริมความมั่นใจก่อนปฏิบัติจริงในหอผู้ป่วย

5.3 การเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ เพื่อความปลอดภัยของนักศึกษา ผู้ใช้บริการ และบุคลากรในสถานพยาบาล นักศึกษาทุกคนต้องผ่านการเตรียมความพร้อมในด้านการป้องกันโรคโควิด- 19 ก่อนเริ่มฝึกปฏิบัติ

5.4 มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ครอบคลุม โรคมาเรียม ระบบสืบพันธุ์สตรี ตา หู คอ จมูก ระบบประสาท และระบบกล้ามเนื้อและกระดูก อย่างน้อย 1- 2 รายต่อสัปดาห์

5.5 จัดให้มีการ Pre conference และ Post conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติ ของนักศึกษา

5.6 มอบหมายให้นักศึกษาจัดทำสื่อ Handout สรุปสาระสำคัญของโรคตามระบบ โดยอ้างอิงจากแนวทาง Blueprint ของสภาการพยาบาล เป็นงานกลุ่ม จำนวน 2 เรื่องต่อเวิร์ด ความยาว 1–2 หน้าเพื่อใช้ในการเรียนรู้ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล การใช้ข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์ และการอ้างอิงตามหลัก APA Style ถูกต้องเหมาะสม

5.7 มอบหมายให้ผู้เรียนส่งเวรแบบ ISBAR กับพยาบาลหัวหน้าเวรและ/หรืออาจารย์นิเทศ อย่างน้อย 3 ครั้ง/สัปดาห์

5.8 ประสานงานกับแหล่งฝึก เพื่อความราบรื่นและความสำเร็จในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

6.1 ปฐมนิเทศวิชา ชี้แจงวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผลของรายวิชา

6.2 ดำเนินการปฐมนิเทศหอผู้ป่วย พร้อมประสานงานกับแหล่งฝึกเพื่อจัดเตรียมความพร้อมของสถานที่และบุคลากรที่เกี่ยวข้องสำหรับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา และภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ จะมีการประสานงานร่วมกันอีกครั้งเพื่อประเมินปัญหาและหาแนวทางปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนอย่างเหมาะสมและยั่งยืน

6.3 ประสานหอพักและปฐมนิเทศหอพัก กรณีที่ต้องพักหอโรงพยาบาล

6.4 จัดเตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึก ทั้งในด้านความรู้ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาล

6.5 แนะนำแหล่งข้อมูลความรู้ สื่อวิดิทัศน์ และทักษะการพยาบาลสำหรับให้นักศึกษาค้นคว้า ศึกษาด้วยตนเองเพิ่มเติม

6.6 จัดเตรียมรถรับส่งนักศึกษาไปแหล่งฝึก

6.7 ให้คำแนะนำช่วยเหลือในกรณีที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน และประเมินและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อให้ นักศึกษาเกิดการพัฒนา และในกรณีที่นักศึกษามีปัญหาในการขึ้นฝึกปฏิบัติ

6.8 ให้ข้อมูลแก่นักศึกษาแนวปฏิบัติการป้องกันโรคโควิด-19 และการตรวจ ATK ก่อนฝึกปฏิบัติ

6.9 เตรียมความพร้อมให้ นศ. ได้รับวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี (เฉพาะผู้ไม่มีภูมิคุ้มกัน) ฉีดกระตุ้นอย่างน้อย 1 เข็ม, วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส (เฉพาะผู้ไม่มีภูมิคุ้มกัน) ฉีด 2 เข็ม (ระยะเวลาห่างกัน 1 เดือน), วัคซีนป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน ฉีดกระตุ้นทุกราย 2 เข็ม (ระยะเวลาห่างกัน 1 เดือน), วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรณ ฉีดทุกราย 1 เข็ม (กระตุ้น dT ทุก 10 ปี) และวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ ฉีดกระตุ้นทุกคน 1 เข็ม (ปีละครั้ง)

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

7.1 การจัดเตรียมแหล่งสนับสนุนด้านเอกสาร ตำราให้มีจำนวนเพียงพอ และทันสมัย พร้อมทั้งแนะนำห้องสมุดและการอำนวยความสะดวกในการยืมหนังสือไปเพื่อการศึกษาด้วยตนเอง

7.2 มอบหมายให้อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มทำหน้าที่ให้คำแนะนำและชี้แนะนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะวิชาชีพ สถานที่สำหรับประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

7.3 จัดให้อาจารย์ประจำกลุ่มทำหน้าที่ให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่อง และจัดการประชุมกลุ่มย่อย (Conference) เพิ่มเติม เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจเชิงทฤษฎีและการเชื่อมโยงสู่การปฏิบัติอย่างเหมาะสม

7.4 กรณีที่นักศึกษาติดเชื้อโควิด-19 อาจารย์นิเทศจะดำเนินการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที ดำเนินการคัดกรองผู้สัมผัสใกล้ชิด และจัดส่งนักศึกษาเข้าสู่กระบวนการดูแลตามแนวทางของสถานพยาบาลหรือสถาบัน พร้อมทั้งติดตามและให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่องจนกว่านักศึกษาจะสามารถกลับมาฝึกปฏิบัติได้ตามปกติ

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/ สถานประกอบการ

- 8.1 จัดรถรับส่งนักศึกษาไปยังแหล่งฝึกให้เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษาและมีความปลอดภัย
- 8.2 เครือข่าย Internet คอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์สารสนเทศเพื่อความสะดวกในการค้นคว้าหาข้อมูล
- 8.3 ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 8.4 จัดเตรียมห้องสำหรับประชุม Conference
- 8.5 จัดเตรียมห้องพักค้างคืนสำหรับนักศึกษาที่ต้องฝึกปฏิบัติในต่างจังหวัด
- 8.6 อุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อ และอุปกรณ์จำเป็นสำหรับการฝึกปฏิบัติ

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกสถานบริการและโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในด้านผู้ใช้บริการที่สามารถครอบคลุมวัตถุประสงค์ของวิชา บุคลากรมีความตั้งใจที่จะพัฒนาความรู้ ดังนี้

- 1.1 โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี: หอผู้ป่วยเฉพาะทางตา/หู/คอและจมูกชั้น 12A, หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke unit) ชั้น 10
- 1.2 โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา: หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก, หอผู้ป่วยนรีเวช
- 1.3 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยราชภัฏ: หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 ปฐมนิเทศวิชาในเรื่อง วัตถุประสงค์ของวิชา ลักษณะวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผลก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ

2.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึก โดยการประเมินความรู้ทำ Pre-test และจัดให้นักศึกษาเข้าฝึกซ้อมทักษะการปฏิบัติพยาบาลในห้องปฏิบัติการ

2.3 มอบหมายให้นักศึกษาสรุปเนื้อหาความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน

2.4 นักศึกษาได้รับวัคซีนเพื่อป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 3 เข็ม

2.5 ทบทวนแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อและอุบัติการณ์ต่างๆ การคัดกรองการติดเชื้อ ตรวจ ATK

2.6 ตรวจสอบให้นักศึกษาทุกรายได้รับวัคซีน อาทิ วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี, วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส, วัคซีนป้องกันโรคหัด คางทูม หัดเยอรมัน, วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน และวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ อย่างครบถ้วน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก การมอบหมายงาน กิจกรรมการเรียนการสอน ผลการเรียนรู้ และแนวทางการประเมินผล พร้อมคู่มือการสอนภาคปฏิบัติก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ และสำหรับอาจารย์นิเทศก์ใหม่ หรือหอผู้ป่วยสำหรับนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติใหม่ อาจารย์นิเทศจำเป็นต้องไปศึกษาดูงานและระบบต่างๆ ก่อนพานักศึกษาไปขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

จัดประชุมร่วมกับผู้บริหารของแหล่งฝึกและอาจารย์นิเทศก์ประจำหอผู้ป่วย 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 ให้นักศึกษารายงานอาจารย์นิเทศก์ทันที

5.6 จัดให้สัดส่วนระหว่างอาจารย์และนักศึกษาในการสอนภาคปฏิบัติ = 1: 8

5.7 จัดให้มีหัวหน้าในแต่ละกลุ่ม ทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์นิเทศ

5.8 นิเทศนักศึกษาขณะปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในกิจกรรมการพยาบาลที่มีความเสี่ยงต่อผู้รับบริการ นักศึกษาต้องปฏิบัติงานภายใต้การกำกับของอาจารย์นิเทศก์ หรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลนักศึกษาประจำแหล่งฝึก ก่อนการให้กิจกรรมการพยาบาลทุกครั้ง

5.9 ในกรณีที่เกิดความเสี่ยง กับนักศึกษา ผู้ป่วย และ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลจากการกระทำของนักศึกษา หรือจากการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษา นักศึกษาต้องรายงานอาจารย์นิเทศให้รับทราบเพื่อหาแนวทางแก้ไข และจัดทำบันทึกรายงานเหตุการณ์แก่อาจารย์นิเทศ

5.10 ในกรณีที่เกิดความเสี่ยง กับนักศึกษา ผู้ป่วย และ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลจากการกระทำของนักศึกษา หรือจากการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษา อาจารย์นิเทศก์ต้องประสานงานกับแหล่งฝึก เพื่อหาแนวทางแก้ไข

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การประเมิน	งานที่ใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัดส่วนของการประเมินผล
1. ความรู้	ประเมินความรู้ จากการสอบลงกอง (รายบุคคล)	5%
	ประเมินความรู้ โดยใช้แบบประเมินรายงานวิเคราะห์กรณีศึกษา (รายบุคคล)	10%
2. ทักษะ	ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้แบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล (รายบุคคล)	50%
	ประเมินความรู้ โดยใช้แบบประเมินการนำเสนอผลงาน และแบบประเมินรายงานวิเคราะห์กรณีศึกษา (รายกลุ่ม)	10%
	ประเมินทักษะการส่งเอร์แบบ ISBAR	5%
	แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ	5%
3. จริยธรรม	ประเมินจริยธรรม โดยใช้แบบสังเกตพฤติกรรมและการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม (รายบุคคล)	5%
	ประเมินจริยธรรม โดยใช้แบบสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล (รายบุคคล)	5%
4. ลักษณะส่วนบุคคล	ประเมินลักษณะส่วนบุคคล โดยใช้แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยอาจารย์ (รายบุคคล)	5%
	แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection) (Formative)	ผ่าน/ไม่ผ่าน

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 การประเมินพฤติกรรมและบุคลิกภาพ

2.2 การประเมินการปฏิบัติการพยาบาล ให้ครอบคลุมตามกระบวนการพยาบาล โดยใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล (ตามเอกสารแบบประเมินผลในภาคผนวก)

2.3 การประเมิน เพื่อสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพ

2.4 การนำเสนอรายงานกรณีศึกษา ประเมินโดยแบบการนำเสนอกรณีศึกษา

2.5 การประเมินความรู้หลังฝึกปฏิบัติงาน โดยการทำแบบฝึกหัดหลังการฝึกปฏิบัติงาน

2.6 การประเมินการทำ Ethical round

3. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

3.1 สังเกตและประเมินพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา รวมทั้งสะท้อนข้อดีและสิ่งที่ควรปรับปรุงให้นักศึกษาพัฒนาตนเองเป็นระยะ

3.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา โดยมีการหารือร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

3.3 ประเมินร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบ เพื่อพัฒนานักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 สังเกตและประเมินพฤติกรรมการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา รวมทั้งสะท้อนข้อดีและสิ่งที่ควรปรับปรุงให้นักศึกษาพัฒนาตนเองเป็นระยะ

4.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา โดยมีการหารือร่วมกับบุคลากรของหอผู้ป่วย

4.3 ประชุมปรึกษาร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศก์ เพื่อพัฒนานักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

4.4 ในกรณีที่นักศึกษาต้องพัฒนาทักษะความรู้ และประสบการณ์เพิ่มเติม อาจารย์นิเทศก์จัดประสบการณ์เพิ่มเติมให้กับนักศึกษา เพื่อให้ได้รับทักษะความรู้ และประสบการณ์ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์รายวิชา และภายหลังอาจารย์นิเทศก์ประเมินซ้ำ

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

ในกรณีที่มีความเห็นแตกต่างในการประเมินผลระหว่างอาจารย์นิเทศก์ จะมีการประชุมปรึกษาร่วมกันภายในกลุ่มวิชา โดยพิจารณาข้อมูลจากหลายแหล่งอย่างรอบด้าน เช่น พฤติกรรมระหว่างฝึกปฏิบัติ ผลงานนักศึกษา และเอกสารประกอบการเรียนรู้ เพื่อให้ได้ข้อสรุปที่เหมาะสมและเป็นธรรมในการตัดเกรด

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

- ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ของการฝึกภาคสนามโดยพิจารณาความเพียงพอของทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ ได้แก่ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ รวมถึงคุณภาพการดูแลและนิเทศของอาจารย์ประจำกลุ่ม

-ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาและปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคสนาม โดยดำเนินการผ่านขั้นตอน ดังนี้

- การประเมินร่วมกับหัวหน้าหอผู้ป่วย ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม เพื่อสะท้อนปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเชิงระบบ
- ดำเนินการประเมินรายวิชา (Course Evaluation) ภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ โดยใช้แบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์ และแบบประเมินอาจารย์ผู้สอนผ่านระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

- มีส่วนร่วมในการประเมินภาพรวมของการจัดการเรียนการสอนภาคสนาม โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับความพร้อมของแหล่งฝึก ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะจากมุมมองของผู้ร่วมฝึกปฏิบัติกับนักศึกษา
- จัดประชุมสรุปผลร่วมกัน ระหว่างหัวหน้าแผนก อาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึก เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูล เสนอแนวทางแก้ไข และระบุความต้องการเพิ่มเติมในการพัฒนาการจัดการฝึกปฏิบัติในระยะต่อไป

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- อาจารย์นิเทศประเมินความรู้ การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจทางคลินิก การวางแผน และการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาโดยใช้แบบฟอร์มประเมินที่กำหนดของรายวิชา
- ดำเนินการประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาในระหว่างฝึกปฏิบัติที่สะท้อนถึงคุณธรรม จริยธรรม ความรับผิดชอบ การเคารพศักดิ์ศรีผู้รับบริการ การปฏิบัติงานโดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และจรรยาบรรณของวิชาชีพพยาบาล โดยประเมินอย่างต่อเนื่องในช่วงเวลาฝึก
- มีการประเมินความเหมาะสมของแหล่งฝึก ความพร้อมของสถานที่ ความร่วมมือของพี่เลี้ยง และปัจจัยสนับสนุนอื่น ๆ
- ดำเนินการประชุมสรุปผลร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอน หัวหน้าแผนก และตัวแทนแหล่งฝึก เพื่อสะท้อนปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และร่วมกันเสนอแนวทางพัฒนา/ปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคสนามให้มีคุณภาพยิ่งขึ้นในระยะต่อไป

1.4 อื่นๆ

ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ มีการประเมินแหล่งฝึกในด้านความเหมาะสมของสถานที่ ความพร้อมของบุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนประสบการณ์การเรียนรู้ที่นักศึกษาได้รับ ทั้งนี้ มีการจัดประชุมร่วมระหว่างอาจารย์ผู้สอนและแหล่งฝึก เพื่อแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ อันนำไปสู่การปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพของการจัดการฝึกปฏิบัติในระยะต่อไป

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

1. การตรวจสอบผลการประเมินนักศึกษา โดยคณาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ประชุมร่วมกันเพื่อตรวจสอบผลการประเมินการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ทั้งในด้านคะแนน เกรด และความสอดคล้องกับหลักฐานประกอบ เช่น แผนการพยาบาล รายงานกรณีศึกษา และงานที่ได้รับมอบหมาย
2. การประชุมทบทวนปัญหาและพัฒนาแนวทางการจัดการเรียนการสอน โดยจัดประชุมภายในกลุ่มวิชาเพื่อทบทวนปัญหาจากการฝึกปฏิบัติ และร่วมกันหาแนวทางในการพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ในภาคการศึกษาต่อไป
3. การประเมินภาพรวมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยรวบรวมและวิเคราะห์ผลการประเมินรายวิชาจากนักศึกษา อาจารย์นิเทศ และเจ้าหน้าที่แหล่งฝึก เพื่อนำมาสรุปร่วมกันและจัดทำรายงาน RQF.6 ซึ่งจะใช้เป็นข้อมูลในการปรับปรุงรายวิชาในปีถัดไป
4. การตรวจสอบและรับรองผลการประเมิน มีการตรวจสอบความสอดคล้องระหว่างผลคะแนนกับหลักฐานการเรียนรู้ของนักศึกษา เช่น รายงาน แผนการพยาบาล และกรณีศึกษา เพื่อความโปร่งใสและความเป็นธรรมในการประเมินผล

5. การ Defend เกรดและทวนสอบรายวิชา โดยดำเนินการ defend เกรดในกลุ่มวิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะพยาบาลศาสตร์ พร้อมทั้งมีคณะกรรมการ ทวนสอบรายวิชา ซึ่งประกอบด้วยอาจารย์ประจำกลุ่มวิชา ตัวแทนจากกลุ่มวิชาอื่น และ/หรือตัวแทนจาก คณะกรรมการหลักสูตร เพื่อประกันคุณภาพการวัดและประเมินผลให้มีความน่าเชื่อถือและได้มาตรฐาน

ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก

1.1 ตำราได้แก่

ขวัญฤทัย ธรรมกิจไพโรจน์. (2564). *การพยาบาลอายุรศาสตร์ที่พบบ่อย*. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์หนังสือ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ธีรพร รัตนอนุกชัยและ สุภาภรณ์ ศรีร่มโพธิ์ ทอง. (2557). *ตำราหูก คอ จมูก สำหรับนักศึกษาแพทย์และ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป*. พิมพ์ครั้งที่ 3.ขอนแก่น: หจก.โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.

สุภาพ อารีเอื้อ. (2564). *การพยาบาลออร์โธปิดิกส์: จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การปฏิบัติการพยาบาลทาง คลินิก*. กรุงเทพมหานคร: ไอดี ดีจิตอล พรินท์.

พิไลวรรณ สุขเจริญ. (2567). *การดูแลแบบประคับประคอง : แนวคิดสู่การปฏิบัติการพยาบาลและ การศึกษาพยาบาล*. สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ศรีสุตา งามขำ และ ชุติพร ปิยสุทธิ์ . (2567). *การจัดการความปวดของผู้ป่วยมะเร็ง*. โรงพิมพ์สยามศิลป์ .

Barbara, K. T. & Nancy, E. S. (2014). *Introductory Medical-Surgical Nursing*. 11th ed. (pp.653-698; 1138-1154). Philadelphia: Mosby. Elsevier.

Bauldoff, G., Gubrud, P., & Carno, MA. (2020). *LeMone & Burke's Medical-Surgical Nursing: Clinical Reasoning in Patient Care*. (7th ed). USA: Pearson Education, Inc.

Bickley, L. S., Szilagyi, P. G., Hoffman, R. M., & Soriano, R. P. (2023). *Bates' guide to physical examination and history taking* (13th ed.). Wolters Kluwer.

Harding, M. M. (2020). *Lewis's medical-surgical nursing: assessment and management of clinical problems*. (11th ed.). Elsevier: St. Louis.

Mary Beth, F. M. & Marina, R. M. (2023). *Ackley and Ladwig's Nursing Diagnosis Handbook: Anevidence-based guide to planning care*. (13th ed.). Elsevier: St. Louis.

ภาคผนวก

- **แบบประเมินผลการให้คะแนนนักศึกษา**
 1. แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล (รายบุคคล)
 2. แบบประเมินการนำเสนอผลงาน (รายกลุ่ม conference)
 3. แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล (รายบุคคล)
 4. แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (รายบุคคล)
 5. แบบประเมินการส่งเวรแบบ ISBAR
 6. แบบสังเกตพฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม
 7. แบบสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล
 8. แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดย อาจารย์
 9. แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection)
- **ตารางการฝึกปฏิบัติ**

วิชา BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

1. แบบประเมินด้านความรู้ (15%)

1.1 แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล (10%)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

ชื่อกรณีศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้
5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การเก็บรวบรวมข้อมูล (25 คะแนน)					
1.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย					
1.2 ประวัติการเจ็บป่วย					
1.3 การตรวจร่างกายและสัญญาณชีพ					
1.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ					
1.5 การรักษาที่ได้รับ					
2. การวิเคราะห์ข้อมูล (15 คะแนน)					
2.1 ความสามารถในการเชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎี					
2.2 การระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญ					
2.3 ความชัดเจนของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล					
3. การวางแผนการพยาบาล (20 คะแนน)					
3.1 ความชัดเจนของเป้าหมายและวัตถุประสงค์					
3.2 ความเฉพาะเจาะจงของเกณฑ์การประเมินผล					
3.3 ความเหมาะสมของแผนการพยาบาล					
3.4 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					
4. การปฏิบัติการพยาบาล (15 คะแนน)					
4.1 ความสอดคล้องของกิจกรรมการพยาบาลกับข้อวินิจฉัย					
4.2 ความเฉพาะเจาะจงของกิจกรรม					
4.3 การเรียงลำดับความสำคัญของกิจกรรมการพยาบาล					
5. การประเมินผล (10 คะแนน)					
5.1 ความสอดคล้องของการประเมินกับวัตถุประสงค์					
5.2 ความชัดเจนของผลลัพธ์ทางการพยาบาล					

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
6. การนำเสนอรายงาน (15 คะแนน)					
6.1 การเรียบเรียงและลำดับเนื้อหา					
6.2 การอ้างอิงตามหลักวิชาการ					
6.3 การใช้ภาษาวิชาการ					
รวมคะแนนที่ได้ /10					

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
 (_____)
 วันที่ _____

1.2 คะแนนสอบลงกอง (5%) =

2. แบบประเมินด้านทักษะ (70%)

2.1 แบบประเมิน Case Conference

แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล

และแบบประเมินการนำเสนอผลงาน (รายกลุ่ม conference) (10%)

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: 1) _____ รหัสนักศึกษา: _____
 2) _____ รหัสนักศึกษา: _____
 3) _____ รหัสนักศึกษา: _____
 4) _____ รหัสนักศึกษา: _____
 5) _____ รหัสนักศึกษา: _____
 6) _____ รหัสนักศึกษา: _____
 7) _____ รหัสนักศึกษา: _____
 8) _____ รหัสนักศึกษา: _____

อาจารย์ที่ปรึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้
 5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
1. เนื้อหาและการเตรียมการ (20 คะแนน)					
1.1 ความครบถ้วนและความถูกต้องของเนื้อหา					
1.2 ความชัดเจนของวัตถุประสงค์					
1.3 การจัดลำดับและความต่อเนื่องของเนื้อหา					
1.4 การค้นคว้าและอ้างอิงแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ					
2. การนำเสนอและเทคนิค (20 คะแนน)					
2.1 ความชัดเจนในการพูดและความเหมาะสมของน้ำเสียง					
2.2 ความมั่นใจและความกระตือรือร้นในการนำเสนอ					
2.3 การควบคุมเวลาและความสามารถในการดึงดูดความสนใจ					
2.4 ความถูกต้องและชัดเจนในการตอบคำถาม					
3. สื่อประกอบการนำเสนอ (10 คะแนน)					
3.1 ความเหมาะสมและคุณภาพของสื่อที่ใช้ประกอบการนำเสนอ					
3.2 การออกแบบและความสวยงามของสื่อนำเสนอ					
4. การเก็บรวบรวมข้อมูล (25 คะแนน)					
4.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย					
4.2 ประวัติการเจ็บป่วย					
4.3 การตรวจร่างกายและสัญญาณชีพ					
4.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ					
4.5 การรักษาที่ได้รับ					

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
5. การวิเคราะห์ข้อมูล (15 คะแนน)					
5.1 ความสามารถในการเชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎี					
5.2 การระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญ					
5.3 ความชัดเจนของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล					
6. การวางแผนการพยาบาล (20 คะแนน)					
6.1 ความชัดเจนของเป้าหมายและวัตถุประสงค์					
6.2 ความเฉพาะเจาะจงของเกณฑ์การประเมินผล					
6.3 ความเหมาะสมของแผนการพยาบาล					
6.4 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					
7. การปฏิบัติการพยาบาล (15 คะแนน)					
7.1 ความสอดคล้องของกิจกรรมการพยาบาลกับข้อวินิจฉัย					
7.2 ความเฉพาะเจาะจงของกิจกรรม					
7.3 การเรียงลำดับความสำคัญของกิจกรรมการพยาบาล					
8. การประเมินผล (10 คะแนน)					
8.1 ความสอดคล้องของการประเมินกับวัตถุประสงค์					
8.2 ความชัดเจนของผลลัพธ์ทางการพยาบาล					
รวมคะแนนที่ได้ /13.5					

ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

2.2 แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (5%)

รายวิชา _____

ชื่อเรื่อง: _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: 1) _____ รหัสนักศึกษา: _____

อาจารย์นิเทศ: _____

สื่อที่ใช้: _____ วันที่: _____ เวลา _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้
5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การเตรียมการและเนื้อหา (10 คะแนน)					
1.1 ความเหมาะสมของเนื้อหากับกลุ่มเป้าหมาย					
1.2 ความถูกต้อง ครบถ้วน และความทันสมัยของเนื้อหา					
2. ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอด (20 คะแนน)					
2.1 การใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย					
2.2 ความสามารถในการดึงดูดความสนใจและกระตุ้นการเรียนรู้					
2.3 การเปิดโอกาสให้ซักถามและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น					
2.4 ความสามารถในการตอบคำถามได้ชัดเจนและตรงประเด็น					
3. สื่อและอุปกรณ์การสอน (10 คะแนน)					
3.1 ความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างสื่อหรืออุปกรณ์เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย					
3.2 คุณภาพและความชัดเจนของสื่อที่ใช้ประกอบการให้ความรู้					
4. การประเมินผลการเรียนรู้ (10 คะแนน)					
4.1 ความเหมาะสมของวิธีการประเมินผลการเรียนรู้					
4.2 การสรุปประเด็นสำคัญและเน้นย้ำการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน					
รวมคะแนนที่ได้/10					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

2.3 แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล (50%)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา _____

คำชี้แจง : 1. แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องคะแนนตามระดับความสามารถที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด
3. เกณฑ์การให้คะแนน:
 - 5 คะแนน หมายถึง ดีเยี่ยม (ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนทุกขั้นตอน)
 - 4 คะแนน หมายถึง ดีมาก (ปฏิบัติได้ถูกต้องเกือบครบทุกขั้นตอน)
 - 3 คะแนน หมายถึง ดี (ปฏิบัติได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่)
 - 2 คะแนน หมายถึง พอใช้ (ปฏิบัติได้ถูกต้องบางส่วน)
 - 1 คะแนน หมายถึง ต้องปรับปรุง (ปฏิบัติได้ถูกต้องน้อยมาก)

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
ส่วนที่ 1: ความรู้และทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล (20 คะแนน)					
1.1 มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน					
1.2 มีความรู้เกี่ยวกับยาที่ใช้บ่อยในหน่วยงาน					
1.3 มีความรู้เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในหน่วยงาน					
1.4 มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ					
ส่วนที่ 2: ทักษะการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจทางคลินิก (30 คะแนน)					
2.1 การคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical Thinking)					
2.2 การวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง					
2.3 การตัดสินใจทางคลินิกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์					
2.4 การประเมินความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วย					
2.5 การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม					
2.6 การประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีในสถานการณ์จริง					
ส่วนที่ 3: กระบวนการพยาบาล (50 คะแนน)					
3.1 การประเมินภาวะสุขภาพ (Assessment) (15 คะแนน)					
3.1.1 การรวบรวมข้อมูลทางกาย จิต สังคม จิตวิญญาณได้ครบถ้วน					
3.1.2 การรวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ครบถ้วน					
3.2 การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis) (10 คะแนน)					
3.2.1 การระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลที่ถูกต้อง					
3.2.2 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสม					
3.3 การวางแผนการพยาบาล (Planning) (10 คะแนน)					
3.3.1 การกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ชัดเจน					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
3.3.2 การวางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหา					
3.4 การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) (10 คะแนน)					
3.4.1 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามแผนที่กำหนดไว้ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย					
3.4.2 การปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์					
3.5 การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation) (10 คะแนน)					
3.5.1 การประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้					
3.5.2 การปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมิน					

สรุปผลการประเมิน

ส่วนที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้/ 2
1.	ความรู้และทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	20	
2.	ทักษะการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจทางคลินิก	30	
3.	กระบวนการพยาบาล	50	
	รวมทั้งสิ้น	100	

ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

2.4 แบบประเมินการส่งเวรแบบ ISBAR (5%)

รายวิชา _____

ชื่อเคส: _____

หอผู้ป่วย: _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

คำชี้แจง แบบประเมินนี้ใช้ประเมินทักษะการส่งเวรตามหลัก ISBAR (Identification, Situation, Background, Assessment, Recommendation) โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

- 5 คะแนน = ดีเยี่ยม (ปฏิบัติได้ครบถ้วนและถูกต้องทุกประเด็น)
- 4 คะแนน = ดีมาก (ปฏิบัติได้ครบถ้วนแต่อาจมีข้อบกพร่องเล็กน้อย)
- 3 คะแนน = ดี (ปฏิบัติได้ค่อนข้างครบถ้วน)
- 2 คะแนน = พอใช้ (ปฏิบัติได้แต่ไม่ครบถ้วน)
- 1 คะแนน = ต้องปรับปรุง (ปฏิบัติได้น้อยหรือไม่ถูกต้อง)

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
1. I - Identification (การแนะนำตัว) - 10 คะแนน					
1.1 การแนะนำตัว ตำแหน่ง และระบุตัวผู้ป่วยอย่างครบถ้วน (ชื่อ-นามสกุล อายุ เลขประจำตัว เต็ม)					
1.2 ตรวจสอบยืนยันตัวตนอย่างครบถ้วนด้วยวิธีที่เหมาะสม (เช่น ตรวจสอบป้ายชื่อมือ ถามชื่อ-นามสกุล วันเกิด)					
2. S - Situation (สถานการณ์ปัจจุบัน) - 10 คะแนน					
2.1 การระบุสถานการณ์หรือปัญหาปัจจุบันได้ชัดเจน กระชับ ครบถ้วน					
2.2 การระบุเหตุผลของการส่งเวรและระดับความเร่งด่วนได้อย่างชัดเจนและเหมาะสม					
3. B - Background (ข้อมูลพื้นฐาน) - 10 คะแนน					
3.1 การให้ข้อมูลการวินิจฉัยและประวัติสำคัญอย่างครบถ้วน ชัดเจน และเรียงลำดับเหมาะสม					
3.2 การรายงานประวัติการแพ้และข้อมูลสำคัญอื่นๆ อย่างครบถ้วนและชัดเจน					
4. A - Assessment (การประเมิน) - 10 คะแนน					
4.1 รายงานสัญญาณชีพและการประเมินอาการอย่างครบถ้วน พร้อมระบุความผิดปกติและแนวโน้ม					
4.2 รายงานผลการตรวจฯ ที่สำคัญพร้อมแปลผล ระบุแนวโน้ม และความผิดปกติอย่างครบถ้วน					
5. R - Recommendation (คำแนะนำ) - 10 คะแนน					
5.1 รายงานแผนการรักษาที่กำลังดำเนินการอยู่อย่างครบถ้วนและชัดเจน					
5.2 ระบุสิ่งที่ต้องเฝ้าระวังและติดตามอย่างชัดเจน ครบถ้วน					

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
และเรียงลำดับความสำคัญ					
รวม _____/10 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

3. แบบประเมินด้านจริยธรรม (10%)

3.1 แบบสังเกตพฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม (5%)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัส _____

นักศึกษา _____

คำชี้แจง 1. แบบสังเกตนี้ใช้สำหรับการประเมินพฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ และความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง

3. เกณฑ์การให้คะแนน

5 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่างที่ดี

4 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอทุกครั้งที่มีโอกาส

3 คะแนน = ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่

2 คะแนน = ปฏิบัติบางครั้ง

1 คะแนน = ปฏิบัตินานๆ ครั้ง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การทักทายและแนะนำตัว: ทักทายผู้รับบริการอย่างสุภาพและเป็นมิตร แนะนำตัวและบอกรายละเอียดก่อนให้บริการ					
2. การใช้ภาษาและการสื่อสาร: ใช้ภาษาที่สุภาพ เหมาะสม และให้เกียรติ ไม่พูดจาดูหมิ่น ตำหนิ หรือใช้คำพูดที่แสดงอคติ					
3. การรักษาความเป็นส่วนตัว: จัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ไม่เปิดเผยร่างกายผู้รับบริการเกินความจำเป็น และขออนุญาตก่อนการตรวจหรือสัมผัสตัว					
4. การรับฟังและให้ความสนใจ: รับฟังความคิดเห็น ข้อกังวล และความรู้สึกของผู้รับบริการอย่างตั้งใจ แสดงความเห็นอกเห็นใจ ไม่แสดงท่าทีรำคาญ					
5. การให้ข้อมูลและขอความยินยอม: ให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้รับบริการอย่างครบถ้วน เข้าใจง่าย และขอความยินยอมก่อนให้บริการหรือดำเนินการใดๆ					
6. การรักษาความลับ: รักษาความลับของผู้รับบริการ ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาต และไม่พูดคุยเรื่องของผู้รับบริการในที่สาธารณะ					
7. การให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม: เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการซักถาม แสดงความคิดเห็น และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและวางแผนการดูแล					
8. การเคารพการตัดสินใจ: เคารพการตัดสินใจของผู้รับบริการ แม้จะไม่ตรงกับความเห็นของผู้ให้บริการ ไม่บังคับหรือกดดัน					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
9. การเคารพความแตกต่างทางวัฒนธรรม: เคารพและตระหนักถึงความเชื่อ ค่านิยม และการปฏิบัติทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการ ไม่ตัดสินหรือวิพากษ์วิจารณ์					
10. การปรับการบริการตามความแตกต่างระหว่างบุคคล: ปรับวิธีการสื่อสารและให้บริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย คำนึงถึงอายุ การศึกษา ภาษา วัฒนธรรม และความต้องการพิเศษ					
รวมคะแนนที่ได้/10 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

3.2 แบบสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล (5%)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัส _____

คำชี้แจง 1. แบบสังเกตนี้ใช้สำหรับประเมินพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม การปฏิบัติตามกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง

3. เกณฑ์การให้คะแนน

5 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่างที่ดี

4 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอทุกครั้งที่มีโอกาส

3 คะแนน = ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่

2 คะแนน = ปฏิบัติบางครั้ง

1 คะแนน = ปฏิบัตินานๆ ครั้ง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ความซื่อสัตย์และความรับผิดชอบ: ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ ไม่บิดเบือนข้อมูล ยอมรับความผิดพลาด และรับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเอง					
2. การรักษาความลับของผู้ป่วย: ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาต เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสม และพูดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสม					
3. การเคารพสิทธิผู้ป่วย: ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาล ให้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อการตัดสินใจ และเคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยแม้จะขัดกับความเห็นของตน					
4. การให้การพยาบาลโดยไม่เลือกปฏิบัติ: ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะ การศึกษา และความเชื่อส่วนบุคคล					
5. การยึดประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ: ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตน					
6. การปฏิบัติตามขอบเขตวิชาชีพ: ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาต					
7. การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพ: ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ๆ และพัฒนาทักษะเพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย					
8. ความเมตตา กรุณา และความเห็นอกเห็นใจ: แสดงความเข้าใจและเห็นใจในความทุกข์ของผู้ป่วย ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตา กรุณา และเอาใจเขามาใส่ใจเรา					
9. ความร่วมมือกับทีมสุขภาพ: ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความเคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วย สื่อสารข้อมูลที่สำคัญอย่าง					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
ครบถ้วน					
10. การจัดการกับสถานการณ์ขัดแย้งทางจริยธรรม: สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมได้ วิเคราะห์สถานการณ์ด้วยหลักการทางจริยธรรม และหาทางแก้ไขอย่างเหมาะสม					
รวมคะแนนที่ได้/10 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

4. แบบประเมินลักษณะบุคคล (5%)

4.1 แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยอาจารย์ (5%)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัส _____

นักศึกษา _____

คำชี้แจง 1. แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง

3. เกณฑ์การให้คะแนน

5 คะแนน = ดีเยี่ยม (แสดงพฤติกรรมสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่างที่ดี)

4 คะแนน = ดีมาก (แสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ)

3 คะแนน = ดี (แสดงพฤติกรรมเป็นส่วนใหญ่)

2 คะแนน = พอใช้ (แสดงพฤติกรรมบางครั้ง)

1 คะแนน = ต้องปรับปรุง (แสดงพฤติกรรมน้อยมากหรือไม่แสดงพฤติกรรม)

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การมีส่วนร่วมในทีม: มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมอย่างกระตือรือร้น แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์					
2. การรับฟังและเคารพความคิดเห็น: รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีม อย่างตั้งใจ ให้คุณค่ากับความคิดเห็นที่แตกต่าง และไม่ครอบงำการสนทนา					
3. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย: รับผิดชอบงานที่ได้รับ มอบหมาย ส่งงานตรงเวลา และมีคุณภาพตามที่ทีมคาดหวัง					
4. การประสานงานและแบ่งปันข้อมูล: มีการประสานงานที่ดีกับสมาชิกใน ทีม แบ่งปันข้อมูลที่เป็น และช่วยเชื่อมโยงการทำงานระหว่างบุคคล					
5. การช่วยเหลือและสนับสนุนสมาชิกในทีม: เต็มใจให้ความช่วยเหลือ สมาชิกในทีมเมื่อมีความจำเป็น สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น แม้ไม่ใช่หน้าที่ ความรับผิดชอบโดยตรง					
6. การจัดการความขัดแย้ง: จัดการกับความขัดแย้งในทีมอย่างสร้างสรรค์ มุ่งเน้นการแก้ปัญหา แสวงหาทางออกที่ทุกฝ่ายยอมรับได้ และไม่โทษผู้อื่น					
7. การสื่อสารในทีม: สื่อสารกับสมาชิกในทีมอย่างชัดเจน เปิดเผย ตรงไปตรงมา และเหมาะสม ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็น ทางการ					
8. การปรับตัวและความยืดหยุ่น: สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลง ยืดหยุ่นในการทำงาน และพร้อมที่จะเรียนรู้วิธีการทำงานใหม่ๆ					
9. การสร้างบรรยากาศที่ดีในทีม: ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่เป็นมิตร ให้กำลังใจ ส่งเสริมความสามัคคี และสร้างความไว้วางใจในทีม					
10. การเคารพความแตกต่างและความหลากหลาย: เคารพความแตกต่าง ด้านความคิด วัฒนธรรม รูปแบบการทำงาน และบุคลิกภาพของสมาชิก					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
ในทีม					
รวมคะแนนที่ได้/10					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

4.2 แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection) ผ่าน/ไม่ผ่าน

ชื่อ-นามสกุล: _____ วันที่: _____ ครั้งที่: _____

หัวข้อ/เหตุการณ์: _____

1. เล่าเหตุการณ์ (อธิบายสั้นๆ ว่าเกิดอะไรขึ้น ที่ไหน เมื่อไร กับใคร)

2. ความรู้สึกและความคิด (คุณรู้สึกและคิดอย่างไรกับสถานการณ์นั้น)

3. สิ่งที่ได้ดีและสิ่งที่ควรปรับปรุง
ทำได้ดี:

ควรปรับปรุง:

4. บทเรียนที่ได้รับ (สิ่งสำคัญที่ได้เรียนรู้จากประสบการณ์นี้)

5. การนำไปใช้ในอนาคต (คุณจะนำสิ่งที่เรียนรู้ไปปรับใช้อย่างไรในอนาคต)

6. แผนพัฒนาตนเอง

สิ่งที่ต้องการพัฒนา:

วิธีการพัฒนา:

ระยะเวลา:

5. ผลการประเมินภาพรวม ระดับเกรด

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 แต่ยังไม่ปฏิบัติด้วยตนเองไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องทั้งหมด ต้องอธิบายเพิ่มเติมและให้คำอธิบายซ้ำ ๆ หรือ อาจต้องให้ปฏิบัติตามในบางครั้ง นักศึกษาต้องได้รับการดูแลใกล้ชิด เพื่อป้องกัน ผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น
- F หมายถึง ปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ ไม่ผ่าน โดยนักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติได้ ถึงแม้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจะอธิบายเพิ่มเติมหรือให้คำแนะนำซ้ำ ส่วนใหญ่ต้องบอกให้ปฏิบัติตามและต้องติดตามดูแลใกล้ชิด เนื่องจากเสี่ยงต่อการเกิดหรือมีแนวโน้มเกิดข้อผิดพลาดได้ง่าย

ตารางฝึกปฏิบัติงาน วิชา BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568
นักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 40 คน (Sec 02 กลุ่ม 1) วันที่ 29 กันยายน – 16 ตุลาคม 2568

กลุ่ม	ลำดับ	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	ก.ย.		ต.ค.									
				จ	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	อ	พ	พฤ
				29	30	1	2	3	7	8	9	10	14	15	16
1	1			ปฐมนิเทศรายวิชา		หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก รพ. พระนครศรีอยุธยา (ผศ. อรทัย เจริญวิทยะสกุล)				หอผู้ป่วย Stroke Unit ชั้น 10 รพ. นพรัตนราชธานี (ร.อ.หญิง นิรุชา นิธิชัย)				Conference กลุ่มย่อย	นำเสนอ Case Conference และสอบลงกอง
	2														
	3														
	4														
	5														
	6														
	7														
	8														
2	1			ปฐมนิเทศรายวิชา		หอผู้ป่วย Stroke Unit ชั้น 10 รพ. นพรัตนราชธานี (ร.อ.หญิง นิรุชา นิธิชัย)				หอผู้ป่วยนรีเวช รพ. พระนครศรีอยุธยา (อ.อาภัสรา กล้าณรงค์)				Conference กลุ่มย่อย	นำเสนอ Case Conference และสอบลงกอง
	2														
	3														
	4														
	5														
	6														
	7														
	8														

ตารางฝึกปฏิบัติงาน วิชา BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568
นักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 40 คน (Sec 02 กลุ่ม 1) วันที่ 29 กันยายน – 16 ตุลาคม 2568

กลุ่ม	ลำดับ	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	ก.ย.		ต.ค.									
				จ	อ.	พ.	พญ.	ศ.	อ.	พ.	พญ.	ศ.	อ	พ	พญ
				29	30	1	2	3	7	8	9	10	14	15	16
3	1			ปฐมนิเทศรายวิชา		หอผู้ป่วยนรีเวช รพ. พระนครศรีอยุธยา (อ.อภัสรา กล้านรงค์)				หอผู้ป่วยตา หู คอ จมูก 12A รพ. นพรัตนราชธานี (อ.อัญชญา สุวรรณชาติ)				Conference กลุ่มย่อย	นำเสนอ Case Conference และสอบलग
	2														
	3														
	4														
	5														
	6														
	7														
	8														
4	1			ปฐมนิเทศรายวิชา		หอผู้ป่วยตา หู คอ จมูก 12A รพ. นพรัตนราชธานี (อ.อัญชญา สุวรรณชาติ)				หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย รพ. มหาวชิราลงกรณ์ (อ.จุฬาลักษณ์ อินทะนิล)				Conference กลุ่มย่อย	
	2														
	3														
	4														
	5														
	6														
	7														
	8														

ตารางฝึกปฏิบัติงาน วิชา BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568
นักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 40 คน (Sec 02 กลุ่ม 1) 29 กันยายน – 16 ตุลาคม 2568

กลุ่ม	ลำดับ	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	ก.ย.		ต.ค.									
				จ	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	อ	พ	พฤ
				29	30	1	2	3	7	8	9	10	14	15	16
5	1			ปฐมนิเทศรายวิชา	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย รพ. มหาวชิราลงกรณ์ (อ.จุฬาลักษณ์ อินทะนิล)				หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก รพ. พระนครศรีอยุธยา (ผศ. อรทัย เจริญฤทธิ์ยะสกุล)					Conference กลุ่มย่อย	นำเสนอ Case Conference และสอบกลาง
	2														
	3														
	4														
	5														
	6														
	7														
	8														

ตารางฝึกปฏิบัติงาน วิชา BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568
 นักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 32 คน (Sec 02 กลุ่ม 2) วันที่ 27 ตุลาคม- 13 พฤศจิกายน 2568

กลุ่ม	ลำดับ	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	ต.ค.					พ.ย.						
				จ	อ.	พ.	พญ.	ศ.	อ.	พ.	พญ.	ศ.	อ.	พ.	พญ.
				27	28	29	30	31	4	5	6	7	11	12	13
1	1			ปฐมนิเทศรายวิชา	หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย รพ. มทวชิราลงกรณ์ (อ.จุฬาลักษณ์ อินทะนิล)					หอผู้ป่วย Stroke Unitชั้น 10 รพ. นพรัตนราชธานี (ร.อ.หญิง นิรุชา นิธิชัย)					Conference กลุ่มย่อย นำเสนอ Case Conference และสอบลงกอง
	2														
	3														
	4														
	5														
	6														
	7														
	8														
2	1				หอผู้ป่วย Stroke Unitชั้น 10 รพ. นพรัตนราชธานี (ร.อ.หญิง นิรุชา นิธิชัย)					หอผู้ป่วยนรีเวช รพ. พระนครศรีอยุธยา (อ.อาภัสรา กล้านรงค์)					Conference กลุ่มย่อย นำเสนอ Case Conference และสอบลงกอง
	2														
	3														
	4														
	5														
	6														
	7														
	8														

ตารางฝึกปฏิบัติงาน วิชา BNS 393 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568
 นักศึกษาชั้นปีที่ 3 จำนวน 32 คน (Sec 02 กลุ่ม 2) วันที่ 27 ตุลาคม- 13 พฤศจิกายน 2568

กลุ่ม	ลำดับ	รหัส	ชื่อ-นามสกุล	ต.ค.					พ.ย.							
				จ	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	อ.	พ.	พฤ.	ศ.	อ.	พ.	พฤ.	
				27	28	29	30	31	4	5	6	7	11	12	13	
3	1			ปฐมนิเทศรายวิชา	หอผู้ป่วยนรีเวช รพ. พระนครศรีอยุธยา (อ.อาภัสรา กล้านรงค์)					หอผู้ป่วยตา หู คอ จมูก 12A รพ. นพรัตนราชธานี (อ.อัญชนา สุวรรณชาติ)					Conference กลุ่มย่อย	นำเสนอ Case Conference และสอบดวง
	2															
	3															
	4															
	5															
	6															
	7															
	8															
4	1				หอผู้ป่วยตา หู คอ จมูก 12A รพ. นพรัตนราชธานี (อ.อัญชนา สุวรรณชาติ)					หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย รพ. มหาวชิราลงกรณ์ (อ.จุฬาลักษณ์ อินทะนิล)					Conference กลุ่มย่อย	
	2															
	3															
	4															
	5															
	6															
	7															
	8															