



รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม  
คณะพยาบาลศาสตร์ กลุ่มวิชาสาขาการพยาบาลชุมชน  
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNE 494	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน (Community Health Nursing Practicum)	3 (0-9-5)
วิชาบังคับร่วม	-	
วิชาบังคับก่อน	BNE 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน	
ภาคการศึกษา	1/2568	
กลุ่ม	01	
ประเภทของวิชา	<input type="checkbox"/> วิชาศึกษาทั่วไป <input checked="" type="checkbox"/> วิชาเฉพาะ <input type="checkbox"/> วิชาเลือกเสรี	
อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	1.อ.นิภาดา ธารีเพียร 2. ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน 3. อ.ณัฐดินา วิชัยดิษฐ	
อาจารย์ที่ปรึกษา	1.เรืออากาศเอกหญิงรณรัชฌิกา ฝ่ายหมื่นไวย 2. ผศ.ยุภาพร นาคกลิ้ง	

หมวดที่ 2 การดำเนินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. การเตรียมนักศึกษา

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
1. ปฐมนิเทศวิชา ชี้แจงวัตถุประสงค์ของวิชา ลักษณะวิชา กิจกรรมการเรียนการสอนและแนวทางการประเมินผล กลุ่มฝึก (Sec 02) ปฐมนิเทศ วันที่ 6 ตุลาคม 2568 (Sec 01) วันที่ 11	-เป็นไปตามแผน	-

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
พฤศจิกายน 2568		
2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึก โดยการ จัดเข้าฝึกซ้อมทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการ ในรายวิชา BNE 462 การพยาบาล สุขภาพชุมชน และจัดสอบวัดความรู้ (Pre Comprehensive) ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน	-เป็นไปตามแผน	-การสอบวัดความรู้ก่อนฝึกปฏิบัติ นักศึกษาทำได้คะแนนส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์ ให้อาจารย์นิเทศในแต่ละกลุ่มจัดสอนเสริม ทบทวนความรู้และสอบวัดความรู้ทุกสัปดาห์ พร้อมทั้งประเมินผล และรายงานผลการประเมินให้ ผู้รับผิดชอบวิชารับทราบ

## 2. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศก์

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก การมอบหมายงาน กิจกรรมการเรียนการสอน ผลการเรียนรู้ที่ต้องการ และแนวทางการประเมินผล พร้อมคู่มือการนิเทศก่อนการขึ้นนิเทศ	-เป็นไปตามแผน	-

## 3. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยง (Field Supervisors) จากสถานประกอบการ

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
ไม่มี	-	-

#### 4. การเปลี่ยนแปลงการจัดการในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

##### 4.1 การเปลี่ยนแปลงกิจกรรม และ/หรืองานที่มอบหมายให้นักศึกษา

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
การนำเสนอ Case conference 1 Case/กลุ่ม	เนื่องจากนักศึกษามีระยะเวลาฝึกค่อนข้างจำกัด และงานที่มอบหมายค่อนข้างมาก เดิมจัดแบ่งให้ทำกรณีศึกษา (Case conference) 2 Case/กลุ่ม จึงปรับลดงานลงเหลือ 1 Case/กลุ่ม
ระยะเวลาการนำเสนอโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน ผลตรวจสุขภาพนักเรียน และการพัฒนานวัตกรรม/ สื่อทางสุขภาพ ปรับเวลานำเสนอให้มากขึ้นจาก 10 นาที เป็น 20 นาที และอภิปรายอีก 10 นาที และการนำเสนอ Case conference จาก 10 นาที เป็น 20 นาที และอภิปรายอีก 10 นาที เช่นกัน รวมเป็น 1 ชั่วโมง /กลุ่ม	การปรับเพิ่มเวลา ทำให้นักศึกษาและอาจารย์สามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้มากขึ้น และเห็นพัฒนาการของนักศึกษาชัดเจนขึ้น ซึ่งควรปรับระยะเวลาการนำเสนอให้ เป็นไปตามที่มีการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว
กลุ่มฝึก (Sec 02) วันที่ 6-30 ตุลาคม 2568 งานอนามัยโรงเรียน ไม่สามารถเข้าทำกิจกรรมกับนักเรียนชั้นประถมศึกษาได้ เนื่องจากเป็นช่วงปิดเทอม	งานอนามัยโรงเรียน เข้าดำเนินการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเด็กอนุบาล 1-3 แทน

##### 4.2 การเปลี่ยนแปลงสิ่งอำนวยความสะดวกในการสนับสนุนนักศึกษา

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
ไม่มี	

##### 4.3 การเปลี่ยนแปลงอื่นๆ

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
ไม่มี	

## 5. ประสิทธิภาพของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. ความรู้						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
2	1.3 ใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการทั้งในสถานบริการสุขภาพ และในชุมชนได้อย่างเหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> <li>● มอบหมายให้นักศึกษาจัดทำแผนการพยาบาลครอบครัว เพื่อการจัดการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง</li> <li>● มอบหมายให้นักศึกษาจัดทำโครงการในการแก้ปัญหาสุขภาพสำหรับครอบครัวและชุมชน</li> <li>● จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียน</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินตามแบบประเมินการปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน (<b>ด้านความรู้ 10%</b>)</li> <li>2. สังเกตจากการตอบคำถาม Pre – Post conference</li> <li>3. ผลสอบ Post Comprehensive ต้องผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60</li> </ol>	$\frac{14}{14} \times 100 = 100\%$	5	-

2. ทักษะ						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อ การปรับปรุง
2,4,5	2.4 สามารถใช้ กระบวนการ พยาบาลและ หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติการ พยาบาล ในชุมชน 2.5 สามารถพัฒนา นวัตกรรม และ ออกแบบการบริหาร จัดการเพื่อพัฒนา คุณภาพการพยาบาล ในสถานบริการ สุขภาพและชุมชน	<b>งานเดี่ยว</b> 1.ดูแลสุขภาพของบุคคลใน ครอบครัว 3 ครอบครัว โดยใช้ กระบวนการพยาบาล (การประเมิน การวินิจฉัย การวางแผน การ ปฏิบัติการ และการประเมิน) เช่น หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด การ เจ็บป่วยตามวัย ผู้ป่วยระยะพักฟื้น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยจิตเวช ระยะพักฟื้น และผู้ป่วยจิตเวชใน ชุมชน รวมถึงผู้ที่ติดสารเสพติด เรื้อรังและบริโภคยาสูบ 2. ศึกษาครอบครัวที่มีปัญหา สุขภาพ และติดตามเยี่ยมอย่างน้อย ครอบครัวละ 2 ครั้ง ตามแผนการ พยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับ	1. ประเมินตามแบบประเมิน การปฏิบัติการการพยาบาล สุขภาพชุมชน ( <b>ด้านทักษะ 50%</b> ) 2.ประเมินการนำเสนอ Case conference (10%) 3. แบบประเมินการพัฒนา นวัตกรรม สื่อการให้ความรู้ สุขภาพ (10%)	$\frac{14}{14} \times 100 = 100\%$	5	-

2. ทักษะ						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อ การปรับปรุง
		<p>มอบหมาย โดยใช้กระบวนการ พยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ และออกแบบการดูแลสุขภาพให้ เหมาะสม และเลือก 1 กรณี จริยธรรมที่พบในการเยี่ยมบ้านหรือ ออกงานกลุ่ม</p> <p>1.ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาของชุมชน จากข้อมูลการดูแลครอบครัว วินิจฉัย วางแผน เขียนโครงการ ดำเนินการโครงการแก้ไขปัญหา สุขภาพชุมชน ติดตามและ ประเมินผลลัพธ์</p> <p>2.พัฒนานวัตกรรมเพื่อการแก้ไข ปัญหาที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพ ของชุมชน</p> <p>3.ดำเนินการโครงการอนามัย โรงเรียนประเมินสุขภาพนักเรียน และการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่ เหมาะสม</p>				

3. จริยธรรม						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
2,8	3.2 แสดงออกถึงพฤติกรรมและการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม 3.3 สามารถปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> <li>มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชนภายใต้ขอบเขตคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาลในชุมชน โดยศึกษาครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพและติดตามเยี่ยมบ้าน อย่างน้อยครอบครัวละ 2 ครั้งตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย (โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ออกแบบการดูแลสุขภาพให้เหมาะสม และเลือก 1 กรณีจริยธรรมที่พบในการเยี่ยมบ้านหรือการดูแลผู้ป่วย พร้อมนำเสนอ</li> </ul>	1.ประเมินตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน (ด้านจริยธรรม 10%) 2.ประเมินการนำเสนอ Case conference (10%)	$\frac{14}{14} \times 100 = 100\%$	5	-

4. ลักษณะบุคคล						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินเป็นร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
4,6	4.1สามารถใช้ทักษะการเป็นผู้นำ และร่วมทำงานเป็นทีมในการปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน และจัดทำโครงการสุขภาพชุมชน 4.3 สามารถปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์ ใฝ่เรียนรู้ และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	1. ศึกษาครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ และติดตามเยี่ยมอย่างน้อยครอบครัวละ 2 ครั้ง ตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย (Case study) โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ และออกแบบการดูแลสุขภาพให้เหมาะสม และเลือก 1 กรณีจริยธรรมที่พบในการเยี่ยมบ้าน หรือการดูแลผู้ป่วย พร้อมนำเสนอ 2. วิเคราะห์ปัญหาชุมชนจากข้อมูลการดูแลครอบครัว วินิจฉัยวางแผน เขียนโครงการดำเนินการโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน ติดตามและประเมินผลลัพธ์	1.ประเมินตามแบบประเมินการฝึกปฏิบัติการสุขภาพชุมชน (ด้านลักษณะบุคคล 10%)	$\frac{14}{14} \times 100 = 100\%$	5	-

4. ลักษณะบุคคล						
PLOs	ผลการเรียนรู้ CLOs	วิธีการสอน	วิธีประเมินผล	ผลการประเมินเป็นร้อยละ	คะแนน	ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง
		3.พัฒนานวัตกรรมเพื่อการแก้ไขปัญหาที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพของชุมชน 4.ดำเนินการโครงการอนามัยโรงเรียน ประเมินสุขภาพนักเรียนและการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เหมาะสม				

## หมวดที่ 3 ผลการดำเนินการ

1. จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน/ส่งไปฝึกประสบการณ์ภาคสนาม 14 คน
2. จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม 14 คน
3. จำนวนนักศึกษาที่ถอน (W) 0 คน
4. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนนตัวอักษร	จำนวน	ร้อยละ
A	6	42.9
B+	5	35.7
B	3	21.4
C+		
C		
D+		
D		
F		
I		
S		
U		
รวม	14	100

5. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม  
ไม่มี

## หมวดที่ 4 ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ

1. ประเด็นด้านการบริหารของสถาบันอุดมศึกษา และ/หรือ สถานประกอบการ/สถานที่ฝึก  
ไม่มี
2. ผลกระทบต่อผลการเรียนรู้ของนักศึกษา  
ไม่มี
3. การเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาและอุปสรรคในอนาคต

เนื่องจากตารางเวลาฝึกไม่สามารถปรับหรือเปลี่ยนได้ ส่งผลให้นักศึกษาที่ขึ้นฝึกในกลุ่มแรก จะเป็นช่วงเดือนตุลาคม 2568 ซึ่งเป็นช่วงปิดเทอม ทำให้นักศึกษาต้องเปลี่ยนจากการตรวจร่างกายนักเรียนชั้นประถมศึกษา เป็นระดับชั้นอนุบาล และได้ Conference การตรวจร่างกายนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา แทน

### หมวดที่ 5 การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

#### 1. การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยนักศึกษา (แบบผลการสำรวจ)

##### 1.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

**จุดแข็ง:** -พี่พยาบาล เจ้าหน้าที่ แหล่งฝึกใจดี พร้อมให้คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือในการจัดกิจกรรม และการดูแล

-เป็นการฝึกที่ได้ประสบการณ์ที่หลากหลาย ได้เคสครบ และหลากหลาย

**จุดอ่อน:** -ไม่มี

1.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม  
ปรับลดการดูแลครอบครัว จาก 3 ครอบครัว/นักศึกษา 1 คน เป็น 2 ครอบครัว/นักศึกษา 1 คน เพราะปริมาณงาน เยอะไป

#### 2. การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยสถานประกอบการหรือพนักงานพี่เลี้ยง

##### 2.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

**จุดอ่อน:** การฝึกก่อนมัธยมโรงเรียน กลุ่มแรก จำเป็นต้องฝึกกับเด็กก่อนวัยเรียน เนื่องจากเป็นช่วงปิดเทอมของนักเรียนชั้นประถมศึกษา ซึ่งจากการวิพากษ์ในปีการศึกษาต่อไป ให้จัดตารางการเรียนใหม่ ให้ขึ้นฝึกในช่วงที่นักศึกษาระดับปฐมวัยเปิดเทอม

2.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม  
ไม่มี

### หมวดที่ 6 แผนการปรับปรุง

#### 1. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามครั้งที่ผ่านมา

ไม่มี เนื่องจากเป็นนักศึกษาปรับหลักสูตรใหม่เป็นปีแรก

## 2. ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากรายงานการประเมินครั้งก่อน

ประเด็นที่ระบุในครั้งก่อน สำหรับการปรับปรุง	ความสำเร็จ ผลกระทบ ในกรณีไม่สำเร็จให้ระบุเหตุผล
ไม่มี	

## 3. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคการศึกษา/ปีการศึกษาต่อไป

ข้อเสนอแผนการปรับปรุง	กำหนดเวลาที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
การฝึกอนามัยโรงเรียน กลุ่มแรก จำเป็นต้องฝึกกับเด็กก่อนวัยเรียน เนื่องจากเป็นช่วงปิดเทอมของ นักเรียนชั้นประถมศึกษา ซึ่งจากการ วิพากษ์ในปีการศึกษาต่อไป ให้จัด ตารางการเรียนใหม่ ให้ขึ้นฝึกในช่วง ที่นักศึกษาระดับปฐมวัยเปิดเทอม	ปีการศึกษา 2569	อ.นิภาดา ธารีเพียร, อ.ณัฐตินา วิชัยดิษฐ์

4. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เสนอต่ออาจารย์  
ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ปรับแผนการฝึกให้ตารางการเรียนตรงกับช่วงเปิดเทอมของนักเรียนระดับชั้นประถมศึกษา

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม .....

ลงชื่อ อ.นิภาดา ธารีเพียร วันที่รายงาน 20 มกราคม 2569

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....

ลงชื่อ ผศ.ดร.แสงรวี มณีศรี วันที่รับรายงาน 20 มกราคม 2569

## เอกสารแนบ



## แบบรายงานการประเมินผลวิชาภาคปฏิบัติ (course evaluation)

วิชา BNE 494 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน

ภาคการศึกษา 1 ปีการศึกษา 2568

จำนวนนักศึกษาที่ตอบแบบสอบถาม 14 คน จากจำนวนนักศึกษา 14 คน

คิดเป็นร้อยละ 100

คำชี้แจง เกณฑ์การประเมิน ให้คะแนนเฉลี่ยดังนี้

คะแนน	4.51 - 5.00	หมายถึง	ดีมาก
คะแนน	3.51 - 4.50	หมายถึง	ดี
คะแนน	2.51 - 3.50	หมายถึง	พอใช้
คะแนน	1.50 - 2.50	หมายถึง	ควรปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน	ค่าพิสัย คะแนนรายข้อ		ค่าเฉลี่ย	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปล ความหมาย
	Max	Min	$\bar{X}$	SD	
<b>ด้านการจัดการเรียนการสอน</b>					
1. ความรู้ที่ได้รับจากรายวิชาภาคทฤษฎี นำมาใช้กับรายวิชาภาคปฏิบัติได้	5	3	4.65	0.58	ดีมาก
2. หอผู้ป่วย/ห้องปฏิบัติการ/แหล่งฝึกปฏิบัติอื่น ๆ เหมาะสมกับการเรียนรู้	5	3	4.67	0.56	ดีมาก
3. อาจารย์มีความสามารถในการปฏิบัติและเชื่อมโยงกับภาคทฤษฎีและพยาธิสรีรวิทยาได้	5	4	4.85	0.56	ดีมาก
<b>รวมด้านการจัดการเรียนการสอน</b>			4.72	0.51	ดีมาก
<b>ด้านผู้เรียน</b>					
1. นักศึกษามีการพัฒนาพฤติกรรมแสดงออกเหมาะสม	5	3	4.58	0.36	ดีมาก
2. นักศึกษามีการพัฒนาด้านการยอมรับนับถือผู้อื่น	5	3	4.67	0.56	ดีมาก

หัวข้อการประเมิน	ค่าพิสัย คะแนนรายข้อ		ค่าเฉลี่ย	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปล ความหมาย
	Max	Min	$\bar{X}$	SD	
3. นักศึกษามีการพัฒนาด้านความตั้งใจ	5	3	4.85	0.36	ดีมาก
4. นักศึกษามีการพัฒนาทักษะการให้บริการที่อบอุ่นและเป็นมิตร	5	3	4.67	0.56	ดีมาก
5. ภาพรวมนักศึกษามีพัฒนาการด้านความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและความพร้อมต่อการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพ	5	3	4.85	0.36	ดีมาก
<b>รวมด้านผู้เรียน</b>			4.68	0.56	ดีมาก
<b>ค่าเฉลี่ยภาพรวม</b>			4.70	0.54	ดีมาก

## ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

### ด้านการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

#### 1) ระยะเวลาในการขึ้นฝึกปฏิบัติ

- เวลาฝึกแต่ละวอร์คน้อยเกินไปในการเก็บประสบการณ์และหัตถการ
- อยากขึ้นฝึกนานกว่านี้ เพราะเป็นวิชาที่ต้องใช้ในระยะเวลาต่อยอดในรายวิชาอื่นได้
- งานไม่มากเกินไป แต่เวลาในการทำเคสคอนเฟอร์เรนซ์น้อยมาก
- บอกเคสล่วงหน้าให้ศึกษาก่อนขึ้นปฏิบัติจะได้ทราบวิธีดูแลขั้นพื้นฐาน
- คิดว่าลือค2ช่วงเวลาฝึกสั้นไปหน่อยค่ะ เวลาทำงานเคสคอนมันน้อย
- อยากให้มีค่าในการเดินทางไปกลับต่างจังหวัดระหว่างการฝึกปฏิบัติ
- อยากให้มีวันในการฝึกมากกว่านี้ เพราะรู้สึกที่ฝึกน้อยไป เหมือนกำลังจะเข้าใจในวิชา เข้าใจในโรคก็ลงแล้ว เลยอยากให้ มีวันฝึกมากกว่านี้
- อยากเสนอให้พิจารณา คัดเลือกเพื่อนขึ้นวอร์ดเองเพราะเพื่อนบางคนก็ไม่ได้ช่วยงาน และคณะก็ไม่ได้จัดการเด็กเหล่านี้แบบจริงจัง ทำให้เด็กเหล่านี้ในวิชาสูงๆไปได้ และเป็นภาวะเพื่อนร่วมทีม

#### 2) การสลับกลุ่มฝึก Med/Sx

- บางโรงพยาบาลอาจไม่เหมาะสมสำหรับการฝึกวิชานี้

#### 3) หอผู้ป่วย/อ.นิเทศ

##### 3.1) รพ.พระนครศรีอยุธยา :

- หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 1 ผู้ป่วยเยอะมาก

- วอร์ดอยุธยา ได้หัตถการเยอะมาก
- สถานที่ฝึกดี อาจารย์นิเทศใจดีช่วยทุกอย่าง

### 3.2) รพ.นพรัตนราชธานี :

- อาจารย์นิเทศสอนดีมาก เข้าใจง่ายทำให้เห็นภาพมากขึ้นบาง ทักษะที่ไม่ได้ทำอาจารย์สอนและอธิบายให้เข้าใจ
- ประสบการณ์ได้ครอบคลุมรายวิชา

### 3.3) รพ.สิงห์บุรี :

- ประสบการณ์ได้ครอบคลุมรายวิชา
- ควรเดินทางไป-กลับ

### 3.2) รพ.ปากเกร็ด :

- ควรพิจารณาเรื่องเปลี่ยนสถานที่ฝึกปฏิบัติเนื่องจากคนน้อย ประสบการณ์และทักษะบางกลุ่มไม่มาก

### 4) สถานที่พัก/รถรับส่ง

- สถานที่พักแคบ ควรเปลี่ยนที่พัก
- การไปฝึกที่รพ.สิงห์บุรีควรมีรถรับส่งระหว่างสัปดาห์
- ไม่ต้องพักที่อยุธยาคือดี แต่เดินทางไป – กลับ ต้องตื่นเช้ามาก