

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

คณะ คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชา กลุ่มการพยาบาลพื้นฐานและเสริมการพยาบาล

หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565)

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน 3 (0-9-5) (Fundamental Nursing Practicum for Chronic Patients in Community)

วิชาบังคับร่วม -

วิชาบังคับก่อน BNS 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล

ภาคการศึกษา S/2568 ☐ ชั้นปีที่ 1 ☒ ชั้นปีที่ 2 ☐ ชั้นปีที่ 3 ☐ ชั้นปีที่ 4 กลุ่ม 01, 02

ประเภทของวิชา วิชาศึกษาทั่วไป

วิชาบังคับในหมวดวิชาชีพเฉพาะ: วิชาชีพ

วิชาเลือกเสรีในหมวดวิชาชีพเสรี

อาจารย์

ผู้รับผิดชอบ

อ. พชรจิตร สุคนธ์พันธุ์ เบอร์โทรศัพท์ 085 320 7700 E-mail: patcharajit.s@rsu.ac.th อ. อุมพร แก้ว

สุข เบอร์โทรศัพท์ 063 991 6615 E-mail: umaporn.k@rsu.ac.th อ. ระวินันท์ รัชศิรินิรัชกุล เบอร์

โทรศัพท์ 063 210 5389 E-mail: ravinan.t@rsu.ac.th อาจารย์นิเทศ/ ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนาม

1. ผศ.สมหญิง ไควศวนนท์ 8. อาจารย์ ฐิติชญาณ์ ปิยภัทรธนะสไชย 2. ผศ. วิลาวัลย์ อุดม

การเกษตร 9. อาจารย์ วิมลวัลย์ วโรฬาร

3. อาจารย์ พชรจิตร สุคนธ์พันธุ์ 10. อาจารย์ วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล 4. อาจารย์

ดวงใจ ลิ้มโตโสภณ 11. อาจารย์ สุนิษา เชื้อทอง

5. อาจารย์ เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม 12. อาจารย์ จุฬาลักษณ์ อินทะนิล

6. อาจารย์ นกนัตตา เกิดเอี่ยม 13. อาจารย์ อุมพร แก้วสุข

7. อาจารย์ ระวินันท์ รัชศิรินิรัชกุล

วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา 28 เมษายน 2568

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาสามารถ

1.1 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน โดยใช้กระบวนการพยาบาลประเมินภาวะสุขภาพ และการดูแลผู้ป่วย
เรื้อรังที่อาศัยที่บ้านหรือศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุครอบคลุมการสื่อสารเพื่อการดูแลสุขภาพ และการควบคุมและ

ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเบื้องต้น

1.2 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานด้านการดูแลกิจวัตรประจำวัน ได้แก่ การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคลและสิ่งแวดล้อม การดูแลด้านอาหารและน้ำ การดูแลการขับถ่าย การจัดทำ การส่งเสริมการเคลื่อนไหว การเคลื่อนย้าย การออกกำลังกายและการนอนหลับพักผ่อน

1.3 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง ได้แก่ การประเมินสัญญาณชีพ การบริหารยา การดูแลแผลเบื้องต้น การป้องกันการพลัดตกหกล้ม โดยตระหนักถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs):

1. ความรู้

1) ประยุกต์ใช้ความรู้กระบวนการการพยาบาลพื้นฐานในการประเมินภาวะสุขภาพ ดูแลด้านกิจวัตรประจำวัน ประเมินสัญญาณชีพ ดูแลด้านอาหารและน้ำ การบริหารยา ดูแลแผลเบื้องต้น ป้องกันการพลัดตกหกล้ม การขับถ่าย การจัดทำ การเคลื่อนไหว การเคลื่อนย้าย การออกกำลังกาย การนอนหลับ และการพักผ่อน แก่ ผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพและชุมชน (CLOs 1 ระดับ 1.3)

2. ทักษะ

1) ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้าความรู้ สร้างสื่อทางวิชาการ ให้ความรู้กับผู้รับบริการและทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ (CLOs 2 ระดับ 2.1)

2) ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ดูแลด้านกิจวัตรประจำวัน ควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเบื้องต้น ดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล และสิ่งแวดล้อม อย่างเป็นองค์รวม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ (CLOs 2 ระดับ 2.4)

3. จริยธรรม

1) ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความซื่อสัตย์มีวินัย เคารพกฎระเบียบและมีความรับผิดชอบ (CLOs 3 ระดับ 3.1)

2) ปฏิบัติการพยาบาลที่แสดงออกถึงการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม (CLOs 3 ระดับ 3.2)

4. ลักษณะบุคคล

1) ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร และมีบุคลิกที่น่าเชื่อถือ อบอุ่นเป็นมิตร แสดงออกอย่างเหมาะสม (CLOs 4 ระดับ 4.2)

2

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

1. ความรู้

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
------	--	------------	------------------

2	มีความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์การพยาบาลพื้นฐานในการประเมินภาวะสุขภาพ ดูแลด้าน กิจวัตร รับประทานอาหาร และน้ำ การบริหารยา ดูแลแผล เบื้องต้น ป้องกันการพลัดตกหกล้ม การขยับ การจัดทำ การ เคลื่อนไหว การเคลื่อนย้าย การ ออกกำลังกาย การนอนหลับ และการพักผ่อน (CLOs 1 ระดับ 1.3)	1. จัดปฐมนิเทศ และ ทบทวน ทักษะการ ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐาน ในการฝึกปฏิบัติ งาน ในแหล่งฝึก 2. จัดให้มีการ Pre-Post conference กรณีศึกษาที่ นักศึกษา ได้รับมอบหมาย ร่วมกับพยาบาลในแหล่ง ฝึก และอาจารย์นิเทศก์ 3. จัด ให้ มี ก ารวิเค าะห์ กรณี ศึกษาเป็นรายบุคคล อย่างน้อย 1 ราย/ 1 แหล่ง ฝึก 4. มอบหมายให้มีการนำ เสนอ กรณีศึกษาเป็นราย กลุ่มอย่าง น้อย 1 ราย/ 1 แหล่งฝึก	1. ประเมินการนำเสนอ กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยใช้ แบบประเมิน Case Conference 2. ประเมินการมีส่วนร่วมใน การ ตอบคำถามและแสดง ความ คิดเห็นในการ Pre-Post conference 3. ประเมินรายงานแผนการ พยาบาล รายบุคคล อย่างน้อย 1 ราย/1 แหล่งฝึก โดยใช้แบบ ประเมินการวิเคราะห์กรณี ศึกษา โดยใช้กระบวนการ พยาบาล 4. ทดสอบความรู้ ภายหลังกการ ฝึกปฏิบัติ โดย ข้อสอบลงกอง 40 ข้อ
---	--	--	--

2. ทักษะ

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
2 4 6	มีทักษะการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ในการค้นคว้าความรู้จาก แหล่งข้อมูล ที่ หลาก หลาย วิเคราะห์และเลือก ใช้ข้อมูลได้ เหมาะสม สร้างสื่อ ทางวิชาการ ให้ความรู้กับผู้รับบริการและ ทีม สุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องได้ อย่าง มีประสิทธิภาพ (CLOs 2 ระดับ	1. มอบหมายในการสืบค้น ข้อมูล ที่มี หลั ก ฐาน เชิง ประ จักษ์ ใช้ ข้อมูล จ า ก แหล่งข้อมูล ที่ หลากหลาย ใน ก าร น ำ เสนอ Pre- Post conference 2. มอบหมายให้มีการสืบ ค้น ข้อมูล นำมาจัด กิจกรรมให้	1. ประเมินรายงานแผนการให้ ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพแก่ ผู้ป่วย/ญาติ โดยใช้แบบ ประเมิน การให้ความรู้ด้าน สุขภาพ 1 ครั้ง/ แหล่งฝึก (รพ. สต.และ ศูนย์บริการสาธารณสุข) 2. ประเมินการนำเสนอ/การให้ ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	2.1) มีการใช้กระบวนการพยาบาล และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการ ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐาน ดูแล ด้านกิจวัตรประจำวัน ควบคุม และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ เบื้องต้น ดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล และ สิ่งแวดล้อม อย่างเป็นองค์ รวม โดยคำนึงถึงความปลอดภัย ของผู้รับบริการ (CLOs 2 ระดับ 2.4)	ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ แก่ ผู้ใช้บริการ และญาติ 1 ครั้ง/ แห่ ล ่ง ผี ก (ร พ .ส ต .แ ล ะ ศูนย์บริการสาธารณสุข) 3. มอบหมายให้นักศึกษา ดูแล ผู้ใช้บริการ โดยใช้ กระบวนการพยาบาลในการ ดูแลด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์สังคม ของผู้ป่วย เรื้อรังที่อาศัยที่บ้านในชุมชน หรือศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ ครอบคลุมการส่งเสริม สุขภาพ ป้องกัน การ เจ็บป่วย พื้นฟู สุขภาพ แบบองค์รวม 1 ราย/ 1 แห่ ล ่ง ผี ก	แก่ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้แบบ ประเมิ น ก ารให้ ค วาม รู้ด้ าน สุขภาพ 1 ครั้ง/ แห่ ล ่ง ผี ก (รพ. สต.และศูนย์บริการสา ธารสุข) 3. แบบประเมินการทำ หัตถการ ที่เกี่ยวข้องกับการ ปฏิบัติการ พื้นฐานเพื่อดูแลผู้ ป่วยเรื้อรังใน ชุมชน โดยใช้ แบบประเมิน ทักษะการ ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐาน เพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังใน ชุมชน

3. จริยธรรม

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
2	ปฏิบัติการพยาบาลด้วย ความ ซื่อสัตย์มีวินัย เคารพ กฎระเบียบและมีความ รับผิดชอบ (CLOs 3.1)	1. สอด แท รกเนื อหาด้ าน ความมีวินี ย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อตนเองและ สังคม มีจิตสำนึกสาธารณะ การเคารพกฎระเบียบ เคารพ สิทธิ ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ของ ผู้รับ บริการ การให้การ ดู แ ล อ ย่ า ง เท่ า เติ ม ไม่ แบ่งแยก 2. ส อ ด แ ท ร ก คุ ณ ธ ร	1. ประเมินนักศึกษาโดย ใช้ แบบ สังเกตพฤติกรรมการมี คุณธรรม จ ริ ย ธ ร ร ม ก ฎ ห ม า ย แ ล ะ จรรยาบรรณ วิชาชีพพยาบาล 2. อาจารย์สังเกตและบันทึก พฤติกรรมนักศึกษาขณะเรียน (ในด้านการเคารพให้เกียรติผู้ อื่น คำนึงถึงสิทธิ คุณค่า และ ศักดิ์ศรี ของความเป็นมนุษย์) และให้

	ปฏิบัติการพยาบาลที่แสดงออก ถึงการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและ วัฒนธรรม (CLOs 3 ระดับ 3.2)	ร ม จริยธรรมในระหว่างที่ทำ รายงานกรณีศึกษาโดยการ พุดคุยกับนักศึกษา เน้นความ รับ ผิด ช อ บ ต่ อ งาน วิ นัย	ข้อมูลย้อนกลับเป็นรายบุคคล 3. การรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย (ส่งงานตามกำหนด) 4. ประเมินนักศึกษา โดยแบบ สังเกตพฤติกรรมการเคารพ
--	---	--	--

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		จรรยาบรรณ ความซื่อสัตย์ ต่อ หน้าที่ในกลุ่ม ความถ่อมตน และความมีน้ำใจต่อเพื่อน ร่วมงาน และ ความไม่ละโมภ 3. อาจารย์ผู้สอนดำรงตนให้เป็น ต้นแบบการนำคุณธรรม จริยธรรมไปสู่การปฏิบัติ 4. มอบหมายให้นักศึกษาส่ง งานตามระยะเวลาที่กำหนด 5 . ส อ ด แ ท ร ก ป ร ะ เต้ น จริยธรรม (Ethical Issue) ใน กรณีศึกษาที่นักศึกษาได้รับ มอบหมาย รวมทั้ง อภิปราย ประเด็นความถูกต้อง/ความดี และ การเป็น Role model ที่เหมาะสมในด้านสุขภาพ (ข ณ ะ post-conference และ Case conference) 6 . Individual conference ใน	ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิ ผู้รับ บ ริ ก ร าร ความ แต ก ต่ า งระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม

		นักศึกษาที่มีพฤติกรรมไม่เหมาะสม เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	
--	--	--	--

5

4. ลักษณะบุคคล

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
5	มีความเอื้ออาทร และบุคลิกที่น่าเชื่อถือ อ่อนน้อม เป็นมิตร แสดงออกอย่างเหมาะสม (CLOs 4 ระดับ 4.2)	1. สอดแทรก/แนะนำ การปฏิบัติตัว ในการดูแล ผู้ใช้บริการ ที่ได้รับมอบหมาย 2. มอบหมายให้นักศึกษา สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ กับผู้ให้บริการ และญาติ จาก การประเมินภาวะสุขภาพ ชัก ปร ะ วั ตติ และ การ ให้ ก าร พยาบาล และสอนสุขศึกษา 3. ให้คำแนะนำและข้อมูลย้อนกลับ ในการสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ กับ ผู้ ใช้ บ ริ ก าร แ ล ะ ญาติ ผู้ร่วมงาน และอาจารย์นิเทศก์ 4. มอบหมายให้นักศึกษา วิเคราะห์ปัญหา และจุดอ่อนของตนเองในการปฏิบัติ การ สร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ โดยการเขียนสะท้อนคิด (reflection)	1. อาจารย์สังเกตและบันทึกพฤติกรรมในการมีปฏิสัมพันธ์กับ ผู้ ใช้ บ ริ ก าร แ ล ะ ญาติ บุคลากรสุขภาพภายในแหล่ง ฝึก เพื่อน และอาจารย์นิเทศก์ 2. ประเมินพฤติกรรมโดยใช้แบบประเมินพฤติกรรมการมีความเอื้ออาทร 3. ให้นักศึกษาประเมินตนเอง โดย ก าร เ ช ย น ส ะ ท ้อ น คิ ต (reflection) และร่วมกันแก้ไข กับอาจารย์นิเทศก์

6

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

[illegible]

CLO 2 มีการใช้ กระบวนการพยาบาล และ หลักฐานเชิง ประจักษ์ใน การ ปฏิบัติการพยาบาล พื้นฐาน ดูแลด้าน กิจวัตร ประจำวัน ควบคุมและ ป้องกัน การแพร่กระจาย							✓							
--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

7

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
เชื่อเบื้องต้น ดูแล สุขภาพ ส่วนบุคคล และ สิ่งแวดล้อม อย่างเป็น องค์ รวม โดยคำนึงถึง ความ ปลอดภัยของผู้ รับบริการ														
CLO 3 ปฏิบัติการ พยาบาลด้วยความ ซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพ กฎระเบียบ และมีความ รับผิดชอบ									✓					
CLOs 3 ปฏิบัติการ พยาบาลที่แสดงออก ถึง การเคารพ ศักดิ์ศรีความ เป็น มนุษย์ สิทธิ ผู้รับบริการ ความแตก ต่าง ระหว่างบุคคลและ วัฒนธรรม										✓				

CLOs 4 มีความเข้าใจ อาหาร และบุคลิกที่น่า เชื่อถือ อบอุ่นเป็นมิตร แสดงออก อย่าง เหมาะสม														✓	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินภาวะสุขภาพ ให้การดูแลด้านกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยเรื้อรังที่อาศัยที่บ้านหรือศูนย์ดูแลพักพิงผู้สูงอายุ ครอบคลุมการสื่อสารเพื่อการดูแลสุขภาพ การควบคุมและป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อเบื้องต้น การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล และสิ่งแวดล้อม การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลด้านอาหารและน้ำ การบริหารยา การดูแลแผลเบื้องต้น การป้องกันการพลัด ตก หกล้ม การขับถ่าย การจัดทำ การเคลื่อนไหว การเคลื่อนย้าย การออกกำลังกาย การนอนหลับ และการพักผ่อน โดยตระหนักถึงความปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

Basic nursing practicum using the nursing process in health assessment, providing daily care for chronic patients living at home or nursing home including communication for healthcare, prevention and control of infectious transmission, personal hygiene and environmental care, vital signs assessment, nutritional care, drug administration, wound care, prevention of falls and accidents, elimination, positioning, movement, transferring, and exercise, sleep and rest with being aware of patient's safety, patient's rights, cultural diversity, and professional code of ethics.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 ร่วมปฐมนิเทศวิชาและปฐมนิเทศแหล่งฝึกที่ฝึกปฏิบัติทุกครั้ง

2.2 พบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มนิเทศ เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ

2.3 ฝึกปฏิบัติงานในแหล่งฝึก 10 แหล่ง ได้แก่ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ 5 แห่ง และ ชุมชนสังกัดโรงพยาบาลประจำตำบลในชุมชน 5 ชุมชน จำนวน 14 วัน

- Sec 01 นักศึกษาจำนวน 80 คน ฝึกปฏิบัติงานที่แหล่งฝึก สัปดาห์ละ 4 วัน (วันอังคาร ถึงวันศุกร์) ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม – 6 สิงหาคม 2568

- Sec 02 นักศึกษาจำนวน 80 คน ฝึกปฏิบัติงานที่แหล่งฝึก สัปดาห์ละ 4 วัน (วันอังคาร ถึงวันศุกร์) ตั้งแต่วันที่ 10 มิถุนายน – 3 กรกฎาคม 2568

2.3.1 วางแผนการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบและปรับแผนการพยาบาลตามผลการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ใช้บริการที่เปลี่ยนไป 1 ราย/ 1 แหล่งฝึก 2.3.2 วางแผนการให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพผู้ให้บริการ 1 ครั้ง/ 1 แหล่งฝึก (รพ.สต.และศูนย์บริการ สาธารณสุข) โดยส่ง

แผนการให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศอย่างน้อย 1 ครั้ง/แหล่งฝึก (รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุข)

2.3.3 Pre conference ข้อมูลปัญหาและการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ ทุกวัน

2.3.4 Post conference ผลการปฏิบัติงานและผลลัพธ์การดูแลผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ ทุกวัน

9

2.3.5 รับและส่งเวรผู้ป่วยที่รับผิดชอบ มีส่วนร่วมในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล

2.3.6 บันทึกการพยาบาล (Nurse note) เพื่อประเมินการเปลี่ยนแปลงของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบเป็น รายบุคคล

2.3.7 ทำ Nursing Rounds นำเสนอข้อมูล ปัญหาทางการพยาบาล และการพยาบาลพื้นฐานของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ และเข้าร่วมฟัง แสดงความคิดเห็น 1 ครั้ง/ แหล่งฝึก

2.3.8 เลือก case ที่น่าสนใจ ทำเป็น Case conference 1 ราย/ กลุ่ม / 1 แหล่งฝึกและนำเสนอรายงาน และเข้าร่วมฟังและแสดงความคิดเห็น Case conference 1 ราย/ กลุ่ม / 1 แหล่งฝึก

2.3.9 จัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้ป่วยและญาติ 1 ครั้ง/ 1 แหล่งฝึก (รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุข)

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
1. แผนการพยาบาลผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ 1 ราย / 1 แหล่งฝึก	1. ส่งรายงานใน เวลา 8.00 น. ในวันที่ 2 ของ การ ฝึกปฏิบัติทุกสัปดาห์ และเมื่อผู้ใช้บริการมี อาการ เปลี่ยนแปลง
2. แผนการพยาบาลฉบับสมบูรณ์ case complete อย่างน้อย 1 ราย/ 1 แหล่งฝึก	2.ส่ง case complete ภายหลังการสิ้นสุดการ ฝึก ปฏิบัติงานแต่ละแหล่งฝึก 1 ราย/ แหล่งฝึก (หากส่ง ช้าจะถูกหักคะแนนวันละ 1 คะแนน)
3. แผนการให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ 1 ครั้ง / 1 แหล่งฝึก (รพ.สต. และศูนย์บริการสาธารณสุข)	3. ส่งแผนการให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ 1 สัปดาห์ ก่อนทำกิจกรรม
4. นำเสนอ Case conference 1 ครั้ง เป็น PowerPoint 1 กลุ่ม/ case/ แหล่งฝึก	4. นำเสนอ 1 กลุ่ม/ case/ แหล่งฝึก ในวัน สิ้นสุดท้าย ของการฝึกปฏิบัติ
5. ประเมินอาจารย์นิเทศและประเมินรายวิชา	5. ประเมิน Unit evaluation และ course evaluation ในวันสุดท้ายของ การฝึก
6. การเขียนสะท้อนคิด (reflection) รายบุคคล	6. วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติในแต่ละ

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

อาจารย์ติดตามพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาผ่านกระบวนการ ดังนี้

4.1 ตรวจสอบรายงาน แผนการพยาบาล แผนการให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษา รับผิดชอบต่อจุดเด่นและจุดที่ต้องปรับปรุง

4.2 อาจารย์รับฟังการนำเสนอข้อมูลในขณะทำกิจกรรม Pre-Post conference , Nursing round และ case conference รายงานผู้ให้บริการที่นักศึกษาดูแล พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องเพื่อให้ นักศึกษา นำข้อเสนอแนะไปปรับปรุงแก้ไข

4.3 อาจารย์และนักศึกษาเข้าฟังการนำเสนอ case conference ในแต่ละแหล่งฝึก และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงในรายงานก่อนส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ กลุ่มละ 1 ครั้ง

4.4 นักศึกษาและอาจารย์ประเมินผลร่วมกันเกี่ยวกับพฤติกรรม การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการการพยาบาลของนักศึกษา การทำงานเป็นทีมและเป็นผู้ดำเนินการทำกิจกรรมกลุ่ม และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับ ทีมสุขภาพและผู้รับบริการ

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

ในรายวิชานี้ไม่มีพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการ (Preceptor)

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศก์

6.1 ปฏิบัติหน้าที่ลักษณะวิชา วัตถุประสงค์ของวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผล 6.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ โดย ให้นักศึกษา ทบทวนทักษะปฏิบัติในรายวิชา BNS 111

6.3 มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเรื้อรังในชุมชน/ ศูนย์ผู้สูงอายุ อย่างน้อย 1 ราย/ แหล่งฝึก และส่งรายงานกรณีศึกษาแบบสมบูรณ์ 1 ราย/ แหล่งฝึก

6.4 ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาเป็นรายกลุ่มในการนำเสนอ Case conference 1 ครั้งเป็น PowerPoint 1 กลุ่ม/ case/ แหล่งฝึก

6.5 จัดให้มีการ Pre conference และ Post conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

6.6 ให้ข้อมูลย้อนกลับในการทำแผนการส่งเสริมสุขภาพและจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเป็นรายกลุ่ม 6.7 สอนให้คำแนะนำความรู้ สาริตเพิ่มเติม ให้ข้อมูลย้อนกลับ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองของ นักศึกษา

6.8 ประสานงานกับแหล่งฝึก เพื่อความราบรื่นและความสำเร็จในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา 6.9 ดำเนินการประสานงาน เพื่อให้ นักศึกษา ได้รับวัคซีนตามข้อกำหนดของแหล่งฝึก ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการ พยาบาล

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- 7.1 ปฐมนิเทศวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน ประสานงานแหล่งฝึก
- 7.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติ
- 7.3 ปฐมนิเทศข้อมูลแหล่งฝึก และแนวปฏิบัติที่จำเป็น
- 7.4. แนะนำแหล่งข้อมูลความรู้ สื่อวีดิทัศน์ และทักษะการพยาบาลสำหรับให้นักศึกษาค้นคว้า ศึกษาด้วยตนเอง เพิ่มเติมและการขอฝึกปฏิบัติการพยาบาลเพิ่มเติมในห้อง Lab นอกเวลา
- 7.5 จัดเตรียมรถรับส่งนักศึกษาไปแหล่งฝึก

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/

สถานประกอบการ

- 8.1 ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 8.2 ห้องประชุมสำหรับการทำ Conference
- 8.3 รถรับ-ส่งในการขึ้นฝึกปฏิบัติ
- 8.4 ตำราหลัก ได้แก่
 - ปรางค์ทิพย์อุจะรัตน. (2562). บรรณาธิการ. การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติเล่ม 1. (ครั้งที่ 2). ปทุมธานี: สำนักพิมพ์แห่งมหาวิทยาลัยรังสิต.
 - ปรางค์ทิพย์อุจะรัตน. (2562). บรรณาธิการ. การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติเล่ม 2. ปทุมธานี: สำนักพิมพ์แห่งมหาวิทยาลัยรังสิต.
 - ผ่องพรรณ อรุณแสง. (2553). การประเมินภาวะสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 6. ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.
 - พรศิริพันธ์สี. (2553). กระบวนการพยาบาล & แบบแผนสุขภาพ: การประยุกต์ใช้ทางคลินิก. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ : พิมพ์อักษร.
 - วรรณิตปนิยากร และงานนิตยรัตนานุกูล (ผู้แปล) (2552). การวางแผนและบันทึกทางการพยาบาล. กรุงเทพฯ: โอกรูป เพรส.
 - อะเคื้อ อุณหเลขกะ. (2556). หลักและแนวปฏิบัติในการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ และ ชุมชนที่อยู่ในการดูแลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นสถานที่ฝึกปฏิบัติที่มีความพร้อมในด้านผู้รับบริการ ที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา และบุคลากรมีความตั้งใจที่จะพัฒนาความรู้ได้แก่

1.1 ศูนย์การดูแลผู้สูงอายุทั้งภาครัฐและเอกชน 4 แห่ง

1. ศูนย์ผู้สูงอายุณัฐจรยา สาขาเมืองทอง

2. ศูนย์ผู้สูงอายุณัฐจรยา สาขาทิวานนท์

3. ศูนย์ผู้สูงอายุ CNH รังสิต ซ.5

4. ศูนย์ผู้สูงอายุ CNH รังสิต ซ.20

1.2 ชุมชนภายใต้การดูแลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 5 แห่ง

1. รพ. สต. หลักหก 2

2. รพ. สต. บางพูน 1

3. รพ. สต. บางพูน2

4. ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 1

5. ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 2

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 ปฐมนิเทศวิชา

2.2 จัดให้นักศึกษาฝึกทบทวนในห้องปฏิบัติการ

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศก์

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การเตรียมความพร้อมที่ห้อง LRC การฝึกที่แหล่งฝึก การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศสำหรับอาจารย์ก่อนการฝึกปฏิบัติ และอาจารย์นิเทศก์ใหม่หรือห่อผู้ป่วยที่เปิดขึ้นฝึกใหม่ อาจารย์นิเทศก์จะต้องไปศึกษาดูงานและระบบงานต่างๆ ก่อนนำนักศึกษาขึ้นฝึกปฏิบัติ

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

รายวิชานี้ไม่มีพยาบาลในแหล่งฝึกเป็นพี่เลี้ยง (Preceptor) การดูแลนักศึกษาและนิเทศการฝึกปฏิบัติ จัดอาจารย์พยาบาลประจำของคณะพยาบาลศาสตร์ทั้งหมด ทั้งนี้อาจารย์พยาบาลจัดชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศให้แก่พี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก ก่อนการฝึกปฏิบัติกับ พยาบาลประจำแหล่งฝึก หรือประชุมกับหัวหน้าฝ่ายบริหารหรือหัวหน้า/ ผู้อำนวยการของแหล่งฝึก เพื่อให้ ทราบวิธีการจัดการเรียนการสอน วัตถุประสงค์ของรายวิชา และประเด็นความต้องการการช่วยเหลือจากแหล่งฝึก

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 จัดรถรับ-ส่งนักศึกษาไป-กลับระหว่างมหาวิทยาลัยและแหล่งฝึก พร้อมทั้งแนะนำนักศึกษาให้ระมัดระวัง

ในการ ขึ้น-ลงรถ ตลอดจนมีการตรงเวลาในการเดินทางโดยใช้รถของมหาวิทยาลัย

5.2 ปฐมนิเทศและแนะนำนักศึกษาให้รับรู้และให้การปฏิบัติการพยาบาลอย่างระมัดระวังและรอบคอบ เพื่อป้องกัน ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา เช่น การให้ยาผิด เข็มตำ เป็นต้น

5.3 จัดอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1:8 ตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด 5.4 จัดให้ตัวแทน

นักศึกษาในแต่ละกลุ่มทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์นิเทศก์ตลอดการฝึกปฏิบัติการ พยาบาล

5.5 สอนนักศึกษาขณะปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในกิจกรรมการพยาบาลที่มีความเสี่ยง นักศึกษา จะต้อง รายงาน อาจารย์นิเทศก์หรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำแหล่งฝึกหรือหน่วยงาน นั้นๆ ก่อนให้การพยาบาลผู้ป่วยทุกครั้ง

5.6 การปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลของนักศึกษาที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยงต่อผู้ป่วยทุกกิจกรรมการพยาบาล จะต้องอยู่ ภายใต้การนิเทศของอาจารย์นิเทศก์หรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำแหล่งฝึก หรือหน่วยงานนั้นๆ เสมอ

5.7 ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำ ของ นักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องรายงานอาจารย์นิเทศก์ให้รับทราบเพื่อหา แนวทางแก้ไขและจัดทำบันทึกรายงานเหตุการณ์แก่อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาทันที

5.8 ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำ ของ นักศึกษาหรือ จากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษา อาจารย์นิเทศก์จะต้องประสานงานกับแหล่งฝึกและ/หรือ หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางแก้ไข

5.9 อาจารย์นิเทศก์จะต้องรายงานเหตุการณ์หรือความเสี่ยงที่เกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการ อื่นๆ อัน เป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษาตามบันทึกรายงาน เหตุการณ์ที่ นักศึกษาจัดทำขึ้นเสนอต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

5.10 นักศึกษาได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด ตับบักเสบ และอิสุกฮีส และตรวจคัดกรอง ATK ก่อนฝึก ปฏิบัติงาน

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การประเมิน	งานที่ใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัดส่วนของการ ประเมิน
------------	-------------------------------	-----------------------

ความรู้ (1.3)	กรณีศึกษา (รายบุคคล)	10%
	รายงานและการนำเสนอ case conference (รายกลุ่ม)	10%
	ข้อสอบ ลงกอง	5%
ทักษะ (2.1, 2.4)	การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในการดูแล ผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชนตามแบบประเมิน ทักษะการ ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อ ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน	50%
	การให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้ป่วย หรือญาติ (รายกลุ่ม)	10%
จริยธรรม (3.1)	พฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรมเชิง วิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล	5%
จริยธรรม (3.2)	พฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็น มนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่าง ระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม	5%
ลักษณะบุคคล (4.2)	พฤติกรรมความเอื้ออาทร	5%

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลในฐานะสมาชิกทีมการพยาบาลตามแบบประเมินเป็น Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างฝึกปฏิบัติเพื่อให้ปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนนเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

2.2 ประเมินรายงานกรณีศึกษาและการนำเสนอตามแบบประเมิน เป็น Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับ คำแนะนำก่อนการนำเสนอ และรายงานจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ ก่อนที่จะนำเสนอและปรับแก้ไขหลังจากนำเสนอจึงให้คะแนนจริง

2.3 ประเมินแผนการให้ความรู้ด้านสุขภาพและการสอนตามแบบประเมิน เป็น Checklist โดยนักศึกษาจะ ได้รับคำแนะนำก่อนการสอน และรายงานจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ ก่อนที่จะให้ความรู้ด้านสุขภาพและให้คะแนนจริง

3. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา รวบรวมผล ประเมินการฝึกภาคปฏิบัติเพื่อการตัดเกรด นำเสนอในกลุ่มวิชา และคณะกรรมการประจำคณะ พยาบาล

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1.1.1 ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคสนามในแง่ของความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์นิเทศก์

1.1.2 ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคสนามและความต้องการฝึกเพิ่มเติม โดยมีวิธีการ ดังนี้

- ประเมินร่วมกับหัวหน้าหรือตัวแทนแหล่งฝึกในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม

- ใช้แบบฟอร์ม Unit และ Course evaluation วิชาภาคปฏิบัติ

- ประเมินร่วมกับหัวหน้าหลักสูตรระดับปริญญาตรี ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติของวิชา

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

1.2.1 ประเมินสมรรถนะและพฤติกรรมของนักศึกษาในภาพรวมร่วมกับอาจารย์นิเทศก์ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม

1.2.2 ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคสนามของวิชา ความรู้ทักษะของนักศึกษา อาจารย์นิเทศก์ ปัญหา/ อุปสรรคในการฝึกปฏิบัติ ในการประชุมประเมินวิชาเมื่อเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

1.3.1 ประเมินความรู้ การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ การวางแผนการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาลของ นักศึกษาตามแบบฟอร์มของรายวิชา

1.3.2 ประเมินคุณลักษณะทางวิชาชีพ พฤติกรรมการปฏิบัติที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรมจริยธรรม ความรับผิดชอบ การเคารพศักดิ์ศรีผู้ใช้บริการ และการปฏิบัติงานที่คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และจรรยาบรรณวิชาชีพ กับนักศึกษาเป็นระยะๆ

1.4 อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

1.4.1 ประเมินนักศึกษา

1.4.2 ประเมินแหล่งฝึก

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 คณะอาจารย์ผู้สอนวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน ร่วมกันเพื่อตรวจสอบผลการประเมินการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา (คะแนนและเกรด)

2.2 Defend เกรตภายในกับคณะกรรมการคณะพยาบาลศาสตร์ และกับคณะกรรมการกำกับมาตรฐาน
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

2.3 คณาจารย์ผู้สอนวิชาปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน ร่วมกันวิเคราะห์เกี่ยวกับ
ปัญหาการฝึกปฏิบัติ และแนวทางแก้ไข

2.4 มีคณะกรรมการทวนสอบรายวิชาที่ประกอบด้วย อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา ตัวแทนอาจารย์จากกลุ่มวิชาอื่น
และ/ หรือตัวแทนจากคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

2.5 คณะกรรมการตรวจสอบผลการให้คะแนนกับรายงาน แผนการพยาบาล กรณีศึกษา หรือการมอบหมาย
งานอื่น

1. แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

1.1 แบบสังเกตพฤติกรรมและการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและ
วัฒนธรรม

- 1.2 แบบสังเกตพฤติกรรมการณ์มีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล
- 1.3 แบบประเมินพฤติกรรมการณ์มีความเอื้ออาทร
- 1.4 แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ
- 1.5 แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล
- 1.6 แบบประเมิน Case Conference
- 1.7 แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน
- 1.8 แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection)
2. หลักเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการฝึกปฏิบัติวิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน
3. แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
4. คู่มือการใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน
5. คู่มือการใช้แบบประเมินผลพฤติกรรมและบุคลิกภาพ
6. พฤติกรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
7. จรรยาบรรณพยาบาล
8. สิทธิผู้ป่วย

คำชี้แจง 1. แบบสังเกตนี้ใช้สำหรับการประเมินพฤติกรรมและการเคาพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ 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 แนะนำตัวและบทยาทหน้าทีก่อนให้บริการ					
2. การใช้ภาษาและการสื่อสาร: ใช้ภาษาที่สุภาพ เหมาะสม และให้เกียรติ ไม่พูดจาตู่หมิ่น ตำหนิ หรือใช้คำพูดที่แสดงอคติ					
3. การรักษาความเป็นส่วนตัว: จัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ไม่เปิดเผย ร่างกายผู้รับบริการเกินความจำเป็น และขออนุญาตก่อนการตรวจหรือ สัมผัสตัว					
4. การรับฟังและให้ความสนใจ: รับฟังความคิดเห็น ข้อกังวล และความรู้สึก ของผู้รับบริการอย่างตั้งใจ แสดงความเห็นอกเห็นใจ ไม่แสดงท่าทีรำคาญ					
5. การให้ข้อมูลและขอความยินยอม: ให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้รับบริการอย่าง ครบถ้วน เข้าใจง่าย และขอความยินยอมก่อนให้บริการหรือดำเนินการใดๆ					
6. การรักษาความลับ: รักษาความลับของผู้รับบริการ ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาต และไม่พูดคุยเรื่องของผู้รับบริการในที่สาธารณะ					
7. การให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม: เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการซักถาม แสดง ความคิดเห็น และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและวางแผนการดูแล					
8. การเคารพการตัดสินใจ: เคารพการตัดสินใจของผู้รับบริการ แม้จะไม่ตรง กับความเห็นของผู้ให้บริการ ไม่บังคับหรือกดดัน					
9. การเคารพความแตกต่างทางวัฒนธรรม: เคารพและตระหนักถึงความ					

ชื่อ ค่านิยม และการปฏิบัติทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการ ไม่ตัดสินหรือ วิพากษ์วิจารณ์					
--	--	--	--	--	--

19

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
10. การปรับการบริการตามความแตกต่างระหว่างบุคคล: ปรับ วิธีการ สื่อสารและให้บริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย คำนึงถึงอายุ การศึกษา ภาษา วัฒนธรรม และความต้องการพิเศษ					
รวม _____/50 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

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

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

วิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

ชื่อ.....รหัส.....กลุ่มที่.....อาจารย์นิเทศ..... 2.

แบบสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล คำชี้แจง 1.

แบบสังเกตนี้ใช้สำหรับประเมินพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม การปฏิบัติตามกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

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. การให้การพยาบาลโดยไม่เลือกปฏิบัติ: ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียม โดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะ การศึกษา และความเชื่อส่วนบุคคล					

3. การยึดประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ: ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตน					
4. การปฏิบัติตามขอบเขตวิชาชีพ: ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้การดูแลของ อาจารย์นิเทศก์ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาต					
5. การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพ: ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม และ พัฒนาทักษะเพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย					
6. ความเมตตา กรุณา และความเห็นอกเห็นใจ: แสดงความเข้าใจและเห็นใจ ในความทุกข์ของผู้ป่วย ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตา กรุณา และเอาใจเขา มาใส่ใจเรา					
7. ความร่วมมือกับทีมสุขภาพ: ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความ เคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วย สื่อสารข้อมูลที่สำคัญ อย่าง ครบถ้วน					
8. การจัดการกับสถานการณ์ขัดแย้งทางจริยธรรม: สามารถระบุ ประเด็น ขัดแย้งทางจริยธรรมได้ วิเคราะห์สถานการณ์ด้วยหลักการทาง จริยธรรม และ หาทางแก้ไขอย่างเหมาะสม					
รวม _____/40 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 40 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

วิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

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

3. แบบประเมินพฤติกรรมที่มีความเอื้ออาทร (5 คะแนน)

คำชี้แจง 1. แบบประเมินนี้ใช้สำหรับประเมินพฤติกรรมที่มีความเอื้ออาทร เห็นอกเห็นใจต่อผู้อื่น 2.

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง

3. เกณฑ์การให้คะแนน

5 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่างที่ดี

4 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอทุกครั้งที่มีโอกาส

3 คะแนน = ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่ (มากกว่า 75% ของโอกาส)

2 คะแนน = ปฏิบัติบางครั้ง (ประมาณ 50-75% ของโอกาส)

1 คะแนน = ปฏิบัตินานๆ ครั้ง (น้อยกว่า 50% ของโอกาส)

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การรับฟังอย่างตั้งใจ: รับฟังผู้อื่นอย่างตั้งใจ ไม่ขัดจังหวะ สบตา					

และ แสดงท่าทีสนใจในสิ่งที่ผู้อื่นกำลังสื่อสาร					
2. การแสดงความเข้าใจความรู้สึก: แสดงออกถึงความเข้าใจความรู้สึกของ ผู้อื่น ใช้คำพูดที่สะท้อนอารมณ์และความรู้สึกได้อย่างเหมาะสม					
3. การเคารพมุมมองและประสบการณ์ของผู้อื่น: ยอมรับและเคารพมุมมอง ความคิด และประสบการณ์ของผู้อื่น ไม่ตัดสินหรือวิพากษ์วิจารณ์					
4. การให้ความช่วยเหลือโดยไม่ต้องร้องขอ: สังเกตเห็นความต้องการ ความ ช่วยเหลือของผู้อื่นและให้การช่วยเหลือโดยที่ยังไม่ต้องร้องขอ					
5. การแสดงความห่วงใยและใส่ใจ: แสดงความห่วงใย ถามไถ่สารทุกข์สุกดิบ และติดตามสถานการณ์ของผู้อื่นที่กำลังประสบปัญหาหรือ ความทุกข์					
6. การสัมผัสเพื่อปลอบโยนอย่างเหมาะสม: ใช้การสัมผัสทางกายเพื่อปลอบโยน อย่างเหมาะสมกับสถานการณ์และความสัมพันธ์ เช่น จับมือ แตะไหล่					
7. การให้กำลังใจและสร้างความหวัง: ให้กำลังใจผู้อื่นในยามที่ท้อแท้ สร้าง ความหวังและมุมมองเชิงบวกโดยไม่ละเลยความรู้สึกด้านลบ					
8. การตอบสนองต่อความต้องการ: ตอบสนองต่อความต้องการของผู้อื่น อย่างเหมาะสม ทันทีที่ และใส่ใจในรายละเอียด					
9. การเสียสละเพื่อประโยชน์ของผู้อื่น: เสียสละเวลา ทรัพยากร หรือ ความ สะดวกสบายส่วนตัวเพื่อช่วยเหลือหรือทำให้ผู้อื่นมีความสุขหรือสบายใจขึ้น					
10. การส่งเสริมศักยภาพและพลังอำนาจ: ส่งเสริมให้ผู้อื่นค้นพบ ศักยภาพ และพลังของตนเอง ช่วยให้เขาสามารถจัดการกับปัญหาและ ฝ่าฟันตนเองได้					
รวม _____/50 คะแนน					

สรุปผลการประเมิน

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

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

4. แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (10 คะแนน)

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 ครบคลุม และความทันสมัยของเนื้อหา					
2. ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอด (20 คะแนน)					
2.1 การใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย					
2.2 ความสามารถในการดึงดูดความสนใจและกระตุ้นการเรียนรู้					
2.3 การเปิดโอกาสให้ซักถามและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น					
2.4 ความสามารถในการตอบคำถามได้ชัดเจนและตรงประเด็น					
3. สื่อและอุปกรณ์การสอน (10 คะแนน)					
3.1 ความเหมาะสมของสื่อและอุปกรณ์กับเนื้อหาและกลุ่มเป้าหมาย					
3.2 คุณภาพและความชัดเจนของสื่อที่ใช้ประกอบการให้ความรู้					
5. การประเมินผลการเรียนรู้ (10 คะแนน)					
5.1 ความเหมาะสมของวิธีการประเมินผลการเรียนรู้					
5.2 การสรุปประเด็นสำคัญและเน้นย้ำการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน					
รวม _____/50 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

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

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

25

วิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

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

5. แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล (10 คะแนน)

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 ข้อมูลตามแบบแผนสุขภาพ 11 แบบแผน					
1.5 การรักษาที่ได้รับ เช่น ยา เป็นต้น					
2. การวิเคราะห์ข้อมูล (15 คะแนน)					
2.1 สามารถเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วยกับทฤษฎีได้ถูกต้อง					
2.2 ระบุปัญหาและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้เหมาะสม					
2.3 ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลมีความชัดเจนถูกต้องตามหลัก					
3. การวางแผนการพยาบาล (20 คะแนน)					
3.1 เป้าหมายและวัตถุประสงค์มีความชัดเจน					
3.2 เกณฑ์การประเมินผลมีความเฉพาะเจาะจง					
3.3 แผนกิจกรรมการพยาบาลมีความเหมาะสม					
3.4 มีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผนการพยาบาล					

4. การปฏิบัติการพยาบาล (15 คะแนน)					
4.1 กิจกรรมการพยาบาลมีความสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยการพยาบาล					
4.2 กิจกรรมมีความเฉพาะเจาะจงกับข้อวินิจฉัยการพยาบาล					
4.3 เรียงลำดับความสำคัญของกิจกรรมการพยาบาลได้เหมาะสม					
5. การประเมินผล (10 คะแนน)					
5.1 การประเมินผลมีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์					
5.2 มีความชัดเจนของผลลัพธ์ทางการพยาบาล					
6. รูปแบบรายงาน (15 คะแนน)					
6.1 การเรียบเรียงและลำดับเนื้อหาถูกต้องเหมาะสม					
6.2 การอ้างอิงตามหลักวิชาการถูกต้อง					
6.3 การใช้ภาษาวิชาการ					
รวม _____ /100 คะแนน					

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

วิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

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

6. แบบประเมิน Case Conference (10 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง	ปฏิบัติไม่ได้
1. การประเมินผู้ป่วย	10	8	6	4	2
2. การวิเคราะห์เปรียบเทียบอาการผู้ป่วยกับหลักวิชาการ	10	8	6	4	2
3. การเขียนข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและการวางแผนการพยาบาล	10	8	6	4	2

4. การตอบข้อซักถามและแสดงความคิดเห็นถูกต้องตามหลัก วิชาการ	5	4	3	2	1
5. การนำเสนอเป็นลำดับขั้นตอน เข้าใจง่าย น่าสนใจ	5	4	3	2	1
6. การมีส่วนร่วมของสมาชิกในกลุ่ม	5	4	3	2	1
7. การวิเคราะห์ประเด็นทางจริยธรรมได้อย่างเหมาะสม	5	4	3	2	1
รวมคะแนนที่ได้/5					

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)
วันที่ _____

28

วิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

ชื่อ.....รหัส.....กลุ่มที่.....อาจารย์นิเทศ..... 7.

แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน (60 คะแนน) คำชี้แจง 1:

แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังใน ชุมชน

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องคะแนนตามระดับความสามารถที่ตรงกับความเป็นจริงมาก

ที่สุด 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 มีความรู้เกี่ยวกับทฤษฎีความต้องการขั้นพื้นฐานของบุคคลในภาวะพึ่งพิง					
1.2 มีความรู้เกี่ยวกับโรคของผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชนที่ได้รับมอบหมายและการ ป้องกัน					
1.3 มีความรู้เกี่ยวกับยาของผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชนที่ได้รับมอบหมาย					
1.4 มีความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของผู้ป่วยเรื้อรังใน ชุมชนที่ได้รับมอบหมาย					
ส่วนที่ 2: ทักษะการประเมินสุขภาพบุคคล (20 คะแนน)					
2.1 การซักประวัติและการประเมินสุขภาพบุคคล/ครอบครัว					
2.2 การตรวจร่างกายเบื้องต้นและแปลผล					
2.3 การใช้เครื่องมือประเมินภาวะเสี่ยงและปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ					
2.4 การประเมินปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชนที่ได้รับมอบหมาย					
ส่วนที่ 3: ทักษะการพยาบาลพื้นฐาน (25 คะแนน)					
3.1 การวัด บันทึก และติดตามสัญญาณชีพ					
3.2 การบริหารยาและให้คำแนะนำการใช้ยาถูกต้องเหมาะสม					
3.3 ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน					
3.4 การปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน เช่น ทำแผล, เช็ดตัวลดไข้, ดูแลให้ สารอาหาร, ดูแลสุขลักษณะส่วนบุคคล, จัดสิ่งแวดล้อม, ดูแลให้ออกซิเจน, ดูแลการพักผ่อนนอนหลับ, ดูแลการขับถ่าย เป็นต้น	10	8	6	4	2
ส่วนที่ 4: ทักษะการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ (20 คะแนน)					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
---------------	---	---	---	---	---

4.1 การให้ความรู้/คำปรึกษาด้านสุขภาพแก่บุคคลและกลุ่ม					
4.2 การส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน					
4.3 การจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน					
4.4 การควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ					
ส่วนที่ 5: ทักษะการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน (15 คะแนน)					
5.1 การประเมินและติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรัง					
5.2 การให้การดูแล/สนับสนุนการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และ ครอบครัว					
5.3 การเยี่ยมบ้านและดูแลสุขภาพที่บ้าน/ศูนย์ดูแลผู้ป่วย					

สรุปผลการประเมิน

ส่วนที่	ส่วนที่	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.	ความรู้และทักษะพื้นฐานทางการแพทย์	20	
2.	ทักษะการประเมินสุขภาพบุคคล	20	
3.	ทักษะการให้การพยาบาลพื้นฐาน	25	
4.	ทักษะการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	20	
5.	ทักษะการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน	15	
	รวมทั้งสิ้น	100	

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

แนวทางการประเมินผลทักษะการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

คะแนน	ความหมาย
5	ดีมาก นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เมื่อได้รับการชี้แนะจาก อาจารย์นิเทศเพียงเล็กน้อย (< 20%)
4	ดี นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วนเป็นส่วนใหญ่ เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศพอสมควร (20-30%)
3	พอใช้ นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเองเป็นบางส่วน เมื่อได้รับการชี้แนะ จากอาจารย์นิเทศ สามารถปฏิบัติได้แต่ต้องอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์
2	ปรับปรุง นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเองน้อย อาจารย์นิเทศต้องดูแล อย่างใกล้ชิดจึงปฏิบัติได้
1	ปฏิบัติไม่ได้ นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้ด้วยตนเอง อาจารย์นิเทศต้องดูแล อย่างใกล้ชิด แต่นักศึกษายังไม่สามารถปฏิบัติได้

วิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

8. แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection)

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 (คุณจะทำสิ่งที่เรียนรู้ไปปรับใช้อย่างไรในอนาคต)

6. แผนพัฒนาตนเอง

สิ่งที่ต้องการพัฒนา:

วิธีการพัฒนา:

ระยะเวลา:

32

หลักเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการฝึกปฏิบัติวิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาล
พื้นฐาน ตามเกณฑ์การประเมินผลวิชาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
รังสิต

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

F	< 50	< 45	< 40	< 35	< 7.5	< 5	< 2.5
---	------	------	------	------	-------	-----	-------

แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

A หมายถึง ปฏิบัติงานได้ครบตามเกณฑ์ ดีมาก โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง โดยได้รับการชี้แนะจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเพียงเล็กน้อย มีการพัฒนาและสร้างสรรค์งานอย่างเหมาะสม **B** หมายถึง ปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามเกณฑ์ดี โดยสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองเป็นส่วนใหญ่ ภายหลังได้รับ คำแนะนำจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเพียงเล็กน้อยก็สามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องครบถ้วน **C** หมายถึง ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์พอใช้ โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองบางครั้ง ในส่วนที่ นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติด้วยตนเอง หลังจากตามในอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติได้อธิบายเพิ่มเติมให้ฟังเป็น ระยะเวลาจึงสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองอย่างครบถ้วน **D** หมายถึง ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ ควรปรับปรุง โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติด้วยตนเองน้อยมาก อาจารย์ ผู้สอนภาคปฏิบัติต้องอธิบายเพิ่มเติมเป็นระยะๆ แต่ยังปฏิบัติด้วยตนเองไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องทั้งหมด ต้อง อธิบายเพิ่มเติมและให้คำอธิบายซ้ำ ๆ หรือ อาจต้องให้ปฏิบัติตามในบางครั้ง นักศึกษาต้องได้รับการดูแลใกล้ชิด เพื่อป้องกัน ผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น

F หมายถึง ปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ ไม่ผ่าน โดยนักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติได้ ถึงแม้ว่าอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ จะอธิบายเพิ่มเติมหรือให้คำแนะนำซ้ำ ส่วนใหญ่ต้องบอกให้ปฏิบัติตามและต้องติดตามดูแลใกล้ชิด เนื่องจากเสี่ยงต่อ การเกิดหรือมีแนวโน้มเกิดข้อผิดพลาดได้ง่าย

RQF 4

คู่มือการใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล วิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

หัวข้อที่ประเมิน	A	B+	B	
1. การประเมินสภาพ - การซักประวัติ	สามารถซักประวัติได้ถูกต้องครบถ้วน โดยใช้แหล่งข้อมูลที่เหมาะสม	เมื่อได้รับคำแนะนำหรือคำชี้แนะ สามารถซักประวัติได้ถูกต้องครบถ้วน จากแหล่ง ข้อมูลที่เหมาะสม	เมื่ออธิบายหรือระบุแหล่งข้อมูลให้ทราบ สามารถซักได้ถูกต้องครบถ้วน จาก แหล่งข้อมูลที่เหมาะสม	ใน อย ปร
- การตรวจร่างกาย	สามารถตรวจร่างกายในระบบที่มี ปัญหาได้ถูกต้องครบถ้วน	เมื่อได้รับคำแนะนำ หรือคำชี้แนะ สามารถตรวจร่างกายในระบบที่มี ปัญหา ได้ถูกต้องครบถ้วน	เมื่ออธิบายสามารถตรวจร่างกายใน ระบบที่มีปัญหาได้ถูกต้องครบถ้วน	ใน อย ตร ถูก

- การตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การตรวจพิเศษ	อธิบายได้ว่าผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การตรวจพิเศษใด สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย รวมทั้งแปลผลได้ถูกต้อง	เมื่อได้รับคำแนะนำ หรือคำชี้แนะสามารถอธิบายได้ว่าผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การตรวจพิเศษใด สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย รวมทั้ง แปลผลได้ถูกต้อง	เมื่ออธิบายสามารถบอกได้ว่าผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ / การตรวจพิเศษใดสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย รวมทั้งแปลผลได้ถูกต้อง	ใน อยู่ อธิ ปฏิ คล ผล
2. การวางแผนการพยาบาล - การกำหนดปัญหา	กำหนดปัญหาได้ครอบคลุมด้าน ร่างกายและจิตสังคม มีข้อมูลสนับสนุนครบถ้วนสอดคล้องกับ ปัญหา เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ ละราย	กำหนดปัญหาได้ไม่ครอบคลุมด้าน ร่างกายและจิตสังคม หรือมีข้อมูล สนับสนุน แต่ไม่ครบถ้วน หรือไม่สอดคล้อง ไม่เหมาะสมกับผู้รับบริการ บ้าง เมื่อชี้แนะแล้วสามารถทำได้ถูกต้อง	กำหนดปัญหาได้ไม่ครอบคลุมด้าน ร่างกายและจิตสังคม หรือมีข้อมูล สนับสนุน แต่ไม่ครบ ถ้วนหรือไม่สอดคล้อง ไม่เหมาะสมกับผู้รับ บริการเป็น ส่วนใหญ่ ต้องอธิบายแนะนำจึงทำได้ ถูกต้อง	ก รา สน ไม่ ให้ เพิ่

หัวข้อที่ประเมิน	A	B+	B	
- การกำหนดวัตถุประสงค์	กำหนดวัตถุประสงค์ได้ครอบคลุม และสอดคล้องกับปัญหา	กำหนดวัตถุประสงค์ไม่ครอบคลุม หรือไม่สอดคล้องกับปัญหาบ้าง เมื่อ ชี้แนะทำได้ถูกต้อง	กำหนดวัตถุประสงค์ไม่ครอบคลุม หรือไม่สอดคล้องกับปัญหาเป็นส่วนใหญ่ ต้องอธิบายเพิ่มเติมจึงทำได้ถูกต้อง	ก ห ใ
- กำหนดเกณฑ์การประเมินผล	กำหนดเกณฑ์การประเมินผลได้ครอบคลุม สอดคล้องกับปัญหา และสามารถวัดได้ในสถานการณ์ที่เป็น จริง	กำหนดเกณฑ์การประเมินผลไม่ครอบคลุม หรือไม่สอดคล้องกับปัญหา หรือกำหนดเกณฑ์การประเมินผลที่ไม่ สามารถวัดได้ในสถานการณ์ที่เป็นจริง บ้างในบางข้อ เมื่อชี้แนะทำได้ถูกต้อง	กำหนดเกณฑ์การประเมินผลไม่ครอบคลุม หรือไม่สอดคล้องกับปัญหา หรือกำหนดเกณฑ์การประเมินผลที่ไม่ สามารถวัดได้ใน สถานการณ์ที่เป็นจริง เป็นส่วนใหญ่ ต้องอธิบายเพิ่มเติมจึงทำได้	ก ค ก ค ส ด
- ระบุกิจกรรมการพยาบาล	ระบุกิจกรรมการพยาบาลได้ครบถ้วน ทุกมิติของการพยาบาล สอดคล้องกับ ปัญหา และจัดลำดับกิจกรรมได้ เหมาะสมกับปัญหา	ระบุกิจกรรมการพยาบาลได้ไม่ครบถ้วน หรือไม่สอดคล้องกับปัญหาบ้าง และ/ หรือจัดลำดับกิจกรรมไม่เหมาะสมบ้าง เมื่อชี้แนะแล้วทำได้ถูกต้อง	ระบุกิจกรรมการพยาบาลได้ไม่ครบถ้วน หรือไม่สอดคล้องกับปัญหาเป็นส่วนใหญ่ และ/หรือจัดลำดับกิจกรรมไม่เหมาะสม ต้องอธิบายเพิ่มเติมจึงทำได้ถูกต้อง	ระ คร ป ล อ
3. การปฏิบัติการพยาบาล - บอกหลักการและเหตุผลของกิจกรรม	บอกหลักการและเหตุผลของกิจกรรม ได้ถูกต้องตามหลักวิธีการ	บอกหลักการและเหตุผลของกิจกรรม ได้ ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่เมื่อชี้แนะแล้วบอก ได้ถูกต้อง	บอกหลักการและเหตุผลของกิจกรรม ไม่ได้เป็นส่วนใหญ่ เมื่ออธิบายเพิ่มเติม จึงทำได้ถูกต้อง	บ ไม่ คร

หัวข้อที่ประเมิน	A	B+	B	
- ปฏิบัติการพยาบาลถูกต้อง ตามหลักการหรือทฤษฎี	ปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ และสอดคล้องกับ ความ ต้องการของผู้รับบริการในสถานการณ์จริง	ปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องตามหลัก วิชาการ และสอดคล้องกับ ความ ต้องการของผู้รับบริการในสถานการณ์ จริงเป็นส่วนใหญ่	ปฏิบัติการพยาบาลไม่ถูกต้องตามหลัก วิชาการ หรือไม่สอดคล้องกับ ความ ต้องการของผู้รับบริการในสถานการณ์ จริงเป็นส่วนใหญ่ เมื่ออธิบายเพิ่มเติม และชี้แนะจึง	ป วิ ด จ ทำ

		ชี้แนะเพียงเล็กน้อย	ปฏิบัติได้	
--	--	---------------------	------------	--

35

- ปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องตามลำดับความสำคัญ ของปัญหา	ปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องตามลำดับความสำคัญของปัญหาทุก ครั้ง มากกว่า 80%	ปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องตามลำดับ ความสำคัญของปัญหาเป็นส่วนใหญ่ 75%	ปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องตามลำดับ ความสำคัญของปัญหาประมาณ 70%	ปฏิบัติ
- ตัดสินใจแก้ปัญหาได้อย่าง เหมาะสม	ใช้กระบวนการแก้ปัญหาในสถานการณ์การปฏิบัติงาน โดยอาศัย หลักวิชาการ ได้ถูกต้องเหมาะสมทุก ครั้ง	ตัดสินใจแก้ปัญหาได้เหมาะสมเป็นส่วนใหญ่	ตัดสินใจแก้ปัญหาได้เหมาะสมประมาณ 70%	ตัดสิน
- อภิปรายแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับกิจกรรมการ พยาบาลในการประชุมก่อน และหลังการปฏิบัติ การพยาบาล	แสดงความคิดเห็นและอภิปรายอย่าง มีหลักการ และวิเคราะห์ปัญหาได้ ตามสถานการณ์ทุก อย่าง	สามารถอภิปรายแลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้อย่างมีเหตุผล ถูกต้องตรง ประเด็นเป็นส่วนใหญ่	อภิปรายแลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้ อย่างมีเหตุผล ถูกต้องตรงประเด็น ประมาณ 70%	อภิปราย
4. การประเมินผล - บันทึกและรายงานได้ถูกต้อง	สามารถบันทึกทางการพยาบาลและ รายงานผลได้ครอบคลุมถูกต้อง สอดคล้องกับแผนการพยาบาลทุก ครั้ง	สามารถบันทึกทางการพยาบาลและ รายงานผลได้และสอดคล้องกับแผนการ พยาบาลเป็นส่วนใหญ่	สามารถบันทึกทางการพยาบาลและ รายงานผลได้ถูกต้องและ สอดคล้องกับ แผนการพยาบาลประมาณ 50%	สามารถ
หัวข้อที่ประเมิน	A	B+	B	
- ติดตามประเมินผลตามวัตถุประสงค์ของการพยาบาล อย่างต่อเนื่อง	ติดตามประเมินผลตามวัตถุประสงค์ อย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่องแสดงให้เห็น ความก้าวหน้าทางการพยาบาลใน ภาพรวม	ติดตามประเมินผลตามวัตถุประสงค์ อย่างต่อเนื่องเป็นส่วนใหญ่	ติดตามประเมินผลตามวัตถุประสงค์ อย่างต่อเนื่องประมาณ 70%	ติดตาม
- ปรับแผนการพยาบาลตามผล การประเมินและ/หรือปัญหาที่ เปลี่ยนไป	มีการปรับแผนการพยาบาลตามปัญหาและข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงของ ผู้ป่วยทุกครั้ง	มีการปรับแผนการพยาบาลตามปัญหา และข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยเป็น ส่วนใหญ่	มีการปรับแผนการพยาบาลตามปัญหา และข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย ประมาณ 70%	มีการ

36

พฤติกรรมของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

กำหนดโดยคณะกรรมการจริยธรรม สภาการพยาบาล

เกณฑ์ของจรรยาบรรณวิชาชีพ

ด้านจริยธรรมทั่วไป

- 1) ดำเนินชีวิตโดยปฏิบัติตามหลักศาสนาที่ตนนับถือ
- 2) ดำรงตนเป็นคนดี มีคุณธรรม มีมนุษยสัมพันธ์ มารยาทงาม
- 3) รักษาเกียรติและศักดิ์ศรีของตน

- 4) ปฏิบัติตนด้วยการใช้ชีวิตเรียบง่ายไม่ฟุ้งเฟ้อ
- 5) ปฏิบัติตนตามกฎหมายบ้านเมือง
- 6) อนุรักษ์และส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมของชาติ
- 7) เคารพในสิทธิหน้าที่ของตนและผู้อื่น
- 8) มีส่วนร่วมในกิจกรรมการส่งเสริม ยกย่อง สนับสนุนสถาบันชาติ ศาสนา พระมหากษัตริย์ 9) ปฏิบัติงานด้วยความยุติธรรม ไม่มีอคติ
- 10) ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต

ด้านจริยธรรมวิชาชีพ

- 11) ประกอบวิชาชีพด้วยความซื่อสัตย์สุจริต
- 12) ไม่ใช้หรือไม่ยินยอมให้ผู้อื่นประกอบวิชาชีพเพื่อแสวงหาประโยชน์อันมิควรได้ 13) ปฏิบัติตนตามกฎหมายวิชาชีพและข้อบังคับของวิชาชีพ
- 14) ยอมรับความเชื่อและค่านิยมของผู้อื่น
- 15) ตระหนักในคุณค่าของตนเองและภูมิใจในวิชาชีพ
- 16) พัฒนาตนเองให้มีความยึดมั่นในคุณงามความดีและความถูกต้องชอบธรรม 17) พัฒนาตนเองให้มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงานที่ทันสมัยอยู่เสมอ
- 18) สามารถปรับตัวให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงได้อย่างเหมาะสม
- 19) ปฏิบัติวิชาชีพด้วยเจตนาดีไม่คำนึงถึงความแตกต่างด้านฐานะ ศาสนา เชื้อชาติ สังคม และการเมือง 20) ประกอบวิชาชีพโดยไม่มุ่งหวังประโยชน์ส่วนตนเกินกว่าที่พึงได้รับ
- 21) ให้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็นประโยชน์ต่อการเลือกใช้บริการของผู้รับบริการ
- 22) ให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ผู้รับบริการตามสิทธิ
- 23) ให้บริการโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของผู้รับบริการ
- 24) ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้รับบริการเว้นแต่เป็นการรักษาพยาบาล หรือต้องปฏิบัติตามกฎหมาย 25) เป็นตัวแทนผู้รับบริการที่สื่อความต้องการด้วยตนเองไม่ได้

37

- 26) ปกป้องการละเมิดสิทธิของผู้รับบริการในการรักษาพยาบาล
- 27) ประกอบวิชาชีพโดยคำนึงถึงความถูกต้อง ปลอดภัย และรวดเร็วต่อผู้รับบริการ
- 28) ปฏิบัติการพยาบาลตามขอบเขตวิชาชีพเพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้รับบริการ
- 29) ส่งเสริมสนับสนุนการประกอบวิชาชีพของผู้ร่วมงาน ไม่ทับถมให้ร้าย หรือกลั่นแกล้งกัน 30) ยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น และความต้องการพื้นฐานของแต่ละคน
- 31) เคารพในสิทธิ ยอมรับความสามารถ ตามศักยภาพของแต่ละบุคคล
- 32) ยกย่องผู้มีความรู้ ความสามารถ และผู้ประพฤติดี
- 33) ละเว้นการส่งเสริม ปกป้องผู้ประพฤติผิด
- 34) ละเว้นการนำผลงานของผู้อื่นมาเป็นของตน
- 35) ช่วยเหลือผู้อื่นเมื่ออยู่ในวิสัยที่ช่วยเหลือได้โดยไม่ต้องรอร้องขอ
- 36) ร่วมกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อประสานสัมพันธ์และมุ่งให้เกิดความสามัคคีในหน่วยงาน

- 37) ร่วมคิดและหาแนวทางแก้ไขปัญหาการประกอบวิชาชีพให้เกิดความร่วมมือที่ดีและปรับปรุง พัฒนางาน
 38) ช่วยเหลือเกื้อกูลผู้ร่วมงานในทางที่ชอบ
- 39) ส่งเสริมความเสมอภาคในการพัฒนาและความก้าวหน้าในหน้าที่ของผู้ร่วมงานและผู้ร่วมวิชาชีพ 40)
 เผยแพร่ชื่อเสียงและคุณค่าของวิชาชีพด้วยความภาคภูมิใจ
- 41) อุทิศตนเป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพเพื่อเป็นแบบอย่าง
- 42) ศรัทธาในการประกอบวิชาชีพของตน
- 43) ดำรงไว้ซึ่งสิทธิอันชอบธรรมในการประกอบวิชาชีพ
- 44) อุทิศเวลาในการปฏิบัติงาน เมื่อมีเหตุจำเป็นและฉุกเฉิน นอกเหนือเวลาทำงานปกติ 45) มีน้ำใจ และแสดง
 ความเต็มใจในการให้บริการ
- 46) ไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นใด นอกเหนือจากสิทธิที่พึงได้รับ 47) จัด,
 ร่วมหรือสนับสนุนกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสาธารณะ หรือต่อวิชาชีพโดยไม่หวังผลประโยชน์ 48) ถือเป็น
 หน้าที่และความรับผิดชอบต่อสังคมที่จะปกป้องสาธารณะประโยชน์
- 49) ขวนขวายและอาสาในการให้บริการแก่ชุมชน โดยเฉพาะในยามวิกฤต
- 50) ให้ข่าวสารที่เป็นประโยชน์แก่ประชาชนอย่างถูกต้องครบถ้วน และเสมอภาค

เกณฑ์การประเมินพฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล

1. มีบุคลิกภาพดี เหมาะสมในการประกอบวิชาชีพ และในการดำรงตนอยู่ในสังคม

- 1.1 การแต่งกายถูกต้องตามระเบียบ สะอาด เรียบร้อย
 - 1.2 รักษาสุขวิทยาส่วนบุคคล
 - 1.3 วางตัวได้เหมาะสมตามกาลเทศะ น่าเชื่อถือเป็นแบบอย่างที่ดี สังคมยอมรับ
 - 1.4 กิริยาท่าทางสุภาพ น้ำเสียงอ่อนโยนใช้คำสุภาพ
- 38
- 1.5 คล่องแคล่ว ว่องไว
 - 1.6 สุขภาพกายแข็งแรง
 - 1.7 สุขภาพจิตสมบูรณ์

2. ประพฤติตนอยู่ในศีลธรรม สอดคล้องกับค่านิยมวัฒนธรรม และกฎเกณฑ์ ของสังคม 2.1 ไม่มีประวัติการ ทำผิดศีลธรรม

- 2.2 ดำรงตนอยู่ในขอบเขตกฎหมายบ้านเมือง
- 2.3 ซื่อสัตย์ สุจริต ไม่แสวงหาผลประโยชน์โดยมิชอบ
- 2.4 รักษาระเบียบ วินัย วัฒนธรรมขององค์การ
- 2.5 มีความเสียสละ
- 2.6 มีความเพียรพยายาม มานะ อดทน
- 2.7 ละเว้นการส่งเสริม ปกป้องผู้ประพฤติผิด
- 2.8 ดำรงชีวิตอย่างเรียบง่าย ไม่ฟุ้งเฟ้อ

3. มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี

- 3.1 กระตือรือร้น ให้ความช่วยเหลือผู้รับบริการและผู้ร่วมงานอย่างเต็มความสามารถ 3.2 ยกย่องให้เกียรติ
 เคารพในศักดิ์ศรีซึ่งกันและกัน
- 3.3 ยกย่องผู้มีความรู้ความสามารถและผู้ประพฤติดี

3.4 สามารถปรับตัวเข้ากับผู้อื่นได้ดี

3.5 มีความสามารถในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ

3.6 ได้รับการยอมรับจากผู้อื่น

4. แสดงความเป็นมิตรต่อผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป

4.1 ให้การต้อนรับด้วยอัธยาศัยอันดี

4.2 สนใจรับฟังตอบข้อซักถามและอธิบายให้ผู้รับบริการทราบ ด้วยความเต็มใจ

5. ให้บริการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทรเต็มใจ

5.1 ดูแลเอาใจใส่ ห่วงใยผู้รับบริการอย่างสม่ำเสมอด้วยความเต็มใจและเท่าเทียมกัน 5.2 แสดงออกด้วยกิริยา วาจา น้ำเสียง และสัมผัสที่อ่อนโยนอย่างเหมาะสม

6. รักษาสิทธิของผู้รับบริการ

6.1 ให้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของ ผู้รับบริการ 6.2 ปกป้องสิทธิในความเป็นส่วนตัว และไม่เปิดเผยความลับ ของผู้รับบริการ 6.3 เป็นตัวแทนผู้รับบริการที่สื่อความต้องการด้วยตนเองไม่ได้

6.4 ไม่ละเมิดสิทธิของผู้รับบริการ

7. มีความรับผิดชอบต่อนตนเอง ผู้รับบริการและสังคม

39

7.1 ตรงต่อเวลา

7.2 ไม่ละทิ้งหน้าที่

7.3 ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายได้สำเร็จครบถ้วน

7.4 ช่วยเหลืองานนอกเหนือจากงานที่ได้รับมอบหมาย ตามโอกาสอันสมควร

8. ให้บริการด้วยเทคนิคที่ถูกต้อง ตามขอบเขตและมาตรฐานวิชาชีพ

8.1 ปฏิบัติการพยาบาลถูกต้องตามหลักการ วิธีการ ตรงกับปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการ

9. มีการพัฒนาความรู้อย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง เกี่ยวกับการดำรงตนในการประกอบวิชาชีพ

9.1 สนใจศึกษาค้นคว้า หาความรู้และทักษะด้านศาสตร์ ทางวิชาชีพ ศาสตร์ทาง จริยธรรม และศาสตร์อื่น ๆ ที่เป็น ประโยชน์กับการ ปฏิบัติวิชาชีพและการดำรงตนในสังคม

10. มีส่วนร่วมในการพัฒนาองค์กรวิชาชีพ

10.1 เป็นสมาชิกขององค์กรวิชาชีพ

10.2 เข้าร่วมกิจกรรมในการพัฒนาวิชาชีพ

10.3 ส่งเสริมสนับสนุน และเผยแพร่กิจกรรมวิชาชีพ

10.4 ปฏิบัติตามมาตรฐานจรรยาบรรณและกฎหมายวิชาชีพ

10.5 ติดตามข้อมูลข่าวสารของวิชาชีพอย่างสม่ำเสมอ

จรรยาบรรณพยาบาล

ข้อที่1 พยาบาลรับผิดชอบต่อประชาชนผู้ต้องการการพยาบาลและบริการสุขภาพ

พยาบาลรับผิดชอบต่อประชาชนผู้ต้องการพยาบาล และบริการสุขภาพทั้งต่อปัจเจกบุคคล ครอบครัว ชุมชน และ ระดับประเทศในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันความเจ็บป่วย การฟื้นฟูสุขภาพ และการบรรเทาความทุกข์ทรมาน

ข้อที่2 พยาบาลประกอบวิชาชีพด้วยความเมตตา กรุณา เคารพในคุณค่าของชีวิต ความมีสุขภาพดี และความผาสุกของเพื่อนมนุษย์

พยาบาลประกอบวิชาชีพด้วยความเมตตา กรุณา เคารพในคุณค่าของชีวิต ความมีสุขภาพดี และความผาสุกของ เพื่อนมนุษย์ ช่วยให้ประชาชนดำรงสุขภาพไว้ในระดับดีที่สุด ตลอดจนวงจรของชีวิต นับแต่ปฏิสนธิทั้งใน ภาวะสุขภาพปกติ ภาวะเจ็บป่วย ชราภาพ จนถึงระยะสุดท้ายของชีวิต

ข้อที่3 พยาบาลมีปฏิสัมพันธ์ทางวิชาชีพกับผู้ให้บริการ ผู้ร่วมงาน และประชาชนด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีและสิทธิมนุษยชนของบุคคล

พยาบาลมีปฏิสัมพันธ์ทางวิชาชีพกับผู้ให้บริการ ผู้ร่วมงาน และประชาชน ด้วยความเคารพในศักดิ์ศรี และสิทธิมนุษยชนของบุคคลทั้งในความเป็นมนุษย์ สิทธิในชีวิต และสิทธิในเสรีภาพเกี่ยวกับการเคลื่อนไหว การพูด การแสดง ความคิดเห็น การมีความรู้ การตัดสินใจ ค่านิยม ความแตกต่างทางวัฒนธรรม และความเชื่อทางศาสนา ตลอดจนเจตคติ ในความเป็นเจ้าของ และความเป็นส่วนตัวของบุคคล

ข้อที่4 พยาบาลยึดหลักความยุติธรรมและความเสมอภาคในสังคมมนุษย์

พยาบาลยึดหลักความยุติธรรมและความเสมอภาคในสังคมมนุษย์ ร่วมดำเนินการเพื่อช่วยให้ประชาชนที่ต้องการ บริการสุขภาพได้รับความช่วยเหลืออย่างทั่วถึง และดูแลให้ผู้ให้บริการได้รับการช่วยเหลือที่เหมาะสมกับความ ต้องการอย่างดีที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ ด้วยความเคารพในคุณค่าของชีวิต ศักดิ์ศรี และสิทธิในการมีความสุขของบุคคล อย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่จำกัดด้วยชั้น วรรณะ เชื้อชาติ ศาสนา เศรษฐฐานะ เพศ

วัย กิตติศัพท์ ชื่อเสียง สถานภาพใน สังคม และโรคที่เป็น

ข้อที่5 พยาบาลประกอบวิชาชีพโดยมุ่งความเป็นเลิศ

พยาบาลประกอบวิชาชีพโดยมุ่งความเป็นเลิศ ปฏิบัติการพยาบาลโดยมีความรู้ในการกระทำ และสามารถอธิบาย เหตุผลได้ในทุกกรณี พัฒนาความรู้และประสบการณ์อย่างต่อเนื่อง รักษาสมรรถภาพในการทำงาน ประเมินผลงานและ ประกอบวิชาชีพทุกด้านด้วยมาตรฐานสูงสุดเท่าที่จะเป็นไปได้

ข้อที่6 พยาบาลพึงป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ และชีวิตของผู้ใช้บริการ

พยาบาลพึงป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ และชีวิตของผู้ใช้บริการ โดยการร่วมมือประสานงานอย่างต่อเนื่องกับผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ทุกระดับ เพื่อปฏิบัติให้เกิดผลตามนโยบาย และแผนพัฒนาสุขภาพ และคุณภาพชีวิต ของประชาชน พึงปฏิบัติหน้าที่ รับมอบหมายงาน และมอบหมายงานอย่างรอบคอบ และกระทำการอันควรเพื่อป้องกัน

41

อันตราย ซึ่งเห็นว่าจะเกิดกับผู้ให้บริการแต่ละบุคคล ครอบครัว กลุ่มหรือชุมชน โดยการกระทำของผู้ร่วมงาน หรือ สภาพแวดล้อมของการทำงาน หรือในการใช้วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยีขั้นสูง

ข้อที่7 พยาบาลรับผิดชอบในการปฏิบัติให้สังคมเกิดความเชื่อถือไว้วางใจต่อพยาบาล และต่อวิชาชีพการพยาบาล

พยาบาล รับผิดชอบต่อสังคมในการปฏิบัติให้สังคมเกิดความเชื่อถือไว้วางใจต่อพยาบาล และต่อวิชาชีพการพยาบาล มี คุณธรรมจริยธรรมในการดำรงชีวิต ประกอบวิชาชีพด้วยความมั่นคงในจรรยาบรรณ และเคารพต่อกฎหมายให้บริการที่มีคุณภาพเป็นวิสัย เป็นที่ประจักษ์แก่ประชาชน ร่วมมือพัฒนางานวิชาชีพให้เจริญก้าวหน้าในสังคมอย่างเป็นเอกภาพ ตลอดจนมีมนุษยสัมพันธ์อันดี และร่วมมือกับผู้อื่นในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม ทั้งในและนอกวงการสุขภาพ ใน ระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ และระหว่างประเทศ

ข้อที่8 พยาบาลพึงร่วมในการทำความเจริญก้าวหน้าให้แก่วิชาชีพการพยาบาล

พยาบาลพึงร่วมในการทำความเจริญก้าวหน้าให้แก่วิชาชีพการพยาบาล ร่วมเป็นผู้นำทางการปฏิบัติการพยาบาล หรือทางการศึกษา ทางการวิจัย หรือทางการบริหาร โดยร่วมในการนำทิศทาง นโยบาย และแผน เพื่อพัฒนาวิชาชีพ พัฒนาความรู้ ทั้งในขั้นเทคนิคการพยาบาล ทฤษฎีขั้นพื้นฐาน และศาสตร์ทางการพยาบาล ขั้นลึกซึ่งเฉพาะด้าน ตลอดจนการรวบรวม และเผยแพร่ความรู้ข่าวสารของวิชาชีพ ทั้งนี้พยาบาลพึงมีบทบาททั้งในระดับรายบุคคล และ ร่วมมือในระดับสถาบัน องค์กรวิชาชีพ ระดับประเทศ และระหว่างประเทศ

ข้อที่9 พยาบาลพึงรับผิดชอบต่อตนเอง เช่นเดียวกับรับผิดชอบต่อผู้อื่น

พยาบาลพึงรับผิดชอบต่อตนเอง เช่นเดียวกับรับผิดชอบต่อผู้อื่น เคารพตนเอง รักษาความสมดุลมั่นคงของบุคลิกภาพ เคารพในคุณค่าของงาน และทำงานด้วยมาตรฐานสูง ทั้งในการดำรงชีวิตส่วนตัว และในการประกอบวิชาชีพ ในสถานการณ์ที่จำเป็นต้องเสียสละ หรือประนีประนอม พยาบาลพึงยอมรับในระดับที่สามารถรักษาไว้ซึ่งความเคารพ ตนเอง ความสมดุลในบุคลิกภาพ และความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตของตนเอง เช่นเดียวกับของผู้ร่วมงาน ผู้ใช้บริการ และสังคม



ทยสภา

สภาการพยาบาล

สมาคมศิษกรรม

กระทรวงสาธารณสุข

ทันตแพทยสภา

สภาเทคนิคการแพทย์

สภาวิชาชีพ

คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุดจากกระบวนการ และตระหนักถึงความสำคัญของการให้ความร่วมมือกับผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ แพทยสภา สภาการพยาบาล สมาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา สภากายภาพบำบัด สมาเทคนิคการแพทย์ และคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ จึงได้ร่วมกันออกประกาศรับรองสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย ไว้ดังต่อไปนี้

สิทธิของผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิขั้นพื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลด้านสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ
2. ผู้ป่วยที่ขอรับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลที่เป็นจริงและเพียงพอเกี่ยวกับการเจ็บป่วย การตรวจ การรักษา ผลดีและผลเสียจากการตรวจ การรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพด้วยภาษาที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉิน อันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
3. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือรีบด่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่ต้องคำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่
4. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบชื่อ สกุล และวิชาชีพของผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตน
5. ผู้ป่วยมีสิทธิขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่นที่มีได้เป็นผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตนและมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ ทั้งนี้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสิทธิการรักษาของผู้ป่วยที่มีอยู่
6. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเพื่อประโยชน์โดยตรงของผู้ป่วยหรือตามกฎหมาย
7. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมหรือผู้ถูกทดลองในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ

8. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอตามขั้นตอนของสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นกาวละเมิดสิทธิหรือข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของผู้อื่น
9. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้ปกครองทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้

ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

1. สอบถามเพื่อทำความเข้าใจข้อมูลและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นก่อนลงนามให้ความยินยอมหรือไม่ยินยอมรับการตรวจวินิจฉัยหรือการรักษาพยาบาล
2. ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและข้อเท็จจริงต่างๆ ทางกายภาพที่เป็นจริงและครบถ้วนแก่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพในกระบวนการรักษาพยาบาล
3. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามได้ให้แจ้งผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพทราบ
4. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสถานพยาบาล
5. ปฏิบัติต่อผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ป่วยรายอื่น รวมทั้งผู้ที่มาเยี่ยมเยียนด้วยความสุภาพให้เกียรติและไม่กระทำการที่รบกวนผู้อื่น
6. แจ้งสิทธิการรักษาพยาบาลพร้อมหลักฐานที่ตนมีให้เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องทราบ
7. ผู้ป่วยพึงรับทราบข้อควรรู้ทางการแพทย์ ดังต่อไปนี้
 - 7.1 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานและจริยธรรมย่อมได้รับความคุ้มครองตามที่กฎหมายกำหนดและมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการถูกกล่าวหาโดยไม่เป็นธรรม
 - 7.2 การแพทย์ในที่นี้หมายถึง การแพทย์แผนปัจจุบันซึ่งได้รับการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์ โดยองค์ความรู้ในขณะนั้นว่ามีประโยชน์มากกว่าโทษสำหรับผู้ป่วย
 - 7.3 การแพทย์ไม่สามารถให้การวินิจฉัย ป้องกัน หรือรักษาให้หายได้ทุกโรคหรือทุกสภาวะ
 - 7.4 การรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์ได้ นอกจากนี้ เหตุสุดวิสัยอาจเกิดขึ้นได้แม้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะมีความระมัดระวังอย่างเพียงพอตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้น ๆ แล้ว
 - 7.5 การตรวจเพื่อการคัดกรอง วินิจฉัย และติดตามการรักษาโรคอาจให้ผลที่คลาดเคลื่อนได้ด้วยข้อจำกัดของเทคโนโลยีที่ใช้ และปัจจัยแวดล้อมอื่นๆ ที่ไม่สามารถควบคุมได้ตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน

- 7.6 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพมีสิทธิใช้ดุลพินิจในการเลือกกระบวนการรักษาพยาบาลตามหลักวิชาการทางการแพทย์ ตามความสามารถและข้อจำกัด ตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ที่มีอยู่ รวมทั้งการปรึกษาหรือส่งต่อโดยคำนึงถึงสิทธิและประโยชน์โดยรวมของผู้ป่วย
- 7.7 เพื่อประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจให้คำแนะนำหรือส่งต่อผู้ป่วย ให้ได้รับการรักษาตามความเหมาะสม ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องไม่อยู่ในสถานะฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
- 7.8 การปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพและข้อเท็จจริงต่างๆ ทางทางการแพทย์ของผู้ป่วยต่อผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจส่งผลเสียต่อกระบวนการรักษาพยาบาล
- 7.9 ห้องฉุกเฉินของสถานพยาบาลใช้สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต

ประกาศ ณ วันที่ 12 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2558

(นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์)

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประธานคณะกรรมการการประกอบโรคศิลปะ

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ นพ.สมศักดิ์ ไล่ห์เลขา)
นายกแพทยสภา

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนีย์ บุญทอง)
นายกสภาการพยาบาล

(รองศาสตราจารย์พิเศษ ภก.ภักดี พิทักษ์นิคินันท์)
นายกสภาเภสัชกรรม

(ทันตแพทย์ อรณันท์ จรัสจรวงเกียรติ)
นายกทันตแพทยสภา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภก.กานดา ชัยภิญโญ)
นายกสภากายภาพบำบัด

(รองศาสตราจารย์ ทนพ.สมชาย วิริยะยุทธกร)
นายกสภาเทคนิคการแพทย์