



มหาวิทยาลัยรังสิต

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัย/คณะ คณะพยาบาลศาสตร์ ภาควิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNS 392 BNS 392 ปฏิบัติการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 2 (0-6-3)
(Nursing Care of Adult and Elderly Practicum I)

วิชาบังคับร่วม BNS 291 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในสถานบริการสุขภาพ

วิชาบังคับก่อน BNS 322 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1

ภาคการศึกษา S/2569

กลุ่ม 01, 02 ชั้นปี 1 2 3 4

ประเภทของวิชา วิชาศึกษาทั่วไป
 วิชาเฉพาะ
 วิชาเลือกเสรี

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

1. อ. วันเพ็ญ ชำนาญธรรม เบอร์โทรศัพท์: 087-9222066 E-mail: wanpen.c@rsu.ac.th
2. อ. อารัสรา กล้าณรงค์ เบอร์โทรศัพท์: 098-2351449 E-mail: arpassara.k@rsu.ac.th
3. ดร. อัจฉาณัฐ วังโสม เบอร์โทรศัพท์: 064-2351464 E-mail: atchanat.wa@rsu.ac.th

อาจารย์นิเทศ / ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนาม

1. ดร. อัจฉาณัฐ วังโสม
2. ผศ. วิลาวัลย์ อุดมการเกษตร
3. อ. วันเพ็ญ ชำนาญธรรม
4. อ. อารัสรา กล้าณรงค์
5. ร.อ.หญิง ดร. นิรุชา นิธิชัย
6. อ. ดวงนภา บุญส่ง
7. อ.อัญชณา สุวรรณชาติ
8. Preceptor ศัลยกรรมชาย รพ.อยุธยา
9. Preceptor ศัลยกรรมหญิง รพ.สิงห์บุรี
10. Preceptor ศัลยกรรมชาย รพ.สิงห์บุรี

วันที่จัดทำ 22 เมษายน 2569

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาสามารถ

1. ใช้กระบวนการพยาบาลในการประเมินภาวะสุขภาพ การวินิจฉัยการพยาบาล วางแผนการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาลและการประเมินผลการพยาบาลตามแผนที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยให้การพยาบาลแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ เพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคลวัยผู้ใหญ่และวัยสูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง
2. เชื่อมโยงความรู้ทางพยาธิสรีรวิทยา กายอาการและอาการแสดง การรักษา และปัญหาทางการพยาบาลของผู้ป่วยที่มีปัญหาในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง เกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบโลหิต การติดเชื้อ การเสียสมดุลน้ำ เกลือแร่ ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบย่อย การเผาผลาญ และการขับถ่าย การพยาบาลฉุกเฉินและบาดเจ็บ รวมทั้งดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย
3. สื่อสารและสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ให้บริการที่รับผิดชอบ รวมทั้งประสานงาน และสร้างสัมพันธภาพ ระหว่างทีมพยาบาล และเป็นผู้ร่วมทีมการรักษาพยาบาลในหอผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและให้ความรู้แก่ผู้รับบริการเป็นรายบุคคลได้
4. ปฏิบัติการพยาบาล โดยตระหนักถึงความปลอดภัย เคารพสิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพด้วยความเมตตา

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs):

1. ความรู้ (ระดับ 1.3)

CLOs 1. สามารถอธิบายและบูรณาการความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมิน วินิจฉัย วางแผน ให้การพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ในระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบโลหิต การติดเชื้อ การเสียสมดุลน้ำ เกลือแร่ ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบย่อย การเผาผลาญ และการขับถ่าย การพยาบาลฉุกเฉินและบาดเจ็บ รวมทั้งดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัยอย่างเหมาะสม ตามหลักการพยาบาลแบบองค์รวม

2. ทักษะ (ระดับ 2.1, 2.4)

CLOs 2. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เชื่อถือได้ สร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้

CLOs 3. มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม

3. จริยธรรม (ระดับ 3.2, 3.3)

CLOs 4. มีพฤติกรรมการแสดงออกทางการพยาบาลโดยยึดหลักจริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และสิทธิของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม

CLOs 5. มีพฤติกรรมการแสดงออกถึงความเข้าใจและตระหนักในคุณธรรม จริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ ในการตัดสินใจทางการพยาบาล รวมถึงสามารถปฏิบัติการพยาบาล โดยสอดคล้องกับกรอบของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

4. ลักษณะบุคคล (ระดับ 4.1)

CLOs 6. มีพฤติกรรมการแสดงออกถึงการเป็นผู้นำและสมาชิกของทีมสุขภาพ โดยสามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรวิชาชีพอื่นได้ มีความรับผิดชอบ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ เคารพบทบาทหน้าที่ของตนและผู้อื่น เพื่อให้เกิดการพัฒนาตนเองในการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีประเมินผลการเรียนรู้	เครื่องมือที่ใช้ประเมินผล	สัดส่วนประเมินผล
2	<p>1. ความรู้ ระดับ 1.3</p> <p>CLOs 1. สามารถอธิบายและบูรณาการความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมิน วินิจฉัย วางแผน ให้การพยาบาล และประเมิน ผลการพยาบาลในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ในระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจ และหลอดเลือด ระบบโลหิต การติดเชื้อ การเสียสมดุลน้ำเกลือแร่ ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบย่อยอาหารเผาผลาญและการขับถ่าย การพยาบาลฉุกเฉินและบาดเจ็บ รวมทั้งดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัยอย่าง</p>	<p>- นักศึกษาเตรียมความพร้อมค้นคว้าหาความรู้สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายในรายวิชาโดยค้นคว้าหาความรู้จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น E-learning, Internet, Textbook, เอกสารประกอบ การสอนต่าง ๆ เพื่อการทดสอบวัดความรู้ก่อน/หลังขึ้นฝึกปฏิบัติ (สอบลงกอง)</p> <p>- ปฐมนิเทศรายวิชาให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการออกแบบการเรียนการสอนในภาคปฏิบัติเกี่ยวกับสัดส่วนการประเมินผลการเรียนรู้ และกำหนดเวลาสงงานและพบอาจารย์นิเทศ</p>	<p>- สอบความรู้ก่อนและหลังขึ้นฝึกปฏิบัติ (สอบลงกองต้องผ่าน 60%)</p>	<p>- ข้อสอบปรนัย วัดความรู้ก่อนและหลังฝึกปฏิบัติ</p>	5%

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีประเมินผลการเรียนรู้	เครื่องมือที่ใช้ประเมินผล	สัดส่วนประเมินผล
	เหมาะสมตามหลักการพยาบาลแบบองค์รวม	<p>ก่อนขึ้นฝึก</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยและวิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายบุคคล 1 ราย โดยมีการสืบค้นข้อมูล ค้นคว้าหาความรู้จากแหล่ง ข้อมูลนำมาเปรียบเทียบ กับทฤษฎีเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning) - Pre-post conference ปัญหา และการพยาบาลในกรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมายทุกวัน - Conference case ที่รับผิดชอบ 1 ราย/สัปดาห์ และร่วมฟัง Case ของสมาชิกในกลุ่ม 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้เขียนรายงานแผนการพยาบาล เป็นรายบุคคล 1 ราย 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินรายงานวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล (Case study) 	10%
	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้เลือกวิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม 1 ราย หลังจากเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ โดยมีการสืบค้นข้อมูลเปรียบเทียบ กับทฤษฎี และนำเสนอหน้าชั้นเรียน - ให้นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหาและ 	<ul style="list-style-type: none"> - นำเสนอรายงานกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม โดยมีการอ้างอิงแหล่งข้อมูลชัดเจน 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้เขียน Reflection (เพื่อพัฒนานักศึกษาในภาค ปฏิบัติ) 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินวิเคราะห์กรณีศึกษาและนำเสนอผลงาน (รายกลุ่ม) (Case conference) - แบบบันทึกสะท้อนคิด (Reflection) (Formative) 	10%
					ไม่มีคะแนน

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีประเมินผลการเรียนรู้	เครื่องมือที่ใช้ประเมินผล	สัดส่วนประเมินผล
		จุดอ่อนของตนเองในการฝึกปฏิบัติ โดยการเขียนการสะท้อนคิด (Reflection) และดำเนินการแก้ไขร่วมกับอาจารย์		Assessment)	
4, 6	2. ทักษะ ระดับ 2.1 CLOs 2. มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพและหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เชื่อถือได้ สร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยและศึกษาค้นคว้าผ่าน E-learning, Guideline, งานวิจัยเพื่อการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพ เพื่อสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางสุขภาพ - มอบหมายให้ความรู้ทางสุขภาพกับผู้ป่วย 1 รายในหอผู้ป่วยแรก 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้สร้างสื่อการสอนเพื่อใช้ในการสอนผู้ป่วยและสังเกตพฤติกรรม การให้ความรู้ด้านสุขภาพกับผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ 	5%
2,4	ระดับ 2.4 CLOs 3. มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในสถาน	<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนทักษะในห้องปฏิบัติการก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริง - จัดให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยอายุรกรรมและศัลยกรรมในโรงพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตการใช้ทักษะการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินทักษะการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล 	50%

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีประเมินผลการเรียนรู้	เครื่องมือที่ใช้ประเมินผล	สัดส่วนประเมินผล
	บริการสุขภาพอย่างเป็นองค์รวม	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาใช้ Nursing process ในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่รับผิดชอบ และปรับเปลี่ยนตามอาการ/ข้อมูลที่เปลี่ยนแปลง 1 ราย/สัปดาห์ โดยอ้างอิงจากหลักฐานเชิงประจักษ์ ทฤษฎีความรู้ เพื่อนำมาปรับใช้กับสถานการณ์จริง (Active learning)</p> <p>- Pre-post conference ปัญหาและแผนการพยาบาลวัยผู้ใหญ่หรือวัยรุ่นอายุที่มีปัญหาทางอายุรกรรม และศัลยกรรมที่ไม่ซับซ้อนทั้งในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังที่จะให้แก่ผู้ป่วยที่รับผิดชอบทุกวันและผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วย รวมทั้งปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วยทุกวัน</p> <p>- Nursing round ทุกวัน</p> <p>- Clinical teaching ทักษะการพยาบาลที่ต้องได้รับทั้งแผนกศัลยกรรมและแผนกอายุรกรรม (ทักษะที่</p>			

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีประเมินผลการเรียนรู้	เครื่องมือที่ใช้ประเมินผล	สัดส่วนประเมินผล
		นักศึกษาจำเป็นต้องได้รับ)			
2	3. จริยธรรม ระดับ 3.2 CLOs 4. มีพฤติกรรมการแสดงออกทางการพยาบาลโดยยึดหลักจริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม	- สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม การเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิของผู้ป่วย และความแตกต่างระหว่างบุคคล วัฒนธรรม แก่นักศึกษา พร้อมทั้งวิเคราะห์ และเน้นย้ำบนแหล่งฝึกขณะขึ้นฝึกปฏิบัติ - ให้ Discussion ประเด็นจริยธรรม จากกรณีศึกษาแบบ ethical round อย่างน้อย หอผู้ป่วยละ 1 ครั้ง	- สังเกตพฤติกรรมของนักศึกษา ระหว่างปฏิบัติงาน และขณะ Discussion ประเด็นจริยธรรม - จากรายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา (case study) - จากการนำเสนอกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม (case conference)	- แบบประเมินพฤติกรรม การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคล และวัฒนธรรม	5%
2, 5	ระดับ 3.3 CLOs 5. มีพฤติกรรมแสดงออกถึงความเข้าใจและตระหนักในคุณธรรมจริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ ในการตัดสินใจทางการพยาบาล รวมถึงสามารถปฏิบัติงานโดยสอดคล้องกับ	- สอดแทรกเนื้อหาเกี่ยวกับจรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง - ให้นักศึกษา Discussion จากกรณีศึกษาเชิงจริยธรรม และกฎหมายเช่น ความลับของผู้ป่วย	- สังเกตพฤติกรรมของนักศึกษา ระหว่างปฏิบัติงาน หอผู้ป่วยและขณะ Discussion - จากรายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา (case study) - จากการนำเสนอ	- แบบประเมินพฤติกรรม การมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	5%

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีประเมินผลการเรียนรู้	เครื่องมือที่ใช้ประเมินผล	สัดส่วนประเมินผล
	กรอบของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล	การให้ข้อมูลที่เหมาะสม นำกรณีศึกษาจริงที่เคยเป็นข้อพิพาทหรือเหตุการณ์ที่ "ตัดสินใจยาก" (Dilemma) มาให้นักศึกษาวิเคราะห์	กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม (case conference)		
5	<p>4. ลักษณะบุคคล ระดับ 4.1</p> <p>CLOs 6. มีพฤติกรรม การแสดงออกถึงการเป็นผู้นำและสมาชิกของทีมสุขภาพ โดยสามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรวิชาชีพอื่นได้ มีความรับผิดชอบ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ เคารพบทบาทหน้าที่ของตนและผู้อื่น เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้ร่วมกันทำงานเป็นทีมขณะฝึกปฏิบัติ โดยร่วมกันทำงานกับบุคลากรในหอผู้ป่วย - มอบหมายให้ปฏิบัติงานพยาบาลในฐานะสมาชิกทีมพยาบาล โดยดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล - มอบหมายให้เป็นผู้นำและสมาชิกทีมมีส่วนร่วมในการ Conference 	<ul style="list-style-type: none"> - สังเกตพฤติกรรมการทำงานในกลุ่ม ขณะขึ้นฝึกปฏิบัติ การเป็นผู้นำทีม โดยสังเกตและบันทึกพฤติกรรมในการมีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อน อาจารย์และบุคลากรในหอผู้ป่วย - สังเกตพฤติกรรมความรับผิดชอบในการดูแลผู้ใช้บริการ และความรับผิดชอบต่อผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นรวมทั้ง การแสดงความเป็นผู้นำและสมาชิกทีมในแต่ละสถานการณ์ ทั้งในขณะฝึกปฏิบัติงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม และการเป็นผู้นำทีม 	10%

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีประเมินผลการเรียนรู้	เครื่องมือที่ใช้ประเมินผล	สัดส่วนประเมินผล
			การ Pre- post conference และ/หรือ Nursing Round และการ Conference		

ทักษะที่นักศึกษาจำเป็นต้องได้รับ

แผนกศัลยกรรม	แผนกอายุรกรรม
1) การพยาบาลการเตรียมตรวจพิเศษต่างๆ เช่น EGD, ERCP, Colonoscopy 2) การพยาบาลก่อนและหลังได้รับการผ่าตัด 3) การสวนล้างกระเพาะปัสสาวะแบบต่อเนื่อง (Continuous Bladder Irrigation: CBI) 4) การพยาบาลบุคคลที่มีท่อระบายต่างๆ (Jackson's drain, Radivac's drain) และผู้ที่ใส่ท่อระบายทรวงอก (ICD) 5) การพยาบาลผู้ป่วยที่รูทวารเทียม (Ostomy care)	1) การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดผิดปกติ และโรคทางอายุรกรรมอื่นๆ 2) การพยาบาลผู้ป่วยที่มีการบำบัดทดแทนไต (CAPD และ HD) 3) การแปลผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และ ABG 4) การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert drug) และการวัดความดันในหลอดเลือดดำส่วนกลาง Central Venous Pressure (CVP) 5) การดูแลผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจ

กำหนดเวลาการทำกิจกรรม

เวลา	กิจกรรมที่ฝึกปฏิบัติ
07.30-08.00 น.	- เยี่ยมประเมินอาการผู้ป่วยก่อนรับเวร
08.00-08.30 น.	- รับเวรจากทีมพยาบาล
08.30-09.00 น.	- Round ผู้ป่วยร่วมกับทีมพยาบาลหลังรับเวร - Pre-conference ร่วมกับอาจารย์นิเทศ และ/หรือทีมพยาบาล
09.00-12.00 น. (11.00-12.00 น. แบ่งพักรับประทานอาหาร)	- ทำหัตถการ เช่น ทำความสะอาดแผล ทำความสะอาดช่องปากและฟัน ดูดเสมหะ ทำความสะอาดหลังขั้วถ่ายปัสสาวะ/อุจจาระ พลิกตะแคงตัว เตรียมและให้ยาฉีด/ยา รับประทาน ประเมินสัญญาณชีพ เก็บสิ่งส่งตรวจตามแผนการรักษา ให้อาหารทางสายยาง รวมทั้งดูแลป้อนอาหารในผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้
12.00-13.00 น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน - ทำหัตถการ เช่น ดูดเสมหะ ทำความสะอาดหลังขั้วถ่ายปัสสาวะ/อุจจาระ พลิก

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 3. มีทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม โดยมีการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม ในสถานบริการสุขภาพและชุมชน							✓							
CLO 4. มีพฤติกรรมการแสดงออกทางการพยาบาลโดยยึดหลักจริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม										✓				
CLO 5. มีพฤติกรรมการแสดงออกถึงความเข้าใจและตระหนักในคุณธรรม จริยธรรมพื้นฐานของวิชาชีพ ในการตัดสินใจทางการพยาบาล รวมถึงสามารถปฏิบัติงานโดยสอดคล้องกับกรอบของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล											✓			
CLO 6. มีพฤติกรรมการแสดงออกถึงการเป็นผู้นำและสมาชิกของทีมสุขภาพ โดยสามารถปฏิบัติงานร่วมกับบุคลากรวิชาชีพอื่นได้ มีความรับผิดชอบ รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น ให้ข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ เคารพบทบาทหน้าที่ของตนและผู้อื่น เพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง												✓		

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลแบบองค์รวมในผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และ เรื้อรัง ครอบคลุมระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบโลหิต การติดเชื้อ การเสียสมดุลน้ำ เกลือแร่ ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบย่อย การเผาผลาญ และการขับถ่าย การพยาบาลฉุกเฉินและบาดเจ็บ 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 respiratory system, cardiovascular system, hematological system, Infection, fluid and electrolytes imbalance, urinary system, digestion metabolism and excretion; emergency and trauma nursing; administering medication safely with being aware of patient's safety, patient's rights, cultural diversity, and professional code of ethics.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

1) นักศึกษาเตรียมความพร้อมค้นคว้าหาความรู้สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายในรายวิชาโดยค้นคว้าหาความรู้จากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เช่น E-learning, Internet, Textbook, เอกสารประกอบ การสอนต่าง ๆ เพื่อการทดสอบวัดความรู้ก่อน/หลังขั้นฝึกปฏิบัติ

2) เข้าร่วมปฐมนิเทศวิชา ทบทวนทักษะในห้องปฏิบัติการก่อนขั้นฝึกปฏิบัติจริง และปฐมนิเทศหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติทุกครั้ง

3) ฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยอายุกรรมและศัลยกรรม โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง ในระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบโลหิต การติดเชื้อ การเสียสมดุลน้ำ เกลือแร่ ระบบทางเดินปัสสาวะ ระบบย่อย การเผาผลาญ และการขับถ่าย การพยาบาลฉุกเฉินและบาดเจ็บ รวมทั้งดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัยอย่างเหมาะสม ตามหลักการพยาบาลแบบองค์รวม โดยสร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ใช้บริการก่อนให้การดูแล

4) วางแผนการพยาบาลประจำวันและปรับแผนการพยาบาลตามข้อมูลของผู้ใช้บริการที่เปลี่ยนแปลงตามที่ได้รับมอบหมาย 1 ราย/สัปดาห์

5) Pre conference ข้อมูลเกี่ยวกับโรค พยาธิสภาพ การตรวจวินิจฉัย การรักษา ปัญหา และการพยาบาลของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ ทุกวัน

6) Post conference ผลการปฏิบัติงาน และผลลัพธ์การดูแลผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ ทุกวัน

7) เขียนแผนและสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางอายุรกรรม และ/หรือศัลยกรรม 1 รายในหอผู้ป่วยแรก

8) รับและส่งเวร และบันทึกผลการให้ความรู้ รวมทั้งบันทึกผลลัพธ์ของการปฏิบัติการพยาบาลในผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบทุกราย

9) ร่วมอภิปราย และแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ

- วิเคราะห์ประเด็นทางจริยธรรม สิทธิผู้ป่วย จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ในผู้รับบริการที่รับผิดชอบ 1 ราย/ สัปดาห์

- ประเด็นความถูกต้อง/ความดี ความรับผิดชอบ ความวินัย ความซื่อสัตย์ และการเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพอย่างน้อย 1 ครั้ง/ หอผู้ป่วย

10) Nursing round นำเสนอข้อมูล ข้อมูลเกี่ยวกับโรค พยาธิสภาพ การตรวจวินิจฉัย การรักษา ปัญหาทางการพยาบาล ของผู้ใช้บริการที่รับผิดชอบ และ/หรือ เข้าร่วมฟัง แสดงความคิดเห็น 1 ครั้ง/สัปดาห์

11) เข้าร่วม Clinical teaching ตามที่อาจารย์นิเทศกำหนดทุกครั้ง

12) ศึกษาค้นคว้าข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (Case study) 1 ราย/สัปดาห์ และนำมา Discussion กับสมาชิกในกลุ่ม

13) เลือกกรณีศึกษาจากผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายเพื่อนำเสนอ Case Conference รายกลุ่ม เพื่อศึกษาวิเคราะห์ปัญหาทางการพยาบาลอย่างเป็นระบบ และนำมาแลกเปลี่ยนระหว่างหอผู้ป่วย

14) นักศึกษาเขียน Reflection ประเมินตนเองทั้งความรู้ ทักษะ ความคิด ความรู้สึเกี่ยวกับ การปฏิบัติงานในวิชา และด้านอื่นๆ อย่างน้อย 1 ครั้ง/ สัปดาห์

15) นักศึกษาประเมินตนเองและประเมินร่วมกับอาจารย์เกี่ยวกับพฤติกรรมของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงานทุกสัปดาห์

16) สอบลงกอง ภายหลังจากสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

17) ประเมินผลรายวิชา แหล่งฝึก และอาจารย์ผู้สอน

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
1. แผนการพยาบาลประจำวัน	ทุกวันตอนเช้า (เริ่มวันที่ 2 ของการฝึกภาคปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วย)
2. แผนการพยาบาลฉบับสมบูรณ์/รายงานกรณีศึกษารายบุคคล 1 ราย/สัปดาห์ (Case study)	ส่งในวันที่ 2 ของการฝึกปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วยเพื่อให้อาจารย์นิเทศชี้แนะในแต่ละหัวข้อ และฉบับสมบูรณ์ที่เสร็จสิ้น ส่ง 1 อาทิตย์หลังเปลี่ยนหอผู้ป่วย
3. นำเสนอกรณีศึกษารายกลุ่ม (Case Conference) 1 ราย	ส่งล่วงหน้าก่อนนำเสนออย่างน้อย 1 วัน ในหอผู้ป่วยที่ 2 และนำเสนอแลกเปลี่ยนกับนักศึกษาในกลุ่มอื่น ในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ และส่งฉบับแก้ไขภายใน 2 วันหลังนำเสนอ
4. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมจรรยาบรรณ การเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิของผู้ป่วย ความแตกต่างระหว่างบุคคล วัฒนธรรม กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพจากกรณีศึกษา 1 ราย/สัปดาห์ ขณะฝึกปฏิบัติและ conference กับอาจารย์นิเทศ	ทุกวันและวัน Conference กลุ่มย่อย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
5. เขียนแผนการสอน/สร้างสื่อการสอน และให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางอายุรกรรม และ/หรือศัลยกรรม 1 รายในหอผู้ป่วยแรก (รายบุคคล)	ส่งแผนและสื่อการสอนก่อนให้ความรู้ 1 วัน
6. การเขียนสะท้อนคิด (Reflection)	ส่งทุกสัปดาห์ที่อาจารย์นิเทศ
7. สอบลองกอง	สอบหลังฝึกปฏิบัติเสร็จสิ้น
8. สรุปประเมินผลวิชา (Course evaluation) ทาง Online	สรุปประเมินรายวิชาหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติทาง Online
9. สมุดบันทึกประสบการณ์	ส่งภายหลังฝึกปฏิบัติเสร็จสิ้น อย่างน้อย 1 วัน

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

- 1) อาจารย์ตรวจแผนการพยาบาล แผนสรุปสาระสำคัญของโรคตามระบบ พร้อมสะท้อนให้นักศึกษาทราบข้อควรปรับปรุง
- 2) อาจารย์อ่านการบันทึก Reflection ของนักศึกษา พร้อมสะท้อนคิดข้อมูลเชิงบวกเพื่อพัฒนานักศึกษา
- 3) อาจารย์ฟังและร่วมแสดงความคิดเห็นในขณะนักศึกษาอภิปรายประเด็นทางจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ความถูกต้อง/ความดี วินัย ความซื่อสัตย์ และการเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพ
- 4) อาจารย์ฟังการนำเสนอข้อมูลในขณะทำกิจกรรม Pre - Post conference, nursing round และ Case study, Case conference พร้อมให้ข้อเสนอแนะ
- 5) นักศึกษาและอาจารย์ประเมินผลร่วมกันเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษาในการดูแลผู้ใช้บริการ การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการและทีมสุขภาพ และความรับผิดชอบในการดูแลผู้ใช้บริการ โดยประเมินผลเป็นรายสัปดาห์เพื่อพัฒนานักศึกษาอย่างต่อเนื่อง
- 6) อาจารย์ตรวจแผนการพยาบาลและสื่อการให้ความรู้ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพและหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยสูงอายุที่มีปัญหาทางอายุรกรรม และ/หรือศัลยกรรม 1 รายในหอผู้ป่วยแรก และร่วมฟังการสอนพร้อมประเมินผลหลังการสอนเสร็จสิ้น

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

- 1) ปฐมนิเทศสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติ
- 2) สอน แนะนำ ให้คำปรึกษา ประชุมก่อนและหลังฝึกปฏิบัติ แก่นักศึกษาในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล และให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาเกิดการพัฒนา
- 3) มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางอายุรกรรมและศัลยกรรม อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์

- 4) จัดให้มีการ Pre - Post conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา
- 5) เตรียมความพร้อมนักศึกษา เรื่องการเขียนแผนการสอนสุศึกษา สร้างสื่อการสอนและให้ความรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล การใช้ข้อมูลจากหลักฐานเชิงประจักษ์ และการอ้างอิงตามหลัก APA Style ถูกต้องเหมาะสม

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- 1) ประสานงานแหล่งฝึกพร้อมชี้แจงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ เพื่อเตรียมความพร้อมและทำความเข้าใจที่ตรงกันกับแหล่งฝึก
- 2) ประชุมนิเทศวิชาแก่นักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน ชี้แจงวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ และแนวทางการประเมินผลของรายวิชา
- 3) เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติ โดยการเข้าฝึกทักษะทางห้องปฏิบัติการด้านการพยาบาลอายุรกรรมและศัลยกรรม
- 4) แนะนำแหล่งข้อมูลความรู้ สื่อวีดิทัศน์ และทักษะการพยาบาลสำหรับให้นักศึกษาค้นคว้า ศึกษาด้วยตนเองเพิ่มเติม
- 5) จัดเตรียมรถรับส่งนักศึกษาไปแหล่งฝึก
- 6) ประสานงานกับหอพักและปฐมนิเทศหอพัก กรณีต้องพักหอพัก
- 6) ให้ข้อมูลแก่นักศึกษาแนวปฏิบัติการป้องกันโรคโควิด-19 และการตรวจ ATK ก่อนฝึกปฏิบัติ

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- 1) การจัดเตรียมแหล่งสนับสนุนด้านเอกสาร ตำราให้มีจำนวนเพียงพอ และทันสมัย
- 2) จัดให้อาจารย์นิเทศประจำกลุ่มมีหน้าที่ในการชี้แนะนักศึกษาเป็นระยะๆ ทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการขึ้นฝึกปฏิบัติ
- 3) จัดให้มีอาจารย์ประจำกลุ่มคอยให้คำปรึกษา และจัด conference เพิ่มเติมในกลุ่มที่แหล่งฝึกที่ใช้พยาบาลพี่เลี้ยง เพื่อเสริมความรู้ทางทฤษฎีเพิ่มเติม
- 4) กรณีนักศึกษาที่ขึ้นปฏิบัติกับ Preceptor อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาจัดให้มีการ Conference กับนักศึกษาเพื่อทบทวน/เก็บประสบการณ์ทักษะที่จำเป็นให้ครบถ้วน
- 5) หากมีนักศึกษาติดโรคโควิด-19 หรือเจ็บป่วยขณะฝึกปฏิบัติ อาจารย์นิเทศติดต่อประสานงาน คัดกรอง และส่งต่อดูแลนักศึกษา

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/สถานประกอบการ

- 1) ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 2) ห้องประชุมสำหรับการทำ Conference
- 3) หอพักสำหรับนักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงานต่างจังหวัด
- 4) จัดรถรับ-ส่งนักศึกษาไปยังแหล่งฝึกให้เพียงพอต่อจำนวนนักศึกษา และจัดเตรียมสภาพรถให้พร้อม
- 5) อุปกรณ์การป้องกันการติดเชื้อ และอุปกรณ์จำเป็นสำหรับการฝึกปฏิบัติ

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกสถานบริการและโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในด้านผู้ใช้บริการที่สามารถครอบคลุมวัตถุประสงค์ของวิชา ดังนี้

1.1 โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ได้แก่ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงชั้น 8, หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 9/2 และหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายชั้น 11

1.2 โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา ได้แก่ หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 1, หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง 2, หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย และหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

1.3 โรงพยาบาลสิงห์บุรี ได้แก่ หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย และหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง

2. การเตรียมนักศึกษา

1) ปฐมนิเทศวิชาเรื่อง วัตถุประสงค์ของวิชา ลักษณะวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผลก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ

2) เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึก โดยการประเมินความรู้ทำ Pretest และจัดให้นักศึกษาเข้าฝึกซ้อมทักษะการปฏิบัติพยาบาลในห้องปฏิบัติการ

3) มอบหมายให้นักศึกษาสรุปเนื้อหาความรู้ และทบทวนคำศัพท์ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน

4) จัดทำสื่อการเรียนการสอนทางระบบออนไลน์ผ่านโปรแกรม Google classroom เพื่อเป็นประโยชน์กับนักศึกษาทบทวนความรู้ และการสื่อสาร

5) นักศึกษาได้รับวัคซีนเพื่อป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 3 เข็ม

6) ทบทวนแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อและอุบัติการณ์ต่างๆ การคัดกรองการติดเชื้อ ตรวจ ATK

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมอาจารย์ที่ปรึกษา/ อาจารย์นิเทศ ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก การมอบหมายงาน กิจกรรมการเรียนการสอน ผลการเรียนรู้ และแนวทางการประเมินผล พร้อมคู่มือการสอนภาคปฏิบัติก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ

4. การเตรียมพยาบาลพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

จัดประชุมร่วมกับผู้บริหารของแหล่งฝึกและอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก การมอบหมายงาน กิจกรรมการเรียนการสอน ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง และแนวทางการประเมินผล พร้อมคู่มือการสอนภาคปฏิบัติก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกัน

5. การจัดการความเสี่ยง

1) จัดรถรับ-ส่งนักศึกษาไป-กลับระหว่างมหาวิทยาลัยและแหล่งฝึก พร้อมทั้งแนะนำนักศึกษาให้ระมัดระวังในการขึ้น-ลงรถ

2) ปฐมนิเทศและแนะนำนักศึกษาให้รับรู้และให้การปฏิบัติการพยาบาลอย่างระมัดระวังและรอบคอบ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา เช่น การให้ยาผิด เข็มตำ การติดเชื้อ เป็นต้น

3) จัดอัตราส่วนอาจารย์ต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1:8 ตามเกณฑ์ที่สภาการพยาบาลกำหนด

4) จัดให้ตัวแทนนักศึกษาในแต่ละกลุ่มทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติตลอดการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

5) สอนนักศึกษาขณะปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะในกิจกรรมการพยาบาลที่มีความเสี่ยง นักศึกษาจะต้องรายงานอาจารย์ผู้สอนหรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วยหรือหน่วยงานนั้นๆ ก่อนให้การพยาบาลผู้ป่วยทุกครั้ง

6) การปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลของนักศึกษาที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยงต่อผู้ป่วยทุกกิจกรรมการพยาบาลจะต้องอยู่ภายใต้การนิเทศของผู้สอนหรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วยหรือหน่วยงานนั้นๆ เสมอ

7) ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องรายงานอาจารย์ผู้สอนให้รับทราบเพื่อหาแนวทางแก้ไขและจัดทำบันทึกรายงานเหตุการณ์แก่อาจารย์ผู้สอนทันที

8) ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษา อาจารย์ผู้สอนจะต้องประสานงานกับแหล่งฝึกและ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางแก้ไข

9) อาจารย์ผู้สอนจะต้องรายงานเหตุการณ์หรือความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลมาจากการกระทำของนักศึกษาหรือจากการปฏิบัติพยาบาลของนักศึกษาตามบันทึกรายงานเหตุการณ์ที่นักศึกษาจัดทำขึ้นเสนอต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

10) ให้นักศึกษาได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19, ไข้หวัดใหญ่, คางทูม, อีสุกอีใส, ไวรัสตับอักเสบบี และไขหวัดใหญ่

11) นักศึกษาตรวจ ATK ก่อนฝึกปฏิบัติงาน และสังเกตอาการผิดปกติทุกวัน เพื่อคัดกรองความเสี่ยงการติดเชื้อ

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การประเมิน	งานที่ใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัดส่วนของการประเมินผล
ความรู้ 1.3	ประเมินความรู้ จากการสอบถาม (รายบุคคล)	5%
	ประเมินความรู้ โดยใช้แบบประเมินรายงานวิเคราะห์กรณีศึกษา (รายบุคคล)	10%
	ประเมินความรู้ โดยใช้แบบประเมินวิเคราะห์กรณีศึกษาและนำเสนอผลงาน (รายกลุ่ม)	10%

การประเมิน	งานที่ใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัดส่วนของการประเมินผล
	ประเมินตนเองจากแบบบันทึกสะท้อนคิด (Reflection) (Formative Assessment) (รายบุคคล)	ไม่ประเมินคะแนน
ทักษะ 2.1, 2.4	ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้แบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล (รายบุคคล)	50%
	ประเมินทักษะในการสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (รายบุคคล)	5%
จริยธรรม 3.2, 3.3	ประเมินจริยธรรม โดยใช้แบบสังเกตพฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม (รายบุคคล)	5%
	ประเมินจริยธรรม โดยใช้แบบสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรมจริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล (รายบุคคล)	5%
ลักษณะบุคคล 4.1	ประเมินลักษณะส่วนบุคคล โดยใช้แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยอาจารย์ (รายบุคคล)	10%

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 ประเมินรายงานกรณีศึกษารายบุคคล (case study) ใช้แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล (case study) โดยนักศึกษาจะได้รับการตรวจรายงาน ได้รับคำแนะนำ และนำไปแก้

2.2 ประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษารายกลุ่ม (case conference) พร้อมนำเสนอ ใช้แบบประเมินวิเคราะห์กรณีศึกษาและการนำเสนอผลงาน (case conference) โดยนักศึกษาจะได้รับการตรวจรายงาน ได้รับคำแนะนำ นำไปแก้ไขก่อนที่จะนำเสนอจริง

2.3 การประเมินความรู้หลังฝึกปฏิบัติงาน โดยการทำการสอบลงกองหลังการฝึกปฏิบัติงาน

2.4 การให้ความรู้ด้านสุขภาพ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูลทางสุขภาพจากแหล่งที่เชื่อถือได้เพื่อสร้างสื่อและให้ความรู้ด้านสุขภาพกับผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ โดยนักศึกษาจะได้รับการตรวจแผนและสื่อการให้ความรู้ทางสุขภาพ ได้รับคำแนะนำ นำไปแก้ไขก่อนที่จะให้ความรู้จริง การประเมินใช้แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ

2.5 ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ใช้แบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล แบบ โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน มีการแนะนำเพื่อนำไปปรับปรุงตนเอง ก่อนประเมินเพื่อตัดสินให้คะแนน

2.5 การสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาลใช้แบบสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน จากการวิเคราะห์กรณีศึกษา และได้รับคำแนะนำเพื่อนำไปปรับปรุงก่อนประเมินเพื่อตัดสินให้คะแนน

2.6 การสังเกตพฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่าง

บุคคลและวัฒนธรรม ไซแบบสังเกตพฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

2.7 การสังเกตพฤติกรรมการทำงานในกลุ่มขณะขึ้นฝึกปฏิบัติ การเป็นผู้นำและสมาชิกทีม โดยสังเกตและบันทึกพฤติกรรมในการมีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อน อาจารย์และบุคลากรในหอผู้ป่วย โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน

3. ความรับผิดชอบของครูที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

3.1 สังเกตและประเมินพฤติกรรมฝึกปฏิบัติของนักศึกษา รวมทั้งสะท้อนข้อดีและสิ่งที่ควรปรับปรุงให้นักศึกษาพัฒนาตนเองเป็นระยะ

3.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา โดยมีการหารือร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบ

3.3 ประชุมปรึกษาร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ เพื่อพัฒนานักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 สังเกตและประเมินพฤติกรรมฝึกปฏิบัติของนักศึกษา รวมทั้งสะท้อนข้อดีและสิ่งที่ควรปรับปรุงให้นักศึกษาพัฒนาตนเองเป็นระยะ

4.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา โดยมีการหารือร่วมกับบุคลากรของหอผู้ป่วย

4.3 ประชุมปรึกษาร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ เพื่อพัฒนานักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

อาจารย์นิเทศของวิชาจากหอผู้ป่วยประชุมหารือร่วมกัน เพื่อให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ก่อนหาข้อสรุปการตัดเกรด

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

1) ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคสนามในแง่ของความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์นิเทศ

2) ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคสนามและความต้องการฝึกเพิ่มเติม โดยมีวิธีการดังนี้

- ประเมินร่วมกับหัวหน้าหอผู้ป่วยในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม

- จัดให้มีการประเมิน Course evaluation ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ โดยใช้แบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์ และมีการประเมินอาจารย์ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนามทางระบบออนไลน์ของมหาวิทยาลัย

1.2 อาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก

1) ประเมินสมรรถนะและพฤติกรรมของนักศึกษาในภาพรวมร่วมกับอาจารย์นิเทศในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม

2) ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคสนามของวิชา ความรู้ทักษะของนักศึกษา อาจารย์นิเทศ ปัญหา/ อุปสรรคในการฝึกปฏิบัติ ในการประชุมประเมินวิชาเมื่อเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ

1.3 อาจารย์นิเทศ

1) ประเมินความรู้ การคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจ การวางแผนการพยาบาล และการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาตามแบบฟอร์มของวิชา

2) ประเมินการจัดการเรียนการสอน ปัญหาและอุปสรรคของการจัดฝึกปฏิบัติ ประเมินแหล่งฝึก

3) ประเมินคุณลักษณะทางวิชาชีพ พฤติกรรมการปฏิบัติที่สะท้อนถึงการมีคุณธรรมจริยธรรม ความรับผิดชอบ การเคารพศักดิ์ศรีผู้ใช้บริการ และการปฏิบัติงานที่คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และจรรยาบรรณวิชาชีพ กับนักศึกษาเป็นระยะระหว่างฝึกปฏิบัติงาน

4) ประเมินตนเองเกี่ยวกับผลลัพธ์การเรียนรู้ทั้ง 4 ด้าน (Rubrics) คือ ด้านความรู้ ด้านทักษะ ด้านจริยธรรม และด้านลักษณะบุคคล

1.4 อื่นๆ

ภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติมีการประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติในด้าน สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน ความพร้อมของบุคลากร ผู้ป่วยและญาติ ประสบการณ์ที่ได้รับ และมีการจัดประชุมระหว่างอาจารย์และแหล่งฝึกเพื่อปรับปรุงพัฒนาตามข้อเสนอแนะ

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 คณาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุประชุมร่วมกันเพื่อตรวจสอบผลการประเมินการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา (คะแนน และเกรด)

2.2 Defend เกรดภายในกับคณะกรรมการคณะพยาบาลศาสตร์ และกับคณะกรรมการกำกับมาตรฐาน สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์

2.3 คณาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุประชุมร่วมกัน เกี่ยวกับปัญหาการฝึกปฏิบัติ และแนวทางแก้ไขในภาคการศึกษาต่อไป

2.4 จัดทำ RQF. 6 และนำมาปรับปรุงการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในปีต่อไป

2.5 มีคณะกรรมการทวนสอบรายวิชาที่ประกอบด้วย อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา ตัวแทนอาจารย์จากกลุ่มวิชาอื่น และ/ หรือตัวแทนจากคณะกรรมการหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

2.6 คณะกรรมการตรวจสอบผลการให้คะแนนกับรายงาน แผนการพยาบาล กรณีศึกษา หรือการมอบหมายงานอื่น

ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

ตำรา หรือ เอกสารหลัก

1. ดวงกมล เอี้ยวเรืองสุรดี และ พัฒน์ ก่อรัตนคุณ (บรรณาธิการ). (2562). **อายุรศาสตร์สงขลา นครินทร์ เล่ม 1: การดูแลผู้ป่วยวิกฤตและฉุกเฉินทางอายุรศาสตร์**. สงขลา: ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.

2. ศิริรัตน์ ปานอุทัย, ญัฐธยาน์ สุวรรณคฤหาสน์, จิตตวดี เจริญทอง และ ทศพร คำผลศิริ. (2561). **การพยาบาลผู้สูงอายุ เล่ม 2 (พิมพ์ครั้งที่ 2)**. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

3. เอกสารประกอบการสอนแต่ละหัวข้อของรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
4. Ackley, B. J., & Ladwig, G. B. (2014). **Nursing Diagnosis Handbook: An Evidenced Based Guide to Planning Care**. 10th Edition. United States: Elsevier Mosby.
5. Baird, M. S. (2016). **Manual of Critical Care Nursing: Nursing Interventions and Collaborative Management**. 7 th edition. United States: Elsevier.
6. Bauldoff, G., Gubrud, P., & Carno, M-A. (2020). **LeMone and Burke's Medical-Surgical Nursing: Clinical reasoning in patient care**. United States: Pearson.
7. Touhy, T. A., & Jett, K. F. (2014). **Ebersole & Hess' Gerontological Nursing & Healthy Aging**. 4th Edition. United States: Elsevier Mosby.

ภาคผนวก

1. แบบประเมินด้านความรู้
 - 1.1 แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล
 - 1.2 แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาลและการนำเสนอผลงานรายกลุ่ม (Case Conference)
 - 1.3 แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection)
2. แบบประเมินด้านทักษะ
 - 2.1 แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ
 - 2.2 แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล
3. แบบประเมินด้านจริยธรรม
 - 3.1 แบบสังเกตพฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคล และวัฒนธรรม
 - 3.2 แบบสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล
4. แบบประเมินลักษณะบุคคล
 - 4.1 แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยอาจารย์/Preceptor
5. เกณฑ์การตัดเกรด

วิชา BNS 392 ปฏิบัติการการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

1. แบบประเมินด้านความรู้ (25%)

1.1 แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล (10%)

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					
6. การนำเสนอรายงาน (15 คะแนน)					
6.1 การเรียบเรียงและลำดับเนื้อหา					

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
6.2 การอ้างอิงตามหลักวิชาการ					
6.3 การใช้ภาษาวิชาการ					
รวมคะแนนที่ได้ /10					

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

Rubric แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. การเก็บรวบรวมข้อมูล (25 คะแนน)					
1.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย	ครบถ้วนทุกรายการ: ชื่อ-สกุล อายุ เพศ อาชีพ สถานะสมรส ที่อยู่ ผู้ติดต่อฉุกเฉิน ข้อมูลประกัน	ครบถ้วนส่วนใหญ่ อาจขาด 1-2 รายการที่ไม่สำคัญ	ข้อมูลพื้นฐานครบ แต่ขาดรายละเอียดที่สำคัญ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน ขาดหลายรายการที่สำคัญ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง
1.2 ประวัติการเจ็บป่วย	ประวัติครบถ้วน: ประวัติปัจจุบัน ประวัติในอดีต ประวัติครอบครัว ประวัติการแพ้ยา พฤติกรรมสุขภาพ	ประวัติครบถ้วนส่วนใหญ่ อาจขาดรายละเอียดบางส่วน	ประวัติพื้นฐานครบ แต่ขาดรายละเอียดที่สำคัญ	ประวัติไม่ครบถ้วน ขาดข้อมูลสำคัญหลายส่วน	ประวัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง
1.3 การตรวจร่างกายและสัญญาณชีพ	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ มีการตรวจร่างกายระบบต่างๆ อย่างเป็นระบบ บันทึกผลอย่างละเอียด	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ การตรวจร่างกายส่วนใหญ่ครบถ้วน	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ การตรวจร่างกายพื้นฐาน	ข้อมูลไม่ครบถ้วน การตรวจไม่เป็นระบบ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่มีการตรวจ
1.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	บันทึกผลการตรวจครบถ้วน มีการแปลผลและเชื่อมโยงกับสภาพผู้ป่วย	บันทึกผลการตรวจครบถ้วน มีการแปลผลพื้นฐาน	บันทึกผลการตรวจส่วนใหญ่ การแปลผลเบื้องต้น	บันทึกผลการตรวจไม่ครบ การแปลผลไม่ชัดเจน	ไม่มีการบันทึกผลการตรวจ หรือไม่ถูกต้อง
1.5 การรักษาที่ได้รับ	บันทึกการรักษาครบถ้วน: ยา การรักษา การพยาบาล การติดตามผล	บันทึกการรักษาครบถ้วนส่วนใหญ่ มีรายละเอียดพอสมควร	บันทึกการรักษาพื้นฐาน ขาดรายละเอียดบางส่วน	บันทึกการรักษาไม่ครบ ข้อมูลไม่ชัดเจน	ไม่มีการบันทึกการรักษา หรือไม่ถูกต้อง
2. การวิเคราะห์ข้อมูล (15 คะแนน)					
2.1 ความสามารถในการเชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎี	เชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎีการพยาบาลได้อย่างชัดเจน มีการอ้างอิงที่ถูกต้อง	เชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎีได้ดี มีการอ้างอิงส่วนใหญ่	เชื่อมโยงได้บางส่วน การอ้างอิงพื้นฐาน	เชื่อมโยงได้น้อย การอ้างอิงไม่ชัดเจน	ไม่สามารถเชื่อมโยงได้ หรือไม่ถูกต้อง
2.2 การระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญ	ระบุปัญหาได้ครบถ้วน จัดลำดับความสำคัญได้ถูกต้อง มีเหตุผลสนับสนุน	ระบุปัญหาได้ส่วนใหญ่ จัดลำดับความสำคัญได้	ระบุปัญหาพื้นฐานได้ การจัดลำดับไม่ชัดเจน	ระบุปัญหาได้น้อย ไม่สามารถจัดลำดับได้	ไม่สามารถระบุปัญหาได้ หรือไม่ถูกต้อง
2.3 ความชัดเจนของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	ข้อวินิจฉัยชัดเจน ถูกต้องตาม Gordon/ NANDA มีเหตุผลสนับสนุนที่ดี	ข้อวินิจฉัยชัดเจน ถูกต้องส่วนใหญ่ มีเหตุผลสนับสนุน	ข้อวินิจฉัยพื้นฐาน มีเหตุผลสนับสนุนบางส่วน	ข้อวินิจฉัยไม่ชัดเจน เหตุผลไม่เพียงพอ	ไม่มีข้อวินิจฉัย หรือไม่ถูกต้อง
3. การวางแผนการพยาบาล (20 คะแนน)					
3.1 ความชัดเจนของเป้าหมายและวัตถุประสงค์	เป้าหมายชัดเจน สามารถวัดได้ (SMART) สอดคล้องกับปัญหา	เป้าหมายชัดเจน สามารถวัดได้ส่วนใหญ่	เป้าหมายพื้นฐาน การวัดผลไม่ชัดเจน	เป้าหมายไม่ชัดเจน ไม่สามารถวัดได้	ไม่มีเป้าหมาย หรือไม่ถูกต้อง

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
3.2 ความเฉพาะเจาะจงของเกณฑ์การประเมินผล	เกณฑ์การประเมินผลชัดเจนเฉพาะเจาะจง สามารถวัดได้	เกณฑ์การประเมินผลชัดเจนส่วนใหญ่	เกณฑ์การประเมินผลพื้นฐาน	เกณฑ์การประเมินผลไม่ชัดเจน	ไม่มีเกณฑ์การประเมินผล
3.3 ความเหมาะสมของแผนการพยาบาล	แผนการพยาบาลเหมาะสมกับผู้ป่วย สอดคล้องกับปัญหาและทรัพยากร	แผนการพยาบาลเหมาะสมส่วนใหญ่	แผนการพยาบาลพื้นฐาน เหมาะสมบางส่วน	แผนการพยาบาลไม่เหมาะสม	ไม่มีแผนการพยาบาล หรือไม่เหมาะสม
3.4 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผน อ้างอิงงานวิจัยที่ทันสมัย	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ส่วนใหญ่	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์บางส่วน	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์น้อย	ไม่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
4. การปฏิบัติการพยาบาล (15 คะแนน)					
4.1 ความสอดคล้องของกิจกรรมการพยาบาลกับข้อวินิจฉัย	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทุกข้อ มีเหตุผลสนับสนุน	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยส่วนใหญ่	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยบางส่วน	กิจกรรมไม่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย	ไม่มีความสอดคล้องหรือไม่ถูกต้อง
4.2 ความเฉพาะเจาะจงของกิจกรรม	กิจกรรมเฉพาะเจาะจง มีรายละเอียดชัดเจน สามารถปฏิบัติได้จริง	กิจกรรมเฉพาะเจาะจงส่วนใหญ่ มีรายละเอียดพอสมควร	กิจกรรมเฉพาะเจาะจงบางส่วน รายละเอียดไม่ชัดเจน	กิจกรรมไม่เฉพาะเจาะจง ไม่มีรายละเอียด	ไม่มีกิจกรรมที่เฉพาะเจาะจง
4.3 การเรียงลำดับความสำคัญของกิจกรรมการพยาบาล	จัดลำดับความสำคัญได้ถูกต้อง มีเหตุผลสนับสนุนที่ชัดเจน	จัดลำดับความสำคัญได้ส่วนใหญ่ มีเหตุผลสนับสนุน	จัดลำดับความสำคัญได้บางส่วน เหตุผลไม่ชัดเจน	ไม่สามารถจัดลำดับความสำคัญได้	ไม่มีการจัดลำดับความสำคัญ
5. การประเมินผล (10 คะแนน)					
5.1 ความสอดคล้องของการประเมินกับวัตถุประสงค์	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ทุกข้อ มีเครื่องมือที่เหมาะสม	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ส่วนใหญ่	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์บางส่วน	การประเมินไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์	ไม่มีการประเมินที่สอดคล้อง
5.2 ความชัดเจนของผลลัพธ์ทางการพยาบาล	ผลลัพธ์ชัดเจน สามารถวัดได้ มีการวิเคราะห์และสรุปผล	ผลลัพธ์ชัดเจนส่วนใหญ่ มีการวิเคราะห์บางส่วน	ผลลัพธ์ไม่ชัดเจน การวิเคราะห์เบื้องต้น	ผลลัพธ์ไม่ชัดเจน ไม่มีการวิเคราะห์	ไม่มีผลลัพธ์ที่ชัดเจน
6. การนำเสนอรายงาน (15 คะแนน)					
6.1 การเรียบเรียงและลำดับเนื้อหา	เรียบเรียงเป็นระบบ ลำดับเนื้อหาเหมาะสม เชื่อมโยงกันได้ดี	เรียบเรียงเป็นระบบส่วนใหญ่ ลำดับเนื้อหาเหมาะสม	เรียบเรียงพื้นฐาน ลำดับเนื้อหาไม่ชัดเจน	เรียบเรียงไม่เป็นระบบ ลำดับเนื้อหาไม่เหมาะสม	ไม่มีการเรียบเรียงที่เหมาะสม
6.2 การอ้างอิงตามหลักวิชาการ	อ้างอิงถูกต้องตามรูปแบบ APA หรือรูปแบบที่กำหนดครบถ้วน	อ้างอิงถูกต้องส่วนใหญ่ ครบถ้วนพอสมควร	อ้างอิงมีข้อผิดพลาดบางส่วน ไม่ครบถ้วน	อ้างอิงไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน	ไม่มีการอ้างอิง หรือไม่ถูกต้อง

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
6.3 การใช้ภาษา วิชาการ	ใช้ภาษาวิชาการถูกต้อง เหมาะสม	ใช้ภาษาวิชาการ ถูกต้องส่วนใหญ่	ใช้ภาษาวิชา การมี ข้อผิดพลาดบางจุด	ใช้ภาษาวิชา การ มี ข้อผิดพลาดหลาย จุด	ใช้ภาษาวิชาการไม่ ถูกต้อง

1.2 แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล และการนำเสนอผลงานรายกลุ่ม (Case Conference) (10%)

ชื่อผลงาน: _____

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 ใช้ภาษาวิชาการได้ชัดเจนเหมาะสม					
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 _____

**Rubric แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล
และการนำเสนอผลงานรายกลุ่ม (Case Conference)**

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. เนื้อหาและการเตรียมการ (20 คะแนน)					
1.1 ความครบถ้วนและความถูกต้องของเนื้อหา	เนื้อหาครบถ้วนสมบูรณ์ ถูกต้องแม่นยำ ครอบคลุมประเด็นสำคัญทั้งหมด มีความลึกซึ้งและรายละเอียดที่เหมาะสม	เนื้อหาครบถ้วนและถูกต้อง ครอบคลุมประเด็นสำคัญส่วนใหญ่ มีรายละเอียดที่ดี	เนื้อหาครบถ้วนในระดับปานกลาง ถูกต้องโดยทั่วไป ครอบคลุมประเด็นหลัก	เนื้อหาไม่ค่อยครบถ้วน มีข้อผิดพลาดบางประการ หรือขาดรายละเอียดสำคัญ	เนื้อหาไม่ครบถ้วน มีข้อผิดพลาดหลายจุด หรือไม่ตรงประเด็น
1.2 ความชัดเจนของวัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์ชัดเจนมาก เฉพาะเจาะจง ผู้ฟังเข้าใจได้ทันที และสอดคล้องกับเนื้อหาที่นำเสนอ	วัตถุประสงค์ชัดเจน เฉพาะเจาะจง ผู้ฟังเข้าใจได้ดี	วัตถุประสงค์ชัดเจนในระดับปานกลาง ผู้ฟังเข้าใจได้	วัตถุประสงค์ไม่ชัดเจน ผู้ฟังอาจเข้าใจผิดหรือสับสน	วัตถุประสงค์ไม่ชัดเจน หรือไม่มี การระบุ วัตถุประสงค์
1.3 การจัดลำดับและความต่อเนื่องของเนื้อหา	จัดลำดับเนื้อหาอย่างเป็นระบบและเป็นลจิก มีความต่อเนื่องสมบูรณ์ ผู้ฟังสามารถติดตามได้ง่าย	จัดลำดับเนื้อหาเป็นระบบ มีความต่อเนื่องดี ผู้ฟังติดตามได้	จัดลำดับเนื้อหาเป็นระบบในระดับปานกลาง มีความต่อเนื่อง	การจัดลำดับเนื้อหา ยังไม่เป็นระบบ ความต่อเนื่องไม่ชัดเจน	ไม่มีการจัดลำดับเนื้อหา หรือไม่มี ความต่อเนื่อง
1.4 การค้นคว้าและอ้างอิงแหล่งข้อมูลที่นำเชื่อถือ	ค้นคว้าข้อมูลอย่างครบถ้วน อ้างอิงแหล่งที่มาที่น่าเชื่อถือและทันสมัย มีการระบุแหล่งที่มาอย่างถูกต้อง	ค้นคว้าข้อมูลได้ดี อ้างอิงแหล่งที่มาที่น่าเชื่อถือ มีการระบุแหล่งที่มา	ค้นคว้าข้อมูลในระดับปานกลาง มีการอ้างอิงแหล่งที่มาบางส่วน	การค้นคว้าข้อมูลยังไม่เพียงพอ หรือ แหล่ง ข้อมูลไม่น่าเชื่อถือ	ไม่มีการค้นคว้า ข้อมูล หรือไม่มีการ อ้างอิงแหล่งที่มา
2. การนำเสนอและเทคนิค (20 คะแนน)					
2.1 ความชัดเจนในการพูดและความเหมาะสมของน้ำเสียง	พูดชัดเจนมาก น้ำเสียงเหมาะสม มีการเน้นจังหวะที่ดี ผู้ฟังทุกคนสามารถได้ยินและเข้าใจได้ดี	พูดชัดเจน น้ำเสียงเหมาะสม มีการเน้นจังหวะ ผู้ฟังเข้าใจได้ดี	พูดชัดเจนในระดับปานกลาง น้ำเสียงพอเหมาะสม ผู้ฟังเข้าใจได้	การพูดไม่ค่อยชัดเจน น้ำเสียงไม่เหมาะสม หรือผู้ฟังเข้าใจยาก	พูดไม่ชัดเจน น้ำเสียงไม่เหมาะสม ผู้ฟังไม่เข้าใจ
2.2 ความมั่นใจและความกระตือรือร้นในการนำเสนอ	แสดงความมั่นใจสูง กระตือรือร้นมาก สร้างแรงบันดาลใจให้ผู้ฟัง มีพลังในการนำเสนอ	แสดงความมั่นใจดี กระตือรือร้น สามารถดึงดูดความสนใจผู้ฟัง	แสดงความมั่นใจและความกระตือรือร้นในระดับปานกลาง	ขาดความมั่นใจ หรือไม่แสดงความกระตือรือร้น	ไม่มั่นใจ ขาดความกระตือรือร้น หรือ แสดงออกไม่เหมาะสม
2.3 การควบคุมเวลาและความสามารถในการดึงดูดความสนใจ	ควบคุมเวลาได้อย่างสมบูรณ์ สามารถดึงดูดความสนใจผู้ฟังตลอดการ	ควบคุมเวลาได้ดี สามารถดึงดูดความสนใจผู้ฟังได้ส่วน	ควบคุมเวลาได้ปานกลาง ดึงดูดความสนใจผู้ฟังได้บางส่วน	ควบคุมเวลาไม่ดี หรือไม่สามารดึงดูดความสนใจผู้ฟัง	ไม่สามารถควบคุมเวลา และไม่สามารถดึงดูดความ

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	นำเสนอ ใช้เทคนิคที่หลากหลาย	ใหญ่			สนใจผู้ฟัง
2.4 ความถูกต้องและชัดเจนในการตอบคำถาม	ตอบคำถามได้ถูกต้องและชัดเจนมาก แสดงความเข้าใจลึกซึ้งในเนื้อหา สามารถอธิบายเพิ่มเติมได้	ตอบคำถามได้ถูกต้องและชัดเจน แสดงความเข้าใจในเนื้อหาได้ดี	ตอบคำถามได้ถูกต้อง ในระดับปานกลาง แสดงความเข้าใจพอสมควร	ตอบคำถามได้บางส่วน หรือไม่ชัดเจน แสดงความเข้าใจไม่เพียงพอ	ไม่สามารถตอบคำถาม หรือตอบผิด แสดงให้เห็นว่าไม่เข้าใจเนื้อหา
3. สื่อประกอบการนำเสนอ (10 คะแนน)					
3.1 ความเหมาะสมและคุณภาพของสื่อที่ใช้ประกอบการนำเสนอ	สื่อประกอบมีความเหมาะสมสูง คุณภาพดีเยี่ยม ช่วยเสริมการเข้าใจและสนับสนุนเนื้อหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	สื่อประกอบเหมาะสม คุณภาพดี ช่วยเสริมการเข้าใจได้ดี	สื่อประกอบเหมาะสม และมีคุณภาพในระดับปานกลาง	สื่อประกอบไม่ค่อยเหมาะสม หรือคุณภาพพอใช้	ไม่มีสื่อประกอบ หรือสื่อประกอบไม่เหมาะสมและคุณภาพต่ำ
3.2 การออกแบบและความสวยงามของสื่อนำเสนอ	การออกแบบสวยงาม น่าสนใจ มีความสอดคล้องในรูปแบบ ใช้สี ตัวอักษร และรูปภาพได้อย่างเหมาะสม	การออกแบบสวยงาม น่าสนใจ มีความสอดคล้องในรูปแบบ	การออกแบบสวยงาม และมีความสอดคล้องในระดับปานกลาง	การออกแบบไม่ค่อยสวยงาม หรือไม่มี ความสอดคล้อง	การออกแบบไม่น่าสนใจ หรือไม่เหมาะสม
4. การเก็บรวบรวมข้อมูล (25 คะแนน)					
4.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย	ครบถ้วนทุกรายการ: ชื่อ-สกุล อายุ เพศ อาชีพ สถานะสมรส ที่อยู่ ผู้ติดต่อฉุกเฉิน ข้อมูลประกัน	ครบถ้วนส่วนใหญ่ อาจขาด 1-2 รายการที่ไม่สำคัญ	ข้อมูลพื้นฐานครบ แต่ขาดรายละเอียดที่สำคัญ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน ขาดหลายรายการสำคัญ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง
4.2 ประวัติการเจ็บป่วย	ประวัติครบถ้วน: ประวัติปัจจุบัน ประวัติในอดีต ประวัติครอบครัว ประวัติการแพทย์ พฤติกรรมสุขภาพ	ประวัติครบถ้วนส่วนใหญ่ อาจขาดรายละเอียดบางส่วน	ประวัติพื้นฐานครบ แต่ขาดรายละเอียดสำคัญ	ประวัติไม่ครบถ้วน ขาดข้อมูลสำคัญหลายส่วน	ประวัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง
4.3 การตรวจร่างกายและสัญญาณชีพ	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ มีการตรวจร่างกายระบบต่างๆ อย่างเป็นระบบ บันทึกผลอย่างละเอียด	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ การตรวจร่างกายส่วนใหญ่ครบถ้วน	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ การตรวจร่างกายพื้นฐาน	ข้อมูลไม่ครบถ้วน การตรวจไม่เป็นระบบ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่มีการตรวจ
4.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	บันทึกผลการตรวจครบถ้วน มีการแปลผลและเชื่อมโยงกับสภาพผู้ป่วย	บันทึกผลการตรวจครบถ้วน มีการแปลผลพื้นฐาน	บันทึกผลการตรวจส่วนใหญ่ การแปลผลเบื้องต้น	บันทึกผลการตรวจไม่ครบ การแปลผลไม่ชัดเจน	ไม่มีกรบันทึกผลการตรวจ หรือไม่ถูกต้อง

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
4.5 การรักษาที่ได้รับ	บันทึกการรักษาครบถ้วน: ยา การรักษา การพยาบาล การติดตามผล	บันทึกการรักษา ครบถ้วนส่วนใหญ่ มี รายละเอียด พอสมควร	บันทึกการรักษา พื้นฐาน ขาดรายละเอียดบางส่วน	บันทึกการรักษา ไม่ครบ ข้อมูลไม่ชัดเจน	ไม่มีกรบันทึกการรักษา หรือไม่ถูกต้อง
5. การวิเคราะห์ข้อมูล (15 คะแนน)					
5.1 ความสามารถในการเชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎี	เชื่อมโยงข้อมูลกับการพยาบาลได้อย่างชัดเจน มีการอ้างอิงที่ถูกต้อง	เชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎีได้ดี มีการอ้างอิงส่วนใหญ่	เชื่อมโยงได้บางส่วน การอ้างอิงพื้นฐาน	เชื่อมโยงได้น้อย การอ้างอิงไม่ชัดเจน	ไม่สามารถเชื่อมโยงได้ หรือไม่ถูกต้อง
5.2 การระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญ	ระบุปัญหาได้ครบถ้วน จัดลำดับความสำคัญได้ถูกต้อง มีเหตุผลสนับสนุน	ระบุปัญหาได้ส่วนใหญ่ จัดลำดับความสำคัญได้	ระบุปัญหาพื้นฐานได้ การจัดลำดับไม่ชัดเจน	ระบุปัญหาได้น้อย ไม่สามารถจัดลำดับได้	ไม่สามารถระบุปัญหาได้ หรือไม่ถูกต้อง
5.3 ความชัดเจนของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	ข้อวินิจฉัยชัดเจน ถูกต้องตาม Gordon/ NANDA มีเหตุผลสนับสนุนที่ดี	ข้อวินิจฉัยชัดเจน ถูกต้องส่วนใหญ่ มีเหตุผลสนับสนุน	ข้อวินิจฉัยพื้นฐาน มีเหตุผลสนับสนุนบางส่วน	ข้อวินิจฉัยไม่ชัดเจน เหตุผลไม่เพียงพอ	ไม่มีข้อวินิจฉัย หรือไม่ถูกต้อง
6. การวางแผนการพยาบาล (20 คะแนน)					
6.1 ความชัดเจนของเป้าหมายและวัตถุประสงค์	เป้าหมายชัดเจน สามารถวัดได้ (SMART) สอดคล้องกับปัญหา	เป้าหมายชัดเจน สามารถวัดได้ส่วนใหญ่	เป้าหมายพื้นฐาน การวัดผลไม่ชัดเจน	เป้าหมายไม่ชัดเจน ไม่สามารถวัดได้	ไม่มีเป้าหมาย หรือไม่ถูกต้อง
6.2 ความเฉพาะเจาะจงของเกณฑ์การประเมินผล	เกณฑ์การประเมินผลชัดเจน เฉพาะเจาะจง สามารถวัดได้	เกณฑ์การประเมินผลชัดเจนส่วนใหญ่	เกณฑ์การประเมินผลพื้นฐาน	เกณฑ์การประเมินผลไม่ชัดเจน	ไม่มีเกณฑ์การประเมินผล
6.3 ความเหมาะสมของแผนการพยาบาล	แผนการพยาบาลเหมาะสมกับผู้ป่วย สอดคล้องกับปัญหาและทรัพยากร	แผนการพยาบาลเหมาะสมส่วนใหญ่	แผนการพยาบาลพื้นฐาน เหมาะสมบางส่วน	แผนการพยาบาลไม่เหมาะสม	ไม่มีแผนการพยาบาล หรือไม่เหมาะสม
6.4 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผน อ้างอิงงานวิจัยที่ทันสมัย	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ส่วนใหญ่	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์บางส่วน	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์น้อย	ไม่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
7. การปฏิบัติการพยาบาล (15 คะแนน)					
7.1 ความสอดคล้องของกิจกรรมการ	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทุกข้อ มีเหตุผล	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยส่วนใหญ่	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยบางส่วน	กิจกรรมไม่สอดคล้องกับข้อวินิจฉัย	ไม่มีความสอดคล้อง หรือไม่

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
พยาบาลกับข้อวินิจฉัย	สนับสนุน	ใหญ่			ถูกต้อง
7.2 ความเฉพาะเจาะจงของกิจกรรม	กิจกรรมเฉพาะเจาะจง มีรายละเอียดชัดเจน สามารถปฏิบัติได้จริง	กิจกรรมเฉพาะเจาะจงส่วนใหญ่ มีรายละเอียดพอสมควร	กิจกรรมเฉพาะเจาะจงบางส่วน รายละเอียดไม่ชัดเจน	กิจกรรมไม่เฉพาะเจาะจง ไม่มีรายละเอียด	ไม่มีกิจกรรมที่เฉพาะเจาะจง
7.3 การเรียงลำดับความสำคัญของกิจกรรมการพยาบาล	จัดลำดับความสำคัญได้ถูกต้อง มีเหตุผลสนับสนุนที่ชัดเจน	จัดลำดับความสำคัญได้ส่วนใหญ่ มีเหตุผลสนับสนุน	จัดลำดับความสำคัญได้บางส่วน เหตุผลไม่ชัดเจน	ไม่สามารถจัดลำดับความสำคัญได้	ไม่มีการจัดลำดับความสำคัญ
8. การประเมินผล (10 คะแนน)					
8.1 ความสอดคล้องของการประเมินกับวัตถุประสงค์	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ทุกข้อ มีเครื่องมือที่เหมาะสม	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ส่วนใหญ่	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์บางส่วน	การประเมินไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์	ไม่มีการประเมินที่สอดคล้อง
8.2 ความชัดเจนของผลลัพธ์ทางการพยาบาล	ผลลัพธ์ชัดเจน สามารถวัดได้ มีการวิเคราะห์และสรุปผล	ผลลัพธ์ชัดเจนส่วนใหญ่ มีการวิเคราะห์บางส่วน	ผลลัพธ์ไม่ชัดเจน การวิเคราะห์เบื้องต้น	ผลลัพธ์ไม่ชัดเจน ไม่มีการวิเคราะห์	ไม่มีผลลัพธ์ที่ชัดเจน

1.3 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 (คุณจะนำสิ่งที่เรียนรู้ไปปรับใช้อย่างไรในอนาคต)

6. แผนพัฒนาตนเอง

สิ่งที่ต้องการพัฒนา:

วิธีการพัฒนา:

ระยะเวลา:

2. แบบประเมินด้านทักษะ (55%)

2.1 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 ความเหมาะสมของเนื้อหาในกลุ่มเป้าหมาย					
1.2 ความถูกต้อง ครอบคลุม 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					
4. การประเมินผลการเรียนรู้ (10 คะแนน)					
4.1 ความเหมาะสมของวิธีการประเมินผลการเรียนรู้					
4.2 การสรุปประเด็นสำคัญและเน้นย้ำการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน					
รวมคะแนนที่ได้/10					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

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

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

Rubric แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. การเตรียมการและเนื้อหา (10 คะแนน)					
1.1 ความเหมาะสมของเนื้อหาในกลุ่มเป้าหมาย	เนื้อหาเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายอย่างสมบูรณ์ คำนึงถึงระดับความรู้ ประสบการณ์ และความต้องการของผู้เรียนอย่างครบถ้วน	เนื้อหาเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายเป็นอย่างดี คำนึงถึงระดับความรู้ และความต้องการของผู้เรียน	เนื้อหาเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายในระดับปานกลาง คำนึงถึงผู้เรียนระดับหนึ่ง	เนื้อหาเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายเพียงบางส่วน หรือยากเกินไป/ง่ายเกินไป	เนื้อหาไม่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ไม่คำนึงถึงผู้เรียน
1.2 ความถูกต้องครบถ้วน และความทันสมัยของเนื้อหา	เนื้อหาถูกต้องแม่นยำ ครอบคลุมประเด็นสำคัญ ครบถ้วน ทันสมัยและอ้างอิงแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ	เนื้อหาถูกต้อง ครอบคลุมประเด็นสำคัญส่วนใหญ่ ครบถ้วนทันสมัย	เนื้อหาถูกต้อง โดยทั่วไป ครอบคลุมประเด็นหลัก มีความทันสมัย ปานกลาง	เนื้อหาค่อนข้างถูกต้อง แต่ไม่ครอบคลุม หรือไม่ทันสมัย	เนื้อหาไม่ถูกต้อง ไม่ครอบคลุม หรือล้าสมัย
2. ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอด (20 คะแนน)					
2.1 การใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายมาก เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายอย่างยิ่ง หลีกเลี่ยงศัพท์เทคนิคหรืออธิบายได้ชัดเจน	ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย อธิบายศัพท์เทคนิคได้ดี	ใช้ภาษาที่เข้าใจได้ ปานกลาง เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายระดับหนึ่ง	ภาษาค่อนข้างยาก หรือไม่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ภาษายากเข้าใจ ไม่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
2.2 ความสามารถในการดึงดูดความสนใจ และกระตุ้นการเรียนรู้	สามารถดึงดูดความสนใจผู้เรียนได้อย่างยอดเยี่ยม ใช้เทคนิคที่หลากหลาย กระตุ้นให้ผู้เรียนอยากเรียนรู้ต่อ	สามารถดึงดูดความสนใจผู้เรียนได้ดี ใช้เทคนิคที่เหมาะสม กระตุ้นการเรียนรู้	สามารถดึงดูดความสนใจผู้เรียนได้ปานกลาง กระตุ้นการเรียนรู้ระดับหนึ่ง	ดึงดูดความสนใจผู้เรียนได้เพียงเล็กน้อย กระตุ้นการเรียนรู้ไม่เพียงพอ	ไม่สามารถดึงดูดความสนใจผู้เรียน ไม่กระตุ้นการเรียนรู้
2.3 การเปิดโอกาสให้ซักถามและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น	เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามและแลกเปลี่ยนอย่างสม่ำเสมอ สร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ส่งเสริมการมีส่วนร่วม	เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามและแลกเปลี่ยนได้ดี สร้างบรรยากาศที่ดี	เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามและแลกเปลี่ยนปานกลาง	เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามเพียงเล็กน้อย หรือไม่ส่งเสริมการมีส่วนร่วม	ไม่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถาม หรือไม่ส่งเสริมการแลกเปลี่ยน
2.4 ความสามารถในการตอบคำถามได้ชัดเจนและตรงประเด็น	ตอบคำถามได้ชัดเจนมาก ตรงประเด็น ครบถ้วน แสดงความเข้าใจลึกซึ้ง สามารถยกตัวอย่างประกอบได้	ตอบคำถามได้ชัดเจน ตรงประเด็น แสดงความเข้าใจในเนื้อหาได้ดี	ตอบคำถามได้ชัดเจน ปานกลาง ตรงประเด็นส่วนใหญ่	ตอบคำถามได้ บางส่วน ไม่ชัดเจน หรือไม่ตรงประเด็น	ไม่สามารถตอบคำถามได้ หรือตอบผิด แสดงความไม่เข้าใจ

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
3. สื่อและอุปกรณ์การสอน (10 คะแนน)					
3.1 ความเหมาะสมของสื่อและอุปกรณ์กับเนื้อหาและกลุ่มเป้าหมาย	สื่อและอุปกรณ์เหมาะสมกับเนื้อหาและกลุ่มเป้าหมาย ช่วยเสริมการเข้าใจและจดจำได้อย่างมีประสิทธิภาพ	สื่อและอุปกรณ์เหมาะสมกับเนื้อหาและกลุ่มเป้าหมายดี ช่วยเสริมการเข้าใจ	สื่อและอุปกรณ์เหมาะสมปานกลาง ช่วยเสริมการเข้าใจระดับหนึ่ง	สื่อและอุปกรณ์ไม่ค่อยเหมาะสมหรือไม่ช่วยเสริมการเข้าใจ	ไม่มีสื่อประกอบหรือสื่อไม่เหมาะสมไม่เกี่ยวกับเนื้อหา
3.2 คุณภาพและความชัดเจนของสื่อที่ใช้ประกอบการให้ความรู้	สื่อมีคุณภาพสูงมาก ชัดเจน สวยงาม อ่านและมองเห็นได้ง่าย มีการออกแบบที่เหมาะสม	สื่อมีคุณภาพดี ชัดเจน อ่านและมองเห็นได้ดี	สื่อมีคุณภาพปานกลาง ชัดเจนระดับหนึ่ง อ่านได้	สื่อมีคุณภาพระดับพอใช้ ไม่ชัดเจน อ่านหรือมองเห็นยาก	สื่อต้องมีการปรับปรุง ไม่ชัดเจน อ่านไม่ได้หรือมองไม่เห็น
4. การประเมินผลการเรียนรู้ (10 คะแนน)					
4.1 ความเหมาะสมของวิธีการประเมินผลการเรียนรู้	มีวิธีการประเมินผลที่หลากหลายและเหมาะสมกับเนื้อหา สามารถวัดความเข้าใจและการนำไปใช้ได้ ครบถ้วน	มีวิธีการประเมินผลที่เหมาะสมกับเนื้อหา สามารถวัดความเข้าใจได้ดี	มีวิธีการประเมินผลที่เหมาะสมปานกลาง วัดความเข้าใจได้ระดับหนึ่ง	วิธีการประเมินผลไม่ค่อยเหมาะสมหรือวัดความเข้าใจได้ไม่เพียงพอ	ไม่มีวิธีการประเมินผลหรือวิธีการไม่เหมาะสม
4.2 การสรุปประเด็นสำคัญและเน้นย้ำการนำไปใช้ในชีวิตรประจำวัน	สรุปประเด็นสำคัญได้ ครบถ้วนและชัดเจน เน้นย้ำการนำไปใช้ในชีวิตรประจำวันอย่างเป็นรูปธรรม ยกตัวอย่างที่เข้าใจง่าย	สรุปประเด็นสำคัญได้ดี เน้นย้ำการนำไปใช้ในชีวิตรประจำวันได้ชัดเจน	สรุปประเด็นสำคัญได้ ปานกลาง มีการเน้นย้ำการนำไปใช้บางส่วน	การสรุปไม่ครบถ้วน หรือไม่เน้นการนำไปใช้ในชีวิตรประจำวัน	ไม่มีการสรุปหรือไม่เชื่อมโยงกับการใช้ในชีวิตรประจำวัน

2.2 แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล (50%)

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) (10 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					
3.3.2 การวางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหา					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
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 _____

Rubric แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. ความรู้และทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล (20 คะแนน)					
1.1 มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลอย่างลึกซึ้งและครอบคลุม สามารถอธิบายหลักการและเหตุผลได้อย่างชัดเจน นำไปประยุกต์ใช้ได้เป็นอย่างดี	มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลดีส่วนใหญ่ สามารถอธิบายหลักการได้และนำไปประยุกต์ใช้ได้ดี	มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลตามมาตรฐาน สามารถอธิบายหลักการได้พื้นฐาน	มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลได้บางส่วน การอธิบายหลักการยังไม่ชัดเจน	ขาดความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลที่จำเป็น ไม่สามารถอธิบายหลักการได้
1.2 มีความรู้เกี่ยวกับยาที่ใช้บ่อยในหน่วยงาน	มีความรู้เกี่ยวกับยาครอบคลุมทั้งกลไก การใช้ ผลข้างเคียง และการโต้ตอบของยา สามารถให้ความรู้แก่ผู้อื่นได้	มีความรู้เกี่ยวกับยาดีส่วนใหญ่ เข้าใจกลไก การใช้ และผลข้างเคียงหลัก	มีความรู้เกี่ยวกับยาตามมาตรฐาน เข้าใจการใช้และผลข้างเคียงพื้นฐาน	มีความรู้เกี่ยวกับยาได้บางส่วน ความเข้าใจยังไม่ครบถ้วน	ขาดความรู้เกี่ยวกับยาที่จำเป็น ไม่เข้าใจการใช้และผลข้างเคียง
1.3 มีความรู้เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในหน่วยงาน	มีความรู้เกี่ยวกับโรคอย่างลึกซึ้ง เข้าใจพยาธิสภาพ อาการแสดง การรักษา และภาวะแทรกซ้อน สามารถเชื่อมโยงความรู้ได้ดี	มีความรู้เกี่ยวกับโรคดีส่วนใหญ่ เข้าใจพยาธิสภาพ อาการแสดง และการรักษา	มีความรู้เกี่ยวกับโรคตามมาตรฐาน เข้าใจอาการแสดงและการรักษาพื้นฐาน	มีความรู้เกี่ยวกับโรคได้บางส่วน ความเข้าใจยังไม่ครบถ้วน	ขาดความรู้เกี่ยวกับโรคที่จำเป็น ไม่เข้าใจพยาธิสภาพและการรักษา
1.4 มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างครอบคลุม ปฏิบัติได้อย่างเข้มงวด และถูกต้องทุกครั้ง เป็นแบบอย่างให้ผู้อื่น	มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อดี ปฏิบัติได้ถูกต้องส่วนใหญ่	มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อตามมาตรฐาน ปฏิบัติได้ถูกต้องพื้นฐาน	มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อได้บางส่วน การปฏิบัติยังไม่สม่ำเสมอ	ขาดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน
2. ทักษะการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจทางคลินิก (30 คะแนน)					
2.1 การคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical Thinking)	คิดวิเคราะห์ได้อย่างลึกซึ้งและเป็นระบบ ตั้งคำถามที่เหมาะสม วิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างครอบคลุม สรุปผลได้อย่างมีเหตุผล	คิดวิเคราะห์ได้ดีส่วนใหญ่ ตั้งคำถามได้เหมาะสม วิเคราะห์ข้อมูลได้ดี	คิดวิเคราะห์ได้ตามมาตรฐาน มีการตั้งคำถามพื้นฐาน วิเคราะห์ข้อมูลได้พอสมควร	คิดวิเคราะห์ได้บางส่วน การตั้งคำถามยังไม่เหมาะสม การวิเคราะห์ยังไม่ลึกซึ้ง	ขาดทักษะการคิดวิเคราะห์ ไม่สามารถตั้งคำถามหรือวิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างเหมาะสม
2.2 การวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง	วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้อย่างถูกต้องและครอบคลุม ระบุปัจจัยสำคัญได้ครบถ้วน เข้า	วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้ถูกต้องส่วนใหญ่ ระบุ	วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้ตามมาตรฐาน ระบุ	วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้บางส่วน การระบุปัจจัยยังไม่	ไม่สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้อย่าง

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	ใจความซับซ้อนของ สถานการณ์	ปัจจัยสำคัญได้ดี	ปัจจัยสำคัญได้ พื้นฐาน	ไม่ครบถ้วน	ถูกต้อง ไม่สามารถ ระบุปัจจัยสำคัญได้
2.3 การตัดสินใจ ทางคลินิกบน พื้นฐานของ หลักฐานเชิง ประจักษ์	ตัดสินใจทางคลินิกโดยใช้ หลักฐานเชิงประจักษ์ อย่างเข้มงวด ค้นหาและ ประเมินหลักฐานได้อย่าง มีประสิทธิภาพ นำไป ประยุกต์ใช้ได้เหมาะสม	ตัดสินใจทางคลินิก โดยใช้หลักฐานเชิง ประจักษ์ส่วนใหญ่ ค้นหาและประเมิน หลักฐานได้ดี	ตัดสินใจทาง คลินิกโดยใช้ หลักฐานเชิง ประจักษ์ตาม มาตรฐาน มีการ ค้นหาและ ประเมินหลักฐาน พื้นฐาน	ตัดสินใจทาง คลินิกโดยใช้ หลักฐานเชิง ประจักษ์ได้ บางส่วน การ ค้นหาและ ประเมินหลักฐาน ยังไม่เพียงพอ	ไม่ใช่หลักฐานเชิง ประจักษ์ในการ ตัดสินใจทางคลินิก ไม่ค้นหาหรือ ประเมินหลักฐาน
2.4 การประเมิน ความเสี่ยงและ ความปลอดภัยของ ผู้ป่วย	ประเมินความเสี่ยงและ ความปลอดภัยได้อย่าง ครอบคลุมและแม่นยำ มี การป้องกันเชิงรุกและ จัดการความเสี่ยงได้อย่าง มีประสิทธิภาพ	ประเมินความเสี่ยง และความปลอดภัย ได้ดีส่วนใหญ่ มี การป้องกันและ จัดการความเสี่ยง ได้ดี	ประเมินความ เสี่ยงและความ ปลอดภัยได้ตาม มาตรฐาน มีการ ป้องกันและ จัดการความเสี่ยง พื้นฐาน	ประเมินความ เสี่ยงและความ ปลอดภัยได้ บางส่วน การ ป้องกันและ จัดการยังไม่ เพียงพอ	ไม่สามารถประเมิน ความเสี่ยงและ ความปลอดภัยได้ ไม่มีการป้องกัน หรือจัดการความ เสี่ยง
2.5 การแก้ไข ปัญหาเฉพาะหน้า ได้อย่างเหมาะสม	แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ อย่างรวดเร็วและมี ประสิทธิภาพ มีแนวทาง แก้ไขที่หลากหลายและ เหมาะสม ประเมินผล การแก้ไขได้ดี	แก้ไขปัญหาเฉพาะ หน้าได้ดีส่วนใหญ่ มีแนวทางแก้ไขที่ เหมาะสม	แก้ไขปัญหา เฉพาะหน้าได้ ตามมาตรฐาน มี แนวทางแก้ไข พื้นฐาน	แก้ไขปัญหา เฉพาะหน้าได้ บางส่วน แนว ทางแก้ไขยังไม่ เหมาะสม	ไม่สามารถแก้ไข ปัญหาเฉพาะหน้า ได้ ไม่มีแนว ทางแก้ไขที่ เหมาะสม
2.6 การประยุกต์ใช้ ความรู้ทางทฤษฎี ในสถานการณ์จริง	ประยุกต์ใช้ความรู้ทาง ทฤษฎีในสถานการณ์จริง ได้อย่างยอดเยี่ยม เชื่อมโยงทฤษฎีกับการ ปฏิบัติได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	ประยุกต์ใช้ความรู้ ทางทฤษฎีใน สถานการณ์จริงได้ ดีส่วนใหญ่ เชื่อมโยงทฤษฎีกับ การปฏิบัติได้ดี	ประยุกต์ใช้ ความรู้ทางทฤษฎี ในสถานการณ์ จริงได้ตาม มาตรฐาน เชื่อมโยงทฤษฎี กับการปฏิบัติได้ พื้นฐาน	ประยุกต์ใช้ ความรู้ทาง ทฤษฎีได้ บางส่วน การ เชื่อมโยงยังไม่ ชัดเจน	ไม่สามารถ ประยุกต์ใช้ความรู้ ทางทฤษฎีใน สถานการณ์จริงได้ ไม่สามารถ เชื่อมโยงทฤษฎีกับ การปฏิบัติได้
3. กระบวนการพยาบาล (50 คะแนน)					
3.1 การประเมินภาวะสุขภาพ (Assessment) (15 คะแนน)					
3.1.1 การรวบรวม ข้อมูลทางกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ ได้ครบถ้วน	รวบรวมข้อมูลครบถ้วน ทุกมิติอย่างเป็นระบบ ใช้ เทคนิคการประเมินที่ หลากหลายและเหมาะสม ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพสูง	รวบรวมข้อมูล ครบถ้วนส่วนใหญ่ ใช้เทคนิคการ ประเมินได้ดี ได้ ข้อมูลที่มีคุณภาพ	รวบรวมข้อมูลได้ ตามมาตรฐาน ใช้ เทคนิคการ ประเมินพื้นฐาน ได้ข้อมูลที่จำเป็น	รวบรวมข้อมูลได้ บางส่วน การใช้ เทคนิคการ ประเมินยังไม่ เหมาะสม ข้อมูล	ไม่สามารถรวบรวม ข้อมูลได้อย่าง เหมาะสม ไม่ใช่ เทคนิคการ ประเมินที่ถูกต้อง

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
				ยังไม่ครบถ้วน	
3.1.2 การรวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ครบถ้วน	รวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ครบถ้วน และหลากหลาย ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลอย่างเป็นระบบ	รวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ ดีส่วนใหญ่ มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ตามมาตรฐาน มีการตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน	รวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ บางส่วน การตรวจสอบข้อมูลยังไม่เพียงพอ	ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ ไม่มี การตรวจสอบข้อมูล
3.2 การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis) (10 คะแนน)					
3.2.1 การระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลที่ถูกต้อง	ระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้อย่างแม่นยำและครอบคลุม ใช้ภาษาทางการพยาบาลที่ถูกต้อง เชื่อมโยงกับข้อมูลที่ได้	ระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้ถูกต้อง ส่วนใหญ่ ใช้ภาษาทางการพยาบาลได้ดี	ระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้ตามมาตรฐาน ใช้ภาษาทางการพยาบาลได้พื้นฐาน	ระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้ บางส่วน การใช้ภาษาทางการพยาบาลยังไม่ถูกต้อง	ไม่สามารถระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ไม่ใช่ภาษาทางการพยาบาล
3.2.2 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสม	จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสม และเป็นระบบ คำนึงถึงความเร่งด่วนและผลกระทบต่อผู้ป่วย	จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้เหมาะสม ส่วนใหญ่ คำนึงถึงความเร่งด่วน	จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้ตามมาตรฐาน มีการพิจารณาความเร่งด่วนพื้นฐาน	จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้ บางส่วน การพิจารณายังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้ ไม่คำนึงถึงความเร่งด่วน
3.3 การวางแผนการพยาบาล (Planning) (10 คะแนน)					
3.3.1 การกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ชัดเจน	กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้อย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจง วัดผลได้และมีกรอบเวลาที่เหมาะสม	กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ชัดเจน ส่วนใหญ่ วัดผลได้และมีกรอบเวลา	กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ตามมาตรฐาน วัดผลได้พื้นฐาน	กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ บางส่วน ยังไม่ชัดเจนหรือวัดผลยาก	ไม่สามารถกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้อย่างชัดเจน ไม่สามารถวัดผลได้
3.3.2 การวางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหา	วางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาอย่างครบถ้วนและเหมาะสม มีหลักฐานเชิงประจักษ์รองรับ	วางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาได้ดีส่วนใหญ่ มีหลักฐานรองรับ บางส่วน	วางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาได้ตามมาตรฐาน มีหลักฐานรองรับพื้นฐาน	วางแผนกิจกรรมการพยาบาลได้ บางส่วน ความสอดคล้องกับปัญหายังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถวางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาได้ ไม่มีหลักฐานรองรับ
3.4 การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) (10 คะแนน)					
3.4.1 การปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาล	ปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาลตามแผนได้อย่าง	ปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาลตามแผน	ปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาลตาม	ปฏิบัติการกิจกรรมการพยาบาลตาม	ไม่สามารถปฏิบัติการกิจกรรมการ

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
พยาบาลตามแผนที่กำหนดไว้ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย	ครบถ้วนและแม่นยำ คำนึงถึงความปลอดภัยอย่างเข้มงวด	ได้ดีส่วนใหญ่ คำนึงถึงความปลอดภัยได้ดี	แผนได้ตามมาตรฐาน คำนึงถึงความปลอดภัยพื้นฐาน	แผนได้บางส่วน ความปลอดภัยยังไม่เพียงพอ	พยาบาลตามแผนได้ ไม่คำนึงถึงความปลอดภัย
3.4.2 การปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์	ปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้อย่างยืดหยุ่นและทันเวลา มีเหตุผลที่ชัดเจน	ปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้ดี ส่วนใหญ่ มีเหตุผลที่ดี	ปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้ตามมาตรฐาน มีเหตุผลพื้นฐาน	ปรับแผนการพยาบาลได้ บางส่วน เหตุผลยังไม่ชัดเจน	ไม่สามารถปรับแผนการพยาบาลได้ ไม่มีเหตุผลในการปรับแผน
3.5 การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation) (10 คะแนน)					
3.5.1 การประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้อย่างครบถ้วนและแม่นยำ ใช้เครื่องมือประเมินที่เหมาะสม วิเคราะห์ผลได้ลึกซึ้ง	ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้ดี ส่วนใหญ่ ใช้เครื่องมือประเมินได้ดี วิเคราะห์ผลได้ดี	ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้ตามมาตรฐาน ใช้เครื่องมือประเมินพื้นฐาน วิเคราะห์ผลได้พอสมควร	ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้ บางส่วน การใช้เครื่องมือและการวิเคราะห์ยังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้ ไม่ใช่เครื่องมือประเมินหรือไม่วิเคราะห์ผล
3.5.2 การปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมิน	ปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมินได้อย่างเหมาะสมและเป็นระบบ มีการพัฒนาแผนอย่างต่อเนื่อง	ปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมินได้ดี ส่วนใหญ่ มีการพัฒนาแผนที่เหมาะสม	ปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมินได้ตามมาตรฐาน มีการพัฒนาแผนพื้นฐาน	ปรับปรุงแผนการพยาบาลได้ บางส่วน การพัฒนาแผนยังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมินได้ ไม่มีการพัฒนาแผน

3. แบบประเมินด้านจริยธรรม (10%)

3.1 แบบสังเกตพฤติกรรมการเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม (5%)

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา _____

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 แนะนำตัวและบทบาทหน้าที่ก่อนให้บริการ					
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					
9. การเคารพความแตกต่างทางวัฒนธรรม: เคารพและตระหนักถึงความเชื่อ ค่านิยม และการปฏิบัติทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการ ไม่ตัดสินหรือวิพากษ์วิจารณ์					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
10. การปรับการบริการตามความแตกต่างระหว่างบุคคล: ปรับวิธีการสื่อสารและให้บริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย คำนึงถึงอายุ การศึกษา ภาษา วัฒนธรรม และความต้องการพิเศษ					
รวมคะแนนที่ได้/10 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

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

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

**Rubric แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการตรวจคัดคีร์ความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ
ความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม**

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. การทักทายและแนะนำตัว	ทักทายผู้รับบริการอย่างสุภาพและเป็นมิตรเสมอ แนะนำตัวและบทรบหน้าหน้าที้อย่างชัดเจนและให้ความมั่นใจ สร้างบรรยากาศที่อบอุ่นและไว้วางใจได้ตั้งแต่แรกเจอ	ทักทายผู้รับบริการอย่างสุภาพและเป็นมิตร แนะนำตัวและบทรบหน้าหน้าที้อย่างชัดเจนและให้ความมั่นใจ สร้างความรู้สึกที่ดีและไว้วางใจได้	ทักทายผู้รับบริการอย่างสุภาพ แนะนำตัวและบทรบหน้าหน้าที้อย่างชัดเจนและให้ความมั่นใจ สร้างความรู้สึกที่เหมาะสมและมีความเป็นมืออาชีพ	ทักทายผู้รับบริการได้ บางครั้ง การแนะนำตัวยังไม่สม่ำเสมอหรือไม่ชัดเจน ความเป็นมิตรยังไม่เพียงพอ	ไม่ทักทายหรือทักทายอย่างไม่เหมาะสม ไม่แนะนำตัวหรือบทรบหน้าหน้าที้อย่างชัดเจน ทำให้ผู้รับบริการรู้สึกไม่สบายใจ
2. การใช้ภาษาและการสื่อสาร	ใช้ภาษาที่สุภาพเหมาะสม และให้เกียรติอย่างสม่ำเสมอ ไม่พูดจาดูหมิ่น ต่ำหนิ หรือใช้คำพูดที่แสดงอคติเลย เป็นแบบอย่างการสื่อสารที่ดี ใช้น้ำเสียงที่อบอุ่นและเข้าใจ	ใช้ภาษาที่สุภาพเหมาะสม และให้เกียรติ ไม่พูดจาดูหมิ่น ต่ำหนิ หรือใช้คำพูดที่แสดงอคติสื่อสารด้วยความเคารพและเข้าใจ	ใช้ภาษาที่สุภาพและเหมาะสมตามมาตรฐาน ไม่พูดจาดูหมิ่นหรือต่ำหนิ ส่วนใหญ่ไม่ใช้คำพูดที่แสดงอคติ	ใช้ภาษาที่สุภาพได้บางครั้ง บางครั้งอาจใช้คำพูดที่ไม่เหมาะสมหรือแสดงอคติ การสื่อสารยังไม่สม่ำเสมอ	ใช้ภาษาไม่สุภาพดูหมิ่น ต่ำหนิ หรือใช้คำพูดที่แสดงอคติ ทำให้ผู้รับบริการรู้สึกเสียหาย
3. การรักษาความเป็นส่วนตัว	จัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมอย่างดีเยี่ยม ไม่เปิดเผยร่างกายผู้รับบริการเกินความจำเป็นเลย ขออนุญาตก่อนการตรวจหรือสัมผัสตัวเสมอ คำนึงถึงความเป็นส่วนตัวอย่างละเอียดรอบคอบ	จัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ไม่เปิดเผยร่างกายผู้รับบริการเกินความจำเป็น ขออนุญาตก่อนการตรวจหรือสัมผัสตัว คำนึงถึงความเป็นส่วนตัวได้ดี	จัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมตามมาตรฐาน ไม่เปิดเผยร่างกายเกินความจำเป็น ส่วนใหญ่ ขออนุญาตก่อนการตรวจหรือสัมผัสตัวได้พอสมควร	จัดสภาพแวดล้อมได้บางส่วน บางครั้งอาจเปิดเผยร่างกายเกินความจำเป็น การขออนุญาตยังไม่สม่ำเสมอ	ไม่จัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ไม่เปิดเผยร่างกายเกินความจำเป็น ไม่ขออนุญาตก่อนการตรวจหรือสัมผัสตัว
4. การรับฟังและให้ความสนใจ	รับฟังความคิดเห็น ข้อกังวล และความรู้สึกของผู้รับบริการอย่างตั้งใจและอดทน แสดงความเห็นอกเห็นใจอย่างแท้จริง ไม่แสดงท่าทีรำคาญเลย ให้	รับฟังความคิดเห็น ข้อกังวล และความรู้สึกของผู้รับบริการอย่างตั้งใจ แสดงความเห็นอกเห็นใจ ไม่แสดงท่าทีรำคาญ	รับฟังความคิดเห็น ข้อกังวล และความรู้สึกได้ตามมาตรฐาน แสดงความเห็นอกเห็นใจได้พอสมควร ไม่แสดงท่าทีรำคาญ	รับฟังได้บางส่วน การแสดงความเห็นอกเห็นใจยังไม่เพียงพอ บางครั้งอาจแสดงท่าทีรำคาญ ความ	ไม่รับฟังหรือไม่ให้ความสนใจ ไม่แสดงความเห็นอกเห็นใจ แสดงท่าทีรำคาญหรือไม่อดทน

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	ความสนใจอย่างเต็มที่	ให้ความสนใจอย่างเหมาะสม	ส่วนใหญ่	สนใจยังไม่เพียงพอ	
5. การให้ข้อมูลและขอความยินยอม	ให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้รับบริการอย่างครบถ้วนและละเอียด เข้าใจง่าย ขอความยินยอมก่อนให้บริการหรือดำเนินการใดๆ เสมอ ตรวจสอบความเข้าใจอย่างเป็นระบบ	ให้ข้อมูลที่จำเป็นแก่ผู้รับบริการอย่างครบถ้วน เข้าใจง่าย ขอความยินยอมก่อนให้บริการหรือดำเนินการใดๆ ตรวจสอบความเข้าใจได้ดี	ให้ข้อมูลที่จำเป็นได้ตามมาตรฐาน เข้าใจง่ายพอสมควร ขอความยินยอมก่อนให้บริการส่วนใหญ่ มีการตรวจสอบความเข้าใจบ้าง	ให้ข้อมูลได้บางส่วน ยังไม่ครบถ้วนหรือไม่เข้าใจง่าย การขอความยินยอมยังไม่สม่ำเสมอ การตรวจสอบความเข้าใจยังไม่เพียงพอ	ไม่ให้ข้อมูลหรือให้ไม่ครบถ้วน ไม่ขอความยินยอมก่อนให้บริการ ไม่ตรวจสอบความเข้าใจ
6. การรักษาความลับ	รักษาความลับของผู้รับบริการอย่างเข้มงวดและสม่ำเสมอ ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาตเลย ไม่พูดคุยเรื่องของผู้รับบริการในที่สาธารณะเลย เข้าใจหลักจริยธรรมอย่างลึกซึ้ง	รักษาความลับของผู้รับบริการ ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาต ไม่พูดคุยเรื่องของผู้รับบริการในที่สาธารณะ เข้าใจหลักจริยธรรม	รักษาความลับของผู้รับบริการได้ตามมาตรฐาน ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวส่วนใหญ่ ไม่พูดคุยเรื่องของผู้รับบริการในที่สาธารณะส่วนใหญ่	รักษาความลับได้บางส่วน บางครั้งอาจเปิดเผยข้อมูลหรือพูดคุยในที่ที่ไม่เหมาะสม ความเข้าใจหลักจริยธรรมยังไม่ครบถ้วน	ไม่รักษาความลับเปิดเผยข้อมูลส่วนตัวโดยไม่ได้รับอนุญาต พูดคุยเรื่องผู้รับบริการในที่สาธารณะ
7. การให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม	เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการซักถาม แสดงความคิดเห็น และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและวางแผนการดูแลอย่างเต็มที่ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมเชิงรุก สร้างความรู้สึกเป็นหุ้นส่วน	เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการซักถาม แสดงความคิดเห็น และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและวางแผนการดูแล ส่งเสริมการมีส่วนร่วมได้ดี	เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการซักถาม แสดงความคิดเห็น และมีส่วนร่วมได้ตามมาตรฐาน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมได้พอสมควร	เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมได้บางส่วน การส่งเสริมยังไม่เพียงพอ บางครั้งอาจไม่เปิดโอกาสให้ซักถามหรือแสดงความความคิดเห็น	ไม่เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วม ไม่ให้ซักถามหรือแสดงความความคิดเห็น ส่วนร่วมในการตัดสินใจ
8. การเคารพการตัดสินใจ	เคารพการตัดสินใจของผู้รับบริการอย่างแท้จริงและสม่ำเสมอ แม้จะไม่ตรงกับความเห็นของผู้ให้บริการ ไม่บังคับหรือกดดันเลย สนับสนุนการตัดสินใจ	เคารพการตัดสินใจของผู้รับบริการ แม้จะไม่ตรงกับความเห็นของผู้ให้บริการ ไม่บังคับหรือกดดัน ให้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจได้ดี	เคารพการตัดสินใจของผู้รับบริการได้ตามมาตรฐาน ไม่บังคับหรือกดดันส่วนใหญ่ ให้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจได้พอสมควร	เคารพการตัดสินใจได้บางส่วน บางครั้งอาจแสดงความไม่เห็นด้วยอย่างไม่เหมาะสม หรือกดดันบ้าง	ไม่เคารพการตัดสินใจของผู้รับบริการ บังคับหรือกดดัน ให้เปลี่ยนการตัดสินใจ ไม่ยอมรับความคิดเห็นที่แตกต่าง

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	ที่มีข้อมูลครบถ้วน				
9. การเคารพความแตกต่างทางวัฒนธรรม	เคารพและตระหนักถึงความเชื่อ ค่านิยม และการปฏิบัติทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการอย่างลึกซึ้ง ไม่ตัดสินหรือวิพากษ์วิจารณ์เลย เห็นคุณค่าของความหลากหลาย ปรับตัวให้เข้ากับวัฒนธรรม	เคารพและตระหนักถึงความเชื่อ ค่านิยม และการปฏิบัติทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการ ไม่ตัดสินหรือวิพากษ์วิจารณ์ เห็นคุณค่าของความหลากหลาย	เคารพความเชื่อ ค่านิยม และการปฏิบัติทางวัฒนธรรมได้ตามมาตรฐาน ไม่ตัดสินหรือวิพากษ์วิจารณ์ส่วนใหญ่ เข้าใจความหลากหลายพื้นฐาน	เคารพความแตกต่างทางวัฒนธรรมได้บางส่วน บางครั้งอาจแสดงการตัดสินหรือไม่เข้าใจ ความตระหนักยังไม่เพียงพอ	ไม่เคารพความแตกต่างทางวัฒนธรรม ตัดสินหรือวิพากษ์วิจารณ์ไม่เข้าใจหรือไม่ยอมรับความหลากหลาย
10. การปรับการบริการตามความแตกต่างระหว่างบุคคล	ปรับวิธีการสื่อสารและให้บริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละรายอย่างยอดเยี่ยม คำนึงถึงอายุ การศึกษา ภาษา วัฒนธรรม และความต้องการพิเศษอย่างครบถ้วน มีความยืดหยุ่นสูง	ปรับวิธีการสื่อสารและให้บริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละราย คำนึงถึงอายุ การศึกษา ภาษา วัฒนธรรม และความต้องการพิเศษได้ดี	ปรับวิธีการสื่อสารและให้บริการได้ตามมาตรฐาน คำนึงถึงความแตกต่างของผู้รับบริการได้พอสมควร มีความยืดหยุ่นพื้นฐาน	ปรับวิธีการสื่อสารและให้บริการได้บางส่วน การคำนึงถึงความแตกต่างยังไม่เพียงพอ ความยืดหยุ่นยังจำกัด	ไม่ปรับวิธีการสื่อสารและให้บริการ ไม่คำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล ขาดความยืดหยุ่น

3.2 แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล (5%)

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา _____

คำชี้แจง 1. แบบสังเกตนี้ใช้สำหรับประเมินพฤติกรรมกรรมการมีคุณธรรม 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: ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียม โดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะ การศึกษา และความเชื่อส่วนบุคคล					
5. การยึดประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ: ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตน					
6. การปฏิบัติตามขอบเขตวิชาชีพ: ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาต					
7. การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพ: ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ๆ และพัฒนาทักษะเพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย					
8. ความเมตตากรุณาและความเห็นอกเห็นใจ: แสดงความเข้าใจและเห็นใจในความทุกข์ของผู้ป่วย ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตากรุณา และเอาใจเขามาใส่ใจเรา					
9. ความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความเคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วย สื่อสารข้อมูลที่สำคัญอย่างครบถ้วน					

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

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

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

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

Rubric แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. ความซื่อสัตย์ และความ รับผิดชอบ	ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์อย่างสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่าง ไม่บิดเบือนข้อมูลเลย ยอมรับความผิดพลาดทันทีและเรียนรู้จากข้อผิดพลาด รับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเองอย่างเต็มที่	ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ ไม่บิดเบือนข้อมูล ยอมรับความผิดพลาด และรับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเอง แสดงความซื่อสัตย์อย่างสม่ำเสมอ	ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ตามมาตรฐาน ไม่บิดเบือนข้อมูลส่วนใหญ่ ยอมรับความผิดพลาดได้เมื่อถูกชี้แจง รับผิดชอบต่อผลการกระทำได้พอสมควร	ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ได้ บางครั้ง บางครั้งอาจบิดเบือนข้อมูลเล็กน้อย การยอมรับความผิดพลาดยังไม่เต็มที่ ความรับผิดชอบต่อผลยังไม่เพียงพอ	ไม่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ บิดเบือนข้อมูล ไม่ยอมรับความผิดพลาด ไม่รับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเอง
2. การรักษา ความลับของ ผู้ป่วย	ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาตเลยและเข้มงวดในการปฏิบัติ เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสมและปลอดภัย พุดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสมเสมอ เข้าใจหลักการรักษาความลับอย่างลึกซึ้ง	ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาต เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสม พุดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสม เข้าใจหลักการรักษาความลับ	ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยส่วนใหญ่ เก็บรักษาเวชระเบียนได้ตามมาตรฐาน พุดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสม ส่วนใหญ่ เข้าใจหลักการรักษาความลับพื้นฐาน	บางครั้งอาจเปิดเผยข้อมูลโดยไม่ตั้งใจ การเก็บรักษาเวชระเบียนยังไม่เหมาะสมเสมอ บางครั้งพุดคุยเรื่องผู้ป่วยในที่ที่ไม่เหมาะสม	เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาต ไม่เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสม พุดคุยเรื่องผู้ป่วยในที่สาธารณะ
3. การเคารพสิทธิ ผู้ป่วย	ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาลเสมอ ให้ข้อมูลครบถ้วนและชัดเจนเพื่อการตัดสินใจ เคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยอย่างแท้จริงแม้จะขัดกับความเห็นของตนเอง ส่งเสริมการใช้สิทธิของผู้ป่วย	ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาล ให้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อการตัดสินใจ เคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยแม้จะขัดกับความเห็นของตนเอง เข้าใจสิทธิผู้ป่วย	ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาลส่วนใหญ่ ให้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจได้พอสมควร เคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยได้ตามมาตรฐาน เข้าใจสิทธิผู้ป่วยพื้นฐาน	บางครั้งลืมนขออนุญาต การให้ข้อมูลยังไม่ครบถ้วน การเคารพการตัดสินใจยังไม่เพียงพอ ความเข้าใจสิทธิผู้ป่วยยังจำกัด	ไม่ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาล ไม่ให้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ ไม่เคารพการตัดสินใจของผู้ป่วย ไม่เข้าใจสิทธิผู้ป่วย
4. การให้การ พยาบาลโดยไม่ เลือกปฏิบัติ	ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมและยุติธรรมแก่ผู้ป่วยทุกคนโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะ	ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะ การศึกษา และความ	ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมตามมาตรฐาน ไม่เลือกปฏิบัติส่วนใหญ่ แสดงความเคารพ	บางครั้งอาจแสดงอคติหรือเลือกปฏิบัติเล็กน้อย การให้การพยาบาลยังไม่เท่า	แสดงอคติและเลือกปฏิบัติอย่างชัดเจน ไม่ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียม

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	การศึกษา และความเชื่อส่วนบุคคล เป็นแบบอย่างในการไม่เลือกปฏิบัติ แสดงความเคารพต่อความหลากหลาย	เชื่อส่วนบุคคล แสดงความเคารพต่อความแตกต่าง	ต่อความแตกต่าง ได้พอสมควร	เทียมเสมอ ความเข้าใจความหลากหลายยังจำกัด	ไม่เคารพความแตกต่างของผู้ป่วย
5. การยึดประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ	ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วยเป็นหลักเสมอ ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนเลย เป็นผู้สนับสนุนผู้ป่วยอย่างแท้จริง มีความเสียสละ	ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตน สนับสนุนผู้ป่วยได้ดี	ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงประโยชน์ของผู้ป่วยตามมาตรฐาน ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนส่วนใหญ่	บางครั้งอาจคำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนบ้าง การวางประโยชน์ผู้ป่วยเป็นสำคัญยังไม่สม่ำเสมอ	คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนมากกว่าประโยชน์ผู้ป่วย ไม่ยึดประโยชน์ผู้ป่วยเป็นสำคัญ
6. การปฏิบัติตามขอบเขตวิชาชีพ	ปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย อย่างเข้มงวด ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาตเลย เข้าใจขอบเขตวิชาชีพอย่างชัดเจน ปรีกษาผู้เชี่ยวชาญเมื่อจำเป็น	ปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาต เข้าใจขอบเขตวิชาชีพ	ปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้ขอบเขตวิชาชีพตามมาตรฐาน ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตส่วนใหญ่ เข้าใจขอบเขตวิชาชีพพื้นฐาน	บางครั้งอาจปฏิบัติเกินขอบเขต เล็กน้อย ความเข้าใจขอบเขตวิชาชีพยังไม่ชัดเจน	ปฏิบัติเกินขอบเขตวิชาชีพอย่างชัดเจน ไม่เข้าใจขอบเขตวิชาชีพ ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย
7. การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพ	ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอ และเชิงรุก ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ๆ อย่างใกล้ชิด พัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่องเพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัยสูงสุด เป็นแบบอย่างในการเรียนรู้	ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ๆ พัฒนาทักษะเพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพ และปลอดภัย แสดงความต้องการเรียนรู้	ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมได้ตามมาตรฐาน ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ได้พอสมควร พัฒนาทักษะได้พื้นฐาน	การศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมยังไม่สม่ำเสมอ การติดตามแนวปฏิบัติใหม่ยังจำกัด การพัฒนาทักษะยังไม่เพียงพอ	ไม่ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม ไม่ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ ไม่พัฒนาทักษะ ไม่สนใจการเรียนรู้
8. ความเมตตา กรุณาและความเห็นอกเห็นใจ	แสดงความเข้าใจและเห็นใจในความทุกข์ของผู้ป่วยอย่างลึกซึ้ง และแท้จริง ปฏิบัติต่อ	แสดงความเข้าใจและเห็นใจในความทุกข์ของผู้ป่วย ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วย	แสดงความเข้าใจและเห็นใจได้ตามมาตรฐาน ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความ	การแสดงความเข้าใจและเห็นใจยังไม่เพียงพอ ความเมตตากรุณายังไม่	ไม่แสดงความเข้าใจหรือเห็นใจ ไม่ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตา

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	ผู้ป่วยด้วยความเมตตา กรุณาอย่างสม่ำเสมอ เอาใจเขามาใส่ใจเราได้อย่างยอดเยี่ยม เป็นแรงปลอบใจ	ความเมตตากรุณา เอาใจเขามาใส่ใจเราได้ดี แสดงความห่วงใย	เมตตากรุณาได้พอสมควร เอาใจเขามาใส่ใจเราได้พื้นฐาน	สม่ำเสมอ การเอาใจเขามาใส่ใจเรายังจำกัด	กรุณา ไม่เอาใจเขามาใส่ใจเรา
9. ความร่วมมือกับทีมสุขภาพ	ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความเคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วยอย่างยอดเยี่ยม สื่อสารข้อมูลที่สำคัญอย่างครบถ้วนและทันเวลา เป็นสมาชิกทีมที่มีคุณค่า	ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความเคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วย สื่อสารข้อมูลที่สำคัญอย่างครบถ้วน เป็นสมาชิกทีมที่ดี	ทำงานร่วมกับทีมได้ตามมาตรฐานด้วยความเคารพและซื่อสัตย์ได้พอสมควร สื่อสารข้อมูลได้พื้นฐาน เป็นสมาชิกทีมได้	การทำงานร่วมกับทีมยังไม่สม่ำเสมอ การแสดงความเคารพยังไม่เพียงพอ การสื่อสารข้อมูลยังไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถทำงานร่วมกับทีมได้ ไม่แสดงความเคารพ ไม่ซื่อสัตย์ ไม่สื่อสารข้อมูลที่สำคัญ
10. การจัดการกับสถานการณ์ขัดแย้งทางจริยธรรม	สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมได้อย่างแม่นยำและรวดเร็ว วิเคราะห์สถานการณ์ด้วยหลักการทางจริยธรรมอย่างเป็นระบบ หาทางแก้ไขอย่างเหมาะสมและสร้างสรรค์ เป็นที่ปรึกษาได้	สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมได้ วิเคราะห์สถานการณ์ด้วยหลักการทางจริยธรรม หาทางแก้ไขอย่างเหมาะสม เข้าใจหลักจริยธรรม	สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมได้ตามมาตรฐาน วิเคราะห์สถานการณ์ได้พื้นฐาน หาทางแก้ไขได้พอสมควร เข้าใจหลักจริยธรรมพื้นฐาน	การระบุประเด็นขัดแย้งยังไม่แม่นยำ การวิเคราะห์ยังไม่เป็นระบบ การหาทางแก้ไขยังไม่เหมาะสม ความเข้าใจหลักจริยธรรมยังจำกัด	ไม่สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมได้ ไม่สามารถวิเคราะห์หรือหาทางแก้ไขได้ ไม่เข้าใจหลักจริยธรรม

4. แบบประเมินลักษณะบุคคล (10%)

4.1 แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยอาจารย์/Preceptor (10%)

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา _____

- 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: รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีมอย่างตั้งใจ ให้คุณค่ากับความคิดเห็นที่แตกต่าง และไม่ครอบงำการสนทนา					
3. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย: รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานตรงเวลา และมีคุณภาพตามที่ทีมคาดหวัง					
4. การประสานงานและแบ่งปันข้อมูล: มีการประสานงานที่ดีกับสมาชิกในทีม แบ่งปันข้อมูลที่จำเป็น และช่วยเชื่อมโยงการทำงานระหว่างบุคคล					
5. การช่วยเหลือและสนับสนุนสมาชิกในทีม: เต็มใจให้ความช่วยเหลือสมาชิกในทีมเมื่อมีความจำเป็น สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น แม้ไม่ใช่หน้าที่ความรับผิดชอบโดยตรง					
6. การจัดการความขัดแย้ง: จัดการกับความขัดแย้งในทีมอย่างสร้างสรรค์ มุ่งเน้นการแก้ปัญหา แสวงหาทางออกที่ทุกฝ่ายยอมรับได้ และไม่โทษผู้อื่น					
7. การสื่อสารในทีม: สื่อสารกับสมาชิกในทีมอย่างชัดเจน เปิดเผยตรงไปตรงมา และเหมาะสม ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ					
8. การปรับตัวและความยืดหยุ่น: สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลง ยืดหยุ่นในการทำงาน และพร้อมที่จะเรียนรู้วิธีการทำงานใหม่ๆ					
9. การสร้างบรรยากาศที่ดีในทีม: ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่เป็นมิตร ให้กำลังใจ ส่งเสริมความสามัคคี และสร้างความไว้วางใจในทีม					
10. การเคารพความแตกต่างและความหลากหลาย: เคารพความแตกต่างด้านความคิด วัฒนธรรม รูปแบบการทำงาน และบุคลิกภาพของสมาชิกในทีม					
รวมคะแนนที่ได้/5					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

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

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)

วันที่ _____

Rubrics แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยเพื่อน/อาจารย์/Preceptor

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. การมีส่วนร่วมในทีม	มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมอย่างกระตือรือร้นและสม่ำเสมอ แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างสร้างสรรค์ เป็นแรงบันดาลใจให้สมาชิกอื่น มีส่วนร่วมในการตัดสินใจสำคัญ	มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมอย่างกระตือรือร้น แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ ผลักดันให้ทีมบรรลุเป้าหมาย	มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมตามมาตรฐาน แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะได้พร้อมช่วยเหลือเมื่อได้รับการร้องขอ	มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมได้บางส่วน แสดงความคิดเห็นเมื่อถูกขอ ข้อเสนอแนะยังไม่ค่อยเป็นประโยชน์	ไม่ค่อยมีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีม ไม่แสดงความคิดเห็นหรือให้ข้อเสนอแนะหรือให้ข้อเสนอแนะที่ไม่เป็นประโยชน์
2. การรับฟังและเคารพความคิดเห็น	รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีมอย่างตั้งใจและอดทน ให้คุณค่ากับความคิดเห็นที่แตกต่างอย่างแท้จริง ไม่ครอบงำการสนทนา เป็นตัวอย่างที่ดีในการรับฟัง	รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีมอย่างตั้งใจ ให้คุณค่ากับความคิดเห็นที่แตกต่าง ไม่ครอบงำการสนทนา สนับสนุนให้ผู้อื่นแสดงความคิดเห็น	รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีมได้ตามมาตรฐาน ให้คุณค่ากับความคิดเห็นที่แตกต่างได้พอสมควร ไม่ครอบงำการสนทนาส่วนใหญ่	รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกได้บางครั้ง การให้คุณค่ากับความคิดเห็นที่แตกต่างยังไม่เพียงพอ อาจครอบงำการสนทนาบ้าง	ไม่ค่อยรับฟังความคิดเห็นของสมาชิก ไม่ให้คุณค่ากับความคิดเห็นที่แตกต่าง ครอบงำการสนทนาหรือไม่สนใจผู้อื่น
3. ความรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย	รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มที่ ส่งงานก่อนเวลาที่กำหนด มีคุณภาพเหนือความคาดหวังของทีม พร้อมรับผิดชอบผลลัพธ์และแก้ไขปัญหาเชิงรุก	รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายเป็นอย่างดี ส่งงานตรงเวลา มีคุณภาพตามที่ทีมคาดหวัง พร้อมรับผิดชอบผลลัพธ์	รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายได้ตามมาตรฐาน ส่งงานตรงเวลาส่วนใหญ่ มีคุณภาพพอใช้ พร้อมรับผิดชอบผลลัพธ์เมื่อถูกเตือน	รับผิดชอบงานได้บางส่วน ส่งงานล่าช้าบ้าง คุณภาพงานยังไม่ตรงตามความคาดหวัง การรับผิดชอบผลลัพธ์ยังไม่เพียงพอ	ไม่รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานล่าช้าหรือไม่ส่ง คุณภาพงานต่ำ ไม่รับผิดชอบผลลัพธ์
4. การประสานงานและแบ่งปันข้อมูล	มีการประสานงานที่ยอดเยียมกับสมาชิกในทีม แบ่งปันข้อมูลอย่างครบถ้วนและทันเวลา ช่วยเชื่อมโยงการทำงานระหว่างบุคคลได้	มีการประสานงานที่ดีกับสมาชิกในทีม แบ่งปันข้อมูลที่จำเป็น ช่วยเชื่อมโยงการทำงานระหว่างบุคคลได้ดี อำนวย	มีการประสานงานได้ตามมาตรฐาน กับสมาชิกในทีม แบ่งปันข้อมูลที่จำเป็นพอสมควร ช่วยเชื่อมโยงการทำงาน	มีการประสานงานได้บางส่วน การแบ่งปันข้อมูลยังไม่เพียงพอหรือไม่ทันเวลา การเชื่อมโยงการทำงานยังไม่	ไม่มีการประสานงานที่ดี ไม่แบ่งปันข้อมูลหรือแบ่งปันไม่ถูกต้อง ไม่ช่วยเชื่อมโยงการทำงาน

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นศูนย์กลางข้อมูล	ความสะดวกให้ผู้อื่น	ได้พื้นฐาน	เหมาะสม	
5. การช่วยเหลือและสนับสนุนสมาชิกในทีม	เต็มใจให้ความช่วยเหลือสมาชิกในทีมอย่างเสียสละ สนับสนุนการทำงานของผู้อื่นแม้ไม่ใช่หน้าที่ความรับผิดชอบโดยตรง เห็นแก่ประโยชน์ของทีมเป็นหลัก มองหาโอกาสช่วยเหลือเชิงรุก	เต็มใจให้ความช่วยเหลือสมาชิกในทีมเมื่อมีความจำเป็น สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น แม้ไม่ใช่หน้าที่ความรับผิดชอบโดยตรง พร้อมเสียสละเวลาส่วนตัว	ให้ความช่วยเหลือสมาชิกในทีมได้ตามมาตรฐาน สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น เมื่อสะดวกช่วยเหลือในขอบเขตที่เหมาะสม	ให้ความช่วยเหลือสมาชิกได้บางครั้ง การสนับสนุนยังไม่เพียงพอ มักคำนึงถึงงานของตนเองก่อน	ไม่ค่อยให้ความช่วยเหลือสมาชิก ไม่สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น มุ่งเน้นแต่งานของตนเองเท่านั้น
6. การจัดการความขัดแย้ง	จัดการกับความขัดแย้งในทีมอย่างสร้างสรรค์และมีภาวะผู้นำ มุ่งเน้นการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ แสวงหาทางออกที่ทุกฝ่ายยอมรับได้ ไม่โทษผู้อื่น เป็นตัวกลางที่ดี	จัดการกับความขัดแย้งในทีมอย่างสร้างสรรค์ มุ่งเน้นการแก้ปัญหา แสวงหาทางออกที่ทุกฝ่ายยอมรับได้ ไม่โทษผู้อื่น ช่วยคลี่คลายปัญหา	จัดการกับความขัดแย้งได้ตามมาตรฐาน มุ่งเน้นการแก้ปัญหา พอสมควร แสวงหาทางออกได้บ้าง ไม่โทษผู้อื่น ส่วนใหญ่	จัดการกับความขัดแย้งได้บางส่วน การแก้ปัญหายังไม่มีประสิทธิภาพ หาทางออกได้ยาก อาจโทษผู้อื่นบ้าง	ไม่สามารถจัดการความขัดแย้งได้ ไม่มุ่งเน้นการแก้ปัญหา ไม่แสวงหาทางออก มักโทษผู้อื่นหรือหลีกเลี่ยงปัญหา
7. การสื่อสารในทีม	สื่อสารกับสมาชิกในทีมอย่างชัดเจน เปิดเผยตรงไปตรงมา และเหมาะสมอย่างสม่ำเสมอ ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ เป็นแบบอย่างการสื่อสารที่ดี	สื่อสารกับสมาชิกในทีมอย่างชัดเจน เปิดเผยตรงไปตรงมา และเหมาะสม ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ส่งเสริมการสื่อสารในทีม	สื่อสารกับสมาชิกในทีมได้ตามมาตรฐาน ชัดเจนและเหมาะสม พอสมควร สื่อสารได้ทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ	สื่อสารกับสมาชิกได้บางส่วน ยังไม่ชัดเจนหรือไม่เหมาะสมบางครั้ง การสื่อสารยังไม่ครอบคลุม	ไม่สามารถสื่อสารกับสมาชิกได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ชัดเจน ไม่เปิดเผย หรือไม่เหมาะสม
8. การปรับตัวและความยืดหยุ่น	สามารถปรับตัวเข้ากับ การเปลี่ยนแปลงได้อย่างรวดเร็วและยอดเยี่ยม ยืดหยุ่นในการทำงานสูง พร้อม	สามารถปรับตัวเข้ากับ การเปลี่ยนแปลงได้ดี ยืดหยุ่นในการทำงาน พร้อมทั้งจะ	สามารถปรับตัวเข้ากับ การเปลี่ยนแปลงได้ตามมาตรฐาน ยืดหยุ่นในการ	สามารถปรับตัวได้บางส่วน ความยืดหยุ่นยังไม่เพียงพอ ไม่ค่อยพร้อมเรียนรู้วิธีการ	ไม่สามารถปรับตัวเข้ากับ การเปลี่ยนแปลงได้ ไม่ยืดหยุ่น ไม่พร้อมเรียนรู้

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	ที่จะเรียนรู้วิธีการทำงานใหม่ๆ อย่างกระตือรือร้น เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง	เรียนรู้วิธีการทำงานใหม่ๆ รับการเปลี่ยนแปลงเป็นบวก	ทำงานพอสมควรพร้อมเรียนรู้วิธีการใหม่เมื่อจำเป็น	ใหม่ ด้านการเปลี่ยนแปลงบ้าง	วิธีการใหม่ ด้านการเปลี่ยนแปลง
9. การสร้างบรรยากาศที่ดีในทีม	ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่เป็นมิตรและเป็นบวกอย่างโดดเด่น ให้กำลังใจแก่สมาชิกอย่างสม่ำเสมอ ส่งเสริมความสามัคคี สร้างความไว้วางใจในทีมได้ยอดเยี่ยม เป็นแรงบันดาลใจ	ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่เป็นมิตรให้กำลังใจแก่สมาชิก ส่งเสริมความสามัคคี สร้างความไว้วางใจในทีมได้ดี มีอิทธิพลเชิงบวก	ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดีได้ตามมาตรฐาน ให้กำลังใจได้พอสมควร ส่งเสริมความสามัคคีและสร้างความไว้วางใจได้บ้าง	ช่วยสร้างบรรยากาศได้บางส่วน การให้กำลังใจยังไม่เพียงพอ การส่งเสริมความสามัคคียังไม่เหมาะสม ความไว้วางใจยังไม่มั่นคง	ไม่ช่วยสร้างบรรยากาศที่ดี ไม่ให้กำลังใจ ไม่ส่งเสริมความสามัคคี ไม่สร้างความไว้วางใจหรือสร้างบรรยากาศเชิงลบ
10. การเคารพความแตกต่างและความหลากหลาย	เคารพความแตกต่างด้านความคิด วัฒนธรรม รูปแบบการทำงาน และบุคลิกภาพของสมาชิกในทีมอย่างแท้จริงและลึกซึ้ง เห็นคุณค่าของความหลากหลาย ส่งเสริมให้ทุกคนแสดงตัวตนได้	เคารพความแตกต่างด้านความคิด วัฒนธรรม รูปแบบการทำงาน และบุคลิกภาพของสมาชิกในทีม เห็นคุณค่าของความหลากหลาย ยอมรับความแตกต่าง	เคารพความแตกต่างของสมาชิกในทีมได้ตามมาตรฐาน เห็นคุณค่าของความหลากหลายพอสมควร ยอมรับความแตกต่างได้ส่วนใหญ่	เคารพความแตกต่างได้บางส่วน การเห็นคุณค่าของความหลากหลายยังไม่เพียงพอ ยอมรับความแตกต่างได้บ้าง	ไม่เคารพความแตกต่าง ไม่เห็นคุณค่าของความหลากหลาย ไม่ยอมรับความแตกต่าง หรือมีอคติ

5. เกณฑ์การตัดเกรด

หลักเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินผลการฝึกปฏิบัติ อิงตามเกณฑ์การประเมินผลวิชาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

เกรด	100%	90%	40%	30%	20%	10%
A	80 -100	72-90	32-70	24-30	16-20	8-10
B+	75 - 79.9	67.5-71.9	30-55.9	22.5-23.9	15-15.9	7.5-7.9
B	70 - 74.9	63-67.4	28-52.4	21-22.4	14-14.9	7-7.4
C+	65 - 69.9	58.5-62.9	26-48.9	19.5-20.9	13-13.9	6.5-6.9
C	60 - 64.9	54-58.4	24-45.4	18-19.4	12-12.9	6-6.4
D+	55 - 59.9	49.5-53.9	22-41.9	16.5-17.9	11-11.9	5.5-5.9
D	50 - 54.9	45-49.4	20-38.4	15-16.4	10-10.9	5-5.4
F	น้อยกว่า 50	น้อยกว่า 45	น้อยกว่า 20	น้อยกว่า 15	น้อยกว่า 10	น้อยกว่า 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 เพื่อป้องกันผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น
- F หมายถึง ปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ ไม่ผ่าน โดยนักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติได้ ถึงแม้ว่าอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจะอธิบายเพิ่มเติมหรือให้คำแนะนำซ้ำ ส่วนใหญ่ต้องบอกให้ปฏิบัติตามและต้องติดตามดูแลใกล้ชิด เนื่องจากเสี่ยงต่อการเกิดหรือมีแนวโน้มเกิดข้อผิดพลาดได้ง่าย