



รายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม

คณะ คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชา กลุ่มการพยาบาลพื้นฐานและเสริมการพยาบาล
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2565)

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

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

วิชาบังคับร่วม -

วิชาบังคับก่อน BNS 111 บทนำสู่การปฏิบัติการพยาบาล

ภาคการศึกษา S/2569 ☐ ชั้นปีที่ 1 ☒ ชั้นปีที่ 2 ☐ ชั้นปีที่ 3 ☐ ชั้นปีที่ 4

กลุ่ม 01, 02

ประเภทของวิชา ☐ วิชาศึกษาทั่วไป

☒ วิชาบังคับในหมวดวิชาชีพเฉพาะ:วิชาชีพ

☐ วิชาเลือกเสรีในหมวดวิชาชีพเสรี

อาจารย์

ผู้รับผิดชอบ

อ. ระวีพันธ์ ธัชศิรินิรัชกุล เบอร์โทรศัพท์ 063 210 5389 E-mail: ravinan.t@rsu.ac.th

อ. อุมพร แก้วสุข เบอร์โทรศัพท์ 063 991 6615 E-mail: umaporn.k@rsu.ac.th

อาจารย์นิเทศ/ ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนาม

- | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| 1. ผศ. จิตติชญาณ์ ปิยภัทรธนะสไชย | 7. อาจารย์ สุนิษา เชือกทอง |
| 2. ผศ. สมหญิง โค้วนวนนท์ | 8. อาจารย์ หนึ่งฤทัย เพชรมณีดี |
| 3. อาจารย์ ดวงใจ ลิ้มโตโสภณ | 9. อาจารย์ อุมพร แก้วสุข |
| 4. อาจารย์ เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม | 10. อาจารย์ วิมลวัลย์ วโรฬาร |
| 5. อาจารย์ ดร.นาถนันทดา เกิดเอี่ยม | 11. อาจารย์ วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล |
| 6. อาจารย์ ระวีพันธ์ ธัชศิรินิรัชกุล | |

หมวดที่ 2 การดำเนินการที่ต่างจากแผนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. การเตรียมนักศึกษา

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
1. ปฐมนิเทศรายวิชาวิชาเพื่อชี้แจงรายละเอียดของวิชาประกอบไปด้วย วัตถุประสงค์ของวิชา กิจกรรม การเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผล รวมถึงกฎ ระเบียบ กติกาในการปฏิบัติขณะฝึกปฏิบัติงานนอกมหาวิทยาลัย	ไม่มี	-
2. อบรมความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับจริยธรรมและกฎหมายวิชาชีพ	ไม่มี	-
3. แนะนำแหล่งฝึกและแนวทางในการฝึกปฏิบัติแต่ละแหล่งฝึก	ไม่มี	-
4. จัดให้นักศึกษาเข้าพบอาจารย์ประจำกลุ่มในแต่ละแหล่งฝึกเพื่อเตรียมความพร้อมด้านต่างๆ	ไม่มี	-
5. จัดอุปกรณ์และเครื่องมือทางการพยาบาลให้นักศึกษาเพื่อใช้ในการปฏิบัติ และติดตามการส่งคืนอุปกรณ์ให้ครบถ้วน	ไม่มี	-
6. แนะนำเวลา และการเดินทางไปแหล่งฝึก โดยมีรถรับ-ส่งไปยังแหล่งฝึก	ไม่มี	-

2. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศก์

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
1. ปฐมนิเทศลักษณะวิชา วัตถุประสงค์ของวิชา กิจกรรมการเรียนการสอน และแนวทางการประเมินผล	ไม่มี	-
2. ร่วมให้ความรู้เบื้องต้น เกี่ยวกับจริยธรรมและ กฎหมายวิชาชีพ	ไม่มี	-
3. เตรียมความพร้อมอาจารย์ ใหม่ ด้านความรู้ทักษะ และ การดูงานด้านการเรียนการ สอนในแหล่งฝึก	ไม่มี	-
4. ประสานงานกับ LRC เตรียมอุปกรณ์ด้านการ พยาบาลเพื่อนำไปใช้ในแหล่ง ฝึก	ไม่มี	-
5. ประสานงานกับผู้เกี่ยวข้อง ในแหล่งฝึกต่างๆ มอบคู่มือ และชี้แจงวัตถุประสงค์ รายวิชา การฝึกปฏิบัติ กิจกรรมในการฝึกปฏิบัติ การ ประเมินผล	ไม่มี	-

3. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยง (Field Supervisors) จากสถานประกอบการ

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
1. ประชุมชี้แจงและเตรียมความพร้อมแก่พยาบาลพี่เลี้ยงเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของรายวิชา ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Course Learning Outcomes: CLOs) บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลพี่เลี้ยง แนวทางการกำกับดูแลนักศึกษา รวมทั้งเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการฝึกปฏิบัติ เพื่อให้การนิเทศและการประเมินเป็นไปในทิศทางเดียวกัน	ไม่มี	-
2. สร้างช่องทางการประสานงานระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและพยาบาลพี่เลี้ยง เพื่อให้สามารถปรึกษา แลกเปลี่ยนข้อมูล และติดตามความก้าวหน้าของนักศึกษาได้อย่างต่อเนื่อง	ไม่มี	-

4. การเปลี่ยนแปลงการจัดการในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

4.1 การเปลี่ยนแปลงกิจกรรม และ/หรืองานที่มอบหมายให้นักศึกษา

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
ในปีการศึกษานี้ ได้มีการปรับปรุงแบบการจัดประสบการณ์ภาคสนามจากเดิมที่นักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกตลอดระยะเวลาตามแผนการเรียนการสอน เป็นการจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนการฝึก โดยให้นักศึกษาเข้ารับการฝึกปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ (Laboratory) ก่อนออกฝึกภาคสนาม กิจกรรมที่เพิ่มเติมประกอบด้วยการฝึกทักษะการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ (Intravenous Therapy: IV Therapy) และการทบทวนทักษะการพยาบาลพื้นฐานที่จำเป็นสำหรับการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน ภายใต้การสาธิต การฝึกปฏิบัติ และการประเมินทักษะโดยอาจารย์ผู้สอน ก่อนให้นักศึกษาออกฝึกปฏิบัติจริงในแหล่งฝึก การปรับเปลี่ยนดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความพร้อมด้านความรู้ ทักษะ ปฏิบัติ ความมั่นใจ และความปลอดภัยของนักศึกษา ตลอดจนเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติการพยาบาลเมื่อดูแลผู้ป่วยจริงในชุมชน	-

4.2 การเปลี่ยนแปลงถึงอำนาจความสะดวกในการสนับสนุนนักศึกษา

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
ไม่มี	-

4.3 การเปลี่ยนแปลงอื่นๆ

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
ไม่มี	-

หมวดที่ 3 ผลการดำเนินการ

1. จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน/ส่งไปฝึกประสบการณ์ภาคสนาม 139 คน
2. จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม 138 คน
3. จำนวนนักศึกษาที่ถอน (W) 0 คน
4. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนนตัวอักษร	จำนวน	ร้อยละ
A	24	17.3
B+	38	27.3
B	55	39.6
C+	18	12.9
C	3	2.2
D+	0	0
D	0	0
F	1	0.7
I	0	0
IP	0	0
S	0	0
U	0	0
รวม	139	100

5. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

การระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ทำให้นักศึกษา ติดเชื้อ จึงจำเป็นต้องหยุดพักรักษาตัว เมื่อรักษาหายดีแล้ว ได้กลับมาฝึกปฏิบัติสหกิจจนครบถ้วนตามข้อกำหนดของรายวิชา

หมวดที่ 4 ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ

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

หมวดที่ 5 การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยนักศึกษา (แนบผลการสำรวจ)

1.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

รายงานการประเมินผลรายวิชาภาคปฏิบัติ (course evaluation)

วิชา BNS 191 ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

ภาคการศึกษา S ปีการศึกษา 2569

การประเมินผลโดยนักศึกษา

จำนวนนักศึกษาที่ตอบแบบสอบถาม 138 คน จากทั้งหมด 139 คน คิดเป็นร้อยละ 99.28

คำชี้แจง เกณฑ์การประเมิน ให้คะแนนเฉลี่ยดังนี้

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

หัวข้อหัวข้อการประเมิน	ค่าพิสัย คะแนนรายข้อ		ค่าเฉลี่ย	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปล ความหมาย
	Min	Max	Mean	SD	
<u>ด้านการจัดการเรียนการสอน</u>					
1. ความรู้ที่ได้จากรายวิชาภาคทฤษฎีนำมาใช้กับ รายวิชาภาคปฏิบัติได้	4	5	4.78	0.42	ดีมาก
2. แหล่งฝึกเหมาะสมต่อการเรียนรู้	2	5	4.43	0.68	ดี

3. อาจารย์มีความสามารถในการปฏิบัติและเชื่อมโยงกับภาคทฤษฎีและพยาธิสรีรวิทยาได้	2	5	4.80	0.49	ดีมาก
4.พยาบาลพี่เลี้ยงมีความสามารถในการปฏิบัติและเชื่อมโยงกับภาคทฤษฎีและพยาธิสรีรวิทยาได้	1	5	4.47	0.76	ดี
รวมด้านการจัดการเรียนการสอน			4.63	0.61	ดีมาก
หัวข้อหัวข้อการประเมิน	ค่าพิสัย คะแนนรายข้อ		ค่าเฉลี่ย	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปล ความหมาย
ด้านผู้เรียน					
1. นักศึกษามีการพัฒนาพฤติกรรมการแสดงออกเหมาะสม	3	5	4.70	0.47	ดีมาก
2. นักศึกษามีการพัฒนาด้านการยอมรับนับถือผู้อื่น	3	5	4.81	0.41	ดีมาก
3. นักศึกษามีการพัฒนาด้านความจริงใจ	3	5	4.81	0.41	ดีมาก
4. นักศึกษามีการพัฒนาทักษะการให้บริการที่อบอุ่นและเป็นมิตร	4	5	4.86	0.35	ดีมาก
5. ในภาพรวมนักศึกษามีพัฒนาการด้านความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและความพร้อมต่อการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพ	3	5	4.56	0.65	ดีมาก
รวมด้านผู้เรียน			4.75	0.48	ดีมาก
ค่าเฉลี่ยภาพรวม			4.70	0.54	ดีมาก

รายงานการประเมินสมรรถนะตนเองที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การเรียนรู้

การประเมินผลโดยนักศึกษา

คำชี้แจง เกณฑ์การประเมิน ให้คะแนนเฉลี่ยดังนี้

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

หัวข้อหัวข้อการประเมิน	ค่าพิสัย คะแนนราย ข้อ		ค่าเฉลี่ย	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน	แปล ความ หมาย
	Min	Max	Mean	SD	
<u>ด้านความรู้</u> 1. ประยุกต์ใช้ความรู้กระบวนการการพยาบาลพื้นฐานในการประเมินภาวะสุขภาพ ดูแลด้านกิจวัตรประจำวัน ประเมินสัญญาณชีพ ดูแลด้านอาหารและน้ำ การบริหารยา ดูแลแผลเบื้องต้น ป้องกันการพลัดตกหกล้ม การขับถ่าย การจัดทำ การเคลื่อนไหว การเคลื่อนย้าย การออกกำลังกาย การนอนหลับ และการพักผ่อน แก่ ผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพและชุมชน	3	5	4.54	0.62	ดีมาก
<u>ด้านทักษะ</u> 1. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้าความรู้ สร้างสื่อทางวิชาการ ให้ความรู้กับผู้รับบริการและทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3	5	4.52	0.63	ดีมาก
2. ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ดูแลด้านกิจวัตรประจำวัน ควบคุมและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเบื้องต้น ดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล และสิ่งแวดล้อม อย่างเป็นองค์รวม โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้รับบริการ	3	5	4.56	0.58	ดีมาก
<u>ด้านจริยธรรม</u> 1. ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพ	3	5	4.81	0.41	ดีมาก

กฎระเบียบและมีความรับผิดชอบ					
2. ปฏิบัติการพยาบาลที่แสดงออกถึงการเคารพศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ สิทธิผู้รับบริการ ความแตกต่างระหว่าง บุคคลและวัฒนธรรม	4	5	4.87	0.34	ดีมาก
ด้านลักษณะบุคคล					
1. ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร และมีบุคลิกที่ น่าเชื่อถือ อบอุ่นเป็นมิตร แสดงออกอย่างเหมาะสม	3	5	4.81	0.44	ดีมาก

จุดแข็ง

1. ในภาพรวมนักศึกษาได้พัฒนาการด้านความรู้ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน และสามารถนำความรู้ไปใช้ในการฝึกที่โรงพยาบาลได้
2. นักศึกษาได้ฝึกครบถ้วนตามวัตถุประสงค์รายวิชาทั้ง 2 แหล่งฝึก คือ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ และชุมชนที่อยู่ภายใต้การดูแลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และศูนย์บริการสาธารณสุข
3. แหล่งฝึกให้การต้อนรับและความร่วมมือ ใส่ใจ ให้ความรู้ในหลายๆด้าน แก่นักศึกษา
4. อาจารย์ให้ความรู้และการฝึกปฏิบัติอย่างเต็มที่มาก
5. รพ.สต.และศูนย์บริการสาธารณสุข มีความปลอดภัยในชุมชน เลือกเคสผู้ป่วยที่ภายในบ้านปลอดภัย

จุดอ่อน

ด้านแหล่งฝึก

1. เจ้าหน้าที่ภายใน ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุบางแห่ง ยังขาดทักษะความรู้ และจริยธรรม ทำให้นักศึกษาได้พบเห็นต้นแบบ ที่ไม่เหมาะสม
2. การเยี่ยมบ้านในชุมชน ผู้ดูแลบางบ้านไม่ค่อยให้ความร่วมมือ เมื่อไม่มีพี่เจ้าหน้าที่ อสม. หรืออาจารย์นิเทศก์

ด้านอาจารย์

1. การนำเสนอ Case conference อยากให้มีเวลาให้อาจารย์ได้อธิบายเพิ่มเติมให้นักศึกษาภายหลังตอบคำถามแล้ว

ด้านประสบการณ์การเรียนรู้

1. ระยะเวลาฝึกน้อยเกินไป ทำให้นักศึกษาเก็บเกี่ยวประสบการณ์การเรียนรู้ได้ไม่เต็มที่ เช่น การเปิดใจคนในบ้านที่ได้รับมอบหมายให้ดูแล เมื่อคนในบ้านเริ่มเปิดใจให้ความร่วมมือ นักศึกษาก็หมดระยะเวลาในการฝึก และขาดการเยี่ยมติดตามเพื่อประเมินผลภายหลังการดูแล

ด้านอุปกรณ์และสิ่งอำนวยความสะดวก

1. ในศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ นักศึกษาจำเป็นต้องทำหัตถการในการดูแล จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น ถุงมืออนามัย กระดาษชำระแบบเปียก และแห้ง สำลี ซึ่งอุปกรณ์ในกระเป๋า ESM ไม่เพียงพอต่อการทำหัตถการของนักศึกษา และไม่สามารถใช้ของศูนย์ดูแลผู้สูงอายุได้เกินจำเป็นเนื่องจากเป็นค่าใช้จ่ายของผู้สูงอายุ ทำให้อาจารย์นิเทศก์และนักศึกษาต้อง ออกเงินในการซื้ออุปกรณ์มาใช้

1.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

จุดเด่น

1. นักศึกษาส่วนใหญ่มีความกระตือรือร้นในการฝึกปฏิบัติงาน บางคนมีความเมตตาและเห็นใจผู้สูงอายุ และให้การดูแลผู้สูงอายุเป็นอย่างดี บางรายจัดหาสิ่งของที่จำเป็นเพื่อใช้ในการดูแล เช่น ผ้าเช็ดตัว สำลี และจัดหาอาหารเสริม เช่น ไข่ นม ให้ผู้สูงอายุที่ไม่มีญาติมาเยี่ยม
2. นักศึกษามีความสามารถในการคิดโครงการ/ กิจกรรม สร้างเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ รายเดี่ยว รายนกลุ่มได้ดี เช่น กิจกรรมออกกำลังกาย กิจกรรมพัฒนาความจำ
3. นักศึกษามีความสามารถในการเสนอ Case conference ใช้สื่อ ดิจิทัลได้ดี และนำเสนอได้ดี
4. นักศึกษาส่วนใหญ่ สามารถปฏิบัติงานเป็นทีมร่วมกับเจ้าหน้าที่ที่ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุได้ดี ช่วยให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลครอบคลุมทั้งร่างกายจิตใจและสังคม
5. นักศึกษาส่วนใหญ่มีจิตอาสา ฝึกปฏิบัติในการดูแลผู้สูงอายุ และช่วยเหลือผู้สูงอายุด้านสิ่งของและความช่วยเหลือที่ผู้สูงอายุร้องขอ

จุดอ่อน

1. นักศึกษาบางรายจัดการตนเองในการเรียนไม่มีประสิทธิภาพ ไม่ตรงต่อเวลา การบริหารเวลาในการทำรายงาน ขาดการทบทวนความรู้ก่อนขึ้นฝึก
2. นักศึกษาบางคนไม่ได้ให้ความร่วมมือ ช่วยเหลือในการทำรายงานกลุ่ม และ Case conference แต่ได้คะแนนจากกลุ่ม ซึ่งอาจไม่เหมาะในการให้คะแนน

2. การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยสถานประกอบการหรือพนักงานพี่เลี้ยง

2.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

2.1 ข้อวิพากษ์ที่สำคัญจากผลการประเมิน

จุดเด่น

1. ด้านความรู้ นักศึกษามีการเตรียมความรู้เกี่ยวกับผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้สูงอายุ ในกรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมาย สนใจสอบถามข้อสงสัย หาข้อมูลเพิ่มเติม
2. ด้านทักษะปฏิบัติ มีความตั้งใจในการฝึกปฏิบัติ มีอาจารย์นิเทศก์ดูแลอยู่ นักศึกษามีพัฒนาการดีขึ้น
3. ด้านความรับผิดชอบและการตรงต่อเวลา นักศึกษามีความรับผิดชอบและตรงต่อเวลาดีมาก

4. ด้านการสื่อสารและการทำงานร่วมกับผู้อื่น ส่วนใหญ่ มีมารยาทดี พุดจาดี อ่อนน้อม แนะนำตัวกับเจ้าหน้าที่และผู้สูงอายุที่รับบริการ กล้าแสดงออก

จุดอ่อน

1. นักศึกษาประสบการณ์ยังน้อยและไม่กล้าลงมือทำ บางคนยังขาดความรอบคอบ และไม่คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้สูงอายุ

2. ระยะเวลาในการฝึกน้อย

3. นักศึกษาบางคนใช้ภาษาพูดคุยกันเองไม่สุภาพ มีกิริยาที่ไม่เหมาะสม

2.2 ความเห็นของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

จุดแข็ง

1. พยาบาลพี่เลี้ยงให้ความสำคัญให้มีส่วนร่วมในการจัดการฝึกประสบการณ์ภาคสนามเป็นอย่างดี มีความเข้าใจในวัตถุประสงค์ของรายวิชาและบทบาทในการกำกับดูแลนักศึกษา สามารถให้คำแนะนำและสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาในสถานการณ์จริงได้อย่างเหมาะสม

2. พยาบาลพี่เลี้ยงมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในพื้นที่ สามารถถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ ตลอดจนเชื่อมโยงบริบทของผู้รับบริการ ครอบครัว และชุมชนกับการเรียนรู้ของนักศึกษา ทำให้นักศึกษาได้รับประสบการณ์ที่สอดคล้องกับสภาพการปฏิบัติงานจริง

3. พยาบาลพี่เลี้ยงให้ความสำคัญกับอาจารย์นิเทศก์ในการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา รวมทั้งมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมและพัฒนาการของนักศึกษา ทำให้สามารถให้คำแนะนำและแก้ไขปัญหาระหว่างการฝึกได้อย่างเหมาะสม

4. แหล่งฝึกและพยาบาลพี่เลี้ยงให้ความสำคัญในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้และสนับสนุนให้นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้รับบริการตามขอบเขตและระดับความสามารถของนักศึกษา

จุดอ่อน

1. พยาบาลพี่เลี้ยงแต่ละแหล่งฝึกมีประสบการณ์ในการกำกับและสอนนักศึกษาแตกต่างกัน ส่งผลให้แนวทางการให้คำแนะนำ การมอบหมายกิจกรรม และการกำกับดูแลนักศึกษาอาจมีความแตกต่างกันในแต่ละแหล่งฝึก

2. ความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินและระดับความสามารถที่คาดหวังของนักศึกษาอาจยังไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกันทั้งหมด จึงควรมีการชี้แจงและทบทวนเกณฑ์การประเมินร่วมกันระหว่างอาจารย์และพยาบาลพี่เลี้ยงก่อนเริ่มการฝึก

3. พยาบาลพี่เลี้ยงมีภาระงานประจำในการดูแลผู้รับบริการควบคู่กับการกำกับนักศึกษา ทำให้ในบางช่วงเวลาอาจมีข้อจำกัดด้านเวลาในการสอน ให้คำแนะนำ หรือสะท้อนผลการปฏิบัติงานแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

หมวดที่ 6 แผนการปรับปรุง

1. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามครั้งที่ผ่านมา

แผนการปรับปรุง :

1. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการฝึกโดยเฉพาะการเย็บบ้านให้เพียงพอ อุปกรณ์ควรอยู่ในสภาพที่ดีพร้อมใช้ เช่นเครื่องวัดความดันโลหิต ไฟฉาย เครื่องตรวจน้ำตาล เครื่องวัดอุณหภูมิ ฯลฯ
2. หาสถานที่ฝึก เช่น ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุให้เหมาะสม เนื่องจากบางแห่งไม่มีอุปกรณ์ในการฝึก และสภาพความเป็นอยู่ไม่ดี
3. จัดให้มีรถรับส่งในการเดินทางในทุกสถานที่ และเสนอให้นักศึกษาสามารถมาเติมอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึก เช่น ถุงมือ เช้ททำแผล เนื่องจากแหล่งฝึกไม่มีอุปกรณ์พร้อม

2. ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากรายงานการประเมินครั้งก่อน

ประเด็นที่ระบุในครั้งก่อน สำหรับการปรับปรุง	ความสำเร็จ ผลกระทบ ในกรณีไม่สำเร็จให้ระบุเหตุผล
1. จัดเตรียมอุปกรณ์ในการฝึกโดยเฉพาะการเย็บบ้านให้เพียงพอ อุปกรณ์ควรอยู่ในสภาพที่ดีพร้อมใช้ เช่นเครื่องวัดความดันโลหิต ไฟฉาย เครื่องตรวจน้ำตาล เครื่องวัดอุณหภูมิ ฯลฯ	มีการจัดเตรียมกระเป๋าไปใหม่ ที่เหมาะสมในการนำไปใช้ฝึกปฏิบัติในชุมชน ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ มีการเพิ่มอุปกรณ์ในการให้การพยาบาลให้เพียงพอเพิ่มขึ้นจากแหล่งฝึกละ 2 ชุด เป็นแหล่งฝึกละ 4 ชุด
2. หาสถานที่ฝึก เช่น ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุให้เหมาะสม เนื่องจากบางแห่งไม่มีอุปกรณ์ในการฝึก และสภาพความเป็นอยู่ไม่ดี	ได้มีการประสานงานและแสวงหาแหล่งฝึกในศูนย์ดูแลผู้สูงอายุใหม่ 3 แห่งให้นักศึกษาได้ฝึก และเห็นตัวอย่างที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุ แหล่งฝึกใหม่ทั้ง 3 แห่งเป็นแหล่งฝึกที่ได้มาตรฐานในการดูแลและมีผู้สูงอายุที่หลากหลายให้นักศึกษาได้เรียนรู้ แต่ มีเจ้าหน้าที่บางคนที่ยังขาดทักษะ ทำให้เห็นตัวอย่างที่ไม่เหมาะสม
3. จัดให้มีรถรับส่งในการเดินทางในทุกสถานที่ และเสนอให้นักศึกษาสามารถมาเติมอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึก เช่น ถุงมือ เช้ททำแผล เนื่องจากแหล่งฝึกไม่มีอุปกรณ์พร้อม	ได้มีรถรับส่งให้นักศึกษาในทุกแหล่งฝึก เพื่อช่วยประหยัดค่าเดินทางให้แก่ นักศึกษา และได้ติดต่อห้อง LRC ในการเติมอุปกรณ์ที่จำเป็นในการทำหัตถการ

3. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคการศึกษา/ปีการศึกษาต่อไป

ข้อเสนอแผนการปรับปรุง	กำหนดเวลาที่แล้วเสร็จ	ผู้รับผิดชอบ
1. มีแผนการจัดทำงบประมาณและลำดับความสำคัญของอุปกรณ์ เพื่อจัดเตรียมอุปกรณ์ในการฝึกโดยเฉพาะการเย็บบ้านให้เพียงพอ อุปกรณ์ควรอยู่ในสภาพที่ดีพร้อมใช้ 2. สำรวจแหล่งฝึกที่มีคุณภาพมาตรฐาน ที่เอื้อต่อการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ได้แก่ ชุมชน และศูนย์ดูแลผู้สูงอายุให้เหมาะสม 3. จัดสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ให้นักศึกษา ได้แก่ การเตรียมข้อมูล และแนวทางการปฏิบัติทักษะการพยาบาลที่สำคัญ เพื่อสร้างความมั่นใจในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา	เทอม 2/2569	ผู้รับผิดชอบรายวิชา BNS 191 ปี 2570

4. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เสนอต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

.....ไม่มี.....

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

ลงชื่อ วันที่รายงาน

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....

ลงชื่อ วันที่รับรายงาน