

๒.๖-๓-๔

การออกแบบการสอนวิชาการรักษาพยาบาลเบื้องต้น

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

ศึกษาแนวคิด หลักการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเพื่อการวินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลเบื้องต้นด้านอายุรกรรม ศัลยกรรม ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข การปฐมพยาบาล การช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน อุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย

๒. วัตถุประสงค์

เมื่อเรียนจบวิชานี้แล้ว นักศึกษา

๒.๑ มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับแนวคิด หลักการ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น

๒.๒ เข้าใจวิธีการประเมินปัญหาสุขภาพเพื่อการวินิจฉัยแยกโรคได้

๒.๓ วิเคราะห์การวินิจฉัย วางแผนให้การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ด้านอายุรกรรม ศัลยกรรมตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขได้

๒.๔ บอกหลักการปฐมพยาบาลการช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินอุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัยได้

๒.๕ ประยุกต์หัตถการเพื่อให้การช่วยเหลือเบื้องต้นตามสภาพการณ์ได้

๒.๖ บันทึกข้อมูลการคัดกรอง บันทึกประวัติการเจ็บป่วย การรักษา การให้คำแนะนำ และการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการการรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่เหมาะสมได้

๒.๗ ระบุแนวทางการคัดกรองการแนะนำและการส่งต่อได้

๒.๘ ตระหนักถึงบทบาทพยาบาลในการรักษาพยาบาลเบื้องต้น ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขได้ โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ ยึดหลักจริยธรรม และหลักสิทธิมนุษยชนและกฎหมายวิชาชีพ

๓. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เจตนา	ข้อมูล evidence	การพัฒนา/ปรับปรุง	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
เพื่อพัฒนาการจัดกรเรียนการสอนแบบผสมผสาน	๑. ตามผลการประเมินความคิดเห็นของนักศึกษาพบว่า - เวลาการฝึกทำหัตถการมีน้อย - อุปกรณ์มีไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษา - เนื้อหามีมากแต่ระยะเวลาเรียนน้อย	จัดกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้แบบฟอร์ม F1 , F2 มาใช้ขณะทดลองเก็บข้อมูล	อ. พยอม ถิ่นอ้วน
บางเรียน	๒. ผลการประเมินคุณภาพบัณฑิต - รายงานผลการประเมินคุณภาพภายใน - นอก - รายงานผลการประเมินความเสี่ยงทางภาควิชา	ปรับกิจกรรมการเรียนการสอนให้มีเนื้อหาที่ครอบคลุม เหมาะสม ภายในระยะเวลาเรียนที่กำหนด - นำมาตรการบริหารความเสี่ยงในเรื่องการป้องกันให้นักศึกษาสอบไม่ผ่าน โฉนดนำตัวให้มีผลการเรียนต่ำมาดูแลอย่างใกล้ชิด ปรับปรุงกิจกรรมการเรียนรู้ก่อนการสอน ความผลการประเมิน เก็บข้อมูลให้ อาจารย์ที่ปรึกษาช่วยดูแล/ให้	อ. สุชาติ เครื่องชัย

เจตนา	ข้อมูล evidence	การพัฒนา/ปรับปรุง	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
	๕. รายงานผลการประเมิน ประสิทธิภาพการจัดการเรียนสอน - ควรเพิ่มเวลาฝึกทำหัตถการมากขึ้น - หุ่นฝึก CPR มีจำนวนน้อยและไม่ค่อยดี - ระยะเวลาการเรียนมีน้อย	กำหนดทำตามใบงาน การจัดกิจกรรมการทำหัตถการจะบริหารจัดการให้เสร็จในชั่วโมงเรียน - สนับสนุนอุปกรณ์การฝึกภาคทดลองให้มีประสิทธิภาพ และ ทัวถึง โดยเพิ่มจำนวนหุ่นฝึก CPR และ เพิ่มอุปกรณ์ในการเย็บแผล	

หมวดที่ ๓ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา

ศึกษาแนวคิด หลักการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น การประเมินสุขภาพเพื่อการวินิจฉัยแยกโรค การวินิจฉัยและการรักษาพยาบาลเบื้องต้นด้านอายุรกรรม ศัลยกรรม ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข การปฐมพยาบาล การช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน อุบัติเหตุหมู่และสาธารณภัย การบำบัดทางด้านหัตถการ การบันทึกข้อมูล การคัดกรองผู้มีปัญหาสุขภาพ ส่งต่อและการรักษาพยาบาลเบื้องต้น การให้คำแนะนำ โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ ยึดหลักจริยธรรม มนุษยชน และกฎหมายวิชาชีพ

๒. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม /การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
๓๖ ชั่วโมง (ภาคทฤษฎี)	สอนเสริมตามความต้องการ และสภาพการเรียนรู้ของ นักศึกษาแต่ละราย		๓ ชั่วโมงต่อ สัปดาห์
๑๕ ชั่วโมง (สอนเสริม)			

๓. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษา และแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

ชื่อ สกุล อาจารย์ที่สอน	การประกาศให้ นักศึกษาทราบ	ลำดับการให้คำปรึกษา และแนะนำทาง วิชาการ	การจัดเวลาให้คำปรึกษาตาม ความสนใจของนักศึกษา
๑. อ. พยอม ถิ่นอ้วน ๒. อ. สุชาติ เครือชัย	ประกาศให้ทราบใน ชั่วโมงชุมนุมใน รายวิชา	นักศึกษาพบตามเวลาที่ นัดหมายและทาง โทรศัพท์	ให้คำปรึกษานักศึกษารายกลุ่ม และรายบุคคลตามความสนใจ ของนักศึกษา

หมวดที่ ๔ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร

๑. คุณธรรม จริยธรรม

คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีความรู้ความเข้าใจ ในหลักศาสนา หลักจริยธรรมและ จรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจนสิทธิ มนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้บริโภค สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิผู้ประกอบการ วิชาชีพการพยาบาล ที่มี ความสำคัญต่อการปฏิบัติการ พยาบาล	ตั้งข้อถกเถียงเบื้องต้น เกี่ยวกับความ รับผิดชอบทั้งก่อน หลังการเรียน เช่น การเข้าเรียน การส่งงานตรง เวลา การทำงานเป็นทีม ฯลฯ เชื่อมโยงการ สอดแทรก ให้มีการ วิเคราะห์กรณีศึกษาเกี่ยวกับการ ประเมินสุขภาพ เบื้องต้นประเด็น ทางจริยธรรมที่พบบ่อยใน คำวินิจฉัยสำหรับผู้ดูแล	- พฤติกรรมการเข้าเรียน และส งานที่ได้รับมอบหมายตรงเวลา ประเมินผลการวิเคราะห์ กรณีศึกษา - การทำงานร่วมกันเป็นทีม - ร่วมแสดงความคิดเห็นและ ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น
ตัวบ่งชี้ที่ ๓ เก่งงานในตนเองและ ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์	ยกย่อง ยกย่องชมเชย ฟังความ ความเห็นของผู้อื่น ไม่แสดงอาการกิริยาที่แสดงถึงการดู ถูกเหยียดหยาม ความเห็นเห็นของ ผู้อื่น	

๒. ความรู้

ความรู้ที่ต้องได้รับ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ และสาระสำคัญของเนื้อหา</p> <p>ตัวบ่งชี้ที่ ๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ</p> <p>ตัวบ่งชี้ที่ ๓ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้</p> <p>ตัวบ่งชี้ที่ ๖. รู้ทันต่อสถานการณ์โลก ที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน</p>	<p>- บรรยายแบบมีส่วนร่วมเนื้อหาบทที่ ๑ - ๔</p> <p>การวิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นกลุ่ม</p> <p>การนำเสนอและอภิปราย</p> <p>- สาธิตย้อนกลับ การช่วยฟื้นคืนชีพ , การเก็บแผล</p> <p>มอบหมายให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติ CPR, การเย็บแผลด้วยตนเอง</p> <p>แบ่งกลุ่มสาธิตย้อนกลับ การทำ CPR, การเย็บแผล</p> <p>การแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากประสบการณ์</p> <p>บรรยายสรุปสาระสำคัญ</p> <p>ให้สังเกตการณ์ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาลลำปางนอกเวลาราชการ</p>	<p>เข้าชั้นเรียนครบตามเวลาที่กำหนด รับผิดชอบในงานและส่งงานตรงเวลา</p> <p>- สาธิตย้อนกลับสถานการณ์สมมุติ การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ และการจำแนกประเภทผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน และสามารถจัดทำ Flow chart รายงานกรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่, สาธิตย้อนกลับกรณีทำหัตถการ</p> <p>- การทดสอบความรู้ โดยการสอบย่อยรายบท และการสอบปลายภาค</p> <p>- พยาบาลวิชาชีพเขตอำเภอลำปาง รับรองการขึ้นบัญชีดำเนินงาน</p>

๓. ทักษะทางปัญญา

ทักษะทางปัญญา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย</p> <p>ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบ โดยให้เรื่องศึกษากรณีศึกษาที่พบและที่ใกล้ตัวของตนเอง เพื่อให้ประสบการณ์เป็นฐาน</p>	<p>บรรยายสรุปหลักการรักษาตามกลุ่มอาการ</p> <p>วิเคราะห์กรณีศึกษา</p> <p>อภิปรายกรณีศึกษาโดย อาจารย์ประจำกลุ่ม</p> <p>การอภิปรายกลุ่ม</p> <p>การอภิปรายแบบมีส่วนร่วม</p> <p>บรรยายสรุปแบบมีส่วนร่วมหลักการ</p>	<p>๑. การนำเสนอรายงานกลุ่ม</p> <p>๑.๑ นำเสนอรายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษาและใช้เทคนิคการวิเคราะห์</p> <p>๑.๒ การมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นระหว่างการทำงานนำเสนอ</p> <p>๑.๓ การนำเสนอผลการ</p>

ทักษะทางปัญญา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	รักษ ำโรคเบื้องต้นตามกลุ่มอาการ	วิเคราะห์กรณีศึกษา ๓. มีทักษะในการสืบค้นข้อมูล ทางอิเล็กทรอนิกส์ ๔. การทดสอบความรู้ผู้เรียน สอนโดยครู

๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและ ความรับผิดชอบ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล

๕. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การ สื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล

หมวดที่ ๕ แผนการสอนและการประเมินผล

๑. แผนการสอน

สัปดาห์/ จำนวน ชั่วโมง	หน่วย น้ำหนัก	เนื้อหาสาระ/หัวข้อสอน	วิธีการสอน	การวัดและ ประเมินผล	อาจารย์ ผู้สอน
สัปดาห์ ที่		ปฐมนิเทศรายวิชา และรายภาค วิเคราะห์กรณีศึกษาประเมินผล และชี้แจงผลประเมินผู้ ผลิตโดยครูใช้วิธีการประเมินผล การปฏิบัติจริง			นางสาว ณัฐพร
		การปฏิบัติจริง			

สัปดาห์/ จำนวน ชั่วโมง	หน่วย น้ำหนัก	เนื้อหาสาระ/หัวข้อสอน	วิธีการสอน	การวัดและ ประเมินผล	อาจารย์ ผู้สอน
สัปดาห์ ที่ ๑ (๒ ชม.)	๒๐	บทที่ ๑ แนวคิดหลักการ รักษาพยาบาลเบื้องต้น ความสำคัญของการรักษาพยาบาล แนวคิดและหลักการ รักษาพยาบาลเบื้องต้น - บทบาทของพยาบาลในการ รักษาพยาบาลเบื้องต้นตาม ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ปี 2539 - หลักการใช้อายโรโรคเบื้องต้น ตาม พ.ร.บ.ระเบียบกระทรวง สาธารณสุข - การบันทึกข้อมูลการ รักษาพยาบาลเบื้องต้น	- แบ่งกลุ่มวิเคราะห์ บทบาทพยาบาลตาม ระเบียบกระทรวง 2539 ใบงานที่ 1 - การบรรยายแบบมี ส่วนร่วมหัวข้อ 1.1-1.3 - ฝึกวิเคราะห์ กรณีศึกษาวางแผนการ คำนวณและให้ยาใน ประเด็น1.2-1 ตามใบ งานที่ 2 - ฝึกบันทึกPOMRตาม ใบงานที่3	จัดทึ่สั้ย ๑ % - การบันทึก ข้อมูล ๕ % - สอบปลายภาค ๑๐ % - สอบย่อย ๔ % (๒๐ %)	อ.พยอม
สัปดาห์ ที่ ๒-๓ (๑๓ชม.)	๒๕	บทที่ ๒ การช่วยเหลือผู้ป่วย อุบัติเหตุอุบัติภัย และผู้ป่วย ฉุกเฉิน - บทบาทพยาบาลในการช่วยเหลือ ผู้ป่วยฉุกเฉินและอุบัติเหตุหมู่ - ความเป็นมาและความสำคัญใน การจัดบริการในหน่วยอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน การคัดกรองผู้บาดเจ็บจาก อุบัติภัยและสาธารณ - การจำแนกความรุนแรงและ จัดลำดับความสำคัญผู้ป่วยฉุกเฉิน - หลักการเตรียมรับและการ จัดบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุหมู่ - หลักการประเมินและการ ช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากอุบัติภัย	- บรรยายแบบมีส่วน ร่วม - การวิเคราะห์ กรณีศึกษาเป็นกลุ่ม เน้นประเด็นคุณธรรม จริยธรรม สรุปเป็น Mapping concept - การนำเสนอและ อภิปราย - สาธิต การช่วยฟื้นคืน ชีพ - มอบหมายให้ นักศึกษาฝึกปฏิบัติ CPR ด้วยตนเอง - สาธิตย้อนกลับ - ให้สังเกตการณ์การ	- จัดทึ่สั้ย ๑ % - ทักษะพึ่สั้ย (Mappingและ สังเกตการณ์) ๒ % - สอบย่อย ๔ % CPR ๓ % สอบปลาย ๑๐ % (รวม ๒๕ %)	อ.สุชาติ 1๑๖๗๕๐๗

สัปดาห์/ จำนวน ชั่วโมง	หน่วย น้ำหนัก	เนื้อหาสาระ/หัวข้อสอน	วิธีการสอน	การวัดและ ประเมินผล	อาจารย์ ผู้สอน
		และสาธารณสุข - หลักการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน อุบัติเหตุหมู่และสาธารณสุข	ช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลลำปางนอก เวลาราชการตามใบ งานสังเกตการณ์		
สัปดาห์ ที่ ๔-๕ (๑๓ชม.)	๒๐	บทที่ ๓ การบำบัดทางด้าน หัตถการ - การชะล้างตกแต่งบาดแผล - การฉีดยาระงับความรู้สึกทาง ผิวหนัง - การเย็บแผลที่ไม่สาหัส - การผ่าฝี - การผ่าเอาสิ่งแปลกปลอมออกใน ตำแหน่งที่มีอันตรายต่ออวัยวะ สำคัญของร่างกาย	- บรรยายและ สาธิต การทำหัตถการ - มอบหมายให้ นักศึกษาฝึกปฏิบัติด้วย ตนเอง	จิตพิสัย ๑ % - สอบการเย็บ แผล ๕ % - สอบย่อย ๔ % - สอบปลายภาค ๑๐ % (รวม ๒๐ %)	อ.สุชาติ
สัปดาห์ ที่ ๖-๘ (๑๓ชม.)	๓๕	บทที่ ๔ การวินิจฉัยโรคเบื้องต้น - กลุ่มอาการที่พบบ่อย ด้านอายุรกรรม (ไข้,ปวดท้อง, หอบเหนื่อย,ไอ,การได้รับสารพิษ (ยาพิษ สัตว์กัดต่อย), ใจสั่น , ปวด ศีรษะ, อ่อนเพลีย,ปวดหลัง/ปวด เข่า,เจ็บหน้าอก - กลุ่มอาการที่พบบ่อยด้าน ศัลยกรรม ในวัยเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ	๑.บรรยายสรุป หลักการรักษาตามกลุ่ม อาการโดยใช้ กรณีศึกษาเป็น ตัวกระตุ้น และให้ ๒.วิเคราะห์ตามใบงาน ที่มอบให้ก่อนเรียนโดย ติดตามพบอาจารย์ที่ ปรึกษาเป็นระยะ ๓.แบ่งกลุ่มนักศึกษา กลุ่มละ ๕ คน วิเคราะห์กรณีศึกษา อาการที่พบ บ่อย ด้านอายุรกรรม ใน วัยเด็ก ผู้ใหญ่	จิตพิสัย ๒ % - การวิเคราะห์ กรณีศึกษา และนำเสนอ อภิปรายอย่าง มีร่วม และ - ส่งรายกลุ่ม ๕ % นำเสนอ ๕ % สอบย่อย ๖ % สอบปลาย ภาค ๑๕ % การทำงาน เป็นทีม ๒ %	อ.พยอม อ.พยอม และคณะ

สัปดาห์/ จำนวน ชั่วโมง	หน่วย น้ำหนัก	เนื้อหาสาระ/หัวข้อสอน	วิธีการสอน	การวัดและ ประเมินผล	อาจารย์ ผู้สอน
			<p>ผู้สูงอายุ ความไม่รุนแรง แล้วแต่กับหน้าเสนอ</p> <p>๕. สัมมนาหน้าเสนอ ๑ สัปดาห์</p> <p>๕. วิเคราะห์กรณีศึกษา ในประเด็น</p> <p>๕.๑ ประเภทของการ เงินกู้ยืม</p> <p>๕.๒ ไร่ร้อยแ่งไปค</p> <p>๕.๓ การรักษ เบื้องต้น และการส่งต่อ</p> <p>๕.๔ การวิจัยเพื่อการ รักษ เบื้องต้น ความ บทบาทพยาบาล</p> <p>๕.๕ การให้คำ เสนอแนะ ๖. หน้าเสนอกลุ่มละ ๓๐ นาที และร่วมอภิปราย หน้าเสนอ และประเมินผล</p>	(รวม ๓๕ %)	

๒. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

การประเมิน	งานที่จะใช้ประเมิน	สัปดาห์ที่กำหนด	สัดส่วนของการประเมินผล
ผู้สอน	สอบย่อย	๓๐%	๓๐%
	สอบกลางภาค	๖๐%	๔๕%
	สอบทดลอง	๑๐%	๒๕%

จิตพิสัย	- การเข้าชั้นเรียน - พฤติกรรมการเข้าเรียน การตรงต่อเวลา - การส่งงานที่ได้รับมอบหมายตรงเวลา - แสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน - การสะท้อนคิด	ตลอดเทอม	๕ %
ทักษะพิสัย	- การบันทึกข้อมูล และใบสังเกตการณ์ฯ - POMR - สารัตถย้อนกลับ - การวิเคราะห์กรณีศึกษาและการนำเสนอ	๒ , ๔ , ๖	๑๔๕ %
รวม			๑๐๐ %

หมวดที่ ๖ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

๑. ตำราและเอกสารหลัก

- เจริญศักดิ์ จีระแพทย์,วีณา จีระแพทย์. (2551) การประเมินภาวะสุขภาพทารกแรกเกิด. กรุงเทพฯ : ด่านสุทธาการพิมพ์.
- เฉลียว หม่อมวิเศษ และคณะ.(2549). การดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ไม่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล. กรุงเทพฯ : บ้านสวนจันทน์ เอ็ม พี เพรส.
- จารุพันธ์ คีรีอ่าวชกุล.(2553).บริหารคนเหนือตำรา.กรุงเทพฯ :เนชั่น พับลิชชิ่ง เซอร์วิส จำกัด.
- จันทน์ รัชต์สามัญ, กล้าเผชญ์ โชคบำรุง. (2551).การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการพยาบาล. คณะพล.และศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- จกมลจันทร์ ปราบพาศ และคณะ. กรุงเทพมหานคร. (2544) .Comprehensive pediatric practice : a strategic approach. กรุงเทพฯ : คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- (2549) การซักประวัติและตรวจร่างกายในเด็ก. กรุงเทพฯ : คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ประเสริฐ งามะสกุล. (2551). คู่มือแปลผลตรวจเลือด เล่มแรก. กรุงเทพฯ : ด่านสุทธาการพิมพ์
- เพลงทวณ อุ่นแสง.(2551) . การบันทึกกระบวนการพยาบาลผู้สูงอายุ : จากแนวคิดสู่การปฏิบัติ.ขอนแก่น : คณะพล.และศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

เพ็ญจันทร์ สุวรรณแสง โฉมฉายพงศ์, บรรณานุกรม. (2551). การวิเคราะห์ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

สำหรับพยาบาล. กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

วรศักดิ์ โชตเลอศักดิ์. (2546). ปัญหาที่พบบ่อยในเด็ก : แนวทางการดูแลรักษา. กรุงเทพฯ : คณะ

แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

วิโรจน์ ไวกวนิชกิจ. (2551).กรณีศึกษาเกี่ยวกับการตรวจวิเคราะห์สารน้ำทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์.

กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สันต์ หัตถ์รัตน์.(2548).คู่มือกู้ชีพเด็ก. กรุงเทพฯ : หมอชาวบ้าน.

..... (2550). ตำราชักประวัติและตรวจร่างกาย. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.

สำนักงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (2551).หลักการ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน.

ขอนแก่น: หจก. ขอนแก่นการพิมพ์.

สมชัย นิรุตติศาสตร์ (2549).แนวทางเวชปฏิบัติทางสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา. กรุงเทพฯ : คณะ

แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย. (2546).จรรยาบรรณพยาบาลฉบับปีพุทธศักราช 2546.กรุงเทพฯ. ส. ๖

พยาบาลแห่งประเทศไทย.

สมาคมเวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย.(2551).มาตรฐานเวชศาสตร์ฉุกเฉิน.กรุงเทพฯ: N P Press

Limited Partnership.

Hoole, J. A., Pickard, G. C.,Quimette, R. & Chis, A. J.& Powell,L,W.,(1999).Patient care guideline

for nurse practitioners. (3rd ed).Philadelphia: Lippincott.

Fuller, J.& Schatter Ayers (2000) Health assessment a nursing approach.Pittsburgh:pa:

Lippincott.

๒. เอกสารและข้อมูลสำคัญ ไม่มี

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

๑. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

๑.๑ การสะท้อนคิดการเรียนรู้

๑.๒ การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน

๑.๓ แบบประเมินประสิทธิผลการสอนของอาจารย์

๒. กลยุทธ์การประเมินผลการสอน

๒.๑ การสังเกต การสนทนากลุ่มผู้สอนและผู้เรียน

๒.๒ แบบประเมินประสิทธิผลการสอนของผู้สอน

๒.๓ การประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักเรียน

๓. การปรับปรุงการสอน

- ๓.๑ นำผลการประเมินการประเมินการสอนของอาจารย์มาพัฒนาการจัดการเรียนการสอน
- ๓.๒ ประชุมปรึกษากับอาจารย์ผู้ประเมินเพื่อการพัฒนารายวิชา
- ๓.๓ ปรับปรุงการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นหลัก

๔. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

- ๔.๑ มีคณะกรรมการในหลักสูตรตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษา(คะแนนการสอบ ข้อสอบ รายงาน โครงการ และทวนสอบผลสัมฤทธิ์รวมของนักศึกษา
- ๔.๒ ตรวจสอบการประเมินผล โดยคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาและรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

๕. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

ปรับปรุงประมวลราย วิชา ทบทวนการศึกษาตามผลการประเมินจากนักศึกษา คณะกรรมการประเมิน การนำเสนอ มคอ. ๓ และการปรับปรุงรายวิชา การเรียนการสอนและมาเป็นแนวทางการจัดการเรียนการสอน

ผู้รับผิดชอบรายวิชา
 Woon Suddi &
 (นางพยอม ถิ่นอ้วน) , (นายสุชาติ เครื่องชัย)

หัวหน้ากลุ่มวิชา
 Jiraporn P.
 (นางนงลักษณ์ พรหมแจ้งการ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
 Jiraporn P.
 (นางสาวภาสณา มิ่งคำ)