

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

Field Experience Report (มคอ.6)

รายงานประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบัน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

คณะ

พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา...ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1...(พย.1214)
2. หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ อาจารย์ ดร.พรรณี ไพศาลทักษิณ / อาจารย์พวงเพชร ใจอิน
4. ภาคการศึกษา / ปีการศึกษาที่ฝึกประสบการณ์ ภาคการเรียนที่ 3 /2554

หมวดที่ 2 การดำเนินการที่ต่างจากแผนประสบการณ์ภาคสนาม

1. การเตรียมนักศึกษา

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างแผน	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผนในอนาคต
- Pre - Clinic ครอบคลุมหัวข้อการบริหารยา, การจัดการกับความเสี่ยงในคลินิก, การบันทึกทางการแพทย์, Concept Mapping ,การพยาบาลก่อนและหลังผ่าตัด , การพยาบาลผู้สูงอายุ , การพยาบาลเด็ก - Pre - test นักศึกษาที่จะฝึกภาคปฏิบัติต้องผ่านเกณฑ์ 60%	มีการปรับเกี่ยวกับรูปแบบการเขียน Concep mapping โดย อ.ดร. มุกดา สีสถานุชิต ได้นำเสนอรูปแบบการ mapping เป็นรูปแบบ Mukda model โดยให้นักศึกษาชั้นปีที่ 2 รุ่น 33 และอาจารย์นิเทศร่วมเข้าฟัง เพื่อนำมาปรับใช้ในการเรียนการสอนในรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ 1	

2. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์นิเทศ

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างแผน	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผน ในอนาคต
ประชุมอาจารย์นิเทศก่อนขึ้น ฝึกปฏิบัติ เพื่อรับฟังและหา ข้อสรุปในเรื่องกิจกรรมการเรียน การสอน , Requirement ,เกณฑ์ การประเมินผล	การเข้าร่วมของอาจารย์ผู้สอน ยังไม่มีใครบเนื่องจากติดกิจธุระ อื่นๆ ผู้รับผิดชอบวิชาได้แก้ไขโดย การแจ้งมติที่ประชุมแจ้งให้ อาจารย์ทุกท่านที่นิเทศ	ประชาสัมพันธ์ ให้อาจารย์นิเทศ เข้ารับฟัง 100%

3. การเตรียมอาจารย์พี่เลี้ยง

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างแผน	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผน ในอนาคต
พบอาจารย์พี่เลี้ยงและชี้แจง พร้อมแจกคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติ ในเรื่องขอความร่วมมือในการฝึก ภาคปฏิบัติกิจกรรมการเรียนการ สอน , Requirement ,เกณฑ์การ ประเมินผล	ไม่มี	

4. การเปลี่ยนแปลงการจัดการในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผนในอนาคต
- เพื่อให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดของคุณภาพของ สกอ.และ สมศ. เรื่องการบูรณาการการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม จากเดิมมอบหมายให้มีการพัฒนารูปแบบ การสอนสุขศึกษาโดยใช้ภูมิปัญญาที่มีในแหล่งชุมชนของ นักศึกษาเองและในชุมชนของผู้สูงอายุ ในการสอนสุขศึกษา ผู้สูงอายุที่ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุวิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี นครลำปาง ในการฝึกปฏิบัติการให้การพยาบาล ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ ได้ต่อยอดสู่หอผู้ป่วยกุมารเวช กรรม โดยการพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมการเล่นโดยใช้ ภูมิปัญญาที่มีในแหล่งชุมชนของศึกษานำมาประยุกต์เป็น กิจกรรมการเล่นให้กับผู้ป่วยเด็ก ในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม	เพิ่มการขยายผลในหอผู้ป่วยต่างๆมากขึ้นและ ขยายผลในวิชาอื่นๆเพื่อให้เกิดการบูรณาการใน การเรียนการสอน

หมวดที่ 3 ผลการดำเนินการ

- 1.จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ชั้นปีที่ 2 รุ่น 33 จำนวน 73 คน
2. จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคสนาม ไม่มี
3. จำนวนนักศึกษาที่ถอนกระบวนวิชา ไม่มี
4. การกระจายระดับคะแนน

ระดับคะแนน	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
A	2	2.74
B+	37	50.68
B	29	39.73
C+	4	5.48
C	1	1.37

5. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. อาจารย์นิเทศที่หลากหลายประสบการณ์ เก่งทั้งในการประเมินผลที่แตกต่างกัน
2. จำนวนแหล่งฝึกไม่เพียงพอทำให้บางหอผู้ป่วยเช่น หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 1 และ 2 ต้องฝึก 2 กลุ่ม

หมวดที่ 4 ปัญหาและผลกระทบด้านการบริหาร

1. ปัญหาการบริหารของสถาบันการศึกษาหรือสถานที่ฝึก

1. การจัดการประชุมระหว่างที่มีการฝึกภาคปฏิบัติบ่อยๆ
2. การส่งฝึกภาคปฏิบัติหอผู้ป่วยละ 2 กลุ่ม

2. ผลกระทบต่อผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

1. ช่วงที่อาจารย์นิเทศไม่อยู่ นักศึกษาจะได้ฝึกประสบการณ์น้อย
2. เมื่อมีจำนวนนักศึกษาในหอผู้ป่วยมากการฝึกประสบการณ์ก็น้อยลงไป

3. การเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาและอุปสรรคในอนาคต

1. การลดจำนวนครั้งการประชุมที่วิทยาลัยช่วงมีการฝึกภาคปฏิบัติลง
2. การเปิดแหล่งฝึกเพิ่มเติม และประสานงานกับโรงพยาบาลลำปางเพื่ออนุญาตให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์โดยอยู่ภายใต้การนิเทศอย่างใกล้ชิด

หมวดที่ 5 การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. การประเมินการฝึกภาคสนามโดยนักศึกษา

1. บางหอผู้ป่วย เช่น หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก นักศึกษาไม่ได้ฝึกครบทุกกลุ่มทำให้ขาดประสบการณ์ในหอผู้ป่วยดังกล่าว
2. อยากให้มีการฝึกปฏิบัติในเวรป่วยและเวรดึกไปด้วย
3. อยากให้มีการจัดซื้อตำราที่ทันสมัย และมีเนื้อหาสาระตรงกับรายวิชา และมีความหลากหลายเพื่อการสืบค้นข้อมูล และควรมีตำราให้พอเพียงกับจำนวนนักศึกษา
- 4.

2. การประเมินการฝึกภาคสนามโดยอาจารย์พี่เลี้ยง

1. โรงพยาบาลลำปาง ศัลยกรรม อายุรกรรม และกุมารเวชกรรม มีผู้ป่วยที่เพียงพอต่อการฝึกยกเว้นบางหอผู้ป่วยที่มีผู้ป่วยน้อยก็สอนเสริมโดยการชี้ประเด็นและมอบหมายให้นักศึกษาไปค้นคว้าเพิ่มเติม
2. นักศึกษายังขาดการเชื่อมโยงพยาธิสภาพเข้าสู่กรณีศึกษาและนำมาซึ่งกิจกรรมการพยาบาลที่เฉพาะเจาะจงกับผู้ป่วย นักศึกษานำเรื่องราวพยาบาลมากกว่าการประเมินปัญหาที่แท้จริงจากผู้ป่วย

3.การประเมินความพึงพอใจพฤติกรรมทำให้การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของนักศึกษาชั้นปีที่ 2 รุ่น 33

รายงานการประเมินความพึงพอใจพฤติกรรมทำให้การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

ลำดับ	ข้อคำถาม	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	ด้านจิตบริการ		
๑	ท่านให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ ด้วยความเสมอภาค เป็นมิตรสุภาพ และเต็มใจให้บริการ	๔.๐๕	.๔๓
๒	ท่านให้ความเอื้ออาทรกับผู้รับบริการทุกคนในทุกโอกาสตามความเหมาะสมและสร้างความประทับใจแก่ผู้รับบริการ	๔.๑๑	.๕๑
๓	ท่านรับฟังปัญหาและปฏิบัติหน้าที่ด้วยความตั้งใจ กระตือรือร้น มีความพยายามในการตอบสนองความต้องการและการร้องขอของผู้รับบริการ	๔.๐๗	.๕๘
๔	ท่านยอมรับในความคิด การกระทำ ความเป็นตัวตนของผู้รับบริการโดยไม่มีเงื่อนไข ไม่ตัดสินผู้รับบริการด้วยความคิดของตนเอง	๓.๙๖	.๖๓
๕	ท่านยอมรับความเชื่อ ความแตกต่าง หลากหลายทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการ	๔.๒๙	.๔๙
๖	ท่านใส่ใจ ติดตาม ให้ข้อมูล อธิบาย และสอบถามถึงอาการ ความรู้สึก	๔.๐๘	.๕๔

ลำดับ	ข้อความถาม	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	ของผู้รับบริการภายหลังให้การให้บริการด้านสุขภาพทุกครั้ง		
๗	ท่านให้ข้อมูลข่าวสารได้ถูกต้อง ตรงตามปัญหาและความต้องการของผู้ใช้บริการ	๓.๘๘	.๕๕
๘	ท่านให้คำปรึกษาและให้คำแนะนำต่อข้อความถามหรือข้อสงสัยในการให้บริการสุขภาพได้ถูกต้องและรวดเร็ว	๓.๗๙	.๖๒
๙	ท่านให้บริการหรือปฏิบัติหน้าที่ ช่วยเหลือที่สอดคล้องกับความต้องการของผู้รับบริการ	๔.๑๑	.๕๔
๑๐	ท่านนำเสนอข้อเสนอแนะของผู้รับบริการมาพิจารณาและหาแนวทางในการพัฒนาการให้บริการทางสุขภาพ	๔.๐๐	.๗๖
รวม		๔.๐๔	.๓๒
ด้านการคิดวิเคราะห์			
๑๑	ท่านใส่ใจ สังเกต ไวต่อความเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ความรู้สึก ของผู้รับบริการ	๔.๑๕	.๕๗
๑๒	ท่านสามารถประยุกต์ใช้หลักการทางศาสนา ความเชื่อ เพื่อช่วยให้ผู้รับบริการมีความสุข สงบทางกายและใจ	๓.๙๓	.๖๓
๑๓	ท่านวิเคราะห์ข้อมูลและสาเหตุแห่งปัญหาสุขภาพ ด้วยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์หรือกระบวนการพยาบาล	๓.๙๖	.๕๘
๑๔	ท่านระบุประเด็นปัญหาและผลกระทบต่อสุขภาพด้วยแนวคิดและทฤษฎีทางการพยาบาล	๓.๘๑	.๕๑
๑๕	ท่านตอบสนองต่อความเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ความรู้สึก และให้การดูแล ช่วยเหลือผู้รับบริการได้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการที่เป็นจริง ตามลำดับความสำคัญของปัญหาที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้รับบริการ	๔.๑๔	.๕๓
รวม		๓.๙๙	.๓๘
ด้านการคำนึงถึงสิทธิและการมีส่วนร่วมผู้รับบริการ			
๑๖	ท่านให้บริการทางสุขภาพ ให้การดูแล ตอบสนองตรงกับความต้องการตามสิทธิของผู้รับบริการตามจรรยาบรรณของวิชาชีพ	๔.๒๒	.๔๘
๑๗	ท่านปฏิบัติการให้บริการด้านสุขภาพต่อผู้รับบริการด้วยความรอบคอบ โดยคำนึงความปลอดภัยและสิทธิของผู้รับบริการ	๔.๑๔	.๔๘
๑๘	ท่านอำนวยความสะดวกในการให้ผู้รับบริการปฏิบัติศาสนกิจ หรือตาม	๔.๑๔	.๖๗

ลำดับ	ข้อความ	ค่าเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	ความเชื่อของเขา		
๑๙	ท่านให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมรับรู้และตัดสินใจ วางแผนดูแลและบริการด้านสุขภาพได้เหมาะสมกับปัญหาและความต้องการที่เป็นจริงโดยเปิดโอกาสให้ซักถามเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย การรักษา พยาบาลและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	๔.๑๑	.๕๔
๒๐	ท่านปฏิบัติการ ให้การบริการด้านสุขภาพ โดยการสร้างบรรยากาศเป็นกันเอง ให้เกิดความไว้วางใจและรับฟังความคิดเห็นผู้รับบริการญาติและครอบครัว	๔.๒๕	.๕๗
รวม		๔.๑๗	.๔๑
รวมทั้งหมด		๔.๐๗	.๓๒

หมวดที่ 6 แผนการปรับปรุง

- การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามครั้งที่ผ่านมา
 - การเน้นย้ำให้นักศึกษาทบทวนความรู้เพิ่มเติมก่อนขึ้นฝึกเพื่อความรู้และความเข้าใจที่รวดเร็ว
 - การเน้นเรื่องความเสี่ยงต่างๆในคลินิก
 - การทบทวนเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา
- ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการฝึกภาคสนามจากรายงานการประเมินครั้งก่อน
 - นักศึกษาและอาจารย์ ตระหนักถึงการป้องกันความเสี่ยงต่างๆ มากขึ้น ทำให้อุบัติการณ์ความเสี่ยงในคลินิกลดลง
 - นักศึกษามีความตั้งใจในการฝึกภาคปฏิบัติมากขึ้นจากรุ่นก่อนหน้านี้ ทำให้การประเมินผลไม่มีนักศึกษาที่ไม่ผ่านการประเมินผล
 - การส่งคะแนนและผลการประเมินผลของอาจารย์นิเทศรวดเร็วมากขึ้น
- ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคศึกษาต่อไป
 - การประเมินผล การทำความเข้าใจเรื่องเกณฑ์ต่างๆ ให้ชัดเจนมากขึ้น
 - การส่งผลการประเมิน (คะแนน) ต้องส่งมาในรูปแบบเดียวกัน , เขียนรหัสนักศึกษาให้ชัดเจน, เพื่อลดความผิดพลาดในการตัดเกรด
 - มีการบูรณาการเรื่องการเรียนรู้การสอน กับกิจกรรมพัฒนานักศึกษาและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมมากขึ้น

4. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบฝึกภาคสนามต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

1. การเตรียมความพร้อมทางด้านความรู้ ทักษะพื้นฐานในเรื่องหลักการพยาบาลเบื้องต้นต่างๆ ให้มีความพร้อม มีฉะนั้นการฝึกวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพก็ต้องสอนวิชาหลักการพยาบาลแทน
2. การเตรียมความรู้ทางทฤษฎีในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ซึ่งจะทำให้การฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษารวดเร็ว และเข้าใจได้ง่าย ส่งผลให้การสอบสภาฯ ได้ดีมากขึ้น
3. มีการวางแผนที่จะบูรณาการระหว่างการฝึกกับกิจกรรมนักศึกษาและ งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมให้มากขึ้น ในหอผู้ป่วยต่างๆให้มากขึ้น

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลงชื่อ.....

นางสาวพรณี ไพศาลทักษิณ

ลงชื่อ.....

นางสาวพวงเพชร ใจอิน

วันที่รายงาน..... 28 พ.ค ๒๕๖๖

ชื่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลงชื่อ.....

นางสาววาสนา มั่งคั่ง

วันที่รับรายงาน.....

วันที่มีผลบังคับใช้..... 1 พฤษภาคม 2553