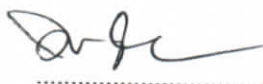
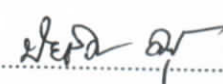


แบบฟอร์มการออกแบบการสอนรายวิชา
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

ชื่อวิชา ...ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ.๑... รหัสวิชา พย. ๑๒๑๔

จำนวนหน่วยกิต ๓ (๑-๑๒-๑) ชั้นปีที่สอน ปี ๒ รุ่น ๓๔ ภาคการศึกษาที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๕๕...

นำผลการประเมินประสิทธิภาพการ สอนมาปรับปรุง	ข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการพิจารณา
☐ ไม่มี ☒ มี มีการพัฒนาปรับปรุงจากผลการประเมินความคิดเห็นของพยาบาลที่เลี้ยงผลการประเมินคุณภาพบัณฑิต รายงานผลการประเมินคุณภาพภายในและภายนอก รายงานผลการประเมิน ความเสี่ยงทางการศึกษา รายงานผลการประเมิน ประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอน รายวิชาของนักศึกษา และผลการสอบความรู้รายย่อยวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และการพยาบาลเด็ก ตามรายละเอียดข้อ ๓ (๓.๑ - ๓.๗) หน้า ๖ - ๘	 ผู้รับผิดชอบวิชา -   (นางสาวพรรณี ไพศาลทักษิณ) (นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์)  (นางนงลักษณ์ พรหมติงการ) หัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ  รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ (นางสาววาสนา มั่งคั่ง) วัน เดือน ปี ที่รับรอง.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. ๔)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา พย. ๑๒๑๔ ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑
N 1214 Nursing Care of Persons with Health Problems Practicum I
๒. จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมง ๓ (๐-๑๒-๐)
๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๒)
หมวดวิชาชีพพยาบาล
๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

หน้าที่รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้รับผิดชอบวิชา	๑. อ.ดร.พรรณี ไพศาลทักษิณ ๔๕๑๑๐๒๔๒๑๘	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๐
	๒. อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๑๐	- Doctor of Philosophy (Nursing) - University of Maryland at Baltimore, USA., ๒๕๔๘
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก	๑.อ.คณินันต์ย์ สุบรรพวงศ์ ๔๕๑๑๐๔๔๘๘๑	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหาร การพยาบาล - มหาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์, ๒๕๕๐
	๒.อ.จิตติวีร์ เกียรติสุวรรณ ๔๕๑๑๐๔๒๔๑๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหาร การพยาบาล - มหาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์, ๒๕๕๐
	๓.อ.ชมพูนุท แสงวิจิตร ๔๕๑๑๐๔๔๘๗๗	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ - ประกาศนียบัตรการสอนการพยาบาลในคลินิก - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๓๖
	๔.อ.ศิริวรรณ ไบตระกูล ๔๕๑๑๐๖๗๓๗๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล กุมารเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๖

หน้าที่ รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก (ต่อ)	๕. อ. ณิกานต์ นาควิโรจน์ ๔๕๑๑๐๒๖๔๑๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล กุมารเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕
	๖.อ.จิราพร เป็งราชรอง	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล แม่และเด็ก - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๙
	๗.อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา ๔๕๒๑๐๓๑๗๒๗	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๑
	๘. อ.ดร. ถาวร ล้อกา ๔๕๑๑๐๕๗๔๓๗	- Doctor of Philosophy (Nursing) - La Trobe University, Australia, ๒๕๔๗
	๙.อ.พยอม ถิ่นอ้วน ๔๕๑๑๐๘๘๕๙๓	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้สูงอายุ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕ - วุฒิบัตรความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ, ๒๕๕๐
	๑๐. อ.นงลักษณ์ พรหมติงการ ๔๕๑๑๐๖๘๙๐๘	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕ - วุฒิบัตรความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์, ๒๕๕๐
	๑๑.อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๑๐	- Doctor of Philosophy (Nursing) - University of Maryland at Baltimore, USA., ๒๕๔๘
	๑๒.อ.วนิดา อินทราชา ๔๕๑๑๐๔๙๘๙๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์ศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๓
	๑๓.อ.วัชรินทร์ ลำเจียกเทศ ๔๕๑๑๐๒๙๒๒๐	- Master of Science (Nursing) - University of Wisconsin at Madison, USA., ๒๕๔๘

หน้าที่ รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก (ต่อ)	๑๔. อ.รุ่งนภา สุนันทโทโอภาส ๔๕๑๑๐๘๘๕๕๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล - มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช, ๒๕๕๑
	๑๕. อ.จิราภรณ์ มั่นสุข ๔๕๑๑๐๓๑๗๖๐	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การบริหารการพยาบาล - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๘
	๑๖. อ.อภิรดี คำเงิน ๔๕๑๑๐๔๙๘๙๑	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาล ด้านการควบคุมการติดเชื้อ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๒
	๑๗. อ.เบญจพร เสาวภา ๔๕๑๑๐๔๙๘๕๖	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรและผดุงครรภ์ชั้นสูง, ประกาศนียบัตรการสอนการพยาบาลในคลินิก (๒๕๓๒) - วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๐
	๑๘. รท.หญิงฉวีวรรณ จิตต์สาคร ๔๕๑๑๐๗๖๒๖๘	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๓
	๑๙. อ.สุมิตรา วิชา ๔๕๑๑๐๔๐๘๙๗	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหาร การพยาบาล - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๙
	๒๐. อ.ศิริรัตน์ ศรีภัทรางกูร ๔๕๑๑๐๖๗๙๒๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหาร การพยาบาล - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๓
	๒๑. อ.เอกรัตน์ ปิ่นประภาพันธ์ ๔๕๑๑๐๔๐๘๙๑	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล ผู้ใหญ่ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๐
	๒๒. อ.วรภรณ์ ทินวัง ๔๕๑๑๐๗๔๓๘๖	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๔
	๒๓. อ.พวงเพชร ใจอิน ๕๑๑๑๒๐๕๖๓๙	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๑ - การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ๒๕๕๓ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนคร กรุงเทพ, ๒๕๕๔

หน้าที่ รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก (ต่อ)	๒๔.อ.พัชรนันท์ วิวรากานนท์ ๕๑๑๑๒๐๕๖๐๕	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๑ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ, ๒๕๕๓ - Critical Care Nursing (Adult), วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ, ๒๕๕๕
	๒๕. อ.จิตอาวี ชาติมนตรี ๕๑๑๑๒๐๕๖๑๙	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๑ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ, ๒๕๕๓
	๒๖.อ.วินัย รอบคอบ ๕๑๑๑๒๐๕๕๙๘	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๑ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ, ๒๕๕๔
	๒๗.อ.วีระชัย เชื้อนแก้ว	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๑ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ, ๒๕๕๔
	๒๘.อ.กรรณิการ์ กองบุญเกิด ๕๓๑๑๒๑๔๙๙๙	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช, ๒๕๕๒ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ, ๒๕๕๕
	๒๙.อ.ปนัดดา สวัสดิ์ ๕๓๑๑๒๑๕๐๓๗	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช, ๒๕๕๒ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ, ๒๕๕๕

หน้าที่ รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก (ต่อ)	๓๐.อ.อนุรักษ์ แสงจันทร์ ๕๓๑๑๒๑๕๐๘๖	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราชราช, ๒๕๕๒ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีน กรุงเทพ, ๒๕๕๕
	๓๑.อ.พชร วิวุฒิ ๕๓๑๑๒๑๕๐๘๒	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนพรัตน์ราชราช, ๒๕๕๒ - ประกาศนียบัตรการจัดการเรียนการสอนสาขา พยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีน กรุงเทพ, ๒๕๕๕

๕. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่ฝึก ภาคการศึกษาที่ ๓ / ชั้นปีที่ ๒ รุ่น ๓๔

๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre – requisites) ไม่มี

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co – requisites) ไม่มี

๘. สถานที่เรียน โรงพยาบาลลำปาง และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

๙. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาภาคสนาม ๓๑ มกราคม ๒๕๕๖

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล
ทุกช่วงวัยของชีวิต ที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับความผิดปกติของการรับประทานอาหารและน้ำ การขับถ่าย
อุจจาระ การขับถ่ายปัสสาวะ ผิวน้ำ กระดูก ข้อและกล้ามเนื้อ ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง โดย
ใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร

๒. วัตถุประสงค์

เมื่อเรียนจบวิชานี้แล้ว นักศึกษาสามารถ

๒.๑ เชื่อมโยงแนวคิดและหลักการพยาบาลแบบองค์รวมแก่บุคคลแต่ละวัยที่มีปัญหาสุขภาพได้

๒.๒ วิเคราะห์กลไกการเกิดปัญหาสุขภาพของบุคคลแต่ละวัยได้

๒.๓ ประเมินภาวะสุขภาพและวิเคราะห์ความรุนแรงของปัญหาสุขภาพบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้ครอบคลุม ทั้งร่างกายจิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณได้อย่างถูกต้อง โดยใช้ทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสาร และทักษะการพยาบาล

๒.๔ ใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาสุขภาพของบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุด้วยความเอื้ออาทร ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ คำนึงถึงสิทธิมนุษยชนและหลักจริยธรรม โดยประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาลและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

๒.๕ เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี ภูมิปัญญาท้องถิ่น ในการพยาบาลบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้ โดยมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลและครอบครัวในการดูแลตนเอง

๒.๖ มีทัศนคติที่ดีต่อการเรียนวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ

๒.๗ รับผิดชอบตนเองในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องในการเรียนวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ

๓. วัตถุประสงค์ในการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๓.๑ เพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถเชื่อมโยงความรู้ทฤษฎีสู่การปฏิบัติ	ผลการประเมินความคิดเห็นของพยาบาลที่เลี้ยง -เสนอให้นักศึกษามีการเชื่อมโยงความรู้ทางพยาธิสรีรวิทยาสู่การวินิจฉัยการพยาบาลและการปฏิบัติพยาบาลให้เฉพาะเจาะจงกับผู้ป่วยแต่ละราย	- จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเน้นการประยุกต์ความรู้เชิงทฤษฎีสู่การวิเคราะห์การวินิจฉัยการพยาบาลและการปฏิบัติพยาบาลให้เฉพาะเจาะจงกับผู้ป่วยแต่ละรายที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย	อ.ดร.พรณี ไพศาลทักษิณ อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคน
๓.๒ เพื่อเสริมสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการอย่างเป็นองค์รวม	ผลการประเมินคุณภาพบัณฑิต -ความสามารถประยุกต์ใช้หลักการทางศาสนา ความเชื่อในการดูแลผู้รับบริการ < 4 คะแนน	-ชี้แนะ/สาธิต นักศึกษาในการดูแลผู้รับบริการเป็นองค์รวม โดยเฉพาะด้านจิตวิญญาณ โดยประยุกต์ใช้หลักการทางศาสนา ความเชื่อให้มากขึ้น	

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๓.๓ เพื่อบูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ	รายงานผลการประเมินคุณภาพภายในและภายนอก - ควรนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการให้บริการวิชาการผ่านศูนย์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุมาบูรณาการเข้ากับการเรียนการสอน	-ร่วมวางแผนกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติซึ่งให้บริการวิชาการผ่านศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีการให้ความรู้แก่นักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ (pre clinic) เกี่ยวกับการประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุและการส่งเสริมศักยภาพของผู้สูงอายุ	อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา
๓.๔ เพื่อบูรณาการการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	รายงานผลการประเมินคุณภาพภายในและภายนอก -ควรบูรณาการการเรียนการสอนกับกิจกรรมพัฒนานักศึกษาและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมให้มากขึ้น	-ร่วมวางแผนกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในการกำหนดให้นักศึกษาจัดโครงการหรือกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและจัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็กโดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลป วัฒนธรรมท้องถิ่นที่ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของวิทยาลัยฯ ขณะฝึกที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมและที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒	
๓.๕ เพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้น	รายงานผลการประเมินความเสี่ยงทางการศึกษา -มีรายงานความเสี่ยงเรื่องนักศึกษา มีการบริหารยาผิดพลาด ๒ ราย ในการฝึกวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล ปีการศึกษา ๒๕๕๕ ซึ่งเป็นวิชาที่ฝึกปฏิบัติก่อนหน้าวิชานี้	- สร้างความรู้และความเข้าใจกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับระบบบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ และการบันทึกและรายงานอุบัติการณ์เมื่อพบว่ามีความเสี่ยงเกิดขึ้น -ให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงแก่นักศึกษาโดยเน้นย้ำหลักการบริหารความเสี่ยงในเรื่องการบริหารยาและการป้องกันอุบัติเหตุจากของมีคม	

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๓.๖ เพื่อให้มีตำราที่ทันสมัยเพียงพอต่อการใช้ประกอบการฝึกปฏิบัติ	รายงานผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนรายวิชาของนักศึกษา -ต้องการตำราที่ทันสมัย เนื้อหาสาระตรงกับรายวิชา หลากหลายและเพียงพอ	- ให้นักศึกษาลงบันทึกการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นลงในคู่มือฝึกภาคปฏิบัติ - ประสานงานเจ้าหน้าที่ห้องสมุดในการจัดหาหนังสือที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาที่ฝึกปฏิบัติให้เพียงพอ - แนะนำตำรา เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในช่วงการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาทราบ - แนะนำวิธีการศึกษาค้นคว้าจากสื่อออนไลน์	
๓.๗ เพื่อให้นักศึกษามีประสบการณ์ดูแลผู้รับบริการที่ห่อผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูก	-ไม่ได้ฝึกห่อผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูกทุกคน	- วิเคราะห์ประสบการณ์การฝึกในวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลและจัดให้นักศึกษาที่ยังไม่มีประสบการณ์ไปฝึกที่ห่อผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก	
๓.๘ เพื่อเตรียมความพร้อมในการสอบขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ผลการสอบความรู้รอบยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และการพยาบาลเด็ก -นักศึกษาสอบผ่านเกณฑ์ ๖๐ % จำนวนน้อย	- อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประชุมร่วมกันเพื่อวางแผนจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในห่อผู้ป่วยให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ที่เรียนในภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติ โดยกำหนดประเด็นเรียนรู้ตาม test blueprint ของสภาการพยาบาล และกำหนดเป็น requirement ที่ต้องให้นักศึกษาสรุปสาระการเรียนรู้ ในการฝึกปฏิบัติในแต่ละห่อผู้ป่วยที่มีเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง	

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร

๑. คุณธรรม จริยธรรม

คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม และสิทธิมนุษยชน ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถแยกแยะความถูกต้องได้ ตัวบ่งชี้ที่ ๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบและซื่อสัตย์ ต่อตนเองและสังคม ตัวบ่งชี้ที่ ๕ มีระเบียบวินัย เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับขององค์กรและสังคม ตัวบ่งชี้ที่ ๖ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาลตามสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๗ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน ตัวบ่งชี้ที่ ๘ ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้และเข้าใจสิทธิของตนเอง	- สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและการดูแลด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์แก่นักศึกษาในกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติงานและระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการ - ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง - Bed side teaching เกี่ยวกับคุณค่าของความเป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน - ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre and post conference) ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยอธิบายเกี่ยวกับคุณค่าของความเป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน และประเมินการตระหนักรู้ของนักศึกษาเกี่ยวกับคุณค่าของความเป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรมและสิทธิมนุษยชน ในการดูแลผู้รับบริการและการดำรงตน	- รายงานการวางแผนการพยาบาลในมิติคุณค่าของความ เป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรม สิทธิผู้ป่วย - แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม - สมุดบันทึกการเรียนรู้และบันทึกการสะท้อนคิด - สมุดบันทึกการมอบหมายงาน - การส่งงาน

๒. ความรู้

ความรู้ที่ต้องได้รับ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ และสาระ สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา ตัวบ่งชี้ที่ ๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพ การพยาบาล ระบบสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๓ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการวิจัย และกระบวนการบริหาร ตัวบ่งชี้ที่ ๕ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๖ รู้ทันต่อสถานการณ์โลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน	- มอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพในระบบต่างๆ ของวิชา และสอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล และ ให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องวางแผนดูแลผู้รับบริการ และให้สรุปสาระความรู้ที่ได้จากการฝึกปฏิบัติ - ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre and post conference) และ ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยโดยมุ่งให้มีการนำความรู้ มาอธิบายการดูแลผู้รับบริการ	- รายงานการวางแผนการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้รับบริการ - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้รับบริการ - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - การเก็บประสบการณ์ทางการพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด - บันทึกสรุปสาระการเรียนรู้ในหัวข้อที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล - การสอบวัดความรู้ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ

๓. ทักษะทางปัญญา

ทักษะทางปัญญา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพ และสิ่งที่เป็จุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเอง ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถนำข้อมูล และ	-มอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพในระบบต่างๆ ของวิชา และสอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล และฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย เช่น ผลการวิจัย	- รายงานการวางแผนการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาตามบริบทของผู้รับบริการ - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของ

ทักษะทางปัญญา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
หลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ไข ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถคิดอย่างมี วิจารณ์ญาณและคิดวิเคราะห์อย่างเป็น ระบบ ตัวบ่งชี้ที่ ๕ สามารถใช้กระบวนการ ทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัย และ นวัตกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไข ปัญหาที่สอดคล้องกับสถานการณ์และ บริบทสุขภาพที่เปลี่ยนไป	นวัตกรรม เป็นต้น เพื่อวางแผน แก้ปัญหาให้เหมาะสมกับบริบทของ ผู้รับบริการ -bed side teaching, case incidence, pre-post conference, nursing care conference, nursing round - ให้นักศึกษาประเมินตนเอง ภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยและนำ จุดอ่อนที่พบมาพัฒนา	ผู้รับบริการ - แบบประเมินการประชุม ปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๔. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีสัมพันธภาพที่ดีกับกลุ่ม คนที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถทำงานเป็นทีมได้ อย่างมีประสิทธิภาพในบริบทหรือ สถานการณ์ที่แตกต่างกัน ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบต่อ หน้าที่ วิชาชีพ และสังคม	- ปฐมนิเทศแนะนำรายวิชาก่อนขึ้นฝึก ปฏิบัติงาน - ปฐมนิเทศแนะนำหอผู้ป่วย และบุคลากรในแหล่งฝึก - ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง - มอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นสมาชิกใน ทีมพยาบาล -Nursing care conference, nursing round, nursing care plan	- แบบประเมินการปฏิบัติการ พยาบาลในมิติสัมพันธภาพ ระหว่างบุคคล ความตรงต่อ เวลา ความรับผิดชอบ -แบบประเมินการทำงานเป็น ทีม

๕. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ สามารถประยุกต์ใช้หลัก คณิตศาสตร์และสถิติ ในการพยาบาล ได้อย่างเหมาะสม ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถสื่อสารได้อย่างมี ประสิทธิภาพและเหมาะสมกับ	- pre-post conference - nursing round - nursing care plan ของผู้รับบริการ วัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ ใน ภาวะวิกฤติ เฉียบพลัน และเรื้อรัง	- รายงานการวางแผนการ พยาบาล - แบบประเมินการปฏิบัติการ พยาบาล - แบบประเมินการประชุม

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
สถานการณ์		ปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ปฏิบัติทักษะการพยาบาล แก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยใช้ กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิง ประจักษ์ ตัวบ่งชี้ที่ ๒ ปฏิบัติการสร้างเสริม สุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา พยาบาล การบำบัดและการบรรเทา อาการ และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ใช้ บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย รวมทั้งการผดุงครรภ์ในทุกระดับของ สถานบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติ วิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ (พ.ศ.๒๕๒๘) และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดย พรบ.วิชาชีพการพยาบาลและการผดุง ครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ ตัวบ่งชี้ที่ ๓ ปฏิบัติการพยาบาลด้วย หัวใจความเป็นมนุษย์และเอื้ออาทรโดย ยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรม กฎหมายและ สิทธิของผู้ป่วย ตัวบ่งชี้ที่ ๔ ปฏิบัติการพยาบาลโดย คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและ ความหลากหลายทางวัฒนธรรม	- ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง - Pre-post conference - Nursing care plan - Bed side teaching - Nursing Round - Nursing care conference	- แบบประเมินการปฏิบัติการ พยาบาล - แบบประเมินการประชุม ปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - จำนวนประสบการณ์การ ปฏิบัติทักษะการพยาบาลต่างๆ ตามที่กำหนดใน requirement

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บนพื้นฐาน ทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทรแก่บุคคลทุกช่วงวัยของชีวิต ที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับความ ผิดปกติของการรับประทานอาหารและน้ำ การขับถ่ายอุจจาระ การขับถ่ายปัสสาวะ ผิวน้ำ กระดูก ข้อและกล้ามเนื้อ ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง

๒. กิจกรรมของนักศึกษา

๑. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเวรเช้า เป็นเวลา ๖ สัปดาห์ ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ ศัลยกรรมกระดูก กุมารเวชกรรม และบริบาลทารก โรงพยาบาลลำปาง

๒. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยวัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาสุขภาพของระบบ การรับประทานอาหารและน้ำ การขับถ่ายอุจจาระ การขับถ่ายปัสสาวะ ผิวน้ำ กระดูก ข้อและ กล้ามเนื้อ ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง โดยการป้องกันความเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อน ส่งเสริมสุขภาพ ให้การพยาบาลเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพ

๓. ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย ได้แก่ การวางแผนการพยาบาล (nursing care plan, kardex plan, concept mapping) การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) การประชุมปรึกษาก่อนและหลัง การพยาบาล (pre-post conference) การจัดกิจกรรม/โครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ การ จัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็ก การสอนสุขศึกษาสำหรับผู้ป่วยเด็ก การปฏิบัติทักษะตามที่กำหนด บันทึกรวบรวมสาระการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล และบันทึกการ สะท้อนคิด

๔. รวบรวมรายงานและคู่มือการฝึกปฏิบัติ ส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาที่วิทยาลัยฯ ภายใน ๓ วัน หลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน

๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๓.๑ Nursing care plan โดยวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ๑ ฉบับ (กำหนดให้ติดตามความก้าวหน้าผู้ป่วยทุกวันติดต่อกันเป็นเวลาไม่น้อย กว่า ๓ วัน โดยใช้แบบฟอร์มการเก็บรวบรวมข้อมูลและการวางแผนการ พยาบาลตามแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน มีการใช้ข้อมูลอ้างอิงในแผนการ พยาบาลจาก Journals หรือ Text books ที่ทันสมัยไม่เกินกว่า ๕ ปี อย่าง น้อย ๒ เล่มหรือเรื่อง ต่อฉบับ - สำหรับวันที่ไม่ได้ทำ nursing care plan ให้นักศึกษาทำ concept	ส่งตอนเช้าของวันฝึกปฏิบัติ งานและรวบรวมรายงานให้ สมบูรณ์ส่งอาจารย์นิเทศหลัง สิ้นสุดการดูแลผู้ป่วย ๒ วัน ส่งทุกวันก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
mapping โดยจะได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยโดยสมบูรณ์ (total case) ๑ ราย	งาน (ส่งอาจารย์ผู้สอนแต่ละหอผู้ป่วย)
๓.๒ Nursing round หอผู้ป่วยละ ๑ ครั้ง / ๓ คน (โดยการนำประเด็นที่น่าสนใจในผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษามาศึกษาค้นคว้ารายละเอียดเพิ่มเติมจากตำรา เอกสารที่เกี่ยวข้อง งานวิจัย best practice, evidence based practice, journal ฯลฯ)	
๓.๓ Nursing care conference หอผู้ป่วยละ ๑ ครั้ง / กลุ่ม โดยส่ง outline ให้อาจารย์ผู้สอนก่อนวัน Conference อย่างน้อย ๒ วัน	
๓.๔ กิจกรรมตามลักษณะการฝึก ๓.๔.๑ หอผู้ป่วยอายุรกรรม - กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น หรือ ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น ที่ศูนย์ผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง และรายงานการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ๓.๔.๒ หอผู้ป่วยศัลยกรรม - รายงานการพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด โดยนักศึกษาต้องดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดเป็นผู้ป่วยคนเดียวกัน และให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังจากห้องผ่าตัดไม่น้อยกว่า ๒ ชั่วโมง ในกรณีที่ผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัดมาหลังเวลา ๑๗.๐๐ น อนุญาตให้นักศึกษากลับไปศึกษาความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อมาให้การพยาบาลผู้ป่วยอีกครั้งในเช้าวันถัดไป ๓.๔.๓ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม - หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๑ รายงานการสอนสุขศึกษา ๑ ครั้ง/คน -หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ รายงานการจัดกิจกรรมการเล่นที่มีการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น หรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับเด็ก ๑ ครั้ง/คน	- ส่งโครงการ/กิจกรรมที่จะจัดทำล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วัน และส่งรายงานการประเมินโครงการและรายงานการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุภายหลังจัดโครงการ ๒ วัน - ส่งรายงานหลังให้การพยาบาลผู้ป่วย ๑ วัน -ส่งโครงการ / กิจกรรมที่จะจัดทำก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วัน และส่งรายสรุปโครงการ / กิจกรรมหลังสิ้นสุดโครงการภายใน ๒ วัน

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๓.๕ บันทึกการสะท้อนคิด (reflection) สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง	เข้าวันพฤหัสบดีของแต่ละสัปดาห์
๓.๖ บันทึกประสบการณ์การเรียนรู้และการสอนในคลินิก	ทุกวัน
๓.๗ บันทึกสรุปสาระการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล	อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง โดยบันทึกสาระในทุกหัวข้อที่เรียนรู้

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

๔.๑ อาจารย์ผู้สอนปฐมนิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับรายละเอียดของการฝึกปฏิบัติงานรวมถึงกิจกรรมและรายงานที่มอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบ

๔.๒ อาจารย์ผู้สอนติดตามดูแลนักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด พร้อมทั้งให้ความรู้ และสอนทักษะในการปฏิบัติงานแก่นักศึกษาในตึกอายุรกรรม ศัลยกรรม และกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลลำปาง และประเมินผลการปฏิบัติงานตามแบบประเมิน

๔.๓ อาจารย์ผู้สอนตรวจรายงาน ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพ โดยใช้แนวปฏิบัติที่ได้จากการจัดการความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการสำหรับนักศึกษาที่เป็นผลจากการจัดการความรู้ในวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล และให้ข้อมูลย้อนกลับเมื่อสิ้นสุดการทำกิจกรรม ให้นักศึกษาแก้ไขรายงานและส่งตามวันและเวลาที่กำหนด ประเมินผลรายงานตามแบบประเมิน

๔.๔ อาจารย์ผู้สอนร่วมประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษาก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงานในแต่ละเวร และร่วมประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (nursing care conference) อย่างน้อยกลุ่มละ ๑ ครั้ง

๔.๕ อาจารย์ผู้สอน สอนนักศึกษาในคลินิกกลุ่มละอย่างน้อย ๒ ครั้ง โดยให้มีเนื้อหาสอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล

๔.๖ อาจารย์ผู้สอน กระตุ้นให้นักศึกษาได้สะท้อนคิดเกี่ยวกับการตระหนักรู้ในตนเอง รับฟังสิ่งที่นักศึกษาสะท้อนคิดอย่างตั้งใจ สะท้อนถึงการสะท้อนคิดของนักศึกษาเพื่อให้นักศึกษาเข้าใจตนเองและผู้อื่น ให้กำลังใจ ส่งเสริมให้นักศึกษาได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกันในกลุ่ม พร้อมทั้งสรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้ทุกวันหลังฝึกปฏิบัติงาน

๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลประจำการในหอผู้ป่วยที่เป็นแหล่งฝึก

๕.๑ ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน

๕.๒ ให้คำแนะนำนักศึกษา และเป็นที่ปรึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นผู้ที่มีเมตตาเอื้ออาทรต่อนักศึกษาอย่างเสมอภาค เป็นแบบอย่างที่ดีของวิชาชีพพยาบาล

๕.๓ ร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๕.๔ ลงลายมือชื่อรับรองประสบการณ์ในสมุดบันทึกประสบการณ์ของนักศึกษาหากเป็นผู้ประเมินและให้การนิเทศหัตถการที่ระบุไว้ในสมุดประสบการณ์

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอน

๖.๑ ร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๖.๒ ร่วมกิจกรรมการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

๖.๓ จัดทำแผนการสอนภาคปฏิบัติ และแผนการสอนในคลินิก สำหรับนักศึกษาแต่ละกลุ่ม

๖.๔ ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ ของวิทยาลัยฯ ว่าด้วยการฝึกปฏิบัติงาน

๖.๕ สอน แนะนำ ประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาตนเอง

๖.๖ มอบหมายงานและผู้รับบริการให้นักศึกษาดูแล ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับความต้องการพัฒนานักศึกษาของรายวิชา ปัญหาจากการฝึกปฏิบัติงาน ปัญหาของนักศึกษา ฯลฯ

๖.๗ ประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาโดยการทดสอบเมื่อสิ้นสุดการฝึกแต่ละกลุ่ม

๖.๘ ให้คะแนนการฝึกปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดพร้อมส่งคะแนนและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น แบบประเมินต่างๆ ข้อสอบที่ใช้ทดสอบเมื่อสิ้นสุดการฝึกของนักศึกษาแต่ละกลุ่มและการให้คะแนน ฯลฯ ให้ผู้รับผิดชอบวิชาภายใน ๑ สัปดาห์หลังเสร็จสิ้นการฝึกของรายวิชา

๖.๙ ร่วมกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการสำหรับนักศึกษา

๗. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

๗.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหอผู้ป่วยและประสานงานกับแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๒ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๔ ให้คำปรึกษาช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อมีปัญหาการฝึกปฏิบัติ

๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม

๘.๑ อาจารย์พี่เลี้ยงที่รับผิดชอบดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน

๘.๒ ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

๘.๓ ห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๘.๔ หนังสือ/วารสารทางการพยาบาล การแพทย์ การสาธารณสุขในหอผู้ป่วย

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกโรงพยาบาลที่จะเป็นสถานที่ฝึกเป็นโรงพยาบาลในระดับจังหวัด และระดับศูนย์ ที่มี ความพร้อมในด้านของผู้รับบริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา เพื่อชี้แจงรายละเอียดทั้งหมด รวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนฝึก

๒.๒ ประเมินความพร้อมด้านความรู้และทักษะของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติ

๒.๓ ทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ

๓. การเตรียมอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/อาจารย์ผู้สอน

๓.๑ จัดประชุมเตรียมความพร้อมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวคิดที่ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของรายวิชาโดยรองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ และเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก ปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการ เรียนรู้ ตารางการฝึกปฏิบัติ และการบริหารความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติ โดยผู้รับผิดชอบวิชา

๓.๒ แจกคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย ๓ สัปดาห์

๔. การเตรียมอาจารย์พี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

๔.๑ ติดต่อประสานงานกับฝ่ายการพยาบาลและหอผู้ป่วย เพื่อชี้แจงรายละเอียดของรายวิชา ก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน

๔.๒ ร่วมชี้แจงแนะนำรายวิชา ในโครงการจัดอบรมอาจารย์พี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกปฏิบัติ ให้เข้าใจ ถึงหน้าที่และความรับผิดชอบในการดูแลกิจกรรมในภาคปฏิบัติ

๔.๓ เตรียมคู่มือการขึ้นฝึกปฏิบัติพร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดให้อาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึกภาค ปฏิบัติ เข้าใจถึงหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเองในการสอนและควบคุมการฝึกปฏิบัติการพยาบาลและ การชี้แจงการขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ การเก็บประสบการณ์ การประเมินนักศึกษา

๕. การจัดการความเสี่ยง

ดำเนินการตามระบบการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยฯ และดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้

๕.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาแก่อาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจกับอาจารย์ ผู้สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับระบบบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ และการบันทึกและรายงานอุบัติการณ์ เมื่อพบว่ามีความเสี่ยงเกิดขึ้น

๕.๒ ให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงแก่นักศึกษาโดยเน้นย้ำหลักการบริหารความเสี่ยงในเรื่อง การบริหารยาและการป้องกันอุบัติเหตุจากของมีคม

๕.๓ ประสานงานกับอาจารย์พี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกอย่างต่อเนื่อง

๕.๔ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาในแต่ละกลุ่มทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนตลอดการฝึกปฏิบัติ

๕.๕ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการศึกษาฝึกปฏิบัติ เพื่อรับทราบปัญหา อุปสรรคในการฝึกปฏิบัติ และหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอน หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลประจำการ และนักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้ (ตัวบ่งชี้)	งานที่จะใช้ประเมิน	สัดส่วนของ การประเมินผล
๑.๑, ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖, ๑.๗, ๑.๘	-บันทึกการสะท้อนคิดที่แสดงเจตคติ/พฤติกรรมในการดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม	๑๐ %
๒.๑, ๒.๒, ๒.๓, ๒.๔, ๒.๕, ๒.๖, ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๕, ๓.๖, ๕.๑, ๕.๓	- การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) และการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) - การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) - รายงานการวางแผนการพยาบาล (nursing care plan) - Concept mapping/kardex plan - การทดสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน (แต่ละหอผู้ป่วย) - การทดสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน (ภาพรวมของรายวิชา)	๕ % ๑๐ % ๑๐ % ๕ % ๕ % ๕ %
๔.๑, ๔.๒, ๔.๔	- การประเมินทักษะการทำงานเป็นทีม* (นักศึกษาประเมินตนเองและเพื่อน)	๕ %
๕.๑, ๕.๓	- การจัดกิจกรรมแต่ละแผนก ดังนี้ ๑) การจัดโครงการ / กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (อายุรกรรม) ๒) การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด ๑ ราย/คน (ศัลยกรรมหรือศัลยกรรมกระดูก) ๓) การสอนสุขศึกษา ๑ ครั้ง/คน (กุมารเวชกรรม ๑) ๔) การจัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็ก ๑ ครั้ง/คน (กุมารเวชกรรม ๒)	๑๐ %

ผลการเรียนรู้ (ตัวบ่งชี้)	งานที่จะใช้ประเมิน	สัดส่วนของ การประเมินผล
๖.๑, ๖.๒, ๖.๓, ๖.๔ ๔.๑, ๔.๒, ๔.๔	- การฝึกปฏิบัติการพยาบาล - บันทึกสรุประความรู้ตาม test blueprint ของสภาการ พยาบาล บันทึกการเก็บประสบการณ์ และบันทึก ความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	๓๕ % ผ่าน/ไม่ผ่าน
รวม		๑๐๐ %

๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างฝึกเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

๒.๒ ประเมินการเขียนรายงานผู้ป่วยเฉพาะราย ตามแบบประเมินการเขียนรายงานผู้ป่วยเฉพาะราย โดยรายงานของนักศึกษาจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้สอน ก่อนที่จะมีการประเมินให้คะแนนจริง

๒.๓ ประเมินผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล ตามแบบประเมินการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล นักศึกษาจะต้องรายงานความก้าวหน้าในการวิเคราะห์กรณีศึกษากับอาจารย์ผู้สอน และ/หรือ พยาบาลประจำการ อย่างต่อเนื่องก่อนที่จะดำเนินการประชุม

๒.๔ ประเมินคุณธรรมจริยธรรมในการปฏิบัติงาน ตามแบบประเมินคุณธรรมจริยธรรม

๒.๕ ทดสอบโดยใช้ข้อสอบสถานการณ์กรณีศึกษา ให้คะแนนตามเกณฑ์

๒.๖ ประเมินบันทึกสรุประความรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล การเก็บประสบการณ์ และบันทึกความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของนักศึกษาจากสมุดบันทึกประสบการณ์

๓. ความรับผิดชอบของพยาบาลประจำการต่อการประเมินนักศึกษา

ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาและผลการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ทั้งระหว่างฝึกและเมื่อสิ้นสุดการฝึก

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ฝึกปฏิบัติต่อการประเมินนักศึกษา

ร่วมประเมินผลกับอาจารย์ผู้สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกและรวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัดสินใจ และนำเสนอหัวหน้ากลุ่มวิชา

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง (อาจารย์ผู้สอนและพยาบาลประจำการ)

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน อาจารย์ผู้สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกจะเชิญพยาบาลประจำการประจำหอผู้ป่วยเข้าร่วมให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกงานของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการฝึกประสบการณ์

๑. กระบวนการประเมินภาคปฏิบัติ (นักศึกษา อาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ผู้สอน และอื่น ๆ)

๑.๑ นักศึกษา

๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคปฏิบัติในลักษณะของความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์ผู้สอน

๑.๑.๒ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๑.๓ ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการฝึกเพิ่มเติม

๑.๒ อาจารย์พี่เลี้ยง ไม่มี

๑.๓ อาจารย์ผู้สอน

๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติของรายวิชานี้หรือไม่

๑.๓.๒ ประเมินผลการจัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากตนเองและพยาบาลประจำการ

๑.๓.๓ ประเมินการทำหน้าที่ของตนเองและพยาบาลประจำการ

๑.๓.๔ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๓.๕ ร่วมประชุมประเมินผลในภาพรวมของรายวิชาตั้งแต่ ๑.๓.๑ ถึง ๑.๓.๔ กับ

อาจารย์ผู้สอนทุกคนและผู้รับผิดชอบวิชา และร่วมสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการสำหรับนักศึกษา

๑.๔ อื่น ๆ ไม่มี

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

กลุ่มวิชามอบหมายให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา สรุปผลการประเมินจากข้อ ๑.๑, ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔ ข้างต้น ภายใน ๒ สัปดาห์ หลังสิ้นสุดการประเมินเพื่อนำเสนอในกลุ่มวิชาและวางแผนปรับปรุงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในวิชา ให้แล้วเสร็จภายใน ๒ สัปดาห์ เพื่อนำไปจัดทำรายงาน มคอ.๖ ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

๓. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของการฝึกภาคสนาม

๓.๑ อาจารย์ในกลุ่มวิชาร่วมกับคณะกรรมการวิชาการอย่างน้อย ๓ คน ทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ และส่งให้คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ภายใน ๒ สัปดาห์หลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอน

๓.๒ คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ตรวจสอบการประเมินผลการให้คะแนนกับรายงาน และกิจกรรมต่างๆ ที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

๓.๓ คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ตรวจสอบแบบฟอร์มการให้คะแนนการปฏิบัติงาน บันทึกประสบการณ์ แผนการพยาบาล รายงานกรณีศึกษา และผลการสอบหลังการฝึกปฏิบัติ

๓.๔ คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานเสนอคณะกรรมการหลักสูตรเพื่อปรับปรุงแก้ไขต่อไป

การบูรณาการกับพันธกิจอื่นๆ

การวิจัย

๑. การพัฒนารูปแบบจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาของนักศึกษาพยาบาลที่ฝึกปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม

๒. การใช้กระบวนการจัดการความรู้ต่อความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลและความพึงพอใจของอาจารย์และนักศึกษา

การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๑. โครงการ/กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น ที่ศูนย์ผู้สูงอายุวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

๒. โครงการ/กิจกรรมการเล่นสำหรับเด็กที่ประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น

การจัดการความรู้

จัดการความรู้ เรื่อง การสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการ โดยทำต่อเนื่องจากการจัดการความรู้ในวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๕๕ โดยนำวิธีการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการ ที่ได้จากการจัดการความรู้ในวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับวิทยากรจากโรงพยาบาลลำปาง มาจัดระบบความรู้ที่ได้และนำไปทดลองปฏิบัติขณะดำเนินการเรียนการสอนในวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ และจัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างการเรียนการสอนอย่างน้อย ๓ ครั้ง ตามรอบการหมุนเวียนกลุ่มนักศึกษา และสรุปเป็นแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อเผยแพร่แก่อาจารย์ในวิทยาลัยฯ และผู้สนใจในรูปแบบเอกสารและเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ผ่านทางเว็บไซต์ของวิทยาลัยฯ

งบประมาณ

๑. ค่าตอบแทนแหล่งฝึก (ในสถาบัน) ดังนี้

๑.๑ ค่าตอบแทนการฝึกภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลที่ขึ้นปฏิบัติบนหอผู้ป่วยช่วยดูแลนักศึกษาที่มี
อาจารย์ควบคุม (อัตรา ๑๐๐ บาท/คน/เดือน) = (๙๗ คน * ๑๕๐ บาท) = ๑๔,๕๕๐ บาท

๑.๒ ค่าตอบแทนการปฐมนิเทศนักศึกษา (อัตรา ๒๐๐ บาท/ชม * ๒ ชม.)

= ๑๒ วอร์ด * ๔๐๐ บาท * ๓ รอบ = ๑๔,๔๐๐ บาท

๑.๓ ค่าตอบแทนการสอนในคลินิก (อัตรา ๒๐๐ บาท/ชม * ๒ ชม.)

= ๑๘ วอร์ด * ๔๐๐ บาท * ๓ รอบ = ๒๑,๖๐๐ บาท

รวม ๕๐,๕๕๐ บาท

๒. ค่าเอกสารในการทำคู่มือฝึกภาคปฏิบัติ นศ. ๙๗ คน * ๕๐ บาท = ๔,๘๕๐ บาท

อาจารย์ ๒๗ คน * ๕๐ บาท = ๑,๓๕๐ บาท

หอผู้ป่วย ๑๒ แห่ง * ๕๐ บาท = ๖๐๐ บาท

ผู้รับผิดชอบวิชาและบรรจุในแฟ้มรายวิชา ๒ * ๕๐ บาท = ๑๐๐ บาท

รวม ๖,๙๐๐ บาท

๓. ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก (การบริหารความเสี่ยงในการให้ยา) ชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท * ๒ ชม.

= ๘๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๕๘,๒๕๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ผู้รับผิดชอบวิชา



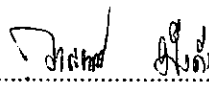

(นางสาวพรณี ไพศาลทักษิณ / นางสาวปิยธิดา จุลละปิย)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ



(นางนงลักษณ์ พรหมดีการ)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)