

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รายละเอียดของรายวิชา (มคอ.๔)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- | | |
|--------------------------------|---|
| ๑. รหัสและชื่อรายวิชา | พย.๑๒๐๔ ปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล |
| ๒. จำนวนหน่วยกิต | ๒ (๐-๘-๐) |
| ๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา | พยาบาลศาสตรบัณฑิต
หมวดวิชาชีพการพยาบาล |

๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

- | |
|------------------------|
| ๑. อ.ฉวีวรรณ จิตต์สาคร |
| ๒. อ.กนกกร กองนาค |

อาจารย์ผู้สอน

- | | | |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| ๑. อ.อภิรดี คำเงิน | ๘. อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ | ๑๕. อ.บุศรินทร์ ผัดวัง |
| ๒. อ.ฉวีวรรณ จิตต์สาคร | ๙. อ.พัชรนันท์ วิวรากานนท์ | ๑๖. อ.จิราภรณ์ มั่นสุข |
| ๓. อ.บุญศรี นุเกตุ | ๑๐. อ.พยอม ถิ่นอ้วน | ๑๗. อ.ดร.สิริอร พัวศิริ |
| ๔. อ.สุมิตรา วิชา | ๑๑. อ.วรภรณ์ ทินวัง | ๑๘. อ.พวงเพชร ใจอิน |
| ๕. อ.ศิริรัตน์ ศรีภักธราษฎร์ | ๑๒. อ.จิตอาวี ขาติมนตรี | ๑๙. อ.วีระชัย เชื้อนแก้ว |
| ๖. อ.วนิดา อินทราชา | ๑๓. อ.วัชรพร ลำเจียกเทศ | ๒๐. อ.มณีนันท์ พันธุ์สวัสดิ์ |
| ๗. อ.ภรดี ถูกจิตร์ | ๑๔. อ.นงลักษณ์ พรหมดีงการ | ๒๑. อ.นฤพร พงษ์คุณากร |

๕. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาที่ ๒ ชั้นปีที่ ๒

๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre – requisites)

หลักการและเทคนิคการพยาบาล

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co – requisites)

-

๘. สถานที่เรียน

โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

๙. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

๑๔ กันยายน ๒๕๕๕

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

เพื่อให้นักศึกษาสามารถประยุกต์แนวคิด หลักการและทฤษฎีการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลบุคคลทุกช่วงวัยของชีวิตที่มีสภาพสุขภาพปกติและเปี่ยงเบนในสถานการณ์จริง ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์และความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ ยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชน

๒. วัตถุประสงค์

เมื่อเรียนจบวิชานี้แล้ว นักศึกษาสามารถ

๒.๑ ประยุกต์แนวคิด หลักการและทฤษฎีการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิ คุณค่า ศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ทั้งในสภาพสุขภาพปกติและเปี่ยงเบนได้

๒.๒ ปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุโดยใช้กระบวนการพยาบาล

๒.๓ มีเจตคติที่ดีต่อการปฏิบัติการพยาบาล และบทบาทของพยาบาลวิชาชีพ

๓. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
๑. เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพตรงกับความต้องการของผู้เรียน	- ควรเสริมสร้างให้ผู้เรียนมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ ปลุกจิตสำนึกพื้นฐานในการเข้าถึงผู้รับบริการอย่างแท้จริง และส่งเสริมให้มีสมรรถนะตามอัตลักษณ์วิทยาลัยที่คิดเป็น เด่นจิตอาสา พัฒนาสุขภาพชุมชน	ตอบสนองต่อผลการเรียนรู้ของหลักสูตรและปรับปรุงเนื้อหาให้เชื่อมโยงกัน โดยคำนึงถึงองค์ความรู้เชิงวิชาชีพ -จัดการเรียนการสอนโดยใช้แนวคิดทางด้านการเข้าถึงความจริงในบริบทชีวิตของบุคคล	อาจารย์ผู้สอนทุกคน

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
		-พัฒนาเป็นการจัดการความรู้ เรื่องจัดการเรียนการสอนโดยใช้แนวคิดทางด้าน การเข้าถึงความจริงในบริบทชีวิตของบุคคล และวางแผนทำวิจัยในชั้นเรียน เรื่อง ผลของการจัดการเรียนการสอนแบบการเข้าถึงความจริงต่อการพัฒนาอัตลักษณ์นักศึกษา	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒. อิงผลการประเมินประสิทธิภาพการ สอน	-ระยะเวลาในการฝึกน้อย ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่าง ๆ ได้ครบ -อยากให้เพิ่มระยะเวลาในการฝึก OPD จัดยา ทำแผล อีก เพราะการลง OPD ทำให้ได้ประสบการณ์ในการจัดยา ทำแผลมากขึ้นแต่ไม่ควรทำไปวันพฤหัสบดี เพราะได้ฝึกไม่เต็มที่ - นศ. เวช - (วอร์ดที่ฝึกไม่ควรซ้ำกันในครั้งต่อไป และควรแบ่งฝึกในเวร เวร วอร์ดชาย หญิงในครั้งต่อไป ให้เท่ากัน	-จัดตารางการฝึกให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน	อาจารย์ผู้สอนทุกคน

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ
๓. อิงผลจากรายงานบริหารความเสี่ยง	-ปีการศึกษา ๒๕๕๔ ยังพบว่านักศึกษามีการบริหารยาผิดพลาด เช่น การให้ยาไม่ถูกขนาด ๑ ราย และถูกของมีคมทิ่มตำ ๑ ราย	- ชี้แจงให้ผู้นิเทศรับทราบเกี่ยวกับความเสี่ยงและการบันทึกรายงานความเสี่ยงให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ - ให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงแก่นักศึกษาโดยเน้นย้ำหลักการบริหารความเสี่ยงในเรื่องยาและการป้องกันของมีคม - เพิ่มการบันทึกความเสี่ยงในคู่มือฝึกภาคปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอนทุกคน
๔. ข้อเสนอแนะจากการสำรวจความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตและความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิต	ผลสำรวจปีการศึกษา ๒๕๕๓ พบว่า ผู้ใช้บัณฑิตต้องการให้ผู้สำเร็จการศึกษามีความรู้ทางวิชาชีพ และมีทักษะการคิดคำนวณ ใช้ตัวเลข สำหรับการคำนวณการให้ยา และสารน้ำเข้าหลอดเลือดดำ รวมทั้งผลสำรวจความพึงพอใจผู้ใช้บัณฑิตพบว่า ผู้สำเร็จการศึกษาต้องพัฒนาทักษะทางปัญญา มีการคิดเป็นระบบ มีการค้นคว้า สร้างผลงานและงานวิจัย	- จัดประสบการณ์ และมอบหมายในการคิดคำนวณการให้ยาและสารน้ำในสถานการณ์ต่างๆ - มอบหมายให้มีการค้นคว้าเกี่ยวกับวิจัยและนวัตกรรม/ผลงานสร้างสรรค์	อาจารย์ผู้สอนทุกคน

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร

๑. คุณธรรม จริยธรรม

คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีความรู้ ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตลอดจน สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้บริโภค สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มีสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้ ตัวบ่งชี้ที่ ๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง ตัวบ่งชี้ที่ ๕ มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๖ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ และในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๗ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน ตัวบ่งชี้ที่ ๘ ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้ และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิดมีจิตอาสา รักสถาบัน และวิชาชีพ	- ผู้สอนเตรียมความพร้อมของนักศึกษา โดยสอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมและการเข้าถึงความจริงในบริบทชีวิตของบุคคล แก่นักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน ระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการ - ปฏิบัติกิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมายตามเงื่อนไขรายวิชา ได้แก่ การประชุมปรึกษา ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre and post conference) การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยมุ่งเน้นให้นักศึกษามีการตระหนักรู้ในตนเอง เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครอบคลุมคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติงานและการดำรงตน	- ผู้สอนสังเกต และประเมินพฤติกรรมนักศึกษาตามแบบฟอร์มการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานโดยผู้สอน - พยาบาลในแหล่งฝึก ร่วมประเมินพฤติกรรมนักศึกษาตามแบบฟอร์มการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน - ประเมินจากสมุดบันทึกการเรียนรู้ของนักศึกษา

๒. ความรู้

ความรู้ที่ต้องได้รับ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ครอบคลุมทั้งวิทยาศาสตร์มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมาย และการปกครองระบอบประชาธิปไตย ตัวบ่งชี้ที่ ๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๓ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาล และการนำไปใช้ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ การจัดการความรู้ กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหาร และการจัดการองค์กร ตัวบ่งชี้ที่ ๕ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล และระบบจำแนกข้อมูลทางการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๖ มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน	- มอบหมายให้นักศึกษาทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้เกี่ยวกับปฏิบัติหลักการและเทคนิคก่อนการขึ้นฝึก - มอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการและให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมาใช่วางแผนในการดูแลผู้รับบริการ - ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน โดยมุ่งให้มีการนำความรู้มาอธิบายเกี่ยวกับการดูแลผู้รับบริการ - ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความรู้ด้านหลักการและเทคนิคการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และเข้าถึงความจริงของชีวิต - ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลและสะท้อนกลับอย่างต่อเนื่องระหว่างการฝึกปฏิบัติ - ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล โดยมุ่งให้มีการนำความรู้มาอธิบายเกี่ยวกับการดูแลผู้รับบริการ	- สังเกตการปฏิบัติการพยาบาลและพัฒนาการของนักศึกษา ตลอดการฝึกภาคปฏิบัติ - ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล - ประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - ตรวจสอบการเก็บประสบการณ์ทางการพยาบาลต่างๆ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด - ประเมินจากรายงาน Kardex plan / Nursing care plan - การแสดงความคิดเห็น - การตอบคำถาม - การสอบวัดความรู้หลังการฝึกปฏิบัติ

๓. ทักษะทางปัญญา

ทักษะทางปัญญา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ตระหนักถึงคุณค่าของความรู้ที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล การสอน การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพ และการเป็นผู้นำที่เข้มแข็ง ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถนำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ในการให้บริการการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทักษะการวิจัย และนวัตกรรมที่เหมาะสม ในการแก้ไขปัญหา	- ให้นักศึกษาประเมินตนเองภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยและนำจุดอ่อนที่พบมาพัฒนา - ให้อาจารย์ผู้สอน อธิบายในการฝึกทักษะการปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล และกระบวนการแก้ปัญหา รวมทั้งเสนอการปรับปรุงตามหลักการและกระบวนการพยาบาล - มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้างานวิจัย / นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับทักษะปฏิบัติ หลักการและเทคนิคการพยาบาลและนำเสนอ ๒ คน/ เรื่อง	- ประเมินจากการแสดงความคิดเห็น การตอบคำถาม - การสังเกตการปฏิบัติการพยาบาลและวิธีการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติ รวมถึงพัฒนาการของนักศึกษา ตลอดการฝึกภาคปฏิบัติ - ประเมินจากการบันทึกทางการพยาบาล/ รายงานแผนการพยาบาล - ประเมินจากการค้นคว้าเกี่ยวกับวิจัยและนวัตกรรม/ผลงานสร้างสรรค์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล

๔. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ สามารถสร้างสัมพันธ์ภาพเชิงวิชาชีพ และสื่อสารกับผู้รับบริการ ครอบครัว กลุ่มเพื่อนนักศึกษา อาจารย์ และบุคลากรในหอผู้ป่วย ด้วยการยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคล และวัฒนธรรม ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถทำหน้าที่เป็นผู้ร่วมในการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบ ต่อหน้าที่ต่อสังคมและรับผิดชอบต่อการพัฒนาตนเอง วิชาชีพองค์กรและสังคม	- ปฐมนิเทศแนะนำรายวิชาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน - ปฐมนิเทศแนะนำแหล่งฝึก หอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรในแหล่งฝึก - มอบหมายงาน/หน้าที่รับผิดชอบในการให้การพยาบาล โดยปฏิบัติงานเป็นสมาชิกทีมพยาบาล	- ประเมินพฤติกรรมการทำงาน การมีปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสารกับผู้อื่นโดยพยาบาลในแหล่งฝึก และเพื่อนในกลุ่ม - ประเมินพฤติกรรมความตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ ผลงานของกลุ่ม ความสามารถในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุม

๕. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะคณิตศาสตร์และสถิติ ในการพยาบาลอย่างเหมาะสม ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ รวมทั้งสามารถอ่านวิเคราะห์ และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ	- มอบหมายให้นักศึกษابริหารยา คำนวณปริมาณยา และอัตราการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ - มอบหมายให้นักศึกษาศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองในหัวข้อความรู้ที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาที่ได้รับ และนำเสนอในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - มอบหมายให้นักศึกษามีการบันทึกทางการพยาบาลในผู้ป่วยที่รับผิดชอบทุกวัน โดยให้ผู้สอนหรืออาจารย์พี่เลี้ยงตรวจสอบและแก้ไขความถูกต้อง - มอบหมายให้ศึกษาค้นคว้างานวิจัย / นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับทักษะปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลและนำเสนอ ๒ คน/ เรื่อง	- ตรวจสอบความถูกต้องของการคำนวณปริมาณยา และอัตราการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ ตัวบ่งชี้ที่ ๕ สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์		- ประเมินพฤติกรรมในการเป็นผู้ร่วมการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - ประเมินพฤติกรรมในการเป็นผู้ร่วมเสนอรายงานกลุ่มและการร่วมอภิปราย - ประเมินผลรายงานที่มอบหมาย - ประเมินผลการบันทึกทางการพยาบาล

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลแก่บุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุอย่างเป็นองค์รวมโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถปฏิบัติการการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสุขภาพ แก่ผู้ใช้บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัยรุ่น	- มอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบกรณีศึกษา โดยให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมในรายบุคคล เพื่อได้ฝึกทั้งการฝึกทักษะการพยาบาล การประเมินภาวะสุขภาพ การตั้งข้อวินิจฉัยการพยาบาล การวางแผนแก้ปัญหาและกิจกรรมการพยาบาลในกรณีศึกษาที่รับผิดชอบ - มอบหมายงานประจำวันและหน้าที่พิเศษให้นักศึกษาในการปฏิบัติการพยาบาลในผู้รับบริการ เช่น การวัดสัญญาณชีพ การบริหารยา การทำแผล การให้อาหารทางสายยาง เป็นต้น โดยระบุจำนวนครั้งของหัตถการที่มีความจำเป็นที่ควรได้รับ ถ้าไม่ได้ตามที่กำหนดต้องได้รับการฝึกทักษะการพยาบาลเพิ่มเติม	- ประเมินผลการปฏิบัติทักษะการพยาบาลต่างๆ ตามแบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่สอดคล้องกับรายวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล - ประเมินผลการซักประวัติ การรวบรวมข้อมูล การตรวจร่างกาย โดยใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพ - ประเมินผลการทำรายงาน Daily care plan , Kardex plan, Nursing care plan การวางแผนแก้ไขปัญหาและกระบวนการพยาบาล - ประเมินทักษะและความสามารถในการ

ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ในทุกระดับของสถานบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ (พ.ศ.๒๕๒๘) และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๔๐ ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทรโดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล และความหลากหลายทางวัฒนธรรม	จากกรณีศึกษาของตน และหากยังไม่สามารถปฏิบัติหัตถการนั้นได้ครบบนหอผู้ป่วย ต้องได้รับการฝึกหัตถการนั้นเพิ่มเติมในห้องปฏิบัติการพยาบาลกับอาจารย์ผู้สอนจนสามารถผ่านการประเมินได้ - มอบหมายงานให้นักศึกษาศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง และนำเสนอในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาลกับนักศึกษาประจำกลุ่ม และอาจารย์นิเทศ	การแก้ไขปัญหาขณะปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย - ประเมินความถูกต้องในการปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย - สังเกตการให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการที่แสดงออกถึงการเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าของความเป็นมนุษย์

๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๑. แผนงานประจำวันอย่างน้อย ๒ ฉบับ (หอผู้ป่วยละ ๑ ฉบับ)	วันแรกของการขึ้นฝึกปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วย
๒. kardex อย่างน้อย ๒ ฉบับ (หอผู้ป่วยละ ๑ ฉบับ)	วันที่สองของการขึ้นฝึกปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วย
๓. แผนการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะราย คนละ ๒ ฉบับ (หอผู้ป่วยละ ๑ ฉบับ)	หลังดูแล case ๒ วัน
๔. ศึกษาค้นคว้างานวิจัย / นวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับทักษะปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลและนำเสนอ ๒ คน ต่อ ๑ เรื่อง	สัปดาห์ที่ ๒ ของการฝึกในแต่ละหอผู้ป่วย
๕. การศึกษาผู้ป่วยตามสถานการณ์จริง ๑ case	สัปดาห์สุดท้ายของการฝึก
๖. บันทึกประสบการณ์ลงในคู่มือฝึกประสบการณ์	ทุกวันศุกร์

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษา

๔.๑ อาจารย์ผู้สอน ปฐมนิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับรายละเอียดของการฝึกปฏิบัติงานรวมถึง งานและ รายงานที่มอบหมาย การวัดและประเมินผล ให้นักศึกษารับผิดชอบ

๔.๒ อาจารย์ผู้สอน ติดตามดูแลนักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด พร้อมทั้งให้ความรู้ และ ทักษะในการปฏิบัติงานแก่นักศึกษาในหอผู้ป่วย โรงพยาบาลลำปาง ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแบบ ประเมิน

๔.๓ อาจารย์ผู้สอน ตรวจรายงาน ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลแก่ ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพและให้ข้อมูลย้อนกลับเมื่อสิ้นสุดการทำกิจกรรม ให้นักศึกษาแก้ไขรายงานและ ส่งตามวันและเวลาที่กำหนด ประเมินผลรายงานตามแบบประเมิน

๔.๔ อาจารย์ผู้สอน ร่วมประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษาก่อน – หลัง การฝึกปฏิบัติงาน ในแต่ละเวร และร่วมประชุมปรึกษา (case conference) อย่างน้อยกลุ่มละ ๑ ครั้ง

๔.๕ อาจารย์ผู้สอน สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิก (clinical teaching)

๔.๖ อาจารย์ผู้สอน กระตุ้นให้นักศึกษาได้สะท้อนคิดเกี่ยวกับการตระหนักรู้ในตนเอง รับฟังสิ่งที่ นักศึกษาสะท้อนคิดอย่างตั้งใจทุกวันหลังฝึกปฏิบัติงาน ให้กำลังใจ ส่งเสริมให้นักศึกษาได้แลกเปลี่ยน เรียนรู้ซึ่งกันและกันในกลุ่มพร้อมทั้งสรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้ในแต่ละวัน

๕. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึกที่ดูแลการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

๕.๑ ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่างๆเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน

๕.๒ ให้คำแนะนำนักศึกษา และเป็นที่ปรึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นผู้ที่มีเมตตาเอื้ออาทรต่อศิษย์อย่างเสมอภาค เป็นแบบอย่างที่ดีของวิชาชีพพยาบาล

๕.๓ ร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๕.๔ ลงลายมือชื่อรับรอง ประสบการณ์ ในสมุดบันทึกประสบการณ์ของนักศึกษาหากเป็นผู้ประเมินและให้การนิเทศหัตถการที่ระบุไว้ในสมุดประสบการณ์

๖. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/อาจารย์ผู้สอน

๖.๑ ร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อมเพื่อรู้จักตัวตนของอาจารย์และนักศึกษาในกิจกรรม pre-clinic

๖.๒ ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ ของสถาบันว่าด้วยการฝึกปฏิบัติงาน รวมทั้งการบริหารความเสี่ยง

๖.๓ สอน แนะนำ ประเมินผลและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนา

๖.๔ ประสานงานกับแหล่งฝึก เกี่ยวกับความต้องการพัฒนานักศึกษาของรายวิชา ปัญหาจากการฝึกปฏิบัติงาน ปัญหาของนักศึกษา ฯลฯ มอบหมายงาน และผู้ให้บริการให้นักศึกษาดูแล

๗. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

๗.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหอผู้ป่วยและประสานงานกับแหล่งฝึก ประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๒ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติ

๘.๑ อาจารย์ที่เลี้ยงที่รับผิดชอบดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน

๘.๒ มีห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

๘.๓ มีห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๘.๔ มีหนังสือ/วารสารทางการพยาบาล แพทย์ ในหอผู้ป่วย

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกโรงพยาบาลที่จะเป็นสถานที่ฝึกเป็นโรงพยาบาลในระดับจังหวัด และระดับศูนย์ ที่ได้รับการรับรองคุณภาพ มีมาตรฐาน และมีความพร้อมในด้านของผู้รับบริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา โดย ได้เลือกโรงพยาบาลลำปาง เป็นสถานที่ฝึกของนักศึกษา

๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา เพื่อชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับ ลักษณะวิชา กิจกรรมของนักศึกษา งานที่ได้รับมอบหมาย การวัดและประเมินผล การบริหารความเสี่ยง การปฏิบัติตัวและกฎระเบียบต่างๆในการฝึกปฏิบัติงาน ฯลฯ รวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนฝึก

๒.๒ ประเมินความพร้อมด้านความรู้และทักษะของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติ

๒.๓ จัดทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้เกี่ยวกับปฏิบัติหลักการและเทคนิคต่างๆให้นักศึกษาได้ทบทวนก่อนการขึ้นฝึก

๒.๔ จัดห้องปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาได้ทบทวนหัตถการต่าง ๆ กับอาจารย์ผู้สอน ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติจริง และในขณะที่ฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย หากพบว่านักศึกษาต้องการฝึกเพิ่มเติม ซ้อมเสริมหรือบางทักษะที่กำหนดไว้แต่ไม่สามารถฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยได้

๓. การเตรียมอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/อาจารย์ผู้สอน

๓.๑ จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ การสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ การบริหารความเสี่ยง ตารางการนิเทศ

๓.๒ แจกคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย ๓ สัปดาห์

๔. การเตรียมอาจารย์พี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

๔.๑ ติดต่อประสานงานกับฝ่ายการพยาบาลและหอผู้ป่วย เพื่อชี้แจงรายละเอียดของรายวิชา ก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน

๔.๒ ร่วมชี้แจงแนะนำรายวิชา ในโครงการจัดอบรมอาจารย์พี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกปฏิบัติ ให้เข้าใจถึงหน้าที่และความรับผิดชอบในการดูแลกิจกรรมในภาคปฏิบัติ

๕. การจัดการความเสี่ยง

๕.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา เพื่อชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับการป้องกันการเกิดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย ตลอดจนการบันทึกและรายงานให้แก่อาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา รับทราบ

- ๕.๒ จัดทำบันทึกความเสี่ยงให้นักศึกษาได้ประเมินตนเองและบันทึก
 ๕.๒ ประสานงานกับอาจารย์ที่เลี้ยงในสถานที่ฝึกอย่างต่อเนื่อง
 ๕.๓ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนตลอดการฝึกปฏิบัติ
 ๕.๔ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการศึกษา เพื่อรับทราบปัญหา อุปสรรคในการฝึกปฏิบัติและหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอน อาจารย์ที่เลี้ยงและนักศึกษา

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑.แผนการประเมินผลการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้	งานที่จะใช้ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
๑.๑,๑.๒,๑.๓,๑.๔,๑.๕,๑.๖,๑.๗,๑.๘	-เจตคติ/ พฤติกรรม ของการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา	๑๐ %
๒.๑,๒.๒,๒.๓,๒.๔,๒.๕,๒.๖ ๓.๑,๓.๒,๓.๓,๓.๔,๓.๕	- การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติ - การประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - รายงานแผนการพยาบาล - การทดสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน	} ๕ % ๒๐ % ๕ %
๔.๑,๔.๒,๔.๔	- การประเมินปฏิสัมพันธ์ และการสื่อสารกับผู้อื่น	๕ %
๕.๑,๕.๒,๕.๓,๕.๕	- การบันทึกประสบการณ์ - การนำเสนอวิจัย นวัตกรรมและการร่วมอภิปราย	๒.๕% ๒.๕%
๖.๑, ๖.๒,๖.๓,๖.๔	- การฝึกปฏิบัติ - การสอบทักษะการพยาบาลต่างๆ	๔๐ % ๑๐ %
รวม		๑๐๐ %

๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ ประเมินผลการปฏิบัติตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างฝึกเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

๒.๒ ประเมินการเขียนรายงานผู้ป่วยเฉพาะราย ตามแบบประเมินการเขียนรายงานผู้ป่วยเฉพาะราย โดยรายงานของนักศึกษาจะได้รับการตรวจและให้นำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ ก่อนที่จะมีการประเมินให้คะแนนจริง

๒.๓ ประเมินผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล ตามแบบประเมินการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล นักศึกษาจะต้องรายงานความก้าวหน้าในการวิเคราะห์กรณีศึกษากับอาจารย์นิเทศและอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติอย่างต่อเนื่องก่อนที่จะดำเนินการประชุม

๒.๔ ประเมินผลจิตพิสัย ตามแบบประเมินจิตพิสัย/เจตคติต่อการเรียนการสอน

๒.๕ ทดสอบโดยใช้ข้อสอบสถานการณ์ กรณีศึกษา ให้คะแนนตามเกณฑ์

๒.๖ ประเมินสมุดบันทึกประสบการณ์

๓. ความผิดชอบของอาจารย์ที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาและผลการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับอาจารย์นิเทศ ทั้งระหว่างการฝึกและเมื่อสิ้นสุดการฝึก

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคปฏิบัติต่อการประเมินนักศึกษา

ร่วมประเมินผลกับอาจารย์สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกและอาจารย์พิเศษ รวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัดเกรด และนำเสนอผู้ประสานงานกลุ่มวิชา

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง (อาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่เลี้ยง)

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน อาจารย์สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกจะเชิญพยาบาลวิชาชีพประจำตึกเข้าร่วมในการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกงานของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป หากเป็นอาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกผู้รับผิดชอบวิชาจะประสานงานกับทางแหล่งฝึกเพื่อยืนยันผลการประเมินอีกครั้งหนึ่ง

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการฝึกประสบการณ์

๑. กระบวนการประเมินภาคปฏิบัติ (นักศึกษา อาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์นิเทศ อื่น ๆ)

๑.๑ นักศึกษา

๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคปฏิบัติในแง่ของความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิก

๑.๑.๒ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๑.๓ ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการฝึกเพิ่มเติม

๑.๒ อาจารย์พี่เลี้ยง

๑.๒.๑ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ

๑.๒.๒ ประเมินการทำหน้าที่ของตนเอง

๑.๓ อาจารย์ผู้สอน

๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของรายวิชานี้หรือไม่

๑.๓.๒ ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากตนเองและอาจารย์พิเศษสอนในคลินิก

๑.๓.๓ ประเมินการทำหน้าที่ของตนเองและอาจารย์พิเศษสอนในคลินิก

๑.๓.๔ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๔ อื่น ๆ

๑.๔.๑ ประเมินผลการตระหนักรู้และพัฒนาตนเองในรายวิชาอื่น

๑.๔.๒ ติดตามประเมินผลการประเมินทักษะปฏิบัติงานที่จำเป็นตามที่สถาบันพระบรมราชชนก กำหนด

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

กลุ่มวิชามอบหมายให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา สรุปผลการประเมินจากข้อ ๑.๑, ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔ ภายใน ๒ สัปดาห์ หลังสิ้นสุดการประเมินเพื่อนำเสนอในกลุ่มวิชา เพื่อวางแผนปรับปรุงการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในวิชา ให้แล้วเสร็จภายใน ๒ สัปดาห์ เพื่อจะได้จัดทำรายงาน มคอ.๖ ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

๓. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของการฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาล / ภาคปฏิบัติ

๓.๑ คณะกรรมการกลุ่มวิชาตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษา (คะแนน/เกรด) กับ กิจกรรมที่ฝึกปฏิบัติ ได้แก่ คะแนนการฝึกปฏิบัติงาน คะแนนรายงาน รายงานการประชุมปรึกษาทางการ พยาบาลหรือรายงานกลุ่ม ผลการสอบหลังการฝึกปฏิบัติ และคะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา

๓.๒ ตรวจสอบการประเมินผล โดยคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษา และรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

งบประมาณ

๑. ค่าตอบแทนแหล่งฝึก (ในสถาบัน) ดังนี้

๑.๑ ค่าตอบแทนการฝึกภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยช่วยดูแลนักศึกษาที่มี อาจารย์ควบคุม (อัตรา ๑๐๐ บาท/คน/เดือน) = (๔๗*๑๐๐*๒) + (๒๐*๑๐๐*๒/ห้องฉีดยา) = ๒๓,๔๐๐ บาท

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

= ๔๐ กลุ่ม * ๔๐๐บาท = ๑๖,๐๐๐ บาท

๑.๓ ค่าตอบแทนการปฐมนิเทศนักศึกษาอัตรา (๒๐๐ บาท/ชม.* ๔ ชม.) (ฝ่ายการพยาบาล)

= ๑ กลุ่ม * ๘๐๐บาท = ๘๐๐ บาท

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

= ๔๐ กลุ่ม * ๔๐๐บาท = ๑๖,๐๐๐ บาท

รวม ๕๖,๒๐๐ บาท

๒. ค่าเอกสารในการทำคู่มือฝึกภาคปฏิบัติ ๔๗ คน * ๕๐ บาท = ๔๘,๕๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๖๑,๐๕๐ บาท

ผู้รับผิดชอบวิชา

นพ. ธีร

นพ. ธีร

(รท.หญิงฉวีวรรณ จิตต์สาคร / นส.กนกอร กองนาค)

หัวหน้ากลุ่มวิชา

นพ. ธีร

นพ. ธีร

(นางจิราภรณ์ มั่นสุข)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

นพ. ธีร

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

วันที่ ๒๖ เดือน กย. พศ. ๕๕

ตารางฝึกภาคปฏิบัติ วิชา ปฏิบัติหลักการและเทคนิคทางการพยาบาล สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 2/34

ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2555

ฝึกปฏิบัติระหว่างวันที่ 15 ตุลาคม 2555 ถึง 9 ธันวาคม 2555

วัน เดือน ปี ที่ฝึกปฏิบัติ	แหล่งฝึก / อาจารย์นิเทศ										
	อายุร กรรม หญิง 2 กลุ่ม1	อายุร กรรม หญิง 2 กลุ่ม 2	อายุร กรรม หญิง 1	อายุร กรรม ชาย1	อายุร กรรม ชาย 2	ศัลยกรรม หญิง	ศัลยกรรม ระบบ ปัสสาวะ	ศัลยกรรม ชาย	ศัลยกรรม กระดูก หญิง1	ศัลยกรรม กระดูก ชาย 2	OPD นิตยา ท่าแผล
12 ต.ค. 55	- รับฟังการปฐมนิเทศจากฝ่ายการพยาบาล รพ.ลำปาง - ปฐมนิเทศลักษณะรายวิชา (มคอ.4), Pre-clinic										
15 - 28 ต.ค. 55	อ.บุญศรี	อ.อภิรัตน์	อ.ดร. ปิยธิดา	อ.พวงเพชร	อ.ภรดี	อ.วรภรณ์	อ.เนงลักษณ์	อ.วัชรพร	อ.วีระชัย	อ.นฤพร	อ.ฉวีวรรณ
29ต.ค.-11พ.ย.55	อ.บุญศรี	อ.บุศรินทร์	อ.สุมิตรา	อ.พวงเพชร	อ.ภรดี	อ.ดร.สิริอร	อ.ศิริรัตน์	อ.วัชรพร	อ.จิราภรณ์	อ.นฤพร	อ.ฉวีวรรณ
12 - 25 พ.ย. 55	อ.บุญศรี	อ.อภิรัตน์	อ.บุศรินทร์	อ.วนิดา	อ.ภรดี	อ.ดร.สิริอร	อ.จิตอาร์	อ.วัชรพร	อ.บงลักษณ์	อ.มณีนรัตน์	อ.ฉวีวรรณ
26 พ.ย.-9ธ.ค. 55	อ.บุญศรี	อ.อภิรัตน์	อ.สุมิตรา	อ.พัชร นันท์	อ.ภรดี	อ.พยอม	อ.ศิริรัตน์	อ.วัชรพร	อ.จิราภรณ์	อ.มณีนรัตน์	อ.ฉวีวรรณ

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. อธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคปฏิบัติหรือคำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาล และการดูแลบุคคลช่วงวัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยสูงอายุ ที่มีภาวะสุขภาพปกติและเบี่ยงเบนในสถานการณ์จริง โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทรโดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์และความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพยึดหลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชน มีความสามารถในการติดต่อสื่อสารกับ บุคคล ครอบครัว กลุ่มคน และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. กิจกรรมของนักศึกษา

- ๒.๑ ร่วมกิจกรรม Pre-clinic จากอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา
- ๒.๒ ร่วมรับฟังการปฐมนิเทศจากหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล และ/หรือหัวหน้าหอผู้ป่วยก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
- ๒.๓ รับฟังการสอนในคลินิกจากอาจารย์นิเทศทุกครั้งตามวัน เวลาที่กำหนด
- ๒.๔ ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลก่อน - หลังให้การพยาบาลกับอาจารย์นิเทศทุกเวร
- ๒.๕ ฝึกปฏิบัติเป็นเวลา ๔ สัปดาห์ ในเวรเช้า และต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่า ๘๐ %
- ๒.๖ บันทึกประสบการณ์ที่ได้รับพร้อมให้อาจารย์นิเทศลงนามให้เรียบร้อยในแต่ละเวร
- ๒.๗ ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายพร้อมกับทักษะปฏิบัติตามที่กำหนด
- ๒.๘ สอบทักษะปฏิบัติบนหอผู้ป่วย ในเรื่อง การฉีดยา การทำแผล การให้ออกซิเจน การดูดเสมหะ การสวนปัสสาวะ การใส่สายยางให้อาหารและการให้อาหารทางสายยาง
- ๒.๙ ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Case conference) อย่างน้อยกลุ่มละ ๑ ครั้ง
- ๒.๑๐ ร่วมประชุมปรึกษาทางการพยาบาลก่อน - หลังการปฏิบัติงานทุกเวร
- ๒.๑๑ ส่งรายงานต่าง ๆ ตามวัน เวลาที่อาจารย์นิเทศกำหนดหรือหลังจากที่ดูแล case ๒ วัน
- ๒.๑๒ รวบรวมรายงานและคู่มือการศึกษาภาคปฏิบัติ ส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาที่วิทยาลัยภายใน ๕ วัน หลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน
- ๒.๑๓ ให้การพยาบาลบุคคลทุกช่วงวัยของชีวิตที่มีภาวะสุขภาพปกติและเบี่ยงเบนในสถานการณ์จริง โดยใช้กระบวนการพยาบาล ดังนี้ การประเมินปัญหา การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล การวางแผน และปฏิบัติการการพยาบาลตามแผน การประเมินผล
- ๒.๑๔ ศึกษาการเข้าถึงความจริงในบริบทชีวิตของบุคคล พร้อมทั้งบันทึกการเรียนรู้ ๑ ราย