

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. ๕)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา พย. ๑๒๑๑ ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑
N ๑๒๑๑ Nursing Care of Persons with Health Problems Practicum I
๒. จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมง ๓ (๐-๑๒-๐)
๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต พ.ศ. ๒๕๕๕
กลุ่มวิชาชีพ
๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

หน้าที่รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้รับผิดชอบวิชา	๑. ย.ดร.พรณี ไผ่ศาลทักษิณ ๕๕๑๑๐๒๙๒๑๘	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๐
	๒. ย.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ ๕๕๑๑๐๔๐๙๑๐	- Doctor of Philosophy (Nursing) - University of Maryland at Baltimore, USA., ๒๕๔๘
	๓. อ.นิพร ชัดตา ๕๕๑๑๒๓๒๖๓๑	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๕
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก	๑. อ.จุฑาทิพย์ เดชเดชะ ๕๕๑๑๑๔๔๓๐๐	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการ พยาบาล - มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๕๕
	๒. อ.จิราพร เป็งราชรอง ๕๕๑๑๐๗๐๙๖๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล แม่และเด็ก - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๙
	๓. อ.คณินนิตย์ สุบรรพวงศ์ ๕๕๑๑๐๔๔๘๘๑	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหาร การพยาบาล - มหาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์, ๒๕๕๐
	๔. อ.จิตตวีร์ เกียรติสุวรรณ ๕๕๑๑๐๔๒๕๑๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหาร การพยาบาล - มหาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์, ๒๕๕๐

หน้าที่รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก	๕. อ. ณิชกานต์ นาควิโรจน์ ๔๕๑๑๐๒๖๔๑๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล กุมารเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕
	๖. อ. นฤพร พงษ์คุณากร ๔๕๑๑๐๘๘๕๙๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๓
	๗. อ.จันทรีจิรา ยานะชัย ๔๕๑๑๐๓๙๔๑๘	- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต - มหาวิทยาลัยนเรศวร, ๒๕๔๗
	๘. อ.นงลักษณ์ พรหมดีการ ๔๕๑๑๐๖๘๙๐๘	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕ - วุฒิบัตรความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์, ๒๕๕๐
	๙. อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๑๐	- Doctor of Philosophy (Nursing) - University of Maryland at Baltimore, USA., ๒๕๔๘
	๑๐. อ. วรภรณ์ ทินวัจ ๔๕๑๑๐๗๔๓๘๖	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวช - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๔
	๑๑. อ. ประภาศรี พุ่มมีผล ๔๗๑๑๑๓๘๕๐๑	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๘
	๑๒. อ.วัชรินทร์ ลำเจียกเทศ ๔๕๑๑๐๒๙๒๒๐	- Master of Science (Nursing) - University of Wisconsin at Madison, USA., ๒๕๔๘
	๑๓. อ.สมปวรรณ สุตใจนาค ๔๕๑๑๐๔๔๑๒๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็ก - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๔๖
	๑๔. อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา ๔๕๒๑๐๓๓๗๒๗	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๑
	๑๕. อ.สิริวรรณ ธัญญผล ๔๕๑๑๐๐๕๒๐	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสตรี - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๘

หน้าที่รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก	๕. อ. ณิกานต์ นาควิโรจน์ ๔๕๑๑๐๒๖๔๑๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล กุมารเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕
	๖. อ. นนพร พงษ์คุณากร ๔๕๑๑๐๘๘๕๔๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๓
	๗. อ.จันทรีจิรา ยานะชัย ๔๕๑๑๐๓๙๔๑๘	- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต - มหาวิทยาลัยนเรศวร, ๒๕๔๗
	๘. อ.นงลักษณ์ พรหมติงการ ๔๕๑๑๐๖๘๙๐๘	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕ - วุฒิบัตรความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์, ๒๕๕๐
	๙. อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๑๐	- Doctor of Philosophy (Nursing) - University of Maryland at Baltimore, USA., ๒๕๔๘
	๑๐. อ. วรภรณ์ หินวัง ๔๕๑๑๐๗๔๓๘๖	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวช - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๔
	๑๑. อ. ประภาศรี พุ่มมีผล ๔๗๑๑๑๗๘๕๐๑	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๘
	๑๒. อ.วัชรพร ลำเจียกเทศ ๔๕๑๑๐๒๙๒๒๐	- Master of Science (Nursing) - University of Wisconsin at Madison, USA., ๒๕๔๘
	๑๓. อ.สมปรารถนา สุดใจนาค ๔๕๑๑๐๔๔๑๒๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็ก - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๔๖
	๑๔. อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา ๔๕๒๑๐๓๑๗๒๗	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล อายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๑
	๑๕. อ.สิริวรรณ ธีญญผล	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสตรี - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๘

หน้าที่รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก	๑๖. นางสาวจิตรา สีหวิวงศ์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๐๔	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล แม่และเด็ก - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๑
	๑๗. อ.ทิพวรรณ เทียมแสน ๔๕๑๑๑๐๐๕๑๗	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๗
	๑๘. อ.อภิรดี คำเงิน ๔๕๑๑๐๔๑๔๘๙๑	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาล ด้านการควบคุมการติดเชื้อ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๒
	๑๙. อ.นางวนิดา อินทราชา ๔๕๑๑๐๔๙๘๙๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การพยาบาล อายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๘
	๒๐. อ. วินัย รอบคอบ ๕๑๑๑๒๐๕๕๕	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๐
	๒๑. อ. วีระชัย เชื้อนแก้ว ๕๑๑๑๒๐๕๕๙๙	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๐
	๒๒. อ.ธิดารัตน์ องค์การ ๕๕๑๑๒๓๒๖๑๙	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๕
	๒๓. อ.วิไลนา สุรินทร์ประทีป ๕๓๑๑๒๑๕๐๓๙	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๓
	๒๔. อ.เครือวัลย์ สารเถื่อนแก้ว ๕๕๑๑๒๓๒๕๘๖	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๕
	๒๕. อ.นิพร ชัดตา ๕๕๑๑๒๓๒๖๓๑	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๕
	๒๖. อ. พชรนันท์ วิวรากานนท์ ๕๑๑๑๒๐๕๖๐๕	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๐
	๒๗. อ.กรรณิการ์ กองบุญเกิด ๕๓๑๑๒๑๔๙๙๙	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๓
	๒๘. อ.พวงเพชร ใจถิ่น ๕๑๑๑๒๐๕๖๓๑๐	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๐

๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre – requisites) ไม่มี
๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co – requisites) ไม่มี
๘. สถานที่เรียน โรงพยาบาลลำปาง และ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
๙. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาภาคสนาม ๘ เมษายน ๒๕๕๗

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม แก่บุคคลในวัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง ความตายและภาวะใกล้ตาย และที่มีปัญหาสุขภาพ ควบคู่กับความผิดปกติของการรับประทานอาหารและน้ำ การขับถ่าย อุจจาระ การขับถ่ายปัสสาวะ ผิวหนัง กระดูก ข้อและกล้ามเนื้อ ออร์โมน โดยใช้กระบวนการพยาบาล ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทร การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ยึดหลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชน โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลและครอบครัวในการดูแลตัวเอง

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 เพื่อเสริมสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการอย่างเป็นองค์รวม	<u>ผลการประเมินคุณภาพบัณฑิต</u> - ความสามารถประยุกต์ใช้หลักการทางศาสนา ความเชื่อในการดูแลผู้รับบริการ < ๔ คะแนน	- ชี้นำ/สาธิต นักศึกษาในการดูแลผู้รับบริการเป็นองค์รวม โดยเฉพาะด้านจิตวิญญาณ โดยประยุกต์ใช้หลักการทางศาสนา ความเชื่อให้มากขึ้น	อ.ดร.พรรณี ไพศาลทักษิณ อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปัย - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคน
๓.๒ เพื่อบูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ	<u>รายงานผลการประเมินคุณภาพภายในและภายนอก</u> - ควรนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการให้บริการวิชาการผ่านศูนย์ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุมาบูรณาการเข้ากับการเรียนการสอน <u>รายงาน มคอ.๒</u> ควรเตรียมความพร้อมอาจารย์ในเรื่อง Preventive nursing assessment in the elderly เพื่อความต่อเนื่องในการสอนและการประเมินผลนักศึกษาในหอผู้ป่วย	-ร่วมวางแผนกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติซึ่งให้บริการวิชาการผ่านศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยจัดให้มีการให้ความรู้แก่นักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ (pre clinic) เกี่ยวกับการประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุและการส่งเสริมศักยภาพของผู้สูงอายุ -เตรียมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในเรื่อง Preventive nursing assessment in the elderly และเน้นย้ำให้อาจารย์ทุกคนติดตามนักศึกษาให้นำความรู้ดังกล่าวไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยขณะฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย	อ.ดร.ถาวร ล่อกา อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา อ.ดร.พรรณี ไพศาลทักษิณ อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปัย - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคน
๓.๓ เพื่อบูรณาการการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	<u>รายงาน มคอ.๒</u> นักศึกษาไม่สามารถจัดกิจกรรมการเล่นที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ ได้ทั้งหมดเพราะมีข้อจำกัดเรื่องความเหมาะสมกับวัยและความเจ็บป่วยของผู้ป่วยที่นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ดูแล	-อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติมีการประสานงานระหว่างอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยอายุรกรรมและกุมารเวชกรรมเพื่อจัดให้นักศึกษาได้มีประสบการณ์การทำศิลปวัฒนธรรมหรือภูมิปัญญาท้องถิ่นมาประยุกต์ใช้ในการให้บริการสุขภาพอย่างน้อยในหนึ่งหอผู้ป่วย	อ.ดร.พรรณี ไพศาลทักษิณ อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปัย - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคน

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๓.๔ เพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้น	<u>รายงานผลการประเมินความเสี่ยงทางการศึกษา</u> - มีรายงานความเสี่ยงเรื่องนักศึกษาที่มีการบริหารยาผิดพลาด และ ของแหลมคมทิ่มตำ ในการฝึกวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล ปีการศึกษา ๒๕๕๖ ซึ่งเป็นวิชาที่ฝึกปฏิบัติก่อนหน้าวิชานี้ -ยังพบอุบัติการณ์ความเสี่ยงเรื่องนักศึกษาที่มีการบริหารยาผิดพลาด และของแหลมคมทิ่มตำ ตลอดจนเรื่อง คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ในวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ และ ๒ ในปีที่ผ่านมา	- อาจารย์ที่เกี่ยวข้องทำ Root Cause Analysis และหาแนวทางป้องกันแก้ไข - สร้างความรู้และความเข้าใจกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับระบบบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ และการบันทึกและรายงานอุบัติการณ์เมื่อพบว่ามีความเสี่ยงเกิดขึ้น -ให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงแก่นักศึกษาโดยเน้นย้ำหลักการบริหารความเสี่ยงในเรื่องการบริหารยาและการป้องกันอุบัติเหตุจากของมีคมตลอดจนแนวทางการปฏิบัติเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้น -บรรจุขั้นตอนการดำเนินการบริหารความเสี่ยงในคู่มือฝึกปฏิบัติ -พบนักศึกษาที่เกี่ยวข้องรายบุคคลและทั้งชั้นปีเพื่อให้ข้อมูลและชี้แนะวิธีการป้องกันแก้ไขปัญหา	อ.ดร.พรณี ไพศาลทักษิณ อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคน
๓.๕ เพื่อเตรียมความพร้อมในการสอบขึ้นทะเบียนเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	<u>ผลการสอบความรู้รวมยอดวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และการพยาบาลเด็ก</u> -นักศึกษาสอบผ่านเกณฑ์ ๖๐ % จำนวนน้อย	- อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ ประชุมร่วมกันเพื่อวางแผนจัดกิจกรรมการเรียนการสอนในหอผู้ป่วยให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ที่เรียนในภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติ โดยกำหนดประเด็นเรียนรู้ตาม test blueprint ของสภาการพยาบาล และกำหนดเป็น requirement ที่ต้องให้นักศึกษาสรุปสาระการเรียนรู้ ในการฝึกปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วยที่มีเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง -เน้นย้ำให้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคนตระหนักถึง	อ.ดร.พรณี ไพศาลทักษิณ อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคน

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
		การจัดประสบการณ์ให้นักศึกษาให้หลากหลาย ครอบคลุมตามลักษณะวิชา	
๓.๗ เพื่อพัฒนาคุณภาพในการประเมินผลของรายวิชา	<u>ผลการเสวนาอาจารย์พี่เลี้ยง</u> - อาจารย์พี่เลี้ยง (พยาบาลประจำหอผู้ป่วย) ในหอผู้ป่วยที่มีอาจารย์สอนภาคปฏิบัติ ขอประเมินนักศึกษาเฉพาะด้านจิตพิสัย คุณธรรม จริยธรรม จากเดิมที่ต้องประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในภาพรวม เนื่องจากไม่ได้มีส่วนร่วมในการสอนและตรวจรายงานนักศึกษาเต็มรูปแบบ <u>รายงาน มคอ. ๖</u> - มาตรฐานในการให้คะแนนของอาจารย์แตกต่างกัน	- ปรับแบบประเมินและวิธีการประเมินนักศึกษา โดยให้อาจารย์พี่เลี้ยง (พยาบาลประจำหอผู้ป่วย) ประเมินเฉพาะจิตพิสัย คุณธรรม จริยธรรม - ประชุมทำความเข้าใจอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้แบบประเมินต่างๆ - กำหนดให้อาจารย์ผู้สอน ๓ คน (หอผู้ป่วยศัลยกรรม อายุรกรรม และกุมารเวชกรรม) ที่ได้สอนนักศึกษากลุ่มเดียวกัน ปรึกษากันในการประเมินผลนักศึกษา	อ.ดร.พรรณี ไพศาลทักษิณ อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ อ.ดร.พรรณี ไพศาลทักษิณ อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคน
๓.๘ เพื่อส่งเสริมการตระหนักในคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ ตระหนักในศักยภาพและสิ่งที่เป็จุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเอง	<u>ผลการประเมินของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ</u> นักศึกษายังขาดวินัยในตนเองและความรับผิดชอบ ควรมีความเอื้ออาทรและเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ และความแตกต่างระหว่างบุคคล	- นำผลการจัดการความรู้เกี่ยวกับเทคนิคการสอนเรื่องกระบวนการสะท้อนคิด (reflective thinking) มาใช้ในการสอนภาคปฏิบัติเพื่อเป็นเครื่องมือในการพัฒนาความเข้าใจตนเองและผู้อื่น และการเคารพในความแตกต่างระหว่างบุคคล	- อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกคน

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 ความเป็นมนุษย์แก่นักศึกษาในกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติงานและระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการโดยใช้กระบวนการสะท้อนคิด - ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง - Bed side teaching เกี่ยวกับคุณค่าของความเป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน - ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre and post conference) ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) โดยอธิบายเกี่ยวกับคุณค่าของความเป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน และประเมินการตระหนักของนักศึกษาเกี่ยวกับคุณค่าของความเป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรมและสิทธิมนุษยชน ในการดูแลผู้รับบริการและการดำรงตน	- รายงานการวางแผนการพยาบาลในมิติคุณค่าของความเป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรม สิทธิผู้ป่วย - แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม - สมุดบันทึกการเรียนรู้และบันทึกการสะท้อนคิด - สมุดบันทึกการมอบหมายงาน - การส่งงาน

๒. ความรู้

ความรู้ที่ต้องได้รับ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ และสาระ สำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา ตัวบ่งชี้ที่ ๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๓ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรู้และความเข้าใจ	- มอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพในระบบต่างๆ ของวิชา และสอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล และ ให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องวางแผนดูแลผู้รับบริการ และให้สรุปสาระความรู้ที่ได้จากการฝึกปฏิบัติ - ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre and post conference) และ ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing	- รายงานการวางแผนการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้รับบริการ - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้รับบริการ - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - การเก็บประสบการณ์ทางการพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด

ความรู้ที่ต้องได้รับ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการวิจัย และกระบวนการบริหาร ตัวบ่งชี้ที่ ๕ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๖ รู้ทันต่อสถานการณ์โลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน	care conference) โดยโดยมุ่งให้มีการนำความรู้ มาอธิบายการดูแลผู้รับบริการ	- บันทึกสรุปสาระการเรียนรู้ในหัวข้อที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล - การสอบวัดความรู้ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ

๓. ทักษะทางปัญญา

ทักษะทางปัญญา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพ และสิ่งที่ตนเป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเอง ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถนำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณและคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ตัวบ่งชี้ที่ ๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางวิจัย และนวัตกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไข ปัญหาที่สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบทสุขภาพที่เปลี่ยนไป	-ใช้กระบวนการสะท้อนคิด -มอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพในระบบต่างๆ ของวิชา และสอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล และฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย เช่น ผลการวิจัย นวัตกรรม เป็นต้น เพื่อวางแผนแก้ปัญหาให้เหมาะสมกับบริบทของผู้รับบริการ -bed side teaching, case incidence, pre-post conference, nursing care conference, nursing round - ให้นักศึกษาประเมินตนเองภายหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยและนำจุดอ่อนที่พบมาพัฒนา	- สมุดบันทึกการเรียนรู้และบันทึกการสะท้อนคิด - รายงานการวางแผนการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาตามบริบทของผู้รับบริการ - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้รับบริการ - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๔. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีสัมพันธภาพที่ดีกับกลุ่มคนที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถทำงานเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน	- ปฐมนิเทศแนะนำรายวิชาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน - ปฐมนิเทศแนะนำหอผู้ป่วยและบุคลากรในแหล่งฝึก - ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง	- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในมิติสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ความตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ -แบบประเมินการทำงานเป็น

ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่วิชาชีพ และสังคม	- มอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นสมาชิกในทีมพยาบาล -Nursing care conference, nursing round, nursing care plan	ทีม
---	---	-----

๕. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักคณิตศาสตร์และสถิติ ในการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์	pre-post conference nursing round nursing care plan ของผู้รับบริการ วัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ ในภาวะวิกฤติ เฉียบพลัน และเรื้อรัง	- รายงานการวางแผนการพยาบาล - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ปฏิบัติทักษะการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ตัวบ่งชี้ที่ ๒ ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ใช้บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย รวมทั้งการผดุงครรภ์ในทุกระดับของสถานบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ (พ.ศ.๒๕๒๘) และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพรบ.วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ ตัวบ่งชี้ที่ ๓ ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และเอื้ออาทรโดยยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรม กฎหมายและสิทธิของผู้ป่วย ตัวบ่งชี้ที่ ๔ ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม	- ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง - Pre-post conference - Nursing care plan - Bed side teaching - Nursing Round - Nursing care conference	- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - จำนวนประสบการณ์การปฏิบัติทักษะการพยาบาลต่างๆ ตามที่กำหนดใน requirement

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมแก่บุคคลในวัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง ความตายและภาวะใกล้ตาย และที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับความผิดปกติของการรับประทานอาหารและน้ำ การขับถ่ายอุจจาระ การขับถ่ายปัสสาวะ ผิวหนัง กระดูก ข้อและกล้ามเนื้อ ฮอร์โมน โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทร การบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ยึดหลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชน โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลและครอบครัวในการดูแลตัวเอง

Nursing practice based on holistic approach to childhood, adolescence, adult, and elderly in acute, critical, chronic, death and dying conditions, with health problems related to the abnormal of food consuming and digestion, urinary and feces elimination, skin, skeletal, joint and muscular and endocrine systems by utilizing the nursing process to solve health problems based on the theory of caring and humanizing care with regard to ethics and human rights, as well as integrated with local wisdoms, resources and appropriate technology in order to build up self-care potential of individual and family.

๒. กิจกรรมของนักศึกษา

๑. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเวรเช้า เป็นเวลา ๖ สัปดาห์ ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ ศัลยกรรมกระดูก และกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลลำปาง (ยกเว้นการฝึกปฏิบัติของหอผู้ป่วยอายุรกรรมและศัลยกรรม ในกรณีที่ฝึกวิชานี้เป็นสัปดาห์ที่ ๓-๔, ๗-๘ และ ๑๑-๑๒ นักศึกษาฝึกปฏิบัติเวรเช้าสัปดาห์ละ ๘ เวร เวรบ่าย ๑ เวร และเวรตึก ๑ เวร)

๒. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยวัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาสุขภาพของระบบการรับประทานอาหารและน้ำ การขับถ่ายอุจจาระ การขับถ่ายปัสสาวะ ผิวหนัง กระดูก ข้อและกล้ามเนื้อ และฮอร์โมน 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) การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre-post conference) การจัดกิจกรรม/โครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ การจัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็ก การสอนสุขศึกษาสำหรับผู้ป่วยเด็ก การปฏิบัติทักษะตามที่กำหนดบนที่กรสรุปสาระการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล และบันทึกการสะท้อนคิด

๔. รวบรวมรายงานและคู่มือการฝึกปฏิบัติ ส่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาที่วิทยาลัยฯ ภายใน ๓ วัน หลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน

๓. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๓.๑ Nursing care plan โดยวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย ๑ ฉบับ (กำหนดให้ติดตามความก้าวหน้าผู้ป่วยทุกวันติดต่อกันเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓ วัน โดยใช้แบบฟอร์มการเก็บรวบรวมข้อมูลและการวางแผนการพยาบาลตามแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน มีการใช้ข้อมูลอ้างอิงในแผนการพยาบาลจาก Journals หรือ Text books ที่ทันสมัยไม่เกินกว่า ๕ ปี อย่างน้อย ๒ เล่มหรือเรื่อง ต่อฉบับ - สำหรับวันที่ไม่ได้ทำ nursing care plan ให้นักศึกษาทำ concept mapping โดยจะได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยโดยสมบูรณ์ (total case) ๑ ราย	ส่งตอนเช้าของวันฝึกปฏิบัติงานและรวบรวมรายงานให้สมบูรณ์ส่งอาจารย์นิเทศหลังสิ้นสุดการดูแลผู้ป่วย ๒ วัน ส่งทุกวันก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน (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	- ส่งโครงการ/กิจกรรมที่จะจัดทำล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วัน และส่งรายงานการประเมินโครงการและรายงานการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุภายหลังจัดโครงการ ๒ วัน
๓.๔.๒ หอผู้ป่วยศัลยกรรม - รายงานการพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด โดยนักศึกษาต้องดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดเป็นผู้ป่วยคนเดียวกัน และให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังออกจากห้องผ่าตัดไม่น้อยกว่า ๒ ชั่วโมง ในกรณีที่ผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัดมาหลังเวลา ๑๗.๐๐ น อนุญาตให้นักศึกษากลับไปศึกษาความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อมาให้การพยาบาลผู้ป่วยอีกครั้งในเช้าวันถัดไป	- ส่งรายงานหลังให้การพยาบาลผู้ป่วย ๑ วัน

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
๓.๔.๓ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม - หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๑ รายงานการสอนสุขศึกษา ๑ ครั้ง/คน - หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ รายงานการจัดกิจกรรมการเล่นที่มีการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น หรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับเด็ก ๑ ครั้ง/คน	-ส่งโครงการ / กิจกรรมที่จะจัดทำก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วัน และส่งรายสรุปโครงการ / กิจกรรมหลังสิ้นสุดโครงการภายใน ๒ วัน
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 โดยใช้แนวปฏิบัติที่ได้จากการจัดการความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการสำหรับนักศึกษาที่เป็นผลจากการจัดการความรู้ในวิชาชีพปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลและวิชาชีพปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ ในปีการศึกษาที่ผ่านมา และให้ข้อมูลย้อนกลับเมื่อสิ้นสุดการทำกิจกรรม ให้นักศึกษาแก้ไขรายงานและส่งตามวันและเวลาที่กำหนด ประเมินผลรายงานตามแบบประเมิน

๔.๔ อาจารย์ผู้สอนร่วมประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษา ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงานในแต่ละเวร 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 การบริหารความเสี่ยง และแนวปฏิบัติต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน

๕.๒ ให้คำแนะนำนักศึกษา และเป็นที่ปรึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นผู้ที่มีเมตตา
เอื้ออาทรต่อนักศึกษาอย่างเสมอภาค เป็นแบบอย่างที่ดีของวิชาชีพพยาบาล

๕.๓ ร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๕.๔ ลงลายมือชื่อรับรองประสบการณ์ในสมุดบันทึกประสบการณ์ของนักศึกษาหากเป็น
ผู้ประเมินและให้การนิเทศหัตถการที่ระบุไว้ในสมุดประสบการณ์

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 มอบหมายงานและผู้รับบริการให้นักศึกษาคาดแล ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับความ
ต้องการพัฒนานักศึกษาของรายวิชา ปัญหาจากการฝึกปฏิบัติงาน ปัญหาของนักศึกษา ฯลฯ

๖.๗ ประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาโดยการทดสอบเมื่อสิ้นสุดการฝึกแต่ละกลุ่ม

๖.๘ ให้คำแนะนำการฝึกปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดพร้อมส่งคะแนนและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น
แบบประเมินต่างๆ ข้อสอบที่ใช้ทดสอบเมื่อสิ้นสุดการฝึกของนักศึกษาแต่ละกลุ่มและการให้คะแนน ฯลฯ
ให้ผู้รับผิดชอบวิชาภายใน ๑ สัปดาห์หลังเสร็จสิ้นการฝึกของรายวิชา

๗. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

๗.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน จัดเตรียมหอผู้ป่วยและประสานงานกับแหล่งฝึก
ประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๒ เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๔ ให้คำปรึกษาช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อมีปัญหาการฝึกปฏิบัติ

๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม

๘.๑ อาจารย์พี่เลี้ยงที่รับผิดชอบดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน

๘.๒ ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

๘.๓ ห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๘.๔ หนังสือ/วารสารทางการแพทย์ การแพทย์ การสาธารณสุขในหอผู้ป่วย

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกโรงพยาบาลที่จะเป็นสถานที่ฝึกเป็นโรงพยาบาลในระดับจังหวัด และระดับศูนย์ ที่ม
ความพร้อมในด้านของผู้รับบริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชา

๒. การเตรียมนักศึกษา

๒.๑ ปฐมนิเทศรายวิชา เพื่อชี้แจงรายละเอียดทั้งหมด รวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนฝึก

๒.๒ ประเมินความพร้อมด้านความรู้และทักษะของนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติ

๒.๓ ทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ

๓. การเตรียมอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/อาจารย์ผู้สอน

๓.๑ จัดประชุมเตรียมความพร้อมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวคิดที่เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของรายวิชา วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการฝึกปฏิบัติ และการบริหารความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติ

๓.๒ แจกคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย ๓ สัปดาห์

๔. การเตรียมอาจารย์ที่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

๔.๑ ติดต่อประสานงานกับฝ่ายการพยาบาลและหอผู้ป่วย เพื่อชี้แจงรายละเอียดของรายวิชา ก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน

๔.๒ ร่วมชี้แจงแนะนำรายวิชา ในโครงการจัดอบรมอาจารย์ที่เลี้ยงในสถานที่ฝึกปฏิบัติ ให้เข้าใจถึงหน้าที่และความรับผิดชอบในการดูแลกิจกรรมในภาคปฏิบัติ

๔.๓ เตรียมคู่มือการขึ้นฝึกปฏิบัติพร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดให้อาจารย์ที่เลี้ยงแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ เข้าใจถึงหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเองในการสอนและควบคุมการฝึกปฏิบัติ การพยาบาลและการชี้แจงการขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ การเก็บประสบการณ์ การประเมินนักศึกษา

๕. การจัดการความเสี่ยง

ดำเนินการตามระบบการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยฯ และดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้

๕.๑ ประชุมนิเทศรายวิชาแก่อาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับระบบการบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ และการบันทึกและรายงานอุบัติการณ์ เมื่อพบว่ามีความเสี่ยงเกิดขึ้น

๕.๒ ให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงแก่นักศึกษาโดยเน้นย้ำหลักการบริหารความเสี่ยงในเรื่องการบริหารยาและการป้องกันอุบัติเหตุจากของมีคม

๕.๓ ชี้แจงการบริหารความเสี่ยงในการปฐมพยาบาลของแต่ละหอผู้ป่วยแก่นักศึกษา เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้อง

๕.๔ ประสานงานกับอาจารย์ที่เลี้ยงในสถานที่ฝึกอย่างต่อเนื่อง

๕.๕ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาในแต่ละกลุ่มทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนตลอดการฝึกปฏิบัติ

๕.๖ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกปฏิบัติ 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	-บันทึกการสะท้อนคิด -แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม (ประเมินโดยพยาบาล ประจำการเท่านั้น) -แบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาล (มีรายการ ประเมินร่วมกับการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาล)	ผ่าน/ไม่ผ่าน ๕ % -
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 (ภาพรวมของ รายวิชา)	๕ % ๑๐ % ๑๐ % ๕ % ๕ %
๔.๑, ๔.๒, ๔.๔	- การประเมินทักษะการทำงานเป็นทีม (นักศึกษาประเมินตนเองและเพื่อน)	๕ %
๕.๑, ๕.๓	- การจัดกิจกรรมแต่ละแผนก ดังนี้ ๑) การจัดโครงการ / กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุใน ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (อายุรกรรม) ๒) การพยาบาลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด ๑ ราย/คน (ศัลยกรรมหรือศัลยกรรมกระดูก) ๓) การสอนสุขศึกษา ๑ ครั้ง/คน (กุมารเวชกรรม ๑) ๔) การจัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็ก ๑ ครั้ง/คน (กุมารเวชกรรม ๒)	๑๐ % (แผนการสอน/ โครงการ ๕% ทักษะการสอน/ การจัดโครงการ ๕%)
๖.๑, ๖.๒, ๖.๓, ๖.๔ ๔.๑, ๔.๒, ๔.๔	- การฝึกปฏิบัติการพยาบาล - บันทึกสรุปสาระความรู้ตาม test blueprint ของสภาการ พยาบาล บันทึกการเก็บประสบการณ์ และบันทึก ความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	๔๐ % ผ่าน/ไม่ผ่าน
รวม		๑๐๐ %

๒. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

๒.๑ ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล โดยนักศึกษาจะได้รับ
การประเมินในระหว่างฝึกเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

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 ประเมินบันทึกสรุปสาระความรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล การเก็บประสบการณ์ และบันทึกความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของนักศึกษาจากสมุดบันทึกประสบการณ์

๓. ความรับผิดชอบของพยาบาลประจำการต่อการประเมินนักศึกษา

ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาและผลการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ทั้งระหว่าง การฝึกและเมื่อสิ้นสุดการฝึก

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ฝึกปฏิบัติต่อการประเมินนักศึกษา

ร่วมประเมินผลกับอาจารย์ผู้สอนปฏิบัติการพยาบาลและรวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัดเกรด และนำเสนอหัวหน้ากลุ่มวิชา

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง (อาจารย์ผู้สอนและพยาบาลประจำการ)

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน อาจารย์ผู้สอนปฏิบัติการพยาบาลจะเชิญพยาบาลประจำการประจำหอผู้ป่วยเข้าร่วมให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกงานของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการฝึกประสบการณ์

๑. กระบวนการประเมินภาคปฏิบัติ (นักศึกษา อาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ผู้สอน และอื่น ๆ)

๑.๑ นักศึกษา

๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคปฏิบัติในลักษณะของความเพียงพอของ แหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมงานสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์ผู้สอน

๑.๑.๒ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๑.๓ ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการฝึกเพิ่มเติม

๑.๒ อาจารย์พี่เลี้ยง (พยาบาลประจำการ) ประเมินสมรรถนะนักศึกษาด้านคุณธรรม จริยธรรม

๑.๓ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

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

อาจารย์ผู้สอนทุกคนและผู้รับผิดชอบ

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

การบูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๑. โครงการ/กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น ที่ศูนย์ผู้สูงอายุวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

๒. โครงการ/กิจกรรมการเล่นสำหรับเด็กที่ประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น

งบประมาณ

๑. ค่าตอบแทนแหล่งฝึก (ในสถาบัน) ดังนี้

๑.๑ ค่าตอบแทนการฝึกภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลที่ขึ้นปฏิบัติบนหอผู้ป่วยช่วยดูแลนักศึกษาที่มีอาจารย์ควบคุม (อัตรา ๑๐๐ บาท/คน/เดือน) = (๗๔ คน * ๑๕๐ บาท) = ๑๑,๑๐๐ บาท

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

= ๖ ครั้ง * ๑๒ วอร์ด * ๔๐๐ บาท = ๒๘,๘๐๐ บาท

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

= ๖ ครั้ง * ๑๒ กลุ่ม * ๔๐๐ บาท = ๒๘,๘๐๐ บาท

รวม ๖๘,๗๐๐ บาท

๒. ค่าเอกสารในการทำคู่มือฝึกภาคปฏิบัติ

นศ. ๗๔ คน * ๕๐ บาท = ๓,๗๐๐ บาท

อาจารย์ ๓๒ คน * ๕๐ บาท = ๑,๖๐๐ บาท

หอผู้ป่วย ๑๐ แห่ง * ๕๐ บาท = ๕๐๐ บาท

สำหรับบรรจุในแฟ้มรายวิชา ๒ * ๕๐ บาท = ๑๐๐ บาท

รวม ๕,๙๐๐ บาท

๓. ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก ชั่วโมงละ ๔๐๐ บาท * ๒ ชม. = ๘๐๐ บาท

(การบริหารความเสี่ยงในการให้ยา)

๔. ค่าจัดซื้อจัดจ้างวัสดุทำโครงการของนักศึกษา กลุ่มละ ๕๐๐ บาท * ๑๒ กลุ่ม = ๖,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๘๑,๔๐๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ผู้รับผิดชอบวิชา

(นางสาวพรรณิ ไพศาลทักษิณ / นางสาวปิยธิดา จุลละปิย / นางสาวนิพร ชัดตา)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

(นางนงลักษณ์ พรหมติงการ)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)