

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ. ๔)

๒๕-๒-๑ (๕)

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา พย. ๑๓๑๖ ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๒
N 1316 Nursing Care of Persons with Health Problems Practicum II
๒. จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมง ๓ (๐-๑๒-๐)
๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๒)
หมวดวิชาชีพพยาบาล
๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

หน้าที่ รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้รับผิดชอบ วิชา	๑. อ.นางลักษณ์ พรหมดีการ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕ - วุฒิบัตรความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์, ๒๕๕๐
	๒. อ.วัชรพร ลำเจียกเทศ	- Master of Science (Nursing) - University of Wisconsin at Madison, USA, ๒๕๔๘
ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก	๑. อ.คณินันต์ สุบรรพวงศ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล - มหาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์, ๒๕๕๐
	๒. อ.จิตติวีร์ เกียรติสุวรรณ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล - มหาวิทยาลัยเซนต์หลุยส์, ๒๕๕๐
	๓. อ.ชมพูนุท แสงวิจิตร	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ - ประกาศนียบัตรการสอนการพยาบาลในคลินิก - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๓๖
	๔. อ.ศิริวรรณ ไบตระกูล	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล กุมารเวช ศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๖
	๕. อ. นิชกานต์ นาควิโรจน	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕

ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ในคลินิก	๖.อ.จิราพร เป็งราชรอง	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๙
	๗.อ. จิราพร พรหมแก้วงาม	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๒
	๘. อ.ดร. ถาวร ล้อกา	- Doctor of Philosophy (Nursing) - La Trobe University, Australia, ๒๕๔๗
	๙.อ.วิลาวัลย์ ต่อปัญญา	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และ ศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๓๑
	๑๐. อ.กรดี ถูกจิตร	- ศิลปศาสตรบัณฑิต(พยาบาล)มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีที่สำเร็จการศึกษา ๒๕๒๖
	๑๑.อ.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์	- Doctor of Philosophy (Nursing) - University of Maryland at Baltimore, USA, ๒๕๔๘
	๑๒.อ.วนิดา อินทราชา	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์ - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๓
	๑๓.อ.ดร.เอกรัตน์ ปิ่นประภาพันธ์	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ - มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๐

	๑๔. อ.รุ่งนภา สูดินันท์โอกาส	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล - มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, ๒๕๕๑
	๑๕.อ.จิราภรณ์ มั่นสุข	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การบริหารการพยาบาล - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๘
	๑๖.อ.สมจิตร สิทธีวงศ์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลแม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีที่สำเร็จการศึกษา๒๕๕๑
	๑๗.อ.ณัฐนิชา คำปาละ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสตรี) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีที่สำเร็จการศึกษา๒๕๕๖
	๑๘.อ.จุฑาทิพย์ เดชเดชะ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา การบริหารการพยาบาล - มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช , ๒๕๓๘
	๑๙. อ.วัชรินทร์ ลำเจียกเทศ	- Master of Science (Nursing) - University of Wisconsin at Madison, USA, ๒๕๔๘
	๒๐. อ.วราภรณ์ ทินวัง	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช - มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๔

๕. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่ฝึก ภาคการศึกษาที่ ๑ / ชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๓๔

๖.รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre – requisites) ไม่มี

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co – requisites) ไม่มี

๔. สถานที่เรียน โรงพยาบาลลำปาง โรงพยาบาลวณแสนธุ์วัด โรงพยาบาลแม่ทะ
ศูนย์การจัดพัฒนาสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุลำปาง นิคม 14 และโรงพยาบาลมะเริง
๕. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาภาคสนาม ๒ พฤษภาคม ๒๕๕๖

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคลทุกช่วงวัยของชีวิต ที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับความผิดปกติของอวัยวะรับสัมผัส ภูมิคุ้มกัน เซลล์เจริญเติบโตผิดปกติ ฮอร์โมน อวัยวะสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ ปัญหาที่เกิดจากโรคติดต่อและโรคเขตร้อน ในภาวะเจ็บป่วยหนัก วิกฤติ และเรื้อรัง โดยใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

- ๑ เชื่อมโยงแนวคิดและหลักการพยาบาลแบบองค์รวมแก่บุคคลแต่ละวัยที่มีปัญหาสุขภาพได้
- ๒ วิเคราะห์กลไกการเกิดปัญหาสุขภาพของบุคคลแต่ละวัยได้
- ๓ ประเมินภาวะสุขภาพและวิเคราะห์ความรุนแรงของปัญหาสุขภาพบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุได้ครอบคลุม ทั้งร่างกายจิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณได้อย่างถูกต้อง โดยใช้ทักษะการวิเคราะห์ การสื่อสาร และทักษะการพยาบาล
- ๔ ใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาสุขภาพของบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุด้วยความเอื้ออาทร ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ คำนึงถึงสิทธิมนุษยชนและหลักจริยธรรม โดยประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาลและผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- ๕ เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี ภูมิปัญญาท้องถิ่น ในการพยาบาลบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้ โดยมุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลและครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเอง

- ๖ มีทัศนคติที่ดีต่อการเรียนวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ
- ๗ รับผิดชอบต่อการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องในการเรียนวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๒.๑ เพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถเชื่อมโยง	ผลการประเมินความคิดเห็นของพยาบาลที่เลี้ยงในการเสวนาครูพี่เลี้ยง ใน	- จัดกิจกรรมการเรียนการสอน เน้นการประยุกต์ความรู้เชิงทฤษฎีสู่การ	- อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติทุกคน

ความรู้ทฤษฎีสู่การปฏิบัติ ๒.๒ เพื่อเสริมสมรรถนะการดูแลผู้รับบริการอย่างเป็นองค์รวม	ปีการศึกษา ๒๕๕๕ -เสนอให้นักศึกษามีการรวบรวมข้อมูลจากการซักประวัติ การตรวจร่างกาย การตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อวางแผนการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม ผลการประเมินคุณภาพบัณฑิต -ความสามารถประยุกต์ใช้หลักการทางศาสนา ความเชื่อในการดูแลผู้รับบริการ < 4 คะแนน	วิเคราะห์การวินิจฉัยการพยาบาลและการปฏิบัติพยาบาลให้เฉพาะเจาะจงกับผู้ป่วยแต่ละรายที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย -ชี้แนะ/สาธิต นักศึกษาในการดูแลผู้รับบริการเป็นองค์รวมโดยเฉพาะด้านจิตวิญญาณ โดยประยุกต์ใช้หลักการทางศาสนา ความเชื่อให้มากขึ้น	
๒.๓ เพื่อบูรณาการการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ๒.๔ เพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้น ๒.๕ เพื่อให้มีคำร่ำที่ทันสมัยเพียงพอต่อการประกอบภารกิจปฏิบัติ	รายงานผลการประเมินคุณภาพภายในและภายนอก -ควรวุฒนาการการเรียนการสอนกับกิจกรรมพัฒนานักศึกษาและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมให้มากขึ้น รายงานผลการประเมินความเสี่ยงทางการศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๕๕ มีความเสี่ยงเรื่องการบริหารยา ผิดพลาด ๒ ราย รายงานผลการประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนรายวิชาของนักศึกษา -ต้องการคำร่ำที่ทันสมัย เนื้อหาสาระตรงกับรายวิชา	-จัดโครงการหรือกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นสมุนไพรท้องถิ่น หรือ ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น - จัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็กโดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น - ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติของฝ่ายวิชาการ จากผลการทำวิเคราะห์ความเสี่ยงในปีการศึกษา ๒๕๕๕ -ประสานงานเจ้าหน้าที่ห้องสมุดในการจัดหนังสือที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาที่ฝึกปฏิบัติให้เพียงพอ -แนะนำคำร่ำ เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอน	

	หลากหลายและเพียงพอ	ในช่วงการเตรียมความพร้อม ก่อนการฝึกปฏิบัติให้ นักศึกษาทราบ - แนะนำวิธีการศึกษา ค้นคว้าจากสื่อออนไลน์	
๒.๖ เพื่อให้นักศึกษามี ประสบการณ์ดูแล ผู้รับบริการที่มีปัญหา เกี่ยวกับความผิดปกติของ อวัยวะรับสัมผัส เซลล์ เจริญเติบโตผิดปกติ อวัยวะสืบพันธุ์และ เพศสัมพันธ์	จากรายงานการประชุม อาจารย์ผู้สอนในปี การศึกษา ๒๕๕๕ นักศึกษาไม่ได้ผ่าน ประสบการณ์การดูแล ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยนรีเวช หอผู้ป่วยตาและหอผู้ป่วยหู คอจมูกครบทุกคน ผลการสอบความรู้รอบยอด วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ และการ พยาบาลเด็ก -นักศึกษาสอบผ่านเกณฑ์ ไม่ครบ ๑๐๐%	- วิเคราะห์ประสบการณ์การ ฝึกจัดให้นักศึกษาได้ วิเคราะห์กรณีศึกษา ผู้รับบริการที่มีปัญหา เกี่ยวกับความผิดปกติของ อวัยวะรับสัมผัส เซลล์ เจริญเติบโตผิดปกติ อวัยวะ สืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ ประชุมร่วมกันเพื่อวางแผน จัดกิจกรรมการเรียนการ สอนใน หอผู้ป่วยให้นักศึกษา สามารถนำความรู้ที่เรียนใน ภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติ โดย กำหนดประเด็นเรียนรู้ตาม test blueprint ของสภา การพยาบาล และกำหนด เป็น requirement ที่ต้อง ให้นักศึกษาสรุปสาระการ เรียนรู้ ในการฝึกปฏิบัติใน แต่ละหอผู้ป่วยที่มีเนื้อหาที่ เกี่ยวข้อง	
๒.๗ เพื่อเตรียมความ พร้อมในการสอบขึ้น ทะเบียนเพื่อขอรับ ใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพ			

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้
การพัฒนาผลการเรียนในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร

๑. คุณธรรม จริยธรรม

คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๑ ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรม และสิทธิมนุษยชน ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๒ สามารถแยกแยะความถูกต้องได้ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ มีความรับผิดชอบและซื่อสัตย์ ต่อตนเองและสังคม ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๕ มีระเบียบวินัย เคารพกฎระเบียบและข้อบังคับขององค์กรและสังคม ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๖ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาลตามสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๗ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๘ ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้และเข้าใจสิทธิของตนเอง	- มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์จริง	- สมุดบันทึกการเรียนรู้และบันทึกการสะท้อนคิด - สมุดบันทึกการมอบหมายงาน -แบบประเมินคุณธรรมจริยธรรมของ สบช.

๒. ความรู้

ความรู้ที่ต้องได้รับ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๑ มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการ และสาระสำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ มีความรู้และความ	- มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์จริง -Bed side teaching - ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการ	- รายงานการวางแผนการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้รับบริการ

ความรู้ที่ต้องได้รับ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
เข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๓ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๔ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการวิจัย และกระบวนการบริหาร ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๕ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๖ รู้ทันต่อสถานการณ์โลกที่มีผลกระทบต่อการสุขภาพของประชาชน	ปฏิบัติงาน (pre and post conference) -ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference)	- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้รับบริการ - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล -การเก็บประสบการณ์ทางการพยาบาลตามเกณฑ์ที่กำหนด - บันทึกสรุปสาระการเรียนรู้ในหัวข้อที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล - การสอบวัดความรู้ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ

๓. ทักษะทางปัญญา

ทักษะทางปัญญา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพ และสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเอง ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๓ สามารถนำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณและคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ทางการวิจัย และนวัตกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ และบริบทสภาพที่เปลี่ยนไป	-มอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์จริง -bed side teaching, case incidence, pre-post conference, nursing care conference, nursing round - Reflection	- รายงานการวางแผนการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาตามบริบทของผู้รับบริการ - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในมิติการใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาของผู้รับบริการ - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

๔. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๑ มีสัมพันธภาพที่ดีกับกลุ่มคนที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๒ สามารถทำงานเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๔ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ วิชาชีพ และสังคม	- ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง - มอบหมายให้ปฏิบัติงานเป็นสมาชิกในทีมพยาบาล -Nursing care conference, nursing round, nursing care plan	- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในมิติสัมพันธภาพระหว่างบุคคล ความตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ -แบบประเมินการทำงานเป็นทีม (สบข.)

๕. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักคณิตศาสตร์และสถิติ ในการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์	๕.๑- post test เรื่องการคำนวณยา/IV ๕.๓- nursing round - nursing care plan	- รายงานการวางแผนการพยาบาล - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (สขช.)

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๑ ปฏิบัติทักษะการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชน โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๒ ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ใช้บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และเอื้ออาหารโดยยึดมั่นในคุณธรรมจริยธรรม กฎหมายและสิทธิของผู้ป่วย ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๔ ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม	- มอบหมาย ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริง	- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล - จำนวนประสบการณ์การปฏิบัติทักษะการพยาบาลต่างๆ ตามที่กำหนดใน requirement (สขช.) - แบบประเมินพฤติกรรมการณ์ให้การดูแลด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บนพื้นฐาน ทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทรแก่บุคคลทุกช่วงวัยของชีวิต ที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับความ ผิดปกติของความผิดปกติของอวัยวะรับสัมผัส ภูมิคุ้มกัน เซลล์เจริญเติบโตผิดปกติ ฮอร์โมน อวัยวะสืบพันธุ์และเพศสัมพันธ์ ปัญหาที่เกิดจากโรคติดต่อและโรคเรื้อรัง ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง

๒. กิจกรรมของนักศึกษา

๑. รับปฐมนิเทศการฝึกภาคปฏิบัติตามวัน เวลา ที่กำหนด
๒. ศึกษาผลงานที่โรงพยาบาลมะเร็งลำปาง หอผู้ป่วยจักษุ และหอผู้ป่วยโสต-ศอนาสิก หอผู้ป่วยนรีเวช
๓. สบวัดความรู้ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติและหลังขึ้นฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีความ ผิดปกติของอวัยวะรับสัมผัส ภูมิคุ้มกัน เซลล์เจริญเติบโตผิดปกติ ฮอร์โมน อวัยวะสืบพันธุ์ และเพศสัมพันธ์ ปัญหาที่เกิดจากโรคติดต่อและโรคเรื้อรัง
๔. ฝึกปฏิบัติการพยาบาล ที่โรงพยาบาลลำปาง เป็นเวลา ๖ สัปดาห์ ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๑ และหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๒ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๑ และหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๒ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ๒ หอผู้ป่วยนรีเวช หอผู้ป่วยกุมารเวช กรรม ๑ และหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ หอผู้ป่วยบริบาลทารก สำหรับหอผู้ป่วยอายุรกรรม ศัลยกรรม นรีเวช ฝึก ๒ สัปดาห์ จัดให้ขึ้นเวรเช้า เวรบ่าย ๑ ครั้งและเวรติ่ง ๑ ครั้ง การฝึก ปฏิบัติที่หอผู้ป่วยเด็กจัดเฉพาะเวรเช้า
๕. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลในผู้ป่วยวัยเด็ก วัยรุ่น ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีปัญหาความผิดปกติ ของอวัยวะรับสัมผัส ภูมิคุ้มกัน เซลล์เจริญเติบโตผิดปกติ ฮอร์โมน อวัยวะสืบพันธุ์และ เพศสัมพันธ์ ปัญหาที่เกิดจากโรคติดต่อและโรคเรื้อรัง ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง โดยการป้องกันความเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อน ส่งเสริมสุขภาพ ให้การพยาบาลเพื่อแก้ไข ปัญหาสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพ ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย ได้แก่ การวางแผนการ พยาบาล (nursing care plan, kardex plan, concept mapping) การประชุมปรึกษา ปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการพยาบาล (pre-post conference)

บันทึกสรุปสาระการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล และบันทึกการสะท้อนคิด(เขียนให้สั้น)

๖. การจัดกิจกรรม/โครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่ร.พ. แวนเซนส์วูด ร.พ. แม่ทะ และศูนย์การจัดพัฒนาสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุลำปาง นิคม 14 โดยนักศึกษาฝึกที่หอผู้ป่วยอายุรกรรม จะไปฝึกการดูแลผู้สูงอายุ ๑ ครั้ง
๗. การจัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็ก การสอนสุขศึกษาสำหรับผู้ป่วยเด็ก ฝึกปฏิบัติที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๑ ให้จัดกิจกรรมการสอนและให้คำปรึกษาผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเด็ก นักศึกษาฝึกปฏิบัติที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ ให้จัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็กป่วย
๘. นักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมและนรีเวช ให้จัดกิจกรรมการสอนสุขศึกษา
๙. 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	ส่งตอนเช้าของวันฝึกปฏิบัติงาน และรวบรวมรายงานให้สมบูรณ์ส่งอาจารย์นิเทศหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติในแต่ละกลุ่ม
- concept mapping สำหรับวันที่ไม่ได้ทำ nursing care plan โดยจะได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยโดยสมบูรณ์ (total case) ๑ ราย	ส่งทุกวันก่อนสำหรับวันที่ไม่ได้ทำ nursing care plan (ส่งอาจารย์ผู้สอนแต่ละหอผู้ป่วย)
๓.๒ Nursing round หอผู้ป่วยละ ๑ ครั้ง / ๓ คน (โดยการนำประเด็นที่น่าสนใจในผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษามาศึกษาค้นคว้ารายละเอียดเพิ่มเติม จาก คำรา เอกสารที่เกี่ยวข้อง งานวิจัย best practice, evidence based practice, journal ฯลฯ)	ภายใน ๒ สัปดาห์ (ต้องทำที่หอผู้ป่วย)
๓.๓ Nursing care conference หอผู้ป่วยละ ๑ ครั้ง / กลุ่ม โดยส่ง outline ให้อาจารย์ผู้สอนก่อนวัน Conference อย่างน้อย ๒ วัน	โดยส่ง outline ให้อาจารย์ผู้สอนก่อนวัน Conference อย่างน้อย ๒ วัน

๓.๔ ทำกิจกรรมพิเศษ ดังนี้ ๓.๔.๑ แผนการสอนสุขศึกษาที่ หอผู้ป่วยศัลยกรรม/หอผู้ป่วยนรีเวช โดยสอน ๑ ครั้ง/นศ. ๓ คน/เรื่อง/หอผู้ป่วย ๓.๔.๒ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๑ ทำแผนการสอนและให้คำปรึกษา ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเด็ก(นศ. ๑ คน/๑ แผนการสอน) หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ ให้จัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็กป่วย (นศ. ๑ คน/ผู้ป่วย ๑ คน)	- ส่งแผนการสอนสุขศึกษาที่จะจัดทำก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วัน
๓.๕ การจัดกิจกรรม/โครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่ ร.พ. แวน เซนต์วูด ร.พ. แม่ทะและศูนย์การพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ลำปาง นิคม 14 โดยนักศึกษาฝึกที่หอผู้ป่วยอายุรกรรม จะไปฝึกการดูแล ผู้สูงอายุ ๑ ครั้ง	ส่งโครงการล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วันและสรุปโครงการ หลังจากสิ้นสุดการ ดำเนินการ ๒ วัน
๓.๖ บันทึกการสะท้อนคิด (reflection) สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง	เข้าวันศุกร์ของแต่ละสัปดาห์
๓.๗ บันทึกประสบการณ์การเรียนรู้และการสอนในคลินิก	ทุกวัน
๓.๘ บันทึกสรุปสาระการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภา การพยาบาล	อย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง โดย บันทึกสาระในทุกหัวข้อที่ เรียนรู้

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

๔.๑ อาจารย์ผู้สอนปฐมนิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับรายละเอียดของการฝึกปฏิบัติงานรวมถึง กิจกรรมและรายงานที่มอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบ

๔.๒ อาจารย์ผู้สอนติดตามดูแลนักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิด พร้อมทั้งให้ความรู้ และสอนทักษะในการปฏิบัติงานแก่นักศึกษาในตึกอายุรกรรม ศัลยกรรม และกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลลำปาง และประเมินผลการปฏิบัติงานตามแบบประเมิน

๔.๓ อาจารย์ผู้สอนตรวจรายงาน ให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการใช้กระบวนการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพ โดยใช้แนวปฏิบัติที่ได้จากการจัดการ ความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการสำหรับนักศึกษาที่เป็นผล จากการจัดการความรู้ในวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล และให้ข้อมูลย้อนกลับเมื่อสิ้นสุด การทำกิจกรรม ให้นักศึกษาแก้ไขรายงานและส่งตามวันและเวลาที่กำหนด ประเมินผลรายงานตาม แบบประเมิน

๔.๔ อาจารย์ผู้สอนร่วมประชุมปรึกษาทางการพยาบาลกับนักศึกษา ก่อนและหลังการฝึก ปฏิบัติงานในแต่ละเวร และร่วมประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (nursing care conference) อย่างน้อย กลุ่มละ 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 และเป็นพี่ปรึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน 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 จัดเตรียมหอผู้ป่วยและประสานงานกับแหล่งฝึก
ประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๒ เตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๓ ปฐมนิเทศแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

๗.๔ ให้คำปรึกษาช่วยเหลือนักศึกษาเมื่อมีปัญหาการฝึกปฏิบัติ

๘. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม

๘.๑ อาจารย์ที่เลี้ยงที่รับผิดชอบดูแลนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน

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 ประเมินความพร้อมด้านความรู้และทักษะของนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติ

๒.๓ ทำแบบทดสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ

๓. การเตรียมอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/อาจารย์ผู้สอน

๓.๑ จัดประชุมเตรียมความพร้อมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวคิดที่
เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของรายวิชา โดยรองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ และเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของ
การฝึกปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การ
ประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการฝึกปฏิบัติ และการบริหารความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติ โดย
ผู้รับผิดชอบวิชา

๓.๒ แจกคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย ๓ สัปดาห์

๔. การเตรียมอาจารย์ที่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

๔.๑ ติดต่อประสานงานกับฝ่ายการพยาบาลและหอผู้ป่วย เพื่อชี้แจงรายละเอียดของ
รายวิชา ก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงาน

๔.๒ ร่วมชี้แจงแนะนำรายวิชา ในโครงการจัดอบรมอาจารย์ที่เลี้ยงในสถานที่ฝึกปฏิบัติ ให้
เข้าใจถึงหน้าที่และความรับผิดชอบในการดูแลกิจกรรมในภาคปฏิบัติ

๕.๓ เตรียมคู่มือการขึ้นฝึกปฏิบัติพร้อมทั้งชี้แจงรายละเอียดให้อาจารย์ที่เลี้ยงหลังฝึกภาคปฏิบัติ เข้าใจถึงหน้าที่ความรับผิดชอบของตนเองในการสอนและควบคุมการฝึกปฏิบัติการพยาบาล และการชี้แจงการขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ การเก็บประสบการณ์ การประเมินนักศึกษา

๕. การจัดการความเสี่ยง

ดำเนินการตามระบบการบริหารความเสี่ยงของวิทยาลัยฯ และดำเนินการเพิ่มเติมดังนี้

๕.๑ ปฐมนิเทศรายวิชาแก่อาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับระบบบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ และการบันทึกและรายงานอุบัติการณ์เมื่อพบว่ามีความเสี่ยงเกิดขึ้น

๕.๒ ให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงแก่นักศึกษาโดยเน้นย้ำหลักการบริหารความเสี่ยงในเรื่องการบริหารยาและการป้องกันอุบัติเหตุจากของมีคม

๕.๓ ประสานงานกับอาจารย์พี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกอย่างต่อเนื่อง

๕.๔ จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาในแต่ละกลุ่มทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนตลอดการฝึกปฏิบัติ

๕.๕ ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกปฏิบัติ เพื่อรับทราบปัญหา อุปสรรคในการฝึกปฏิบัติและหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอน 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/พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา 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)	๕ % ๑๐ % ๑๐ % ๕ % ๕ % ๕ %

	- การทดสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน (ภาพรวมของรายวิชา)	
๔.๑, ๔.๒, ๔.๔	- การประเมินทักษะการทำงานเป็นทีม (นักศึกษาประเมินตนเองและเพื่อน)	๕ %
๕.๑, ๕.๓	- การจัดกิจกรรมแต่ละแผนก ดังนี้ - ทำแผนการสอนสุขศึกษาที่หอผู้ป่วยเด็กหอผู้ป่วย ศัลยกรรม หอผู้ป่วยนรีเวช - การจัดกิจกรรม/โครงการส่งเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุที่ ร.พ. แวนเซนส์วูด ร.พ. แม่ทะและศูนย์การจัดพัฒนาสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุลำปาง นิคม 14 โดยนักศึกษาฝึกที่หอผู้ป่วยอายุรกรรม จะไปฝึกการดูแลผู้สูงอายุ ๑ ครั้ง	๕%
๖.๑, ๖.๒, ๖.๓, ๖.๔ ๔.๑, ๔.๒, ๔.๔	- การฝึกปฏิบัติการพยาบาล - บันทึกสรุปสาระความรู้ตาม test blueprint ของสภาการพยาบาล บันทึกการเก็บประสบการณ์ และบันทึกความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของนักศึกษา	๔๐ % 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 ประเมินบันทึกสรุปสาระความรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาล การเก็บประสบการณ์ และบันทึกความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของนักศึกษาจากสมุดบันทึกประสบการณ์

๓. ความรับผิดชอบของพยาบาลประจำการต่อการประเมินนักศึกษา

ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาและผลการฝึกปฏิบัติงานร่วมกับอาจารย์ผู้สอน ทั้งระหว่าง การฝึกและเมื่อสิ้นสุดการฝึก

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประเมินการฝึกปฏิบัติต่อการประเมินนักศึกษา

ร่วมประเมินผลกับอาจารย์ผู้สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกและรวบรวมผลการประเมินเพื่อ การตัดเกรด และนำเสนอหัวหน้ากลุ่มวิชา

๕. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง (อาจารย์ผู้สอนและพยาบาลประจำการ)

หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน อาจารย์ผู้สอนปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกจะเชิญ พยาบาลประจำการประจำหอผู้ป่วยเข้าร่วมให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกงานของ นักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการฝึกประสบการณ์

๑. กระบวนการประเมินภาคปฏิบัติ (นักศึกษา อาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ผู้สอน และอื่น ๆ)

๑.๑ นักศึกษา

๑.๑.๑ ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคปฏิบัติในลักษณะของความเพียงพอของ แหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความ เหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์ผู้สอน

๑.๑.๒ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๑.๓ ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติและความต้องการฝึก เพิ่มเดิม

๑.๒ อาจารย์พี่เลี้ยง ไม่มี

๑.๓ อาจารย์ผู้สอน

๑.๓.๑ ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึก ปฏิบัติของรายวิชานี้หรือไม่

๑.๓.๒ ประเมินผลการจัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่ง สนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความ เหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากตนเองและพยาบาลประจำการ

๑.๓.๓ ประเมินการทำหน้าที่ของตนเองและพยาบาลประจำการ

๑.๓.๔ ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

๑.๓.๕ ร่วมประชุมประเมินผลในภาพรวมของรายวิชาตั้งแต่ ๑.๓.๑ ถึง ๑.๓.๔ กับ อาจารย์ผู้สอนทุกคนและผู้รับผิดชอบวิชา และร่วมสรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการสอนการ ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการสำหรับนักศึกษา

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 วันหลังสิ้นสุด ภาคการศึกษา

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

ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๑.โครงการ/กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น สมุนไพรท้องถิ่น การนวดแผนไทย

๒. โครงการ/กิจกรรมการเล่นสำหรับเด็กที่ประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น การวิจัย (โครงการ B3-19)

นำผลการวิจัยเรื่องการจัดการตนเองของผู้สูงอายุเพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยกลไกการมีส่วนร่วมของกลุ่ม : กรณีศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง มาใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ

การจัดการความรู้

จัดการความรู้ เรื่อง การสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการ โดยทำต่อเนื่องจากการจัดการความรู้ในวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ และจัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างการเรียนการสอน

งบประมาณ

นักศึกษา ๖ คนมี ๔ กลุ่ม นักศึกษา ๗ คนมี ๗ กลุ่ม (จำนวนนักศึกษาทั้งหมด ๔๗ คน แบ่งเป็น ๑๕ กลุ่ม) โดย

๑. ฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลลำปางหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม๑ จำนวน ๒ กลุ่ม,กุมารเวชกรรม๒ จำนวน ๒ กลุ่ม, Nursery จำนวน ๑ กลุ่ม , อายุรกรรมหญิง ๑ จำนวน ๑ กลุ่ม , อายุรกรรมหญิง ๒ จำนวน ๑ กลุ่ม , อายุรกรรมชาย๑ จำนวน ๑ กลุ่ม , อายุรกรรมชาย ๒ จำนวน ๒ กลุ่ม, ศัลยกรรมชาย จำนวน ๒ กลุ่ม , ศัลยกรรมหญิงจำนวน ๒ กลุ่ม , และนรีเวชจำนวน ๑ กลุ่ม
๒. ศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลมะเร็ง
๓. จัดกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุที่ โรงพยาบาลแวนเซนส์วิค โรงพยาบาลแม่ทะและศูนย์การจิตพัฒนาสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุลำปาง นิคม 14

งบประมาณในการจัดการเรียนการสอนมีรายละเอียด ดังนี้

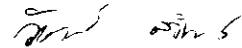
๑. ค่าปฐมนิเทศและประเมินผล (๒ ชั่วโมง ทุละ ๒๐๐บาท(ครั้งละ ๔๐๐ บาท))= ๑๒,๐๐๐.๐๐
๒. บาทค่าสอนในคลินิก (๒ ชั่วโมงๆ ละ ๒๐๐ บาท(กลุ่มละ ๔๐๐ บาท)) =๑๔,๐๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนพยาบาลพี่เลี้ยง (๓๐๐บาท/น.ศ. ๑ คน/เดือน)= ๕๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่าปฐมนิเทศและประเมินผล (๒ ชั่วโมง ทุละ ๒๐๐บาท)โรงพยาบาลแวนเซนส์วิค โรงพยาบาลแม่ทะและศูนย์การจิตพัฒนาสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุลำปาง นิคม 14 รวม = ๓,๖๐๐ บาท
๕. ค่าตอบแทนการบรรยายพิเศษโรงพยาบาลมะเร็ง ๔๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง รวม ๒,๘๐๐ บาท
๖. ค่าเหมารถ ศึกษาดูงานศูนย์มะเร็งลำปาง รวม ๒,๕๐๐ บาท
๗. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ไป โรงพยาบาลแวนเซนส์วิค โรงพยาบาลแม่ทะและศูนย์การจิตพัฒนาสวัสดิการ
- สังคมผู้สูงอายุลำปาง นิคม 14 (๑,๕๐๐ * ๓) รวม ๔,๕๐๐ บาท
๘. จัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์การทำโครงการ กลุ่มละ ๕๐๐ บาท x ๑๕ กลุ่ม รวม ๗,๕๐๐ บาท
๙. ค่าจัดทำคู่มือ ๑๓๐ เล่มๆ ละ ๕๐ บาท รวม ๖,๕๐๐ บาท

รวมจำนวนทั้งสิ้น ๑๑๑,๔๐๐ บาท



(นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ)

ผู้รับผิดชอบวิชา



(นางสาววัชรินทร์ ลำเจียกเทศ)

ผู้รับผิดชอบวิชา



(นางสาวปิ่นดดา สวัสดิ์)

ผู้รับผิดชอบวิชา



(นางนงลักษณ์ พรหมดิงการ)

หัวหน้ากลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ



(นางสาววาสนา มั่งคั่ง)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

วันเดือนปีที่รับรอง..... ค. ๕๖

จัดเก็บเอกสาร.....

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

Field Experience Report (มคอ.๖)

รายงานประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา พย. ๑๓๑๖ ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๒

N 1316 Nursing Care of Persons with Health Problems Practicum II

๒. หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

๓. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ อาจารย์ นงลักษณ์ พรหมดิงการ / อาจารย์ปณิตดา สวัสดิ์

๔. ภาคการศึกษา / ปีการศึกษาที่ฝึกประสบการณ์ ภาคการเรียนที่ ๑ / ๒๕๕๖

หมวดที่ ๒ การดำเนินการที่ต่างจากแผนประสบการณ์ภาคสนาม

๑. การเตรียมนักศึกษา

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างแผน	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผนในอนาคต
-ปฐมนิเทศรายวิชา ชี้แจงรายละเอียดของการฝึกปฏิบัติ -เตรียมความพร้อมก่อนฝึก (Pre - Clinic) ครอบคลุมหัวข้อ การบริหารความเสี่ยงในคลินิก Preventive Nursing ,การบันทึกทางการพยาบาลแบบ Focus Charting การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก การบริหารยา -ประเมินความพร้อมด้านความรู้โดยการทำแบบทดสอบก่อนการฝึกปฏิบัติ	ไม่มี	ควรมีการติดตามประเมินผลนักศึกษาในการนำความรู้เกี่ยวกับ Preventive nursing assessment ที่ได้รับการเตรียมในช่วง pre clinic ไปใช้ในการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วยให้ชัดเจน หลังการฝึกปฏิบัติควรมีการสรุปความรู้ในรูปแบบ Concept Mapping และให้คณาจารย์ร่วมแสดงความคิดเห็นเพื่อให้นักศึกษาเข้าใจการพยาบาลที่เป็นระบบและชัดเจน

๒. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์นิเทศ

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างแผน	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผน ในอนาคต
ประชุมอาจารย์นิเทศก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ เพื่อ - รับฟังและหาข้อสรุปในเรื่อง กิจกรรมการเรียนการสอน , Requirement เกณฑ์การ ประเมินผล การบริหารความ เสี่ยงในคลินิก - แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับ วิธีการสอนการใช้กระบวนการ พยาบาลแก่นักศึกษาในคลินิก (การจัดการความรู้)	อาจารย์นิเทศเข้าร่วมประชุมไม่ ครบทุกคนเนื่องจากติดภารกิจ อื่นๆ ผู้รับผิดชอบวิชาได้ แก้ปัญหาโดยการแจ้งมติที่ ประชุมให้อาจารย์ทุกท่านทราบ	-ประชาสัมพันธ์ ให้อาจารย์นิเทศ เข้ารับฟัง ๑๐๐%

๓. การเตรียมอาจารย์พี่เลี้ยง

แผนการเตรียม	การเตรียมที่ต่างแผน	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผน ในอนาคต
พบอาจารย์พี่เลี้ยงและชี้แจง ขอ ความร่วมมือในการฝึกภาค ปฏิบัติ ประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับ กิจกรรมการเรียนการสอน Requirement การประเมินผล พร้อมมอบคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติ	ไม่มี	ไม่มี

๔. การเปลี่ยนแปลงการจัดการในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผนในอนาคต
- การแบ่งกลุ่ม นักศึกษาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม ในหอ ผู้ป่วยกุมารเวชกรรม มีนักศึกษาบางคนมีการเข้าในหอ ผู้ป่วยเดิมในวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหา สุขภาพ	ประสานอาจารย์ผู้นิเทศให้มอบหมายผู้ป่วยที่ น่าสนใจ หลากหลายตามลักษณะวิชา ไม่ ซ้ำซ้อนกับวิชาเดิม และอาจพิจารณาเพิ่ม แหล่งฝึกประสบการณ์ภาคสนามเพื่อ ประสบการณ์ที่หลากหลาย

หมวดที่ ๓ ผลการดำเนินการ

๑. จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียน ชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๓๔ จำนวน ๙๗ คน

๒. จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคสนาม ไม่มี

๓. จำนวนนักศึกษาที่ถอนกระบวนวิชา ไม่มี

๔. การกระจายระดับคะแนน

ระดับคะแนน	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
A	๓	๓.๐๙
B+	๓๘	๓๙.๑๘
B	๔๙	๕๐.๕๒
C+	๗	๗.๒๒
C	-	-
รวม	๙๗	๑๐๐

๕. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

- อาจารย์นิเทศมีประสบการณ์หลากหลายแตกต่างกัน แม้จะใช้แบบประเมินและเกณฑ์ในการประเมินผลเดียวกันก็ยังพบว่ามาตรฐานในการให้คะแนนแตกต่างกัน
- จำนวนแหล่งฝึกไม่เพียงพอทำให้บางหอผู้ป่วยเช่น หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๑ และ ๒ ต้องฝึก ๓ กลุ่ม

หมวดที่ ๔ ปัญหาและผลกระทบด้านการบริหาร

๑. ปัญหาการบริหารของสถาบันการศึกษาหรือสถานที่ฝึก

- มีการประชุมระหว่างที่มีการฝึกภาคปฏิบัติค่อนข้างบ่อยครั้ง มีวันหยุดนขัตฤกษ์ช่วงฝึกบ่อย
- การส่งฝึกภาคปฏิบัติหอผู้ป่วยละ ๒-๓ กลุ่ม

๒. ผลกระทบต่อผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

- ช่วงที่อาจารย์นิเทศมาประชุม และวันหยุดนขัตฤกษ์ นักศึกษาจะได้ฝึกประสบการณ์น้อยลง
- การมีจำนวนนักศึกษาฝึกในหอผู้ป่วยเดียวจำนวนมาก ส่งผลให้ได้รับประสบการณ์น้อยลง

๓. การเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาและอุปสรรคในอนาคต

- วิทยาลัยฯ ควรจัดประชุมในวันที่ไม่มีการฝึกปฏิบัติ เช่น ช่วงบ่ายของวันพฤหัสบดี
- อาจพิจารณาหาแหล่งฝึกเพิ่มเติม

หมวดที่ ๕ การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

๑. การประเมินการฝึกภาคสนามโดยนักศึกษา

- การใช้ concept mapping ช่วยให้เข้าใจมากขึ้น แต่ต้องใช้เวลาทำมาก
- เวลาในการฝึกปฏิบัติน้อย
- แหล่งฝึกมีความพร้อมพอควร ทั้งด้านบุคลากรที่มีความสามารถและเต็มใจในการสอนนักศึกษา สถานที่สะดวกพอควรแต่อยากให้มีสถานที่ในการประชุมปรึกษาเป็นสัดส่วน วัสดุอุปกรณ์เพียงพอ หอผู้ป่วยส่วนใหญ่มีผู้ป่วยที่หลากหลายเหมาะสมสำหรับรายวิชา

๒. การประเมินการฝึกภาคสนามโดยอาจารย์ที่เลี้ยง

- การบรรจุ test blueprint ของสภาการพยาบาลและประเด็นการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับ test blueprint ดังกล่าว ตลอดจนการมอบหมายให้นักศึกษาสรุปสาระความรู้ที่ได้เรียนรู้จากการดูแลผู้รับบริการเป็นประโยชน์ต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา
- การใช้ nursing process concept ช่วยให้นักศึกษาจัดระบบความคิดและเชื่อมโยงความรู้ด้านพยาธิสรีรวิทยาสู่กรณีศึกษาและนำมาซึ่งปัญหาและกิจกรรมการพยาบาลที่เฉพาะเจาะจงกับผู้ป่วย
- ควรเตรียมความพร้อมอาจารย์ให้สอดคล้องกับการเตรียมนักศึกษาในทุกประเด็น เช่น Preventive nursing assessment และ Focus Charting เพื่อความต่อเนื่องในการสอนและการประเมินผลนักศึกษาในหอผู้ป่วย

๓. การประเมินผลการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม (กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ที่ โรงพยาบาลฉนวนเขาตฤณ โรงพยาบาลแม่ทะและศูนย์การพัฒนาสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุลำปาง นิคม 14 และโครงการ/กิจกรรมการเล่นสำหรับเด็ก ที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ ที่มี การประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น)

ผลการประเมินโดยนักศึกษา

ได้นำความรู้ศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นนำมาจัดกิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุ ณ โรงพยาบาลแม่ทะ โรงพยาบาลฉนวนเขาตฤณ และศูนย์การพัฒนาสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุลำปาง นิคม 14 โดยได้นำการนวดมานวดให้ผู้สูงอายุ การพับดอกกุหลาบใบเตย การตัดตุ๊ก การทำยาหม่องสมุนไพรกันยุง นักศึกษาได้เห็นประโยชน์จากการนำภูมิปัญญามาประยุกต์ใช้ กับผู้ป่วยส่งเสริมสุขภาพจิตจิตวิญญาณ และส่งเสริมความสุขสบายคลายความวิตกกังวล

การจัดกิจกรรมการเล่น โดยอาศัยภูมิปัญญาการสานปลาตะเพียนโดยใช้ใบตาล

ผลการประเมินโดยอาจารย์

ในการให้นักศึกษาจัดกิจกรรมการเล่นให้ผู้ป่วยเด็กที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ พบว่า ไม่

สามารถทำได้ทั้งหมดเพราะมีข้อจำกัดเรื่องความเหมาะสมกับวัยและความเจ็บป่วยของผู้ป่วยที่นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ดูแล

ในการให้นักศึกษาจัดโครงการ/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ พบว่านักศึกษาได้ให้นักศึกษาได้เรียนรู้ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น บุรณาการกับการเรียนการสอน ทำให้นักศึกษาเห็นคุณค่าของภูมิปัญญา ผลการประเมินโดยผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ

การที่มีศูนย์ผู้สูงอายุมีส่วนช่วยในการรักษาและสืบทอดภูมิปัญญาและศิลปะท้องถิ่นและการที่มึนักศึกษาเข้ามาฝึกปฏิบัติในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุโดยใช้ภูมิปัญญา พื้นบ้าน เช่น การนวด การตัดตุ้ง การพับดอกกุหลาบจากใบเตย เพื่อเป็นการสืบทอดภูมิปัญญาให้กับคนรุ่นหลัง แต่ช่วยส่งเสริมจิตวิญญาณของผู้สูงอายุ ให้มีความสุข การที่มึนักศึกษามาฝึก ทำให้มีความสุขที่ได้คุยกับเด็กกลุ่มหลาน

หมวดที่ ๖ แผนการปรับปรุง

๑. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนามครั้งที่ผ่านมา

๑. การปรับปรุงกิจกรรมการเรียนการสอน การประเมินผล และแบบประเมินต่างๆ เพื่อให้สามารถวัดมาตรฐานผลการเรียนรู้ได้ครบถ้วน
๒. การเตรียมความพร้อมทางด้านความรู้ ทักษะพื้นฐานในเรื่องหลักการพยาบาลเบื้องต้นต่างๆ ให้มีความพร้อม มีฉะนั้นการฝึกวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพก็จะต้องสอนวิชาหลักการพยาบาลแทน
๓. การเตรียมความรู้ทางทฤษฎีในวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ซึ่งจะทำให้การฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษารวดเร็ว และเข้าใจได้ง่าย ส่งผลให้การสอบสภาฯ ได้ดีมากขึ้น
๔. จัดให้มีการให้ความรู้แก่นักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ (pre clinic) เกี่ยวกับการประเมินเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุ (Preventive Nursing Assessment)
๕. กำหนดให้นักศึกษามีการบูรณาการระหว่างการเรียนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมจัดโครงการหรือกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ ขณะฝึกที่หอผู้ป่วยอายุรกรรม และจัดกิจกรรมการเล่นสำหรับเด็ก ที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ๒ โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น
๖. สร้างความรู้และความเข้าใจกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเกี่ยวกับระบบบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ และการบันทึกและรายงานอุบัติการณ์เมื่อพบว่ามีความเสี่ยงเกิดขึ้น
๗. ให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงแก่นักศึกษาโดยเน้นย้ำหลักการบริหารความเสี่ยงในเรื่องการบริหารยาและการป้องกันอุบัติเหตุจากของมีคม
๘. ประสานงานเจ้าหน้าที่ห้องสมุดในการจัดหาหนังสือที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาที่ฝึกปฏิบัติให้เพียงพอ แนะนำตำรา เอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนในช่วงการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาทราบ และแนะนำวิธีการศึกษาค้นคว้าจากสื่อออนไลน์
๙. จัดให้นักศึกษาที่ยังไม่มีประสบการณ์ไปฝึกที่หอผู้ป่วยนรีเวช

๑๐. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนในหอผู้ป่วยให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ที่เรียนในภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติ โดยกำหนดประเด็นเรียนรู้ตาม test blueprint ของสภาการพยาบาล และกำหนดเป็น requirement ที่ต้องให้นักศึกษาสรุปสาระการเรียนรู้ ในการฝึกปฏิบัติในแต่ละหอผู้ป่วยที่มีเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง
๑๑. จัดให้มีการนำแนวปฏิบัติที่เกิดจากการจัดการความรู้เรื่องการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการมาใช้ในการสอนนักศึกษาในคลินิกและแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

๒. ความก้าวหน้าของการปรับปรุงการฝึกภาคสนามจากรายงานการประเมินครั้งก่อน

๑. มีแบบประเมินที่ใช้วัดมาตรฐานผลการเรียนรู้
๒. นักศึกษาได้รับการจัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติที่สอดคล้องกับ test blueprint ของสภาการพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรมมากขึ้น เป็นการช่วยเตรียมความพร้อมในการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพของสภาการพยาบาล
๓. เกิดการบูรณาการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
๔. นักศึกษาได้ฝึกการคิดวิเคราะห์ผู้ป่วยโดยใช้ nursing process concept mapping ช่วยให้ประยุกต์ใช้ความรู้เชิงทฤษฎีสู่การปฏิบัติการพยาบาลที่เฉพาะเจาะจงกับผู้รับบริการมากยิ่งขึ้น
๕. นักศึกษาและอาจารย์ตระหนักถึงการป้องกันความเสี่ยงมากขึ้น ทำให้อุบัติการณ์ความเสี่ยงในคลินิกไม่เกิด
๖. ได้แนวทางในการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการที่มีความเจ็บป่วยสำหรับนักศึกษาซึ่งจะแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่องในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ต่อไป

๓. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคศึกษาต่อไป

๑. ควรทบทวนแบบประเมิน เกณฑ์การประเมินผล และทำความเข้าใจแก่อาจารย์ผู้สอนในคลินิกทุกคน เพื่อลดความคลาดเคลื่อนและความแตกต่างระหว่างหอผู้ป่วยในการประเมินนักศึกษา
๒. กำหนดให้อาจารย์ผู้สอนในคลินิกจากหอผู้ป่วย ๓ แห่ง ที่ดูแลนักศึกษากลุ่มเดียวกันมีการหารืออภิปรายการให้คะแนนของนักศึกษาร่วมกัน ก่อนส่งคะแนนให้ผู้รับผิดชอบวิชา
๓. ควรคงไว้ซึ่งการบูรณาการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและการบริการวิชาการ
๔. การให้ความรู้เรื่องการบริหารความเสี่ยงทางคลินิก เมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้นต้องรับรายงาน เพื่อค้นหาความเสี่ยงที่ Under report
๕. การประเมินผล การทำความเข้าใจเรื่องเกณฑ์ต่างๆ ให้ชัดเจนมากขึ้น
๖. การส่งผลการประเมิน(คะแนน) ต้องส่งมาในรูปแบบเดียวกัน , เขียนรหัสนักศึกษาให้ชัดเจน, เพื่อลดความผิดพลาดในการตัดเกรด

๔. ข้อเสนอแนะของอาจารย์ผู้รับผิดชอบฝึกภาคสนามต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๑. พิจารณากำหนดให้อาจารย์ผู้สอนในคลินิกจากหอผู้ป่วยต่างๆ ที่ดูแลนักศึกษากลุ่มเดียวกันมีการหารืออภิปรายการให้คะแนนของนักศึกษาร่วมกัน ก่อนส่งคะแนนให้ผู้รับผิดชอบวิชา
๒. พิจารณาวางแผนการบูรณาการการเรียนการสอนกับพันธกิจอื่นๆ ในรายวิชาต่างๆ ให้มากขึ้น
๓. เพิ่มความเข้มข้นในการเตรียมความพร้อมด้านความรู้ ทักษะพื้นฐาน หลักการพยาบาลเบื้องต้นต่างๆ เพื่อสามารถต่อยอดในวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. นักศึกษาควรทำ mapping หลังจากการเรียนรู้ เพื่อเข้าใจภาพรวมของการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในแต่ละโรคซึ่งจะช่วยเชื่อมโยงจากทฤษฎีสู่การปฏิบัติ

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลงชื่อ..... ณงนง พรหมดิการ

นางนงลักษณ์ พรหมดิการ

ลงชื่อ..... วชิรพร ลำเจียกเทศ

นางสาววชิรพร ลำเจียกเทศ

ลงชื่อ..... สวสดี สวสดี

นางสาวปนัดดา สวสดี

วันที่รายงาน.....

ชื่อผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลงชื่อ..... วาสนา มั่งคั่ง

นางสาววาสนา มั่งคั่ง

วันที่รับรายงาน..... ๖ ธ.ค. ๕๖

วันที่มีผลบังคับใช้.....๑.พฤษภาคม ๒๕๕๓