

จัดเก็บเอกสาร.....



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐)

มคอ. ๔

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย.๑๒๐๓

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) ปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Principles and Techniques in Nursing Practicum

๒. จำนวนหน่วยกิต ๔ (๐-๑๒-๐)

๓. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐)

กลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้ประสานวิชาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

ชื่อ – สกุล	วุฒิการศึกษา
นางพวงเพชร มีศิริ ๕๑๑๑๒๐๕๖๓๙	- พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๑ - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๙
นางสาวนันดดา สวัสดิ์ ๕๓๑๑๒๑๕๐๓๗	- พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๕๓ - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๑
รท.หญิงฉวีวรรณ จิตต์สาคร ๕๕๑๑๐๒๕๐๓	- Master of Nursing Monash University, ๒๕๕๒ - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๓ - พย.บ วิทยาลัยพยาบาลพหุการอาภาศ, ๒๕๓๗
นางสาวเค็รวิทย์ สารเถื่อนแก้ว ๕๕๑๑๒๓๒๕๖๖	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๕

๔.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง	แผนกที่ สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. น.ส. กรรณิการ์ กองบุญเกิด ๕๕๓๐๒๑๔๔๙๙	- พย.ม. การพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๑ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๕๓	๙ ปี	อญ.๑	๒
๒. นางจิตติวีร์ เกียรติสุวรรณ ๕๕๑๐๐๔๒๕๑๔	- พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) วิทยาลัยเวนต์หลุยส์, ๒๕๔๙ - วท.บ. (การพยาบาลและผดุงครรภ์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๐	๒๗ ปี	อช.๒	๒
๓. นางจันทรีจิรา ยานะชัย ๕๕๑๐๐๓๙๔๑๘	- ส.ม. มหาวิทยาลัยนเรศวร, ๒๕๔๗ - ป.พย. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๓๔	๑๐ ปี	ศช.	๒
๔. นางจุฑาทิพย์ เคชเดชะ ๕๕๑๐๑๔๓๐๐	- พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, ๒๕๕๕ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นนทบุรี, ๒๕๔๙	๗ ปี	อช.๒	๒
๕. รท.หญิงนิวรรณ จิตต์สาคร ๕๕๑๐๐๒๙๒๐๓	- Master of Nursing Monash University, ๒๕๕๒ - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๓ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ, ๒๕๓๗	๒๖ ปี	ห้องฉีด ยาทำ แผล	
๖. นางสาวนิพร ชัดตา ๕๕๑๐๒๓๒๖๓๑	- พย.ม. การพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๖๐ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๕	๘ ปี	อญ.๒	๓
๗. นางเบญจพร เสาวภา ๕๕๑๐๐๔๙๘๖๖	- พบ.ม. (รัฐประศาสนศาสตร์) สถาบัน บัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์, ๒๕๔๑ (บทเฉพาะกาล)	๓๓ ปี	- ศก.๑	๑

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอน ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง	แผนกที่ สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๘. นางสาวปนัดดา ลวัสถ์ ๕๕๓๐๒๑๕๐๓๗	- ป.พ.ส. วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๐ - พย.ม. การพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๑ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๕๓	๙ ปี	- อย.๒	๒
๙. นางพยอม ถิ่นอ้วน ๕๕๑๑๐๘๘๕๕๓	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การ พยาบาลผู้สูงอายุ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ , ๒๕๕๕ - ป.พย. วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๕	๒๘ ปี	ศญ.	๒
๑๐. นายเพชร วิวุฒิ ๕๕๓๑๒๑๕๐๘๒	- พย.ม. การพยาบาลผู้ใหญ่ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๐ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช, ๒๕๕๓	๙ ปี	ศก.๒	๑
๑๑. นางพวงเพชร มีศิริ ๕๕๑๑๒๐๕๖๓๙	- พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๙ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๑	๑๒ ปี	อย.๑ อช.๑	๑ ๒
๑๒. นางรุ่งนภา สุทินันท์ไธมาส ๕๕๑๑๐๘๘๕๕๙	- พย.ม (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, ๒๕๕๑ - ค.ม. (การวัดและประเมินผล) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๔๑ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพวิชาชีพ) วิทยาลัย พยาบาลลำปาง, ๒๕๓๗	๒๗ ปี	ศญ.	๑
๑๓. นางวันดา อินทรธา	- พย.ม. (การพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๙ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพวิชาชีพ) วิทยาลัย พยาบาลลำปาง, ๒๕๓๒	๓๑ ปี	อช.๑	๑

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอน ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง	แผนกที่ สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑๔. นายวินัย รอบคอบ ๕๑๑๑๒๐๕๕๕๘	- พย.ม. (การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๐ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๑	๑๒ ปี	ศก.๑	๒
๑๕. นายวีระชัย เพ็ญแก้ว ๕๑๑๑๒๐๕๕๕๙	- พย.ม. (การพยาบาลจิตเวชและ สุขภาพจิต) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๑ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๑	๑๒ ปี	ศก.๒	๒
๑๖. นางศิริรัตน์ ศรีภัทรากร ๕๕๑๑๐๖๗๗๒๕	- พย.ม. (การบริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๓ - ป.พย. (ต่อเนื่อง ๒ ปี), วิทยาลัย พยาบาลลำปาง, ๒๕๓๑ - ป.พย. (ระดับต้น), วิทยาลัยพยาบาล ลำปาง, ๒๕๒๕	๑๔ ปี	ศัลยกรรม ระบบ ทางเดิน ปัสสาวะ	๔
๑๗. นางสุเมตตา วิชา ๕๕๑๑๐๔๐๘๙๗	- พย.ม. (บริหารการพยาบาล) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๙ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ) วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม, ๒๕๓๓	๓๐ ปี	อายุ.๑ ศก.๒	๑ ๑
๑๘. นางสาวอนุรักษ์ แสงจันทร์ ๕๓๑๑๒๑๕๐๘๙	- พย.ม. สาขาการพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๖๐ - พย.บ. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธรักษา, ๒๕๕๓	๑๐ ปี	ศษ.	๑
๑๙. นางสาวเอกรัตน์ เชื้ออินดา ๕๕๑๑๐๔๐๘๙๑	- พย.ด. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๖ - พย.ม. (การพยาบาลผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๐ - ป.พย. วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๖	๒๗ ปี	อ.๓	๔

๔.๓ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ (Preceptor)

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอน ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง	แผนกที่ สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. น.ส.ศรีวัลย์ สารเถื่อนแก้ว ๕๕๑๑๒๓๒๕๘๖	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๕	๗ ปี	ศช.	๒
๒. นายพิรพัฒน์ เตชะกันทา ๕๒๑๑๒๒๑๒๔๘๙	- พย.บ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง, ๒๕๕๒	๑ ปี	อช.๑	๑

๔.๔ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

๕. นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
ชั้นปีที่ ๒ รุ่น ๔๒ ห้อง A จำนวน ๘๐ คน และห้อง B จำนวน ๗๙ คน + น.ส.จินดารัตน์ มูลทรัพย์ ๑ คน
รวมจำนวนทั้งหมด ๑๖๐ คน

๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites)

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)

๘. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

ฝึกปฏิบัติเทคนิคการพยาบาลพื้นฐาน และการดูแลบุคคลที่มีภาวะสุขภาพปกติและป่วยใน
สถานการณ์จริง โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลบุคคลบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
ความเอื้ออาทรและความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักศึกษาเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ดังต่อไปนี้

๑. เพื่อให้ผู้เรียนปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตของกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพใน
คุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ มีทัศนคติที่ดีต่อตนเองต่อผู้อื่นและวิชาชีพ บน
พื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทรและความปลอดภัยของผู้รับบริการ (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔,
๑.๕ และ ๑.๖)

๒. สามารถเชื่อมโยงความรู้ที่เกี่ยวกับสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบสุขภาพในการดูแลบุคคลทุกช่วงวัยของชีวิต ทั้งที่มีภาวะสุขภาพปกติและเปราะบาง โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (LO ๒.๒)

๓. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลบุคคลทุกช่วงวัยของชีวิตที่มีภาวะสุขภาพปกติและเปราะบางจากการสืบค้นและวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ในการให้บริการการพยาบาล (LO ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔ และ ๓.๕)

๔. ปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้รับบริการ โดยแสดงความรับผิดชอบต่อตนเอง หน้าที่ วิชาชีพ องค์การ และสังคม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ (LO ๔.๑ และ ๔.๓)

๕. สามารถประยุกต์ใช้หลักคณิตศาสตร์และสถิติ ในการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งสามารถใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล (LO ๕.๑, ๕.๒ และ ๕.๓)

๖. ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย ใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ คำนึงถึงสิทธิมนุษยชน หลักจริยธรรม ผลสมรสานภูมิปัญญาท้องถิ่น และความหลากหลายทางวัฒนธรรม โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ (LO ๖.๑, ๖.๒ และ ๖.๓)

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือ เหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๑. เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพตรงกับผลการประเมินรายวิชานักศึกษา	จากมคอ. ๖ ของการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๒ ภาคการศึกษาที่ ๒ มีการประเมินการฝึกภาคสนามโดยนักศึกษาพบว่า ๑.๑ แนวทางในการปฏิบัติหัตถการต่าง ๆ บนท่อนุ้ป่วยของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติแต่ละคนไม่เหมือนกัน ส่งผลให้นักศึกษามีความสับสน	๑.๑ วางแผนการประชุมอาจารย์ผู้สอนก่อนการนิเทศบนท่อนุ้ป่วยเพื่อชี้แจงการจัดการเรียนการสอนและอธิบายการใช้คู่มือแนวปฏิบัติหัตถการต่าง ๆ ๑.๒ จัดทำคู่มือแนวปฏิบัติหัตถการต่าง ๆ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการสอนภาคปฏิบัติให้เป็นทางเดียวกัน ๑.๓ กำหนดให้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติศึกษา VDO ก่อนการขึ้นสอนภาคปฏิบัติบนท่อนุ้ป่วย	- ผู้รับผิดชอบวิชา - อาจารย์ผู้สอนทุกคน

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๒. เพื่อพัฒนาแนวทางในการเก็บประสบการณ์บนหอผู้ป่วยให้เป็นแนวทางเดียวกัน	๒.๑ จากผลการประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม โดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ๒.๑.๑ บางช่วงของการสอนภาคปฏิบัติบนหอผู้ป่วยของอาจารย์นิเทศ ลงจากหอผู้ป่วยมาสอนทฤษฎีที่วิทยาลัย ประกอบกับการะงานบนหอผู้ป่วยค่อนข้างเยอะ ส่งผลให้บุคลากรบนหอผู้ป่วยดูแลนักศึกษาได้ไม่ทั่วถึง มีโอกาสทำให้เกิดความเสียหายทางคลินิกได้ และส่งผลกระทบต่อการทำงานประจำทำให้งานเสร็จช้า	๑. ประชุมอาจารย์ผู้สอนและร่วมทำข้อตกลงในการบริหารจัดการเวลาในการสอนทฤษฎีและสอนภาคปฏิบัติให้เหมาะสม ๒. ประสานหอผู้ป่วยและชี้แจงให้หอผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับข้อจำกัดดังกล่าวที่มีโอกาสเกิดได้เท่าที่จำเป็นเท่านั้น	ผู้รับผิดชอบ วิชา อาจารย์ ผู้สอนทุกคน
๓. เพื่อป้องกันความเสี่ยงเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติและเรื่อง Patient safety	อ้างอิงผลจากรายงานอุบัติการณ์ ความเสี่ยงการศึกษา ๒๕๖๒ อุบัติการณ์ความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของนักศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๒ พบอุบัติการณ์ความเสี่ยง ๒ ราย ดังนี้ ๓.๑ เข็มอินซูลินพินตำ	๓.๑.๑ เพิ่มการย้ำเตือนนักศึกษาเกี่ยวกับภาระงานที่ต้องใช้นำรถฉีดยาไปด้วยทุกครั้ง และต้องใช้กล่องทิ้งเข็มเมื่อฉีดยาเสร็จ โดยให้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติปฐมนิเทศให้นักศึกษาทราบทุกครั้ง ๓.๑.๒ ขอความร่วมมือกับหัวหน้าหอผู้ป่วยและพยาบาลประจำหอผู้ป่วย	ผู้รับผิดชอบ วิชาและ อาจารย์ ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ทุกคน

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
	๓.๒ สัมผัสสารคัดหลั่งจากใส่ตาสายสวนปัสสาวะ	เกี่ยวกับการที่ให้นักศึกษาทำการตัดการฉีดยา/เจาะเลือด ต้องให้นำเลือดฉีดยา/เจาะเลือดไปด้วยทุกครั้ง เพื่อป้องกันอันตรายหรือความผิดพลาดที่อาจจะเกิดขึ้น ๓.๑.๓ เพิ่มเติมเนื้อหาใน VDO เกี่ยวกับความสำคัญของการใช้ลวดฉีดยาในการนำไปฉีดให้ผู้ป่วย ซึ่งจะสามารถลดความเสี่ยงในการทิ้งเข็มได้ ๓.๒.๑ เน้นย้ำกับนักศึกษาถึงหลักการในการทำการตัดการใส่สายสวนปัสสาวะ เช่น ความยาวที่เหมาะสมในการใส่สายสวนปัสสาวะ การประเมินสายสวนปัสสาวะว่าอยู่เฉพาะในกระเพาะปัสสาวะแล้วก่อนดันทน้ำเข้าไป การจับสายสวนให้แน่นก่อนดันทน้ำเข้าสายสวน ๓.๒.๒ ก่อนการทำการตัดการทุกอย่างนักศึกษาต้องประเมินสภาพความพร้อมของผู้ป่วยทั้งร่างกายจิตใจ เช่น ระดับความรู้สึกรู้สึกตัวของผู้ป่วย เป็นต้น ๓.๒.๓ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจะต้องเน้นย้ำกับนักศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติทุกครั้ง ว่าทุก ๆ หัตถการจะต้องดำเนินการภายใต้การนิเทศของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติหรือพยาบาลบนหอผู้ป่วยเท่านั้น เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้นหรือความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ	

การบูรณาการกับพันธกิจอื่น

- (✓) ไม่มีการบูรณาการ
 () มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดย
 () ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อโครงการ.....
 () ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ระบุชื่อโครงการ.....
 () ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการ.....

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๑. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๕, ๑.๖) ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๒ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรี ความเป็นมนุษย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๕ มีระเบียบวินัย รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต และมีจิตใฝ่บริการ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๖ มีทัศนคติที่ดีต่อตนเอง ต่อ ผู้อื่น และวิชาชีพ	เน้นการเรียนรู้แบบ transformative learning ๖ ขั้นตอน และ แนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการ สอนเพื่อให้เกิดการบริการด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ (คู่มือการบริหาร หลักสูตร หน้า ๔๐ และหน้า ๕๐) - การสะท้อนคิดต่อความเชื่อ ความรู้สึก นึกคิด การเรียนรู้และการกระทำของตน การดูแลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความ เป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร - สอดแทรกหลักจริยธรรม ความเอื้อ อาทร เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความ เป็นมนุษย์ ในการบรรยาย การอภิปราย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม	- แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม (๕%) - แบบประเมิน Humanized Individual reflective (๕%)
๒. ด้านความรู้ (LO ๒.๒) ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจใน สาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการ พยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อ การเปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบ สุขภาพ	- มอบหมายให้นักศึกษาฝึกทักษะ ปฏิบัติการปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน ก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติในคลินิกอย่างน้อย ๑ สัปดาห์ - ตรวจร่างกายประเมินความรู้เกี่ยวกับ ทักษะปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานก่อน การขึ้นฝึก (วันแรกของการ Pre clinic) - Post test มากกว่า ๖๐ % ในกรณีที่ไม่ผ่านให้อยู่ในการพิจารณาของหัวหน้า	- คู่มือการฝึกทักษะปฏิบัติการ พยาบาลพื้นฐาน (แบบ check list โดยตัวเอง ฟิร์ทส์ และ อาจารย์ที่ปรึกษา) - ประเมินความรู้หลังการฝึก ปฏิบัติ (Post-test ๕%)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	ภาควิชา - มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้รับบริการฝึกปฏิบัติ การพยาบาล โดยใช้วางแผนในกระบวนการพยาบาล มาใช้วางแผนในการดูแลผู้รับบริการ และให้วางแผนการพยาบาลล่วงหน้าก่อนปฏิบัติกรพยาบาล และเขียนแผนการพยาบาล ได้แก่ Daily Plan, Kardex plan, Nursing care plan	- แบบประเมินการเขียนรายงานทางการพยาบาล ประกอบด้วย • daily Plan (๒%) • Kardex plan (๕%) • nursing care plan (๕%)
๓. ด้านทักษะทางปัญญา (LO ๓.๑ ,๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๕) ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติกรพยาบาล การสอนการแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๓ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ไขปัญหาอย่างมี ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ในการให้บริการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ทางการวิจัย และนวัตกรรมที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา	- มอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพ โดย การวางแผนแก้ไขปัญหาให้เหมาะสมกับบริบทของผู้รับบริการ - การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre and post conference) - การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) โดยมุ่งให้มีการนำความรู้มาอธิบายเกี่ยวกับหลักการและเทคนิคในการดูแลผู้รับบริการ - มอบหมายให้นักศึกษาค้นคว้าผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาล ในการแก้ไขปัญหากรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมายให้ดูแล - เสริมสร้างความรู้ที่ผู้เรียนต้องได้รับโดยจัดให้มีการเรียนการสอนในคลินิก	- pre and post conference (๕%) - nursing round (๕%) - ค้นคว้านวัตกรรมทางการพยาบาล (๓%) - ประเมินผลงานจากสมุดบันทึกประสบการณ์
๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (Lo ๔.๑, ๔.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๑ ทำงานเป็นทีมในบทบาท	- มอบหมายงาน/หน้าที่ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานเป็นทีม	- ประเมินจากการสังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติงาน โดยใช้แบบประเมินทักษะการทำงานเป็นทีม (๕%)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
ผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๓ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเอง หน้าที่วิชาชีพ องค์การและสังคม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ		นำสลับคะแนนใหม่คะแนน
๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ (LO ๕.๑, ๕.๒, ๕.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักการ กระบวนการ และสถิติในการพยาบาลอย่างเหมาะสม ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการ การนำเสนอ และการสื่อสาร ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษใน การสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- มอบหมายให้นักศึกษาคำนวณยา และสารน้ำ ให้ตรงตามแผนการรักษาของแพทย์ ในขณะปฏิบัติการพยาบาลเกี่ยวกับกรให้ยาและสารน้ำ - มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลวิชาการ เช่น CINAHL Complete, PubMed, ProQuest Dissertations & Theses, ScienceDirect, Web of Science, Thai Digital Collection, Google Scholar เป็นต้น	- แบบประเมินการคำนวณและการบริหารยา (๕%) - ประเมินจากการนำเสนอรายงาน pre and post conference, nursing round, และ Kardex plan โดยมี การอ้างอิงจากฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้
๖. ด้านทักษะการปฏิบัติงานวิชาชีพ (Lo ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ได้อย่างเป็นองค์รวม ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๒ ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาล โดย	- มอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการและให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมาใช้อย่างเหมาะสมในการดูแลผู้รับบริการ	- แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล (๕๐%) - ประเมินการปฏิบัติตามที่การพยาบาลที่ต้องได้ทำตามที่กำหนดไว้

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
คำนี้ถึงสิทธิมนุษยชน หลักจริยธรรม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น และความ หลากหลายทางวัฒนธรรม		

หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา

๑.๑ คำอธิบายรายวิชา (ภาษาไทย)

ฝึกปฏิบัติเทคนิคการพยาบาลพื้นฐาน และการดูแลบุคคลที่มีภาวะสุขภาพปกติและเจ็บป่วยใน
สถานการณ์จริง โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลบุคคลบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
ความเอื้ออาทรและความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

๑.๒ คำอธิบายรายวิชา (ภาษาอังกฤษ)

Practice on basic nursing techniques and provide nursing care to healthy or health-
deviated individuals in clinical setting. Utilizing nursing process for caring of individuals based
on humanized care, caring theory, and patients' safety in compliance with laws and
professional ethics.

๒. ตารางการจัดการเรียนการสอน

๒.๑ นักศึกษาชั้นปีที่ ๒ รุ่น ๔๒ ห้อง A

ฝึกปฏิบัติระหว่างวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๔

รายชื่อนักศึกษา	วัน เดือน ปี	วัน เดือน ปี
กลุ่ม A๑ นางสาวโยจิตา กันทะวงศ์ นางสาวณัฐนันท์ ปานพัก นางสาวนตรนรินทร์ สิงห์เทม นางสาวัตติยาภรณ์ มัทธพรพรค นายสิริวิชญ์ ราชรูป นางสาวชนกนันท์ สิงห์สา นางสาวอาทิตย์า อินทะ นางสาวสุวิญา ปัญญาบิน	๑๔ ธ.ค ๖๓ - ๓ ม.ค ๖๔ แผนกอายุรกรรมชาย ๑ ตึกสิทธิเกษม ชั้น ๗ โรงพยาบาลลำปาง อาจารย์ผู้สอน อ.พิรพัฒน์ เตชะกันทา	๔ ม.ค - ๒๔ ม.ค ๖๔ แผนกศัลยกรรมชาย ตึกสิทธิเกษม ชั้น ๔ โรงพยาบาลลำปาง อาจารย์ผู้สอน อ.จันทร์จิรา ยานะชัย

๓. กิจกรรมของนักศึกษา/ รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กิจกรรมที่มอบหมายให้นักศึกษา	สัดส่วนการประเมินผล
(LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๖)	๑. มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วย การประเมิน - สังเกตพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยด้วยการเคารพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ (individual reflective) - แบบประเมิน Humanize care (๕%) - แบบประเมินคุณธรรมจริยธรรม (๕%)	๑๐ %
(LO ๒.๒)	๑. Daily Plan (๒%) ๒. Kardex Plan (๕%) ๓. Nursing care plan (๕%) ในหัวข้อข้อมูลจากการสังเกตและการตรวจร่างกายตาม ๑๑ แบบแผนของกอร์ดอน นักศึกษาต้องผ่านการตรวจร่างกายทุกระบบกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติอย่างน้อย ๑ ราย ๔. post test (๕%)	๑๗ %
(LO ๓.๓, ๓.๔)	๑. pre and post conference (๖%) ๒. Nursing Round (๕%) ๓. ค้นคว้านวัตกรรมทางการพยาบาล (๒%)	๑๓%
(LO ๔.๓)	๑. แบบประเมินทักษะการทำงานเป็นทีม	๕%
(LO ๕.๑, ๕.๓)	๑. การคำนวณการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำหรือการคำนวณการให้ยาแก่ผู้ป่วยทางหลอดเลือดดำ (แบบประเมินการคำนวณยา) (๓%) ๒. มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลวิชาการในฐานข้อมูล CINAHL มาใช้ประกอบในการทำ Nursing Round , Nursing care plan (๒%)	๕%
(LO ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓)	๑. ศึกษากรณีศึกษาบนหอผู้ป่วย ๒. ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน โดยมุ่งให้มีการนำความรู้มาอธิบายเกี่ยวกับหลักการและเทคโนโลยีในการดูแลผู้ป่วย ๓. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ความรู้ด้านหลักการและเทคนิคการพยาบาล ๔. ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลและสะท้อนกลับระหว่างการฝึกปฏิบัติ ๕. บันทึกประสบการณ์ลงในคู่มือฝึกประสบการณ์ โดยเฉพาะทักษะที่จำเป็น ได้แก่ ๑. การใส่สายสวนปัสสาวะ ๒. การฉีดยา	๕๐%

ผลลัพธ์การเรียนรู้	กิจกรรมที่มอบหมายให้นักศึกษา	สัดส่วนการประเมินผล
	๓. การทำแฟ้ม ๔. ตัดไหม ๕. การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด ๖. การใส่สาย NG และการให้อาหารทางสายยาง ๗. การให้ออกซิเจน ๘. การพ่นยา ๙. การดูดเสมหะ ๑๐. การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ต้องได้ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ในแบบบันทึกประสบการณ์ หมายเหตุ - สัปดาห์ที่ ๑-๓ แรกของการฝึกนักศึกษาต้องตรวจสอบประสบการณ์การฝึกทักษะ ให้ได้ไม่น้อยกว่า ๕๐ % ของจำนวนประสบการณ์ที่กำหนด - อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติใน ๒ สัปดาห์สุดท้าย ต้องตรวจสอบประสบการณ์การผ่านทักษะที่จำเป็นและจะต้องดำเนินการให้นักศึกษาได้ผ่านการฝึกทักษะนั้นๆให้ครบ	๑๐๐%
รวมคะแนน		

๔. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

กิจกรรมการติดตาม	ระยะเวลาการติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
๑. Daily plan	ทุกวันที่มีมอบหมายให้	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
๒. Kardex Plan	ทุกวันที่มีมอบหมายให้	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
๓. Nursing care plan	หออผู้ป่วยละ ๑ ครั้ง	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
๓. Nursing round	หออผู้ป่วยละ ๑ ครั้ง	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
๔. Group / Individual reflective	ทุกวันที่มีมอบหมายให้	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
๕. pre and post conference	ทุกวันที่มีมอบหมายให้	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
๖. ค้นคว้าวรรณกรรมทางการพยาบาล	หออผู้ป่วยที่ ๒	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
๗. บันทึกประสบการณ์ลงในคู่มือฝึกประสบการณ์ โดยเฉพาะทักษะที่จำเป็น ได้แก่ ๑. การใส่สายสวน ปัสสาวะ ๒. การฉีดยา ๓. การทำแฟ้ม ๔. ตัดไหม ๕. การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด ๖. การใส่สาย NG และการให้อาหารทางสายยาง ๗. การให้ออกซิเจน ๘. การพ่นยา ๙. การดูดเสมหะ ๑๐. การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ต้องได้ครบตามเกณฑ์ที่กำหนดในแบบบันทึกประสบการณ์	หออผู้ป่วยละ ๑ ครั้ง	
๘. การสอนในคลินิกเกี่ยวกับหลักการและเทคนิคที่จำเป็นแต่ละแผนก หออผู้ป่วยอายุรกรรม คือ ๑. การให้ออกซิเจนแต่ละชนิด ๒. การดูดเสมหะ	หออผู้ป่วยละ ๑ ครั้ง	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

กิจกรรมการติดตาม	ระยะเวลาการติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
หอผู้ป่วยศัลยกรรม คือ ๑. ทำแผล ๒. การดูแลท่อระบาย		

๕. หน้าที่รับผิดชอบของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึก

หน้าที่รับผิดชอบ	เวลาดำเนินการ
๕.๑ ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่างๆ เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน	๑ วัน
๕.๒ ให้คำแนะนำนักศึกษา และเป็นพี่เลี้ยงขณะฝึกปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นผู้ที่มีเมตตาเอาใจหาต่อศิษย์อย่างเสมอภาค เป็นแบบอย่างที่ดีของวิชาชีพพยาบาล	๓ สัปดาห์
๕.๓ ร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา	๓ สัปดาห์
๕.๔ ลงลายมือชื่อรับรอง ประสิทธิภาพ ในสมุดบันทึกประสบการณ์ของนักศึกษา หากเป็นผู้ประเมินและให้การนิเทศติดตามที่ระบุไว้ในสมุดประสบการณ์	๓ สัปดาห์

๖. หน้าที่รับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

หน้าที่รับผิดชอบ	เวลาดำเนินการ
๖.๑ ร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อมเพื่อรู้จักตัวตนของอาจารย์และนักศึกษาในกิจกรรม pre-clinic	๑ วัน
๖.๒ ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่าง ๆ ของสถาบันว่าด้วยการฝึกปฏิบัติงาน รวมทั้งการบริหารความเสี่ยง	๑ วัน
๖.๓ สอน แนะนำ ประเมินผลและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนา	๓ สัปดาห์
๖.๔ ประสานงานกับแหล่งฝึก เกี่ยวกับความต้องการพัฒนานักศึกษาของรายวิชา ปัญหาจากการฝึกปฏิบัติงาน ปัญหาของนักศึกษา ฯลฯ มอบหมายงาน และ ผู้ใช้บริการให้นักศึกษาดูแล	๓ สัปดาห์
๖.๕ กำกับติดตามผลการดำเนินการสร้างเสริมวัฒนธรรมทางการพยาบาล โดยกำหนดให้นักศึกษาค้นคว้าผลงานนวัตกรรมการพยาบาลดูแลผู้ป่วยในกรณีศึกษาของตนเองในหอผู้ป่วยที่ ๒	๖ สัปดาห์
๖.๖ เข้าร่วมแลกเปลี่ยนในการประชุมเพื่อจัดการความรู้เกี่ยวกับการสอนการใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา	๓ สัปดาห์
๖.๗ ตรวจสอบประสบการณ์การผ่านทักษะที่จำเป็นและจะต้องดำเนินการให้นักศึกษาได้ผ่านการฝึกทักษะนั้นๆ ของนักศึกษาภายในกลุ่มให้ครบ	๒ สัปดาห์สุดท้าย

หมวดที่ ๕ การวางแผนและการเตรียมการ

๑. กำหนดสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม ซึ่งผ่านการรับรองการประเมินคุณภาพ เช่น โรงพยาบาล (HA) PCA

แหล่งฝึก	ระดับของสถานบริการ	ประเภทการรับรองการประเมินคุณภาพสถานบริการ	วันที่ได้รับการรับรอง
โรงพยาบาลลำปาง	โรงพยาบาลศูนย์ที่รับส่งต่อจากเครือข่ายบริการระดับจังหวัด (ระดับ A : Advance-level Hospital)	ได้รับการรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล (Healthcare Accreditation) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) โดยมีระยะเวลารับรอง ๓ ปี	วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒. การเตรียมนักศึกษา

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียมนักศึกษา	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
๑. เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาทุกคนด้านองค์ความรู้ที่ทันสมัย	๑. ประสานงานกับรองผู้อำนวยการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำปาง ในการปฐมนิเทศและบรรยายหัวข้อการพยาบาลที่มีการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน ในแต่ละหอผู้ป่วย	๑. นักศึกษาทุกคนได้รับการฟังบรรยายหัวข้อการพยาบาลที่มีการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาด้านการป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นคลินิก	๒. ปฐมนิเทศการใช้คู่มือแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ให้นักศึกษาทุกคน	๒. นักศึกษาทุกคนได้รับคู่มือและปฏิบัติตามพยาบาลตามแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นขณะฝึกปฏิบัติงาน
๓. เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติงานที่เหตุการณ์	๓. เพิ่มจำนวนชั่วโมง Pre clinic ในการทบทวนและฝึกทักษะการทำเหตุการณ์ในห้องทดลอง การปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลให้กับนักศึกษา โดยอาจารย์สอนภาคปฏิบัติ	๓.๑ นักศึกษามีความพร้อมในการปฏิบัติเหตุการณ์ และเพิ่มพูนทักษะทางการพยาบาล เพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติตามพยาบาลบนหอผู้ป่วย ๓.๒ ลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นขณะฝึกปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียมนักศึกษา	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
๔. เพื่อให้ นักศึกษา ได้เก็บประสบการณ์ที่จำเป็นครบตาม requirement ที่กำหนดตามลักษณะวิชา	๔. ลดจำนวนนักศึกษาในการลงเก็บประสบการณ์ที่ห้องเรียนทำผลโดยแบ่งเป็นวันละ ๔ คน	๔. เพิ่มโอกาสในการเก็บประสบการณ์ให้มากขึ้น ครบตามระยะเวลาที่กำหนด

๓. การเตรียมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์ที่เลี้ยง หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
๑. เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับอาจารย์ด้านองค์ความรู้ที่ทันสมัย	๑. ประสานงานกับรองผู้อำนวยการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลลำปาง ในการปฐมนิเทศและบรรยายหัวข้อการพยาบาลที่มีการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน ในแต่ละหอผู้ป่วย	๑. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกท่านได้รับการฟังบรรยายหัวข้อการพยาบาลที่มีการเปลี่ยนแปลงในปัจจุบัน
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมด้านการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกัน	๑. กำหนดให้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติศึกษา VDO ก่อนการขึ้นสอนภาคปฏิบัติบนหอผู้ป่วย	๑. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกท่านมีความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนในภาคปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน ลดความสับสนของนักศึกษา
๓. เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับอาจารย์ผู้สอนด้านการป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นคลินิก	๑. ปฐมนิเทศการใช้คู่มือแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษา โรงพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ให้กับอาจารย์ทุกคน	๑. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทุกท่านได้รับคู่มือและนิเทศน์ศึกษาตามแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นขณะฝึกปฏิบัติงาน

๔. การจัดการความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ /ประสบการณ์ภาคสนาม

(๑) ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในการฝึกภาคปฏิบัติ /ประสบการณ์ภาคสนาม

จากการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่ผ่านมา ความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในการฝึกภาคปฏิบัติวิชา ปฏิบัติการหลักการและเทคนิคทางการพยาบาล ได้แก่

- ความคลาดเคลื่อนทางยา (medication error)
- การเกิดอุบัติเหตุจากเข็มและของมีคม รวมทั้งการสัมผัสเลือด และสารคัดหลั่งจากตัวผู้ป่วย

- การติดเชื้อในโรงพยาบาล (Nasocomial Infection) เช่น ปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ วัณโรค
 - ความเสียหายทางกายภาพ เช่น ลื่นล้ม ตกเตียง
 - ความเสี่ยงที่อาจส่งผลให้เกิดข้อร้องเรียนตามมา เช่น พฤติกรรมการให้บริการ ระบบการดูแลรักษา
- ล่าช้า

(๒) แนวทางการจัดการความเสี่ยง

จัดทำแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมทุกความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นในการฝึกปฏิบัติ ให้นักศึกษาทุกคน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติร่วมกันในการฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย และดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงตาม incident report ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ดังนี้

- ๑) ภาควิชาได้มีแนวทางการให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติเหตุการณ์ต่างๆที่จำเป็น เช่น การฉีดยา เป็นต้น ในภาคทดลองให้คล่องแคล่วก่อนฝึกปฏิบัติภาคสนามจริง โดยจัดเตรียมอุปกรณ์ที่เสมือนจริง และจัดซื้ออุปกรณ์ที่ใช้ฝึกฝึกปฏิบัติภาคหลักการและเทคนิคการพยาบาลให้เพียงพอ รวมทั้งพัฒนานวัตกรรมหุ่นฝึกการดูแลสมมติ เพื่อให้ให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะจนชำนาญก่อนที่จะขึ้นปฏิบัติงานจริงบนหอผู้ป่วย
- ๒) จัดทำคลินิกวิดีโอ การเก็บและทิ้งของมีคมที่ใช้แล้ว การถอดปลอกเข็ม และเผยแพร่ทาง Line ให้นักศึกษาชมวิดีโอสาธิตนี้ด้วยตนเองและให้ฝึกปฏิบัติด้วยตัวเองจนชำนาญและเกิดความตระหนักในการที่จะต้องปฏิบัติตามขั้นตอนที่ปลอดภัยที่จะเกิดขึ้นจากของมีคม
- ๓) กำหนดให้นักศึกษาทุกคนที่ปฏิบัติการพยาบาลหน้าที่เกี่ยวกับการให้ยาทั้งยารับประทาน และ ยาฉีดสวมเสื้อที่มีสัญลักษณ์ Medication Nurse
- ๔) ประสานกับฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลสุรนครลำปาง เพื่อปฐมนิเทศนักศึกษาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ เกี่ยวกับความรู้และแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นได้
- ๕) คัดกรองความเสี่ยงการเป็นวัณโรค ก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน ซึ่งแจ้งอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจดการมอบหมายการดูแลผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ ในระยะแพร่กระจายเชื้อ เช่น วัณโรค

๕. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

ระเบียบวิธีการเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา ที่มีปัญหาในการฝึกภาคปฏิบัติ/

ประสบการณ์ภาคสนาม เช่น

- แจ้งช่องทางในการติดต่อกับอาจารย์ผู้สอนในภาคปฏิบัติและอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาแก่นักศึกษาทุกคนให้รับทราบในวันปฐมนิเทศ
- จัดเตรียมและแจกคู่มือการฝึกปฏิบัติให้กับนักศึกษาทุกคนในวันปฐมนิเทศเพื่อใช้เป็นแนวทางในการฝึกปฏิบัติงาน

๖. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคปฏิบัติ/ภาคสนาม

- ๑) ห้องประชุมปรึกษาทางการพยาบาล
- ๒) หนังสือ/ตำรา/วารสารทางการพยาบาล

- ๓) วิจัยอุปกรณ์สนับสนุนการฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติ
- ๔) ห้อง Lab เพื่อฝึกประสบการณ์เพิ่มเติม

หมวดที่ ๖ การประเมินนักศึกษา

๑. หลักเกณฑ์การประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LO)	งาน/กิจกรรม /และแบบประเมิน	ระยะเวลาที่ ส่งงาน	น้ำหนักผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้						สัดส่วนการ ประเมิน (%)
			LO ๑	LO ๒	LO ๓	LO ๔	LO ๕	LO ๖	
๑.๒,๑.๓,๑.๖	- แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม (๕%)	- ๓ สัปดาห์	๕%	-	-	-	-	-	๑๐%
	มอบหมายให้นักศึกษาดูแล ผู้ป่วย (Individual reflective) - แบบประเมิน Humanize care (๕%)		๕%	-	-	-	-	-	
๒.๒	- Daily Plan (๒%) - Kardex Plan (๕%) - Nursing care plan (๕%) - post test (๕%)	- สิ้นสุดการ ฝึกปฏิบัติ - ทุกวันที่ฝึก ปฏิบัติงาน	-	๑๗%	-	-	-	-	๑๗%
๓.๓,๓.๔	- pre and post conference (๕%) - Nursing Round (๕%) - คำนวณวัฏกรรมการ พยาบาล (๓%)		-	-	๑๓%	-	-	-	๑๓%
๔.๓	- มอบหมายงาน/หน้าที่ความ รับผิดชอบในการปฏิบัติงาน	- ๓ สัปดาห์	-	-	-	๕%	-	-	๕%

ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LO)	งาน/กิจกรรม /และแบบประเมิน	ระยะเวลาที่ส่งงาน	น้ำหนักผลลัพธ์การเรียนรู้						สัดส่วนการประเมิน (%)
			LO ๑	LO ๒	LO ๓	LO ๔	LO ๕	LO ๖	
๕.๑	- การสอบวัดผล คำนำหมาย และคำนำหมายการให้สรุมนำให้ตรงตามแผนการรักษารักษาของแพทย์	- ๓ สัปดาห์	-	-	-	-	๕.๑=๓%	-	๕%
๕.๒	- มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลวิชาการ	- ๓ สัปดาห์	-	-	-	-	๕.๒= ๒%	-	๕%
๖.๑, ๖.๒, ๖.๓	- การฝึกปฏิบัติการพยาบาล (๕๐%)	- ๓ สัปดาห์	-	-	-	-	-	๕๐%	๕๐%
ผลรวมของทั้งรายวิชา			๑๐%	๑๗%	๑๓%	๕%	๕%	๕๐%	๑๐๐%

การประเมินผล คณะแผนกการฝึกปฏิบัติทั้งหมด จำนวน๔.... หน่วยกิต คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
ประเมินผลดังนี้เกณฑ์การผ่านรายวิชา ระบุการกำหนดเกณฑ์ผ่านของการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสิทธิภาพการฝึกภาคปฏิบัติของผู้รับผิดชอบรายวิชากำหนด เช่น

๑. นักศึกษาจะผ่านรายวิชานี้ต้องส่งงานครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด

๒. นักศึกษาต้องมีเวลาการฝึกในแต่ละแผนกไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาการฝึกทั้งหมดของแผนกนั้น

๓. การตัดเกรดให้คะแนนเป็นไปตามเกณฑ์ของวิทยาลัย

๔. นักศึกษาทุกคนจะต้องผ่านประสบการณ์ที่จำเป็นในรายวิชานี้ คือ ๑. การใส่สายสวนปัสสาวะ ๒. การฉีดยา ๓. การทำแผล ๔. ตัดไหม ๕. การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัด ๖. การใส่สาย NG และการให้อาหารทางสายยาง ๗. การให้ออกซิเจน ๘. การพ่นยา ๙. การดูดเสมหะ ๑๐.การให้น้ำทางหลอดเลือดดำ

๓ ตารางวิเคราะห์หลักสูตรรายวิชา (Course Blueprint) รายละเอียดของการฝึก กิจกรรม/ชิ้นงาน นำหนักของชิ้นงานในแต่ละแผนก/แหล่งฝึก ปรากฏในคู่มือของรายวิชา

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	กิจกรรมที่ประเมินแยกตาม แผนกที่ฝึกปฏิบัติ	วิธีการวัดและประเมินผล	น้ำหนักผลการเรียนรู้						สัดส่วนการ ประเมิน (%)	
			น้ำหนักผลการเรียนรู้							
			LO	LO	LO	LO	LO	LO		
			LO	LO	LO	LO	LO	LO		
			๑	๒	๓	๔	๕	๖		
แผนกอายุรกรรม										
๑.๒,๑.๓, ๑.๖	- การปฏิบัติการพยาบาลดูแล ผู้ป่วย	- แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม	๒.๕%	-	-	-	-	-	๕%	
		- แบบประเมิน Humanize care	๒.๕	-	-	-	-	-	๗.๕%	
๒.๒	- Daily Plan (๒.๕%) - Kardex Plan (๒.๕%) - Nursing care plan (๒.๕%)	- แบบประเมิน Daily plan	-	๗.๕%	-	-	-	-	๗.๕%	
		- แบบประเมิน Kardex plan								
๓.๓, ๓.๔	- pre and post conference (๒.๕%) - Nursing Round (๒.๕%) - คำนวณวงจรการ พยาบาล (๓%) Ward ที่ ๒	- แบบประเมิน pre-post conference	-	-	๕%	-	-	-	๕%	
		- แบบประเมิน Nursing Round			(๓%)				(๓%)	
๔.๓	- มอบหมายงาน/หน้าที่ความ รับผิดชอบในการปฏิบัติงาน	- แบบประเมินการทำงานเป็นทีม	-	-	-	๒.๕%	-	-	๒.๕%	

ผลลัพธ์ การเรียนรู้	กิจกรรมที่ประเมินแยกตาม แผนกที่ฝึกปฏิบัติ	วิธีการวัดและประเมินผล	น้ำหนักผลการเรียนรู้							สัดส่วนการ ประเมิน (%)
			LO ๑	LO ๒	LO ๓	LO ๔	LO ๕	LO ๖		
๕.๑	- การสอบฉีดยา คำนวณยา และคำนวณการให้สารน้ำ	- แบบประเมินการสอบฉีดยา	-	-	-	-	๑.๕%	-	๒.๕%	
๕.๒	- มอบหมายให้นักศึกษา สืบค้นข้อมูลจากฐานข้อมูล วิชาการ	แบบประเมินการนำเสนอรายงาน					๑%			
๖.๑, ๖.๒	- การฝึกปฏิบัติการพยาบาล (๒๕%)	- แบบประเมินการปฏิบัติการ พยาบาล	-	-	-	-	-	๒๕%	๒๕%	
แผนกศัลยกรรม										
๑.๑,๑.๓, ๑.๖	- การปฏิบัติการพยาบาลดูแล ผู้ป่วย	- แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม	๑.๕%	-	-	-	-	-	๕%	
		- แบบประเมิน Humanize care	๓.๕%	-	-	-	-	-		
๒.๒	- Daily Plan (๒.๕%) - Kardex Plan (๒.๕%) - Nursing care plan (๒.๕%)	- แบบประเมิน Daily plan - แบบประเมิน Kardex plan -แบบประเมิน Nursing care plan	-	๓.๕%	-	-	-	-	๓.๕%	
๓.๓, ๓.๔	- pre and post conference (๒.๕%)	- แบบประเมิน pre-post conference	-	-	๕%	-	-	-	๕%	



ผลลัพธ์ การเรียนรู้	กิจกรรมที่ประเมินแยกตาม แผนกที่ฝึกปฏิบัติ	วิธีการวัดและประเมินผล	น้ำหนักผลการเรียนรู้						สัดส่วนการ ประเมิน (%)
			LO ๑	LO ๒	LO ๓	LO ๔	LO ๕	LO ๖	
	- Nursing Round (๒.๕%) - ค้นคว้าวรรณกรรม พยาบาล (๓%) Ward ที่ ๒	- แบบประเมิน Nursing Round - แบบประเมินผลงาน			(๓%)				(๓%)
๔.๑	- มอบหมายงาน/หน้าที่ความ รับผิดชอบในการปฏิบัติงาน	- แบบประเมินการทำงานเป็นทีม	-	-	-	๒.๕%	-	-	๒.๕%
๕.๑	- การสอบฉีดยา คำนวณยา และคำนวณการให้สารน้ำ	- แบบประเมินการสอบฉีดยา	-	-	-	-	๑.๕%	-	๒.๕%
๕.๒	- มอบหมายให้นักศึกษา สืบค้นข้อมูลจากฐานข้อมูล วิชาการ	แบบประเมินการนำเสนอรายงาน	-	-	-	-	๑%	-	
๖.๑, ๖.๒ ๖.๓	- การฝึกปฏิบัติการพยาบาล (๒๕%)	- แบบประเมินการปฏิบัติการ พยาบาล	-	-	-	-	-	๒๕%	๒๕%
๖.๒	- Post test (๕%)	- ข้อสอบ	-	๕%	-	-	-	-	๕%
รวมทั้งรายวิชา			๑๐%	๑๗%	๑๓%	๕%	๕%	๕๐%	๑๐๐%

๔. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินผลนักศึกษา

๔.๑ ประเมินผลการปฏิบัติตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล โดยนักศึกษาจะได้รับทราบประเมินในระหว่างฝึกเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน

๔.๒ ประเมินการเขียนรายงานผู้ป่วยเฉพาะราย ตามแบบประเมินการเขียนรายงานผู้ป่วยเฉพาะราย โดยรายงานของนักศึกษาจะได้รับตรวจสอบและให้คำกลับไปแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศก่อนที่จะมีการประเมินให้คะแนนจริง

๔.๓ ประเมินผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล ตามแบบประเมินการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล นักศึกษาจะต้องรายงานความก้าวหน้าในการวิเคราะห์กรณีศึกษาที่ปรึกษากับอาจารย์นิเทศและอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติอย่างต่อเนื่องก่อนที่จะดำเนินการประชุม

๔.๔ ประเมินผลจิตพิสัย ตามแบบประเมินจิตพิสัย/เจตคติต่อการเรียนการสอน

๔.๕ ทดสอบโดยใช้ข้อสอบสถานการณ์ กรณีศึกษา ให้คะแนนตามเกณฑ์

๔.๖ ประเมินสมุดบันทึกประสบการณ์

๕. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาต่อการประเมินนักศึกษา

๕.๑ ประเมินผลรายวิชาของนักศึกษาแต่ละคน

๕.๒ รวบรวมคะแนนจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ ตัดเกรดตามเกณฑ์ของวิทยาลัย

๕.๓ ทวนสอบผลการประเมินร่วมกับหัวหน้าภาควิชาและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของวิทยาลัย

หมวดที่ ๗ การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตรภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

๑. กระบวนการประเมินผลการฝึกภาคปฏิบัติจากผู้เกี่ยวข้อง

๑.๑ นักศึกษา

ระบุกระบวนการประเมินการฝึกปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนามจากนักศึกษา

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	เวลาดำเนินการ
- แบบประเมินการดูแลผู้ป่วยด้วยการ เคารพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ (I)	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมิน pre-post conference	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมิน Nursing Round	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมิน Daily plan		
- แบบประเมิน Kardex plan		
- แบบประเมิน Nursing care plan		
- แบบประเมิน Group/individual reflective		

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	เวลาดำเนินการ
- แบบประเมินผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาล		
- แบบประเมินการทำงานเป็นทีม	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมินการสอบสัมภาษณ์	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมินการสอบทักษะการปฏิบัติแต่ละแผนก		
- แบบบันทึกประสบการณ์		
- ข้อสอบ	อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา	ก่อนการฝึกปฏิบัติ และเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

๑.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์ที่เลี้ยง หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ
- แบบประเมินคุณธรรมจริยธรรม/การดูแลผู้ป่วยด้วยการเคารพในคุณค่าความเป็นมนุษย์	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมิน pre-post conference	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมิน Nursing Round	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมิน Daily plan		
- แบบประเมิน Kardex plan		
- แบบประเมิน Nursing care plan		
- แบบประเมิน Group/individual reflective		
- แบบประเมินผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาล		
- แบบประเมินการทำงานเป็นทีม	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมินการสอบสัมภาษณ์	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ
- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล	อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ	ภายใน ๓ สัปดาห์ระหว่างที่ฝึกปฏิบัติ
- แบบประเมินการสอบทักษะการปฏิบัติแต่ละแผน		
- แบบบันทึกประสบการณ์		

๑.๓ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

วิธีการ/เครื่องมือที่ใช้	ผู้ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ
- ข้อสอบ	อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา	ก่อนการฝึกปฏิบัติและเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

๒. กระบวนการทบทวนผลการประเมิน และการวางแผนปรับปรุง

หัวหน้าภาควิชา ผู้รับผิดชอบวิชา และผู้สอน ทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชา ภายในสัปดาห์ที่ ๑ หลังจากเสร็จสิ้นภาคการศึกษา โดยพิจารณาทบทวนดังนี้

๑. ความสอดคล้องของวิธีการและเครื่องมือประเมินกับแนวทางที่กำหนดใน มคอ.๔
 ๒. ความเหมาะสมของการให้คะแนนตามน้ำหนักหรือสัดส่วนคะแนนที่กำหนดใน มคอ.๔
 ๓. ความถูกต้องเหมาะสมของวิธีการประมวลผลคะแนนและการตัดเกรด
 ๔. ในกรณีที่พบความไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาขอให้ผู้รับผิดชอบวิชานำเสนอเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม หรืออาจพิจารณาเก็บข้อมูลเพิ่มเติมโดยวิธีอื่นๆ
 ๕. พิจารณานักศึกษาค้นคว้าผ่านเกณฑ์การประเมินที่คะแนน ๒.๔๑ จากระดับคะแนน ๔ หรือไม่
- ถ้าหากไม่ผ่านให้บันทึกเพื่อเสนอในรายงานการทวนสอบในระดับหลักสูตร
- ส่งผลการประเมินผลการเรียนรู้และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่ผ่านการตรวจสอบในกลุ่มวิชา ส่งให้คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่ตั้งโดยวิทยาลัย ทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนของนักศึกษาในระดับรายวิชา ให้แล้วเสร็จภายในสัปดาห์ที่ ๒

๓. การทวนสอบผลการเรียนรู้ในรายวิชา

การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา วิทยาลัยฯ มีการทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษา ตามระเบียบปฏิบัติการประเมินผู้เรียน โดย

๓.๑ หัวหน้าภาควิชา อาจารย์ผู้รับผิดชอบฝึกอบหลักสูตร ผู้ประสานวิชาและผู้สอนภาคปฏิบัติ ดำเนินการทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในระดับรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ภายใน ๒ สัปดาห์ หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน และส่งให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๓.๒ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาให้สอดคล้องตามที่กำหนดในมคอ.๔

๓.๓ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานเสนอคณะกรรมการบริหารวิทยาลัย เพื่อปรับปรุงแก้ไขต่อไป

๔. งบประมาณที่ใช้

๑. ค่าตอบแทนแหล่งฝึกดังนี้

๑.๑ ค่าตอบแทนการฝึกภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยช่วยดูแลนักศึกษาที่มีอาจารย์ควบคุม (อัตรา ๑๐๐ บาท/คน/เดือน) หอผู้ป่วย

$$= (๑๐๐ * ๑๖๐ * ๑.๕ * ๒ \text{ ครั้ง}) = ๔๘,๐๐๐ \text{ บาท}$$

๑.๒ ค่าตอบแทนการฝึกภาคปฏิบัติสำหรับพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยช่วยดูแลนักศึกษาที่มีอาจารย์ควบคุม ห้องฉีดยา

$$= (๑๕๐ \text{ บาท} * ๑๖ \text{ คน} * ๒ \text{ ครั้ง}) = ๔,๘๐๐ \text{ บาท}$$

๑.๓ ค่าตอบแทนการปฐมนิเทศนักศึกษา (อัตรา ๑๕๐ บาท/ชม* ๕ ชม.)

$$= ๑๐ \text{ หอผู้ป่วย} * ๗๕๐ \text{ บาท} * ๒ \text{ ครั้ง} * ๒ \text{ ห้อง} = ๓๐,๐๐๐ \text{ บาท}$$

๑.๔ ค่าตอบแทนการสอนในคลินิก อัตรา ๑๕๐ บาท/ชม* ๙ ชม.)

$$= ๑๐ \text{ หอผู้ป่วย} * ๑,๓๕๐ \text{ บาท} * ๒ \text{ ครั้ง} * ๒ \text{ ห้อง} = ๕๔,๐๐๐ \text{ บาท}$$

๒. ค่าจัดทำคู่มือดังนี้

๒.๑ ค่าคู่มือการฝึกปฏิบัติงานจำนวน ๑๕๐ เล่ม (นักศึกษา ๑๖๐ คน, อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ ๒๐ คน, หอผู้ป่วย ๑๐ หอผู้ป่วย) เล่มละ ๕๐ บาท

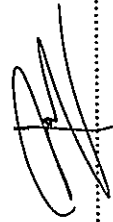
$$= ๑๕๐ \text{ เล่ม} * ๕๐ \text{ บาท} = ๗,๕๐๐ \text{ บาท}$$

๒.๒ ค่าคู่มือเก็บประสบการณ์การฝึกปฏิบัติ (Requirement) จำนวน ๑๖๐ เล่ม

$$= ๑๖๐ \text{ เล่ม} * ๒๐ \text{ บาท} = ๓,๒๐๐ \text{ บาท}$$

รวม ๑๔๙,๕๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....  (อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา)
(นางพวงเพชร มีศิริ)

ลงชื่อ.....  (อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา)
(นางสาวปนัดดา สวัสดิ์)

ลงชื่อ.....  (อาจารย์ผู้ประสานสาขา)
(นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด)

ลงชื่อ..........(อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)
(นางสาวพรรณิ เพศสิทธิ์)

ลงชื่อ..........(รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ)
(นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ)

วันที่ ๒๖ / พ.ย. / ๒๕๖๓