



มคอ. 4 รายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม  
Field Experience Specification

รหัสวิชา 1101331 ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก  
(Practicum in Pediatric Nursing)

รายวิชานี้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561  
คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยทักษิณ

**รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม  
(Field Experience Specification)**

**หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

1. รหัส ชื่อรายวิชา จำนวนหน่วยกิต  
 1101331 ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก 4(0-12-0)  
 Practicum in Pediatric Nursing  
 บุรพวิชา : 1101265 ปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐาน
2. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา  
 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561  
 ประเภทหมวดวิชาเฉพาะ  กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ  กลุ่มวิชาชีพ
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ผู้สอนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
  - 3.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
    - 1) อาจารย์ณัฐินี ชั่วชมเกต
  - 3.2 อาจารย์ผู้สอน
    - 1) อาจารย์ณัฐินี ชั่วชมเกต
    - 2) อาจารย์กฤษณา เฉลียวศักดิ์
    - 3) อาจารย์วรรณลี ยอดรักษ์
  - 3.3 ครูพี่เลี้ยง
4. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร  
 ภาคการศึกษาที่ 1/ชั้นปีที่ 3
5. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด  
 วันที่จัดทำ ปรับปรุงรายวิชาครั้งล่าสุด วันที่ 2 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

## หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### 1. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เพื่อให้บัณฑิตมีความสามารถ ดังนี้

1.1 ปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมต่อผู้ใช้บริการ ผู้ร่วมวิชาชีพ แสดงพฤติกรรมที่บอกถึงการให้คุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นคนของผู้ใช้บริการอย่างเท่าเทียมกัน และมีความขยันหมั่นเพียร ไม่ย่อท้อต่อการปฏิบัติการพยาบาลให้เกิดความสำเร็จ (CLO 1.1,1.2)

1.2 ใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติพยาบาลกับเด็กและวัยรุ่น โดยแสดงถึงการป้องกันความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ใช้บริการในการให้การพยาบาลและตนเอง และภาคภูมิใจในการปฏิบัติการพยาบาลให้ผู้บริการและครอบครัวมีสุขภาพดีหรือบรรเทาความเจ็บป่วย (CLO 1.4,1.5)

1.3 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับเด็กและวัยรุ่นที่เจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง และวิกฤต และสามารถประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในกระบวนการพยาบาล (CLO 2.2, 2.4)

1.4 แสดงออกถึงทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองและการคิดอย่างเป็นระบบ คิดอย่างมีวิจารณญาณ การคิดสร้างสรรค์รวมถึงการตัดสินใจแก้ไขปัญหาในการให้การพยาบาล (CLO 2.2, 2.4)

1.5 สร้างสรรค์นวัตกรรมการพยาบาลแก่เด็กและวัยรุ่นที่เจ็บป่วยเฉียบพลัน เรื้อรัง และวิกฤต(CLO 3.1, 3.2)

1.6 จัดกิจกรรมการเล่นที่ผสมผสานการเล่นที่บ้านแก่ผู้ป่วยเด็กและให้คำแนะนำแก่บิดามารดา เกี่ยวกับการเล่นของเด็กได้ถูกต้องเหมาะสม (CLO 3.3)

1.7 สามารถทำงานกับกลุ่มเพื่อน ทีมพยาบาลและทีมสหวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล ทั้งบทบาทผู้นำ สมาชิกทีม อย่างสร้างสรรค์ในสถานการณ์ที่หลากหลาย มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติการพยาบาล เคารพการตัดสินใจที่แตกต่างระหว่างบุคคลในการปฏิบัติการพยาบาล (CLO 4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 6.4)

1.8 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางคณิตศาสตร์และสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูลทางการพยาบาล ประมวลผลข้อมูลที่ได้จากการอ่านบทความวิจัยทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างเป็นระบบและนำเสนอข้อมูลที่ทันสมัย มีความหลากหลาย เข้าใจง่าย ที่แสดงถึงการป้องกันความเสี่ยงหรือความไม่ปลอดภัยของผู้บริการ (CLO 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5)

1.9 ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและบริบทของผู้บริการ โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิของผู้ป่วยเพื่อความปลอดภัยภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ใช้บริการเด็กและวัยรุ่นที่เจ็บป่วย พัฒนาความสามารถการดูแลตนเองและครอบครัวแบบมีส่วนร่วมทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน โดยทำงานกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพในโรงพยาบาล (CLO 6.1, 6.2, 6.3, 6.4)

## 2. วัตถุประสงค์ของประสบการณ์ภาคสนาม

2.1 เพื่อตอบสนองผลการเรียนรู้ตามหลักสูตร โดยการเลือกสรรแหล่งฝึกที่มีความหลากหลายของผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น ครอบคลุมทุกระดับปัญหาสุขภาพ โดยมีทรัพยากรสนับสนุนการเรียนรู้ที่ทันสมัยอย่างเพียงพอ

2.2 เพื่อพัฒนาสมรรถนะให้สอดคล้องและเป็นไปตามกรอบมาตรฐานอุดมศึกษาที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

### หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p><b>1. คุณธรรม จริยธรรม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 1.1 มีระเบียบวินัย ซื่อสัตย์ อ่อนน้อม รับผิดชอบ อดทน สู้งาน</li> <li>● 1.2 แสดงออกถึงความให้คุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นคน</li> <li>● 1.4 สามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติพยาบาล มีจิตสำนึกด้านความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น</li> <li>● 1.5 มีจิตอาสา ดำเนินชีวิตบนพื้นฐานปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปลูกฝังทัศนคติก่อนการฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรมหลักจรรยาบรรณวิชาชีพในการพยาบาลและการดำรงตน</li> <li>- สอน สอด แทรก ประเด็น คุณธรรมและจริยธรรมทั้งในขณะ pre-post conference และ nursing round</li> <li>- เน้นการคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยโดยชี้แจงนิสิตเกี่ยวกับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและให้การพยาบาลด้วยการเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นคน</li> <li>- ปฏิบัติเป็นตัวอย่างที่ดีในการแสดงออกทางด้านจริยธรรมคุณธรรมต่อผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นและบุคคลอื่นๆ ในสังคม</li> <li>- เน้นย้ำเรื่องการใช้อุปกรณ์ต่างๆ ด้วยความประหยัด และคุ้มค่า</li> <li>- ให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นิสิตในกรณีที่มีข้อแนะนำในการพัฒนาคุณธรรมและจริยธรรมในระหว่างการฝึกปฏิบัติ</li> <li>- สะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินพฤติกรรม การแสดงออกถึงความมีวินัย การแต่งกาย การตรงต่อเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน และการส่งงาน</li> <li>- การสังเกตการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ใช้บริการ</li> <li>- การวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมของนิสิต</li> <li>- การให้นิสิตประเมินตนเอง</li> <li>- การสัมภาษณ์กลุ่มเพื่อน อาจารย์พยาบาลพี่เลี้ยงในแหล่งฝึก และผู้ใช้บริการ</li> </ul>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p><b>2. ความรู้</b></p> <p>●2.2 มีความรู้ความเข้าใจใน ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>○2.4 มีความรู้ความเข้าใจใน กระบวนการจัดการความรูบน พื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฐมนิเทศแหล่งฝึก</li> <li>- Pre-post test</li> <li>- ประชุมปรึกษาก่อนและหลัง ปฏิบัติงาน (pre-post conference)</li> <li>- มอบหมายให้ทำรายงาน แผนการพยาบาล (nursing care plan), การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลที่น่าสนใจ (case conference)</li> <li>- จัดกิจกรรมการเล่นที่เหมาะสมกับโรคและวัย(play activity)</li> <li>- การสอนสุขศึกษา (health teaching)</li> <li>- สะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสังเกตการประยุกต์ใช้ความรู้ ในขณะประชุมปรึกษาทางการพยาบาลและฝึกปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>- การประเมินความถูกต้องของ รายงานแผนการพยาบาล (nursing care plan), การจัดกิจกรรมการเล่น (play activity), การสอนสุขศึกษา (health teaching), การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (case conference)</li> <li>- การสอบความรู้ทางการพยาบาล หลังฝึกปฏิบัติ</li> </ul>
<p><b>3. ทักษะทางปัญญา</b></p> <p>●3.1 สามารถวิเคราะห์ตนเอง เพื่อพัฒนาให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้น นำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเอง อย่างยั่งยืน</p> <p>●3.2 มีทักษะการเรียนรู้ การคิด อย่างเป็นระบบ คิดอย่างมี วิจารณญาณ คิดสร้างสรรค์จัด กิจกรรมการที่เหมาะสมกับผู้ป่วย เด็ก</p> <p>●3.3 สร้างสรรค์นวัตกรรมทาง พยาบาลด้วยกระบวนการทาง วิทยาศาสตร์</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประชุมปรึกษา“ประเด็น การพยาบาลที่น่าสนใจ” (case conference)</li> <li>- ประชุมปรึกษาก่อนและหลัง ปฏิบัติงาน (pre-post conference)</li> <li>- มอบหมายให้ฝึกปฏิบัติการ พยาบาลรายบุคคล</li> <li>- มอบหมายให้ทำรายงาน แผนการพยาบาล (nursing care plan), การประชุม ปรึกษาทางการพยาบาลที่ น่าสนใจ (case conference)</li> <li>- มอบหมายให้จัดกิจกรรมการ เล่นที่เหมาะสมกับโรคและวัย (play activity)</li> <li>- มอบหมายให้จัดกิจกรรมการ สอน สุข ศึกษ า ( health teaching)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสังเกตการฝึกปฏิบัติการ พยาบาล</li> <li>- การประเมินรายงานแผนการ พยาบาล (nursing care plan), การจัดกิจกรรมการเล่น (play activity), การสอนสุขศึกษา (health teaching), การประชุม ปรึกษาทางการพยาบาล (case conference)</li> <li>- การประยุกต์ใช้ความรู้ที่เรียนมา แก้ปัญหา เน้นการวิเคราะห์ อภิปรายและวิพากษ์</li> </ul>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
	- สะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้	
<p><b>4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b></p> <p>● 4.1 มีทักษะชีวิต มนุษย์สัมพันธ์ที่ดี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน</p> <p>● 4.2 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับ</p> <p>○ 4.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำอย่างสร้างสรรค์ในสถานการณ์ที่หลากหลาย</p> <p>● 4.4 มีความเคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>● 4.5 มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ การพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กร และสังคม</p>	<p>- ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>- ปฐมนิเทศหอผู้ป่วย และแนะนำบุคลากรในแหล่งฝึก</p> <p>- มอบหมายให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลรายบุคคล</p> <p>- มอบหมายงาน/หน้าที่รับผิดชอบในการให้การพยาบาล โดยปฏิบัติงานเป็นสมาชิกทีมการพยาบาล</p> <p>- มอบหมายให้จัดกิจกรรมการเล่นที่เหมาะสมกับโรคและวัย (play activity)</p> <p>- มอบหมายงานการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลที่น่าสนใจ (case conference)</p> <p>- มอบหมายงานการสอนสุขศึกษา (health teaching)</p> <p>- สะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้</p>	<p>- การสังเกตพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม และการเป็นสมาชิกที่ดีของกลุ่ม</p> <p>- การนำและร่วมการอภิปราย</p> <p>- การสังเกต สัมภาษณ์ความใส่ใจ ความรับผิดชอบต่อประโยชน์ของส่วนรวมและตนเอง</p>
<p><b>5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b></p> <p>● 5.1 สามารถคิดคำนวณปริมาณยา สารละลาย น้ำ นมที่ให้กับทารกแรกเกิด ผู้ป่วยเด็ก และวัยรุ่น</p> <p>● 5.2 สามารถประมวลผลข้อมูลอย่างเป็นระบบ และถ่ายทอดได้เหมาะสม</p> <p>● 5.3 สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและ</p>	<p>- ให้คิดคำนวณยา สารน้ำ นม และอาหาร</p> <p>- มอบหมายให้บริหารยาแก่ผู้ป่วยเด็ก และวัยรุ่น ที่รับผิดชอบดูแล</p> <p>- มอบหมายงานให้ค้นคว้าด้วยตนเอง และนำเสนอในการประชุม ปรึกษาทางการพยาบาลที่น่าสนใจ (case conference) โดยการอ้างอิงข้อมูลจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ</p> <p>- ค้นคว้าหาความรู้ เขียนแผนการพยาบาล</p>	<p>- การประเมินทักษะการสื่อสาร การรับส่งเวร การประสานงาน การรายงานแพทย์ การเขียนบันทึกทางการพยาบาล/แผนการพยาบาล/การคำนวณสารน้ำ นม และอาหาร</p> <p>- การประเมินสมรรถนะการใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นข้อมูลและการนำเสนอกรณีศึกษา</p>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p>การนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสารและตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ</p> <p>○5.4 สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม</p> <p>●5.5 สามารถนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล อย่างรู้เท่าทัน</p>	<p>- ให้นำเสนอผลงานด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศ</p>	
<p><b>6. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ</b></p> <p>●6.1 ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมโดยใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิผู้ป่วย ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>●6.2 ปฏิบัติการพยาบาลเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นโดยเน้นการพัฒนาศักยภาพการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วม</p> <p>●6.3 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจก วิธีการดำเนินชีวิต บริบทวัฒนธรรม การเปลี่ยนแปลงของสังคม</p> <p>●6.4 แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถทำงานกับทีม การพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และชุมชน</p>	<p>- เตรียมความพร้อมด้านทักษะทางการพยาบาลเด็กที่จำเป็นก่อนการฝึกปฏิบัติที่ศูนย์เรียนรู้ทางการพยาบาล</p> <p>- ประชุมปรึกษาก่อนและหลังปฏิบัติงาน (pre-post conference)</p> <p>- มอบหมายให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กรายบุคคลแบบองค์รวมโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจก เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นคน สอดคล้องวิถีการดำเนินชีวิต วัฒนธรรมท้องถิ่น</p> <p>- มอบหมายให้ศึกษารณคดีศึกษาบนหอผู้ป่วย</p> <p>- สอนสาธิต</p> <p>- สอนข้างเตียง</p> <p>- สอนในคลินิก</p> <p>- การจัดกิจกรรมการเล่น</p> <p>- การสอนสุขศึกษา</p> <p>- การทำงานเป็นทีม</p> <p>- สาธิตย้อนกลับทักษะการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- สะท้อนคิดประสบการณ์การเรียนรู้</p>	<p>- การสังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- การประเมินแผนการพยาบาล</p> <p>- การประเมินจากการสะท้อนคิดด้วยตนเอง เพื่อน อาจารย์พยาบาลประจำแหล่งฝึก และผู้ใช้บริการ</p> <p>- การประเมินบันทึกประสบการณ์การฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสมุดบันทึกประสบการณ์</p> <p>- การจัดกิจกรรมการเล่น</p> <p>- การสอนสุขศึกษา</p> <p>- การสาธิตย้อนกลับทักษะการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- การสอบความรู้ทางการพยาบาลหลังฝึกปฏิบัติ</p>

## หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

### 1. คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเด็กโดยใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ และการบูรณาการงานวิจัยในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกัน การดูแลรักษา การฟื้นฟูสภาพและการป้องกันการกลับเป็นซ้ำ เน้นการพยาบาลแบบองค์รวม การดูแลอย่างต่อเนื่อง คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ป่วย วิถีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Practice nursing for pediatric; nursing process, evidence-based practices and researches for health promotion, prevention, caring, rehabilitation, and recurrence prevention; based on holistic care, continuing care concerning individual differences, patient's rights, way of life and cultural context, promoting the family's role; based on professional standard, related professional ethics and laws

### 2. กิจกรรมของนิสิต

#### กิจกรรมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย

1. เข้าร่วมปฐมนิเทศรายวิชาจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อรับทราบรายละเอียดของการจัดการเรียนการสอน ความต้องการรายวิชา การประเมินผล ระเบียบการฝึกปฏิบัติงาน ตลอดจนช่องทางการติดต่อเมื่อนิสิตต้องการข้อมูลหรือความช่วยเหลือ
2. นิสิตต้องรับการปฐมนิเทศในแหล่งฝึกเกี่ยวกับระเบียบ ข้อปฏิบัติต่างๆ และอุปกรณ์เครื่องใช้จากเจ้าหน้าที่ และหรือ/อาจารย์นิเทศ ตามวันเวลาที่ได้นัดหมาย
3. ทบทวนความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น (pre-test)
4. เข้าร่วมการสาธิตและสาธิตย้อนกลับทักษะการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ณ ศูนย์การเรียนรู้ทางการพยาบาลในทักษะการอาบน้ำทารก การประเมินการเจริญเติบโตและการประเมินสัญญาณชีพเด็ก การฉีดวัคซีนในเด็ก และการดูแลเด็กขณะใส่สายให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

#### กิจกรรมขณะฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย

1. เข้าร่วมกิจกรรมการสอนการพยาบาลบนคลินิก เรื่อง การใช้ตู้อบและการใช้เครื่องช่วยหายใจ
2. เข้าร่วมประชุมปรึกษาก่อนปฏิบัติการพยาบาลกับเพื่อนในกลุ่ม อาจารย์ นิเทศ และ/หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในแหล่งฝึกทุกวัน (pre conference)
3. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานในทารกที่มีปัญหาสุขภาพ และผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพเฉียบพลันและเรื้อรังตามที่กำหนดในตารางหมุนเวียนการฝึกปฏิบัติการพยาบาล
4. นิสิตต้องศึกษากรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมายตั้งแต่วันแรกของการฝึกปฏิบัติก่อนไปปฏิบัติการพยาบาลทุกครั้ง และวางแผนการพยาบาลในการดูแลกรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมาย ติดต่อกัน 3 วัน โดยเขียนแผนการพยาบาลตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งอาจารย์นิเทศ สัปดาห์ละ 1 ฉบับ
5. วิเคราะห์และร่วมอภิปรายการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลที่น่าสนใจกลุ่มละ 1 ครั้ง (case conference)
6. นิสิตต้องเขียนแผนและจัดกิจกรรมการเล่น กลุ่มละ 1 ครั้ง



7. นิสิตต้องเขียนแผนและจัดกิจกรรมการสอนสุขศึกษา กลุ่มละ 1 ครั้ง

8. การบันทึกและตรวจสอบบันทึกประสบการณ์เป็นความรับผิดชอบของนิสิต ทั้งนี้ นิสิตต้องเก็บประสบการณ์ทักษะต่างๆ ให้ครบตามจำนวนที่กำหนดไว้ หากไม่ได้ปฏิบัติ หรือปฏิบัติไม่ครบ นิสิตต้องฝึกปฏิบัติเพิ่มเติมเพื่อให้ได้ทักษะประสบการณ์ครบตามความต้องการรายวิชา มิฉะนั้นถือว่าไม่ผ่านการฝึกปฏิบัติ สำหรับรายวิชานี้ โดยนิสิตต้องแจ้งให้อาจารย์นิเทศทราบล่วงหน้าก่อนการปฏิบัติทุกครั้ง และให้อาจารย์นิเทศ ลงลายมือชื่อรับรองในสมุดบันทึกประสบการณ์หลังผ่านการปฏิบัติแล้วทันที และรวบรวมนำสมุดบันทึกประสบการณ์ส่งให้อาจารย์ณัฐินี ชัชวเมตต์ (ผู้ประสานงานรายวิชา) เพื่อตรวจสอบภายหลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติวิชานี้แล้ว ภายในสัปดาห์ถัดไป

9. เข้าร่วมประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติการพยาบาล (post conference) เพื่อสะท้อนการเรียนรู้จากการปฏิบัติการ พยาบาลของตนเอง (reflective practice) และร่วมให้ข้อมูลย้อนกลับ (feedback) แก่เพื่อนในกลุ่มและอาจารย์ทุกวัน และให้สรุปส่งการสะท้อนคิดพร้อมกับแผนการพยาบาลฉบับสมบูรณ์

### กิจกรรมหลังการฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย

1. สะท้อนคิดหลังฝึกปฏิบัติการพยาบาล
2. สอบวัดความรู้หลังฝึกปฏิบัติ (post-test)
3. เข้าร่วมประเมินผลรายวิชา

### 3. รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
1. ปฐมนิเทศ เพื่อเตรียมความพร้อม แนะนำสถานที่ฝึก บุคลากร และระบบบริการของหน่วยงานวันแรกการฝึกปฏิบัติ	
2. ทบทวนความรู้ (pretest) และทักษะการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น	- ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ
3. สอบวัดความรู้หลังฝึกปฏิบัติ (posttest)	- หลังการขึ้นฝึกปฏิบัติ
<b>รายงานรายบุคคล</b>	
4. รายงานกรณีศึกษา (nursing care plan)	- ทุกวันที่ฝึกปฏิบัติและส่งฉบับสมบูรณ์ภายในวันศุกร์ของแต่ละสัปดาห์
5. การเก็บ case requirement ตามสมุดบันทึกประสบการณ์	- เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ
<b>รายงานกลุ่ม</b>	
6. ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (case conference)	- จะต้องได้รับคำแนะนำจากผู้นิเทศ และส่งรายงานเกี่ยวกับ case conference ก่อนการ conference
7. แผนการจัดกิจกรรมการเล่น	- จะต้องได้รับคำแนะนำจากผู้นิเทศ และส่งแผนการจัดกิจกรรมก่อนการจัดกิจกรรม
8. แผนการสอนสุขศึกษา	- จะต้องได้รับคำแนะนำจากผู้นิเทศ และส่งแผนการสอนสุขศึกษาก่อนการจัดกิจกรรม
9. สอบวัดความรู้หลังฝึกปฏิบัติ	- หลังการขึ้นฝึกปฏิบัติ

#### 4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต

4.1 การประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลรายบุคคลในแต่ละสัปดาห์โดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติและสะท้อนผลให้นิสิตทราบประเด็นที่ควรปรับปรุง/พัฒนาเป็นรายบุคคล กรณีที่นิสิตได้รับการประเมินผลอยู่ในระดับต่ำหรือมีทักษะบางอย่างที่จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาจะมีการส่งต่อข้อมูลให้ผู้ประสานงานรายวิชา/อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติท่านต่อไปเพื่อให้การช่วยเหลือและติดตามประเมินนิสิตอย่างต่อเนื่อง

#### 4.2 กิจกรรมติดตามผลการเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดการฝึก

กรณีที่นิสิตได้รับการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 ในสัปดาห์ใดสัปดาห์หนึ่ง หรือฝึกปฏิบัติไม่ครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด หรือได้รับประสบการณ์ที่จำเป็นไม่ครบถ้วนตามที่รายวิชากำหนด อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะนำข้อมูลเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาในขั้นต้น หลังจากนั้นเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อพิจารณาผลการเรียนรู้ เพื่อมีมติในการฝึกปฏิบัติชัดเจนเพื่อให้นิสิตได้รับการประเมินใหม่หรือได้รับประสบการณ์ครบถ้วน

#### 5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. ประสานงานกับบุคลากรของแหล่งฝึก
2. ปฐมนิเทศ สอนสาธิตทักษะที่ใช้ในการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
3. การสอนการพยาบาลในคลินิก
4. มอบหมายงานและจัดหากรณีศึกษาสำหรับการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอย่างเพียงพอโดยพิจารณาเลือกกรณีศึกษาที่สอดคล้องกับรายวิชา
5. ประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (Pre-Conference 08.00-08.30) ระยะเวลา ประมาณ 30 นาที ก่อนฝึกปฏิบัติ
6. การประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติงาน (Post-Conference 15.30-16.00) ระยะเวลา ประมาณ 30 นาที ภายหลังการฝึกปฏิบัติ
7. การประเมินผลร่วมระหว่างอาจารย์และนิสิต และให้ข้อเสนอแนะ
8. เป็นแบบอย่าง ช่วยเหลือ และให้คำแนะนำในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

#### 6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอน

- 6.1 ประสานงานกับหอผู้ป่วย วางแผนการฝึกปฏิบัติ
- 6.2 ปฐมนิเทศ
- 6.3 สอนสาธิตทักษะการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก
- 6.4 การสอนการพยาบาลในคลินิก
- 6.5 มอบหมายงานและจัดหาประสบการณ์ให้นิสิต
- 6.6 เป็นแบบอย่าง ช่วยเหลือ และให้คำแนะนำในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล
- 6.7 ประเมินผลและสะท้อนผลการประเมินให้นิสิตทราบเป็นรายบุคคล

## 7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนิสิต

7.1 เตรียมคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน

7.2 จัดปฐมนิเทศเพื่อชี้แจงรายละเอียดของการจัดการเรียนการสอน ความต้องการรายวิชา การประเมินผล ระเบียบการฝึกปฏิบัติงาน ตลอดจนช่องทางการติดต่อเมื่อนิสิตต้องการข้อมูลหรือความช่วยเหลือ

7.3 อัปโหลด (upload) เอกสาร สื่อการสอนที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก รวมทั้งข่าวประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องบน TSU e learning

7.4 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ของศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์เพื่อจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ให้นิสิตฝึกทักษะการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่จำเป็น

7.5 เตรียมความพร้อมให้นิสิตก่อนฝึกปฏิบัติ

## 8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ฝึก

8.1 สถานที่สำหรับใช้ประชุมปรึกษาหลังฝึกปฏิบัติการพยาบาล

8.2 หนังสือทางการแพทย์และการแพทย์ในหอผู้ป่วย

### หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

#### 1. การกำหนดสถานที่ฝึก

1.1 สถานที่ฝึกปฏิบัติ

สถานที่ฝึก	แผนก	หมายเหตุ
โรงพยาบาลพัทลุง	เด็กโต	
	NICU+Nursery	
โรงพยาบาลสงขลา	เด็ก1	
	เด็ก2	

1.2 จัดฝึกตามตารางหมุนเวียนในวันพุธถึงวันศุกร์ กลุ่มละ 8 สัปดาห์

#### 2. การเตรียมนิสิต

2.1 เตรียมความรู้ นิสิตโดยทบทวนความรู้เกี่ยวกับทักษะการพยาบาลผู้ป่วยเด็กและวัยรุ่น และเข้าร่วมการสาธิตและสาธิตย้อนกลับทักษะการพยาบาลที่จำเป็นโดยอาจารย์

2.2 จัดปฐมนิเทศเพื่อชี้แจงรายละเอียดของการจัดการเรียนการสอน ความต้องการรายวิชา การประเมินผล ระเบียบการฝึกปฏิบัติงาน ตลอดจนช่องทางการติดต่อเมื่อนิสิตต้องการข้อมูลหรือความช่วยเหลือ

2.3 ฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลที่ศูนย์การเรียนรู้ทางการแพทย์ ดังนี้

- การอาบน้ำทารก
- การประเมินการเจริญเติบโตและการประเมินสัญญาณชีพเด็ก
- การฉีดวัคซีนในเด็ก
- การดูแลเด็กขณะใส่สายให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

### 3. การเตรียมอาจารย์ผู้สอน

- 3.1 เตรียมอาจารย์ผู้สอน โดยกำหนดสัดส่วน อาจารย์: นิสิต 1 : 7-8 มีอาจารย์ผู้สอน 3 คน และครูพี่เลี้ยง
- 3.2 จัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอนรายวิชาแจกให้อาจารย์ผู้สอน
- 3.3 จัดประชุมอาจารย์ผู้สอนเพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติตามความต้องการรายวิชา ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง กิจกรรมการเรียนการสอน ใบประเมินต่างๆ การประเมินผลการเรียนรู้

### 4. การเตรียมพยาบาลพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- 4.1 จัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอนรายวิชาแจกให้พยาบาลพี่เลี้ยง
- 4.2 จัดประชุมพยาบาลพี่เลี้ยงเพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติตามความต้องการรายวิชา ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง กิจกรรมการเรียนการสอน การประเมินผลการเรียนรู้

### 5. การจัดการความเสี่ยง

- 5.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาติดต่อประสานงานกับแหล่งฝึกปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง
- 5.2 ให้นิสิตเลือกตัวแทนนิสิตเพื่อติดต่อประสานงานกับอาจารย์ผู้สอน/พยาบาลพี่เลี้ยงตลอดการฝึกวิชานี้
- 5.3 จัดให้มีอาจารย์ผู้สอน/พยาบาลพี่เลี้ยงอยู่กับนิสิตตลอดการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย สัดส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนิสิตระหว่าง 1: 7-8 เพื่อให้การช่วยเหลือ ให้การชี้แนะ และติดตามประเมินการฝึกปฏิบัติได้อย่างทั่วถึง
- 5.4 มีการตรวจสอบและติดตามประเมินอย่างใกล้ชิดในการฝึกทักษะการพยาบาลบางอย่างที่มีโอกาสเกิดความผิดพลาดได้ง่าย เช่น การเตรียมยาและการให้ยา รวมทั้งใช้การตรวจสอบซ้ำ (Double check) โดยพยาบาลประจำหอผู้ป่วยก่อนให้ยาแก่ผู้ป่วยทุกครั้ง
- 5.5 ตรวจสอบและติดตามความก้าวหน้าในการฝึกปฏิบัติ เพื่อรับทราบปัญหา อุปสรรค ในการฝึกปฏิบัติ และร่วมกันหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอน/พยาบาลพี่เลี้ยงกับนิสิต
- 5.6 จัดรณของมหาวิทยาลัยรับ-ส่งนิสิตตลอดช่วงการฝึกปฏิบัติ
- 5.7 จัดประเมินผลรายวิชาเพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขในปีการศึกษาต่อไป

## หมวดที่ 6 การประเมินนิสิต

### 1. หลักเกณฑ์การประเมิน

1.1 การปฏิบัติการพยาบาลและการวางแผนการพยาบาล	ตามแบบประเมิน 80%
1.2 การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล	ตามแบบประเมิน 10%
1.3 การจัดกิจกรรมการเล่น	ตามแบบประเมิน 5%
1.4 การสอนสุขศึกษา	ตามแบบประเมิน 5%

### 2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิต

นิสิตจะต้องปฏิบัติตามความต้องการของรายวิชาครบถ้วนจึงจะได้รับการประเมินผล ซึ่งมีกระบวนการดังนี้

2.1 อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประเมินผลการฝึกปฏิบัติพยาบาลและการเขียนแผนการพยาบาลของนิสิตในแต่ละสัปดาห์ตามแบบประเมินที่กำหนด นิสิตที่ได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 ในสัปดาห์ใดจะต้องฝึกปฏิบัติงานชดเชยเพื่อรับการประเมินใหม่จนกว่าจะได้ร้อยละ 60 อย่างไรก็ตามคะแนนที่ประเมินใหม่จะได้ไม่เกินร้อยละ 60

2.2 อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประเมินผลชิ้นงาน ได้แก่ การสอนสุขศึกษา การจัดกิจกรรมการเล่น การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล ตามที่ได้รับมอบหมาย ถ้าได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 จะต้องปรับปรุงและได้รับการประเมินชิ้นงานใหม่อีกครั้ง จนกว่าจะได้ร้อยละ 60 อย่างไรก็ตามคะแนนที่ประเมินใหม่จะได้ไม่เกินร้อยละ 60

2.3 นิสิตทุกคนจะต้องได้รับประเมินความรู้ (pre-test) และการสาธิตและสาธิตย้อนกลับทักษะทางการพยาบาลเด็กก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย หากไม่ได้รับการประเมินความรู้จะไม่มีสิทธิ์ขึ้นฝึกปฏิบัติในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็ก

2.4 นิสิตจะต้องได้รับการเซ็นชื่อจากอาจารย์นิเทศหรือครูพี่เลี้ยงครบ ตาม requirement ในสมุดบันทึกประสบการณ์การณ์ หากไม่มี case จริง สามารถ conference case (lab แห่ง) กับอาจารย์นิเทศหรือครูพี่เลี้ยงได้ และเมื่อสิ้นสุดการฝึกในรายวิชาได้ requirement ไม่ครบ จะถือว่าไม่ผ่านการฝึกในรายวิชา

2.5 นิสิตทุกคนจะต้องได้รับประเมินความรู้ (post-test) และการสาธิตและสาธิตย้อนกลับทักษะทางการพยาบาลเด็กหลังการขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย ถ้าได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 จะต้องสอบใหม่อีกครั้ง จนกว่าจะได้ร้อยละ 60

### 3. ความรับผิดชอบของพยาบาลพี่เลี้ยงต่อการประเมินนิสิต

- 3.1 ร่วมประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลของนิสิตตามเกณฑ์ที่กำหนด
- 3.2 ประเมินทักษะการทำกิจกรรมต่างๆ

### 4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนิสิต

4.1 อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนิสิตในแต่ละกิจกรรมตามแบบประเมินที่กำหนด โดยหลังแต่ละสัปดาห์จะต้องตรวจสอบคะแนนให้ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60

4.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชารวบรวมคะแนนในแต่ละส่วนเพื่อประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนิสิตเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

4.3 สะท้อน และประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิตเพื่อการปรับปรุงและพัฒนา

4.4 รวบรวม/สรุปคะแนนการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนิสิตจากอาจารย์ผู้สอนและครูพี่เลี้ยง และพูดคุยกับอาจารย์นิเทศ เพื่อการตัดเกรดและนำเสนอต่อคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร บริหารหลักสูตร และเสนอต่อประธานหลักสูตรเพื่อรับรองเกรด ก่อนเข้าพิจารณารับรองเกรดจาก คณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์

## 5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

มีการประชุมร่วมกันของผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อหาข้อสรุปเกี่ยวกับผลการประเมินการฝึกปฏิบัติงานและแนวทางในการพัฒนาช่วยเหลือนิสิต

### หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

#### 1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

##### 1.1 นิสิต

- ประเมินพัฒนาการของตนเองโดยเปรียบเทียบความรู้ ทักษะในการประมวลข้อมูล คิด วิเคราะห์ ตัดสินใจแก้ปัญหา และทักษะการปฏิบัติพยาบาลก่อนและหลังการเรียนในรายวิชา

- นิสิตประเมิน/แสดงความคิดเห็น/ให้ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา ผ่านการประเมินรายวิชาและการประเมินการสอนของอาจารย์

- การสนทนากลุ่ม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้สอนและนิสิต

- นิสิตประเมินความเหมาะสมของแหล่งฝึกปฏิบัติว่าสอดคล้องกับรายวิชาหรือไม่

- รายงานการสะท้อนคิดของนิสิต (ในแบบฟอร์ม nursing care plan)

##### 1.2 พยาบาลพี่เลี้ยง

- ประเมินการจัดการฝึกปฏิบัติงาน

##### 1.3 อาจารย์ผู้สอน

- ประมวลผลการประเมินการฝึกปฏิบัติของนิสิตและนำเสนอผลการประเมินต่อที่ประชุม สาขาวิชาเพื่อพิจารณาปรับปรุง/พัฒนาการจัดการเรียนการสอน

- รับฟังการประเมินจากครูพี่เลี้ยง ฝ่ายการพยาบาล

- การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา

#### 2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาตรวจสอบผลการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต และการประเมินระดับคะแนนของนิสิต

2.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ/หรือคณะกรรมการทวนสอบดำเนินการทวนสอบตาม มาตรฐานผลการเรียนรู้ ภายใน 3 สัปดาห์ หลังสิ้นสุดภาคเรียน

2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประมวลความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของนิสิตจากการประเมิน รายวิชาและนำข้อมูลมาใช้ในการปรับปรุงรายละเอียดรายวิชา การสอน และจัดทำรายงานผลการ ดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.6) ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน เสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร คณะกรรมการประจำคณะ และมหาวิทยาลัย

## 2.4 จัดประชุม/สัมมนาอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเพื่อทบทวนและปรับปรุงรายวิชาทุกปี

### 3. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

#### 1. ตำรา เอกสารหลัก และข้อมูลสำคัญ

คณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

(2561).ตำราการพยาบาลเด็ก. พิมพ์ครั้งที่ 5. (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ : โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

จาวรรรณ สอนงญาติ. (2556). การพยาบาลเด็กโรคเลือด. พิมพ์ครั้งที่ 1. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข.

ชลดา จันทร์ขาว. (2558). การพยาบาลทารกแรกเกิด. กรุงเทพฯ: ภาควิชาการพยาบาลเด็กและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย.

ทัศนียา วังสะจันทานนท์. (2555). การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความผิดปกติระบบประสาท. พิมพ์ครั้งที่ 1. นครนายก: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

พิมพ์ภากรณ์ กลั่นกลิ่น. (2560). การพยาบาลเด็กเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ. เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์เชียงใหม่.

พรทิพย์ ศิริบุรณพิพัฒนา(บรรณาธิการ). การพยาบาลเด็ก. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข.

รุจา ภูไพบูลย์ (บรรณาธิการ). การวางแผนการพยาบาลเด็กสุขภาพดีและเด็กป่วย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

ภาควิชาการพยาบาลเด็กและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย. (2559). ทัศนียา วังสะจันทานนท์. (2555). การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความผิดปกติระบบประสาท. พิมพ์ครั้งที่ 1. นครนายก: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. (2559). ทัศนียา วังสะจันทานนท์. (2555). การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความผิดปกติระบบประสาท. พิมพ์ครั้งที่ 1. นครนายก: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ. (2559). ทัศนียา วังสะจันทานนท์. (2555). การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีความผิดปกติระบบประสาท. พิมพ์ครั้งที่ 1. นครนายก: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

Kyle, T. and Carman, S. (2017). Study guide for essentials of pediatric nursing. 3rd ed. Philadelphia: Wolters Kluwer.

Hockenberry, M.J. and Wilson, D. (2015). Wong's nursing care of infants and children. 10th ed. St. Louis, Mosby: Elsevier.

Ricci, S.; Kyle, T. and Carman, S. (2017). Maternity and pediatric nursing. 3rd ed. Philadelphia : Wolters Kluwer.

#### 2. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

##### 2.1 หนังสือ ได้แก่

ดุสิต สถาวร, ชิษณุ พันธุ์เจริญ, และอุษา ทิสยากร. (2550) Critical advances in pediatrics. กรุงเทพมหานคร: ปิยอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์.

ทวี โชตพิทยสุนนท์, พิรัชกร เกิดพานิช, และวีรชัย วัฒนวีระเดช. (บรรณาธิการ). (2554).

Update on pediatric infectious disease 2011.กรุงเทพมหานคร. สมาคมโรคติดต่อแห่งประเทศไทย.

Axton, S. E., & Fuagte, T. (2003). Pediatric nursing care plans (2nd ed.). Upper Saddle River, N.J.: Prentice Hall.

Michele, R. D., Marcia L. L., & Patricia, A. W. L. (2012). Olds' maternal-newborn nursing & women's health across the lifespan (9th ed.). Upper Saddle River, NJ: Imprint Pearson.

## 2.2 วารสาร ได้แก่

Pediatric Nursing, Neonatal Nursing, Infants and young Children, American Journal of Nursing, The American Journal of Maternal& Child Nursing.

## 2.3 ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และเว็บไซต์ ได้แก่ CINAHL, Science Direct