



คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

ให้ความเห็นชอบรายละเอียดรายวิชานี้แล้ว

เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2564

(อาจารย์สัมพันธ์ มณีรัตน์)

ประธานคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

มคอ. 4 รายละเอียดของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม  
Field Experience Specification

รหัสวิชา 1101343 ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2  
(Practicum in Adult and Elderly Nursing 2)

รายวิชานี้เป็นส่วนหนึ่งของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561  
คณะพยาบาลศาสตร์  
มหาวิทยาลัยทักษิณ

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม  
หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัส ชื่อรายวิชา จำนวนหน่วยกิต และคำอธิบายรายวิชา  
1101343 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 2(0-6-0)  
Practicum in Adult and Elderly Nursing 2  
บูรพวิชา : 1101341 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
2. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2561  
ประเภทหมวดวิชาเฉพาะ  กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ  กลุ่มวิชาชีพ
3. อาจารย์ผู้รับผิดชอบและอาจารย์ผู้สอนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
  - 3.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา
    - 1) อาจารย์ นันทภัทร์ เฉลียวศักดิ์
  - 3.2 อาจารย์ผู้สอน
    - 1) อาจารย์ นันทภัทร์ เฉลียวศักดิ์
    - 2) อาจารย์ ดร.รจนา วิริยะสมบัติ
    - 3) อาจารย์ ดร.กฤตพร สิริสม
    - 4) ผศ.ดร. อนงค์ ภิบาล
    - 5) อาจารย์มาลี คำคง
    - 6) อาจารย์ รพีภัทร์ ชำนาญเพาะ
    - 7) พยาบาลพี่เลี้ยง
4. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร  
ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 3
5. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด  
วันที่จัดทำ วันที่ 20 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

## หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### 1. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

เพื่อให้บัณฑิตบรรลุผลการเรียนรู้ ดังนี้

1.1 ประพฤติตนอย่างเหมาะสมต่อผู้รับบริการ แสดงพฤติกรรมที่บอกถึงการให้คุณค่าและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้รับบริการอย่างเท่าเทียมกัน และขยันหมั่นเพียร ไม่ย่อท้อต่อการฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้สำเร็จ (CLO1.1 , CLO1.2)

1.2 สามารถแสดงความคิดเห็น และมีพฤติกรรมที่เหมาะสมในการจัดการกับปัญหาทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์ที่ไม่ซับซ้อน และมีพฤติกรรมป้องกันความเสี่ยงและดูแลผู้รับบริการให้เกิดความปลอดภัย มีความภาคภูมิใจในการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บป่วยให้ผู้รับบริการและครอบครัว แสดงออกถึงการเคารพสิทธิพยาบาล (CLO1.4, CLO1.5, CLO5.5)

1.3 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลขณะปฏิบัติการพยาบาลกับผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในภาวะเจ็บป่วย ฉุกเฉิน วิกฤต ระยะสุดท้ายและภาวะใกล้ตาย รวมทั้งป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการดูแลอย่างต่อเนื่อง มีทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองและการคิดอย่างเป็นระบบ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ คิดสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล และสามารถประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในทุกขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล (CLO2.2, CLO2.4, CLO3.1, CLO3.2, CLO3.3)

1.4 สามารถแสดงความคิดเห็นอย่างสมเหตุผล ยอมรับต่อคำชม คำตำหนิ ข้อผิดพลาด และเคารพการตัดสินใจที่แตกต่างระหว่างบุคคลในการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อนำมาพัฒนาคุณภาพการพยาบาล รวมถึงมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ (CLO4.1, CLO 4.4, CLO4.5)

1.5 สามารถสืบค้นข้อมูลทางการพยาบาลอย่างเป็นระบบจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย นำเสนอด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลที่เหมาะสม ทันสมัย รวมถึงมีทักษะการอ่านและสรุปเนื้อหาบทความทางการพยาบาล บทความวิจัยภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ อ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลอย่างถูกต้อง เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล (CLO5.2, CLO5.3, CLO5.4)

1.6 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร มีภาวะผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาล โดยทำงานร่วมกับทีมพยาบาล และสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้รับบริการในภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน วิกฤต ระยะสุดท้ายและภาวะใกล้ตาย ภายใต้บริบทวัฒนธรรม โดยใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเหมาะสม เน้นการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลและครอบครัว ตามหลักจรรยาบรรณวิชาชีพ มาตรฐาน

วิชาชีพ พื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิของผู้ป่วย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง (CLO6.1 , CLO6.2, CLO6.3, CLO 6.4)

## 2. วัตถุประสงค์ของประสบการณ์ภาคสนาม

2.1 เพื่อตอบสนองผลการเรียนรู้ตามหลักสูตรโดยจัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาล ภายใต้แนวคิดการพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร ปฏิบัติการพยาบาลบนพื้นฐานการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ที่เหมาะสม ใช้กระบวนการพยาบาล รวมถึงการทำงานร่วมกับทีมการพยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ

2.2 นำผลจากการประเมินการจัดการเรียนการสอนเมื่อปีการศึกษา 2563 มาปรับปรุงเพื่อให้สอดคล้องกับผลการประเมินของนิสิต และแนวทางการพัฒนาสมรรถนะบัณฑิตที่พึงประสงค์ เช่น การเพิ่มระยะเวลาในการฝึกในแต่ละแผนกจากเดิมที่หมุนเปลี่ยนสถานที่ฝึกปฏิบัติโดยฝึกแต่ละ 2 วัน เปลี่ยนเป็นให้ประจำแผนก ๆ ละ 4 วัน รวม 3 แผนกคือ ห้องฉุกเฉิน หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม และ หอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม รวมทั้งสิ้น 12 วัน โดยมีอาจารย์นิเทศ ร่วมกับพยาบาลพี่เลี้ยง ของโรงพยาบาล พัทลุง

### 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 ประพฤติตนอย่างเหมาะสมต่อผู้รับบริการ และขยันหมั่นเพียร ไม่ย่อท้อต่อการฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้เกิดความสำเร็จ</li> <li>● 1.2 แสดงพฤติกรรมที่บอกถึงการให้คุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นคนของผู้ป่วยอย่างเท่าเทียมกัน</li> <li>● 1.4 มีพฤติกรรมที่แสดงถึงการป้องกันความเสี่ยงและความ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติฯ เน้นเรื่อง การตรงเวลา ความรับผิดชอบ การแต่งกายตามระเบียบฯ มารยาทการ แสดงออกกับผู้รับบริการและครอบครัว พยาบาลพี่เลี้ยง เจ้าหน้าที่ทุกคน และอาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ</li> <li>- มอบหมายให้ฝึกปฏิบัติการดูแล ผู้รับบริการในสถานการณ์จริง เป็นรายบุคคล</li> <li>- การเป็นแบบอย่างที่ดีด้านจรรยาบรรณวิชาชีพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติ</li> <li>- แบบ แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล * โดยนิสิตต้องได้ระดับการประเมินไม่ต่ำกว่า ดี (3 คะแนน)</li> </ul>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p>ปลอดภัยของผู้ป่วยผู้ใหญ่ ภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง</p> <p>● 1.5 มีความภาคภูมิใจในการปฏิบัติการพยาบาลให้ผู้ป่วยและครอบครัวบรรเทาความเจ็บป่วย</p>	<p>- ให้ข้อมูลป้อนกลับ (feed back) การดูแลผู้รับบริการที่ครอบคลุมตามหลักคุณธรรมจริยธรรม</p> <p>- สะท้อนประเด็นจริยธรรมในแต่ละกรณีศึกษาที่นิสิตได้รับมอบหมายอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง</p>	
<p><b>2. ความรู้</b></p> <p>● 2.2 มีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล ผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ในระยะสุดท้ายและภาวะใกล้ตาย รวมทั้งการป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการดูแลอย่างต่อเนื่อง</p> <p>● 2.4 สามารถประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในทุกขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล</p> <p>○ 2.5 มีความเข้าใจระบบประกันคุณภาพการพยาบาล เข้าใจระบบการส่งต่อเพื่อการรักษาต่อในภาวะฉุกเฉิน</p>	<p>- บรรยายความรู้เกี่ยวกับ “พยาบาลควบคุมการติดเชื้อกับบทบาทการจัดการควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 ในหน่วยบริการสุขภาพ” (วิทยากรจากแหล่งฝึกฯ)</p> <p>- ปฐมนิเทศแนวทางการทำแผนการพยาบาล (Nursing care plan) และ</p> <p>- มอบหมายให้นำเสนอผลการศึกษาคณะศึกษาค้นคว้าเป็นรายกลุ่ม (ทำรายงานและนำเสนอการศึกษาในลักษณะ concept mapping)</p> <p>- *ให้สืบค้นและอ้างอิงบทความวิชาการเป็นภาษาอังกฤษ อย่างน้อย 1 เรื่องต่อกรณีศึกษา</p> <p>- สอนในคลินิก (clinical teaching) หนึ่งหัวข้อเรื่องต่อหออผู้ป่วยตามลักษณะของหออผู้ป่วย</p> <p>- ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre-postconference)</p>	<p>- แบบประเมิน Nursing care plan</p> <p>- แบบประเมินรายงานกรณีศึกษา</p> <p>- แบบประเมินการนำเสนอ</p>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
	<p>- มอบหมายให้นิสิตสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์หรือ CPG: Clinical Practice Guideline และนำมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล ในcase ที่ได้รับมอบหมาย</p>	
<p><b>3. ทักษะทางปัญญา</b></p> <p>● 3.1 มีทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>● 3.2 แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบการคิดอย่างมีวิจารณญาณ และการคิดสร้างสรรค์ ในการปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>● 3.3 แสดงออกถึงการร่วมคิดสร้างนวัตกรรมทางการพยาบาล</p>	<p>- ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติทุกวัน</p> <p>- มอบหมายให้นำเสนอกรณีศึกษาแบบ Nursing care conference จัดทำเป็นรายกลุ่ม</p>	<p>- แบบประเมินการปฏิบัติพยาบาล ของคณะฯ</p> <p>- แบบประเมินการนำเสนอ</p> <p>-แบบประเมินรายงานกรณีศึกษา</p>
<p><b>4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</b></p> <p>● 4.1 สามารถจัดการต่อคำชม คำตำหนิ ความผิดพลาด</p> <p>○ 4.2 สามารถทำงานกับกลุ่มเพื่อน ทีมพยาบาลและทีมสหวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล ทั้งบทบาทผู้นำ สมาชิกทีม</p> <p>○ 4.3 แสดงออกอย่างสร้างสรรค์ในการปฏิบัติพยาบาลสร้างสัมพันธ์ภาพเชิงวิชาชีพ เป็นผู้นำในการนำ</p>	<p>- มอบหมายให้ทำรายงานกรณีเป็นรายกลุ่ม</p>	<p>- สังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- สังเกตพฤติกรรมการเป็นผู้นำ และสมาชิกทีมขณะอภิปรายกลุ่มการทำ Nursing care conference</p>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p>หลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้อย่างเหมาะสม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● 4.4 เคารพการตัดสินใจที่แตกต่างระหว่างบุคคล คำนึงพหุวัฒนธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>● 4.5 มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ในการปฏิบัติการพยาบาล</li> </ul>		
<p><b>5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 5.1 สามารถวิเคราะห์ค่าความผิดปกติและนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>● 5.2 สามารถวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลทางการพยาบาล และนำเสนอด้วยวิธีการสื่อสารที่ทันสมัย</li> <li>● 5.3 สามารถอ่านและสรุปเนื้อหาจากบทความทางการพยาบาลภาษาอังกฤษไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>● 5.4 สามารถเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลที่หลากหลายอย่างเป็นระบบ ในการปฏิบัติการพยาบาล และอ้างอิงแหล่งที่มาของข้อมูลถูกต้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติทุกวัน</li> <li>- มอบหมายให้สืบค้นบทความวารสารต่างประเทศ 1 เรื่องในการศึกษาผู้รับบริการ (ในการจัดทำกรณีศึกษา)</li> <li>- แนะนำ ช่วยเหลือในการเลือกวารสารต่างประเทศที่เหมาะสมกับผู้รับบริการ/ ความสามารถของนิสิต</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>- แบบประเมินการเขียนรายงาน (case study)</li> <li>- แบบประเมินการนำเสนอ</li> </ul>

1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
<p>● 5.5 สามารถประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยงหรือความปลอดภัยของผู้ให้บริการในการปฏิบัติการพยาบาล รวมถึงการใช้เหตุผลทางคลินิกในการตัดสินใจแก้ปัญหาสุขภาพของผู้ให้บริการ</p>		
<p><b>6. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ</b></p> <p>● 6.1 ปฏิบัติการพยาบาลแบบเอื้ออาหารกับผู้ป่วยในภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน วิกฤต ระยะสุดท้ายและภาวะใกล้ตาย โดยใช้กระบวนการ การพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ บนพื้นฐานคุณธรรม จริยธรรม สิทธิของผู้ป่วย เพื่อความปลอดภัย ภายใต้กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>● 6.2 ปฏิบัติการพยาบาลโดยเน้นการดูแลรักษา ป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสภาพ การสร้างเสริมสุขภาพ และการดูแลอย่างต่อเนื่องกับผู้รับบริการที่เจ็บป่วย รวมถึงการพัฒนาศักยภาพการดูแลตนเอง และครอบครัวมีส่วนร่วม ทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน</p> <p>● 6.3 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยหลักเอื้ออาหารโดยคำนึงถึงความ</p>	<p>- ฝึกปฏิบัติพยาบาลตามตารางหมุนเวียน</p> <p>- มอบหมายผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และหรือผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยฉุกเฉิน วิกฤต ระยะสุดท้ายและภาวะใกล้ตาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 คน</p>	<p>- สังเกตพฤติกรรมขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล</p>



1. ความรู้หรือทักษะที่ต้องการพัฒนา	2. วิธีการสอน	3. วิธีการประเมินผล
แตกต่างระหว่างบุคคลและบริบทของผู้ป่วย ● 6.4 แสดงออกถึงภาวะผู้นำในการปฏิบัติการพยาบาล และสามารถทำงานกับทีมการพยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ		

#### หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

##### 1. คำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมกับผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในภาวะวิกฤต ฉุกเฉิน ระยะสุดท้ายและภาวะใกล้ตาย ต้องการการรักษาเฉพาะและเทคโนโลยีทางการแพทย์ โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลรักษา ป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลอย่างต่อเนื่องโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเหมาะสม คำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ป่วย วิธีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลและครอบครัว ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ จรรยาวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

Practice of holistic nursing to adult and elder clients with critical illness, emergency, and end of life and terminal stage; requiring special therapeutics and medical technologies; using nursing process to caring, prevention of complications, rehabilitation, and health promotion; continuing care, applying evidence appropriately concerning individual differences, patient's rights, way of life and cultural context, family and community participation; using evidence-based practice; based on professional standard, related professional ethics and laws

##### 2. กิจกรรมของนิสิต

2.1 เข้าฟังปฐมนิเทศเพื่อชี้แจงรายละเอียดเกี่ยวกับรายวิชา การเตรียมความรู้ที่สำคัญซึ่งเกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติจากอาจารย์ผู้ประสานรายวิชา แหล่งฝึก ตามคู่มือการฝึกปฏิบัติ

2.2 ขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม (ICU Med.) หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม (ICU Surg.) และห้องอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน (ER) โรงพยาบาลพทล ในวันอังคาร ถึงวันศุกร์ จำนวน 12 วัน ( 3 สัปดาห์ ) โดยฝึกปฏิบัติงานเวรเช้า (08.00 – 16.00 น.)

2.3 เลือกผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน วิกฤต ผู้ป่วยระยะสุดท้ายและภาวะใกล้ตายกับอาจารย์ผู้สอนสัปดาห์ละอย่างน้อย 1 ราย ศึกษาและปฏิบัติการพยาบาล เพื่อพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์

2.4 เขียนแผนการพยาบาลรายบุคคล (Nursing care plan) ในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายทุกวัน

2.5 ร่วมประชุมปรึกษาก่อนและหลังให้การพยาบาล (Pre - Post Conference) ทุกวัน

2.6 ร่วมฟังการสอนในคลินิก (Clinical teaching)

2.7 เข้าร่วมการตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (morning round) ทุกวัน

2.8 ฝึกการส่งเวรกับทีมพยาบาลในเวรเช้า

2.9 ฝึกการเขียนบันทึกทางการพยาบาลในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายทุกวัน

2.10 เลือกศึกษาผู้ป่วยกรณีศึกษา (case study) และนำเสนอกรณีศึกษา 1 เรื่องต่อการฝึกฯ (อายุรกรรม หรือ ศัลยกรรม) พร้อมนำเสนอ (ยกเว้นแผนก ER)

### 3. รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
1. เขียนแผนการพยาบาลรายบุคคล (Nursing care plan) * ต้องมีการสืบค้น หลักฐานเชิงประจักษ์/CPG	ทุกวัน
ศึกษากรณีศึกษา และนำเสนอในรูปแบบ Nursing care conference ในหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม หรือหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม (เลือก 1 แผนก) *ต้องมีการนำเสนอบทความภาษาอังกฤษ ที่เกี่ยวข้อง	1 ครั้ง (เลือกวันที่เหมาะสม) ยกเว้น ER
3. ประเมินแหล่งฝึกปฏิบัติ * นิสิตต้องไปปรับแบบประเมินที่สำนักงานคณะฯ เพื่อเตรียมสำหรับกลุ่ม	- วันศุกร์สัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติแต่ละแผนก
4. ประเมินการจัดการรายวิชา * นิสิตต้องไปปรับแบบประเมินที่สำนักงานคณะฯ เพื่อเตรียมสำหรับกลุ่ม	- ภายหลังจากสิ้นสุดการปฏิบัติการพยาบาลของรายวิชา

#### 4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต

4.1 อาจารย์ผู้สอนและนิสิตร่วมวางแผนการเรียนรู้ เลือกผู้ป่วยกรณีศึกษา ที่นิสิตต้องการศึกษาร่วมกัน

4.2 อาจารย์ผู้สอนและนิสิตในกลุ่มวางแผนการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ร่วมกัน และให้การช่วยเหลือในการสืบค้นบทความวิชาการ หลักฐานเชิงประจักษ์ / วิจัยภาษาอังกฤษ

4.3 อาจารย์ผู้สอนตรวจแผนการพยาบาลของนิสิตทุกวันก่อน Pre-conference และจัดเวลาพบนิสิตเป็นรายบุคคลในการให้ข้อมูลป้อนกลับ ทำความเข้าใจปัญหาและความต้องการของผู้รับบริการร่วมกัน แนะนำแนวทางการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและปรับปรุงแผนการพยาบาล

4.4 อาจารย์ผู้สอนมอบหมายให้นิสิตทุกคนรายงานปัญหาของผู้รับบริการที่รับผิดชอบในการทำ Nursing round อย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง

4.5 อาจารย์ผู้สอนสังเกตร่วมกับการซักถามนิสิตเป็นระยะขณะการปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผลลัพธ์การพยาบาลกับนิสิตและผู้รับบริการเป็นระยะ

4.6 อาจารย์ผู้สอนจัดเวลาพบนิสิตเป็นรายบุคคล เพื่อประเมินผลการเรียนรู้การฝึกปฏิบัติพยาบาลเป็นระยะ (formative evaluation) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง เพื่อการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

4.7 อาจารย์ผู้สอนประเมินผลการเรียนรู้ร่วมกับนิสิตในการประชุม Post-conference ทุกวัน เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

4.8 อาจารย์ผู้สอนประเมินผลการเรียนรู้สรุป (Summative evaluation) เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาลแต่ละหอผู้ป่วยตามแบบประเมิน พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้นิสิตประเมินตนเอง

#### 5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพยาบาลพี่เลี้ยง

5.1 ร่วมประชุมกับอาจารย์ผู้สอนเพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์รายวิชา ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดการเรียนการสอน การประเมินผลการเรียนรู้ การบริหารจัดการ

5.2 แนะนำเกี่ยวกับหอผู้ป่วย อุปกรณ์ กฎระเบียบ และแนวทางปฏิบัติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติพยาบาลของนิสิต

5.3 ให้ความรู้ คำแนะนำ สอน และติดตามนิสิตขณะฝึกปฏิบัติพยาบาล

5.4 ร่วมกิจกรรมการจัดประสบการณ์เรียนรู้แก่นิสิต เช่น การประชุม Pre-conference การสอนข้างเตียง การส่งเวร ของนิสิต เป็นต้น

#### 6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้สอน

6.1 ร่วมประชุมกับทีมอาจารย์ผู้สอน เพื่อจัดทำ มคอ.4 ของรายวิชา

6.2 ร่วมจัดทำคู่มือการปฏิบัติการพยาบาลของรายวิชา

- 6.3 ร่วมประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับรายละเอียดการจัดการเรียนการสอน
- 6.4 ร่วมปฐมนิเทศรายวิชากับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และปฐมนิเทศนิสิตเกี่ยวกับการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในหอผู้ป่วยที่รับผิดชอบสอน
- 6.5 สอน ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ เป็นที่ปรึกษา ตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลการเรียนรู้รวมถึงให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อการพัฒนาสมรรถนะของนิสิตอย่างต่อเนื่อง
- 6.6 ร่วมประเมินผลรายวิชากับนิสิตและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา รวมถึงร่วมประชุมประเมินผลรายวิชากับทีมอาจารย์ผู้สอน เพื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา นำข้อมูลจัดทำ มคอ.6

## 7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนิสิต

- 7.1 เตรียมนิสิตให้ได้รับวัคซีนคุ้มกันโรคติดต่อ
- 7.2 จัดปฐมนิเทศแนะนำรายวิชาก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติพยาบาล รวมถึงการจัดทำคู่มือการปฏิบัติการพยาบาลของรายวิชา สำหรับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ พยาบาลพี่เลี้ยง และนิสิต
- 7.3 ประสานงานกับแหล่งฝึกภาคปฏิบัติและหอผู้ป่วย
- 7.4 เตรียมความพร้อมของห้องปฏิบัติการพยาบาลในการใช้หุ่นเสมือนจริง (Simulation-based-learning, SBL) อุปกรณ์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น
- 7.5 จัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติและพยาบาลพี่เลี้ยง ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลการเรียนรู้และสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาลของนิสิตตามแบบประเมิน เพื่อให้ข้อมูลและคำปรึกษาเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

## 8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ฝึก

- 8.1 ห้องประชุมหรือห้องเรียนแต่ละหอผู้ป่วยเพื่อประชุมปรึกษา
- 8.2 วัสดุ อุปกรณ์สำหรับการฝึกปฏิบัติพยาบาลของนิสิต
- 8.3 ยืมหนังสือจากห้องสมุดของหอผู้ป่วยและ/หรือโรงพยาบาล

## หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

### 1. การกำหนดสถานที่ฝึก

หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม (ICU Med.) หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม (ICU Surg.) และห้องอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน (ER) ของโรงพยาบาลพัทลุง

### 2. การเตรียมนิสิต

- 2.1 ปฐมนิเทศรายวิชา พร้อมคู่มือการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

- 2.2 จัดการบรรยายเรื่องมาตรการ การควบคุมการติดเชื้อฯ จากแหล่งฝึกก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ
- 2.3 จัดทำโครงการเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน หรือทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องก่อนการฝึกปฏิบัติงานตามความต้องการของนิสิต โดย
  - ทบทวนการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
  - ทบทวนการอ่านและแปลผล คลื่นไฟฟ้าหัวใจ / arterial blood gas
  - Advanced CPR

### 3. การเตรียมอาจารย์ผู้สอน

- 3.1 ประชุมทีมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ เพื่อกำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนร่วมกัน
- 3.2 จัดประชุมชี้แจงและแนะนำรายวิชา เช่น การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ ลักษณะของผู้ป่วยที่เลือกศึกษา การมอบหมายงาน การประเมินผล ตารางการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา เป็นต้น

### 4. การเตรียมพยาบาลที่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- 4.1 ประสานงานกับหัวหน้าฝ่ายการพยาบาลหรือผู้แทนในการขอรายชื่อพยาบาลจากหอผู้ป่วยที่เป็นแหล่งฝึกที่มีคุณสมบัติเป็นพยาบาลที่เลี้ยง
- 4.2 จัดประชุมพยาบาลที่เลี้ยงโดยผ่านหัวหน้าหอผู้ป่วย เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับ มคอ.4 ของรายวิชา บทบาทและหน้าที่ของพยาบาลที่เลี้ยงในรายวิชานี้
- 4.3 มอบคู่มือการปฏิบัติการพยาบาลของรายวิชาหอผู้ป่วยละ 1 เล่ม

### 5. การจัดการความเสี่ยง

- 5.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประสานงานกับอาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึกเป็นระยะ
- 5.2 จัดการความเสี่ยงที่พบบ่อยไว้ในคู่มือการฝึกปฏิบัติ พร้อมทั้งอธิบายให้นิสิต อาจารย์ผู้สอน และแหล่งฝึกรับทราบแนวทางก่อนการฝึกปฏิบัติ
- 5.3 จัดอาจารย์ผู้สอนและพยาบาลที่เลี้ยงทำหน้าที่สอน เป็นที่ปรึกษา ช่วยเหลือ ตลอดการฝึกปฏิบัติในทุกหอผู้ป่วย
- 5.4 กำหนดตารางการสอนบนคลินิก (clinical teaching)
- 5.5 เลือกลักษณะผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่หรือวัยผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน วิกฤต ระยะสุดท้ายและภาวะใกล้ตาย สำหรับนิสิตเลือกศึกษา ทั้งนี้ต้องได้รับอนุญาตจากผู้ป่วยและผู้ดูแล
- 5.6 ประชุมปรึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติพยาบาลทุกเช้า (pre-conference)
- 5.7 สอน ช่วยเหลือ และติดตามการฝึกปฏิบัติพยาบาลของนิสิตอย่างใกล้ชิด หาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอนและพยาบาลที่เลี้ยงกับนิสิต

5.8 ประชุมหลังการฝึกปฏิบัติ (post-conference) เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลทุกวัน เพื่อสะท้อนคิดการเรียนรู้ แนวทางการพัฒนาตนเอง และพัฒนาแผนงานในวันถัดไป

5.9 จัดประเมินผลรายวิชาเพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขในปีการศึกษาหน้า

5.10 กรณีที่มีการระบาดของโรค COVID19 และทางโรงพยาบาลไม่สามารถให้นิสิตเข้าไปฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลได้ ผู้ประสานรายวิชา วางแผนการฝึกปฏิบัติแบบออนไลน์ โดยจัดการฝึกแต่ละแผนก ดังนี้

1. แผนกห้องฉุกเฉิน (emergency room) จัดให้นิสิตได้ดู VDO case ผู้ป่วยในการรับส่งจากสถานการณ์ต่าง ๆ โดยมอบหมายให้สังเกต การบริหารจัดการ การดูแลผู้ป่วย และการส่งต่อผู้ป่วยไปยังแผนกต่าง ๆ เช่น ห้องเอกซเรย์ ห้องผ่าตัด หรือ หอผู้ป่วยใน
2. แผนกหอผู้ป่วยหนัก จัดให้ดู คลิป VDO case ต่างๆ ตั้งแต่การรับผู้ป่วย การจัดการประเมินผู้ป่วย และการ monitor และการดูแลในระยะต่าง ๆ
3. การดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย ให้นิสิตได้ดู VDO การบริหารจัดการของพยาบาลและทีมสุขภาพ ในการให้ผู้ป่วยและญาติ ได้ใช้ช่วงเวลาสุดท้ายที่อยู่ด้วยกันอย่างสงบ

5.11 นิสิตแต่ละกลุ่มจะได้ศึกษา ผู้ป่วยจากคลิป VDO แล้วร่วมกันอภิปราย กับอาจารย์ในประเด็นต่าง ๆ ตาม concept การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤต ระยะสุดท้าย และใกล้ตาย

5.12 นิสิตจะได้รับมอบหมาย กรณีศึกษา (lab แห่ง) เพื่อไปวางแผนการพยาบาล ผู้ป่วยแต่ละราย เป็นงานเดี่ยว ( nursing care plan)

5.13 นิสิตและกลุ่ม ต้องเลือก กรณีศึกษา เพื่อทำการ conference แบบconcept mapping เป็นงานกลุ่ม และนำเสนอ

5.14 นิสิตต้องสืบค้น clinical practice guideline/ บทความ/วิจัยภาษาอังกฤษจากฐานข้อมูล หรือวารสารในห้องสมุด เพื่อนำเสนอ (journal club) และต้องแสดงที่มาของการค้นคว้าด้วย

## หมวดที่ 6 การประเมินนิสิต

### 1. หลักเกณฑ์การประเมิน

- |                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| 1.1 การประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล | ร้อยละ 60 |
| ○ ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน         | ร้อยละ 20 |
| - MICU                           | ร้อยละ 20 |
| - SICU                           | ร้อยละ 20 |

1.2 Nursing Care Plan	ร้อยละ 15
MICU	ร้อยละ 5
SICU	ร้อยละ 5
ER	ร้อยละ 5
1.2 รายงานกรณีศึกษารายบุคคล (Nursing care plan)	ร้อยละ 15
1.3 นำเสนอ Nursing care conference (รายกลุ่ม)	ร้อยละ 10
รวม	ร้อยละ 100

## 2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิต

2.1 ประเมินการวางแผนการพยาบาล โดยประเมินจากการเขียนแผนการพยาบาลและจากการประชุม pre-conference ก่อนปฏิบัติพยาบาล พร้อมทั้งให้คำแนะนำ เสนอแนะเพื่อปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม โดยพิจารณาจากความถูกต้อง ความครอบคลุม และความสอดคล้องกับผู้รับบริการที่มอบหมาย

2.2 ประเมินการเขียนรายงานกรณีศึกษา และการนำเสนอกรณีศึกษาที่มอบหมายการทำงานเป็นทีม (ตามแบบประเมินการเขียนรายงาน/ การนำเสนอ)

2.3 ประเมินการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลเป็นระยะ และตรวจสอบ requirement ที่นิสิตต้องเก็บประสบการณ์

## 3. ความรับผิดชอบของพยาบาลที่เลี้ยงต่อการประเมินนิสิต

3.1 ประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลขณะฝึกและสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาล ร่วมกับอาจารย์ผู้สอน

3.2 ประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา ที่นิสิตจัดนำเสนอร่วมกับอาจารย์ผู้สอน

## 4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนิสิต

4.1 ประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาล

4.2 ประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา

4.3 ประเมินผลการประชุม pre-post conference การมีส่วนร่วมในการอภิปรายขณะมีการประชุมปรึกษาปัญหาผู้ป่วย และการสอนบนคลินิก

4.4 ประเมินผลการเขียนแผนการพยาบาลและ บันทึกทางการพยาบาล

## 5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

5.1 กรณีที่มีความแตกต่างกันของผลการประเมินขณะฝึกปฏิบัติพยาบาล อาจารย์ผู้สอนสามารถหารือกับพยาบาลพี่เลี้ยงและทีมพยาบาลในหอผู้ป่วย

5.2 กรณีที่มีความแตกต่างกันของผลการประเมินการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลโดยสรุปของนิสิต อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอนเพื่อพิจารณาทบทวนผลการประเมิน โดยพิจารณาควบคู่กับรายงานการวางแผนการพยาบาลและการสะท้อนคิดการเรียนรู้ของนิสิต และการบันทึกของอาจารย์ผู้สอน นำข้อสรุปเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาต่อไป

## หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

### 1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

#### 1.1 นิสิต

- ประเมินผลการเรียนรู้ตามความคาดหวัง ปัญหาและอุปสรรคของนิสิตร่วมกับอาจารย์ผู้สอนในแต่ละหอผู้ป่วย เป็นระยะ

- ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาลของรายวิชา เกี่ยวกับการบรรลุวัตถุประสงค์และความคาดหวังการเรียนรู้ ความพร้อมของแหล่งฝึก เช่น จำนวนและความเหมาะสมของผู้ป่วย ความร่วมมือของเจ้าหน้าที่สุขภาพ ความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์ เป็นต้น ความเหมาะสมของการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ คุณภาพการสอนของอาจารย์ผู้สอนและพยาบาลพี่เลี้ยง ความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้

- ประเมินผลเกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน

- เสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในปีถัดไป

#### 1.2 พยาบาลพี่เลี้ยง

- ประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลขณะและภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

- ประเมินผลความเหมาะสมกับการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้

- ประเมินตนเองเกี่ยวกับการสอน

- เสนอแนะในการปรับปรุงการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ในปีถัดไป

#### 1.3 อาจารย์ผู้สอน

- ประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลของนิสิตขณะฝึกปฏิบัติพยาบาลเป็นระยะและประเมินผลโดยสรุป



- ประเมินผลตนเองเกี่ยวกับการสอน
- ประเมินผลการสอนของพยาบาลพี่เลี้ยง
- ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนของภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาลของรายวิชา  
เกี่ยวกับการบรรลุวัตถุประสงค์และความคาดหวังการเรียนรู้ ความพร้อมของแหล่งฝึก เช่น จำนวนและ  
ความเหมาะสมของผู้ป่วย ความร่วมมือของเจ้าหน้าที่สุขภาพ ความพร้อมด้านวัสดุอุปกรณ์ เป็นต้น ความ  
เหมาะสมของการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้
- ประเมินผลเกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน
- เสนอแนะในการปรับปรุงการจัดการประสบการณ์การเรียนรู้ในปีถัดไป

#### 1.4 อื่นๆ.

- ประเมินผลการพัฒนาการเรียนรู้หลักแต่ละด้านตามที่กำหนดในแผนที่การกระจายความ  
รับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้

## 2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอนวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการประเมิน  
ของนิสิต พยาบาลพี่เลี้ยง และอาจารย์ผู้สอน พร้อมทั้งร่วมพิจารณาปรับปรุงแผนการพัฒนาในปีถัดไป

2.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำกรรณการรายงานผลการดำเนินการของประสบการณ์ภาคสนาม  
(มคอ.6) เสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาต่อไป