

คณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ ให้ความเห็นชอบรายวิชานี้แล้ว

เมื่อ..... 9 ตุลาคม 2568

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344



ระดับปริญญา ☒ ตริ
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

ปรับปรุง : พ.ศ.2566

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.4) ประจำภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2568

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

ภาษาไทย 1101344 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
ภาษาอังกฤษ 1101344 Practicum in Adult and Elderly Nursing 2

2. จำนวนหน่วยกิต 3(0-9-0)

(ปฏิบัติ 9 ชม. ศึกษาด้วยตนเอง - ชม./สัปดาห์)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

3.1 หลักสูตร

☒ ระดับปริญญาตรี

3.2 ประเภทของรายวิชา

☐ หมวดวิชาศึกษาทั่วไป ☐ หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มพื้นฐานวิชาชีพ)
☒ หมวดวิชาเฉพาะ (กลุ่มวิชาชีพ) ☐ หมวดวิชาเลือกเสรี
☐ อื่น ๆ

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	คณะ/สาขาวิชา	โทรศัพท์	E-mail	หมายเหตุ
1	อ.อธิพงศ์ มุณีโน	การพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	074-609-611 ต่อ 4733	Athipong.m@tsu.ac.th	หลัก
2	อ.บุญณพัฒน์ ชำนาญเพาะ	การพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	074-609-600 ต่อ 4731	punnaphat.c@tsu.ac.th	รอง

4.2 อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	คณะ/สาขาวิชา	โทรศัพท์	E-mail	หมายเหตุ
1	ผศ.มาลี คำคง	การพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	074-609-611 ต่อ 4733	malee.k@tsu.ac.th	
2	ผศ.อนงค์ ภิบาล	การพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	074-609-611 ต่อ 4713	anong.p@tsu.ac.th	
3	อ.ดร.กฤตพร สิริสม	การพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	074-609-611 ต่อ 4722	krittaporn.s@tsu.ac.th	
4	อ.นันทภัทร์ เฉลียวศักดิ์	การพยาบาลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ	074-609-611 ต่อ 4714	nanthaphat@tsu.ac.th	



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[2]

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	คณะ/สาขาวิชา	โทรศัพท์	E-mail	หมายเหตุ
5	อ.รัตติกาล เรืองฤทธิ์	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	074-609-600 ต่อ 4734	rattikarn.r@tsu.ac.th	
6	อ.ปยุณพัฒน์ ชำนาญเพาะ	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	074-609-600 ต่อ 4731	punnaphat.c@tsu.ac.th	
7	อ.มุขรินทร์ ทองหอม	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	074-609-600 ต่อ 4737	mukkarin.t@tsu.ac.th	
8	อ.นิติกุล บุญแก้ว	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	074-609-600 ต่อ 4710	nitikul.b@tsu.ac.th	
9	อ.อธิพงศ์ มุณีโน	การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	074-609-600 ต่อ 4754	athipong.m@tsu.ac.th	

5. ภาคการศึกษา/ปีการศึกษา ชั้นปีที่เรียน

5.1 ภาคเรียนที่ 2/2568 ชั้นปีที่ 3

5.2 จำนวนผู้เรียน 60 คน

6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite)

☒ มี 1101343 ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
☐ ไม่มี

7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)

☐ มี ระบุ
☒ ไม่มี

8. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

วันที่ 8 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2568

9. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์	ข้อมูล/หลักฐาน	วิธีการพัฒนา/ปรับปรุง
1. เพื่อพัฒนาความคิดรวบยอด และการคิดอย่างมีวิจารณญาณของ นิสิตพยาบาลผ่านการฝึกปฏิบัติใน สถานการณ์จริง โดยใช้ แผน ภา พ ม โ น ท ศ ์ น์	1. ผลการประเมินรายวิชาปีที่ผ่านมา พบว่านิสิตยังมีข้อจำกัดในการเชื่อมโยงความรู้กับการปฏิบัติจริง และยังไม่สามารถอธิบายเหตุผลทางการพยาบาลเชิงวิพากษ์ได้ชัดเจน ร่วมกับแหล่งฝึกเสนอแนะการมีส่วนร่วมในการ ประชุม Conference กรณีศึกษา ร่วมกันกับทีม	1. บูรณาการการเข้าร่วม Conference กรณีศึกษาในหอผู้ป่วย กำหนดให้นิสิตแต่ละกลุ่มเข้าร่วมประชุม Case Conference กับทีมสุขภาพอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง ให้นิสิตมีส่วนร่วม เช่น การสรุปข้อมูลผู้ป่วย การเสนอแผนการพยาบาล และการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกับทีม



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[3]

วัตถุประสงค์	ข้อมูล/หลักฐาน	วิธีการพัฒนา/ปรับปรุง
กระบวนการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต	ในหอผู้ป่วย เพื่อแลกเปลี่ยนและให้นิสิตสามารถเรียนรู้ได้จากกระบวนการทำงานเป็นทีม หมายถึงการได้แสดงความคิดเห็น การตัดสินใจทางคลินิก ร่วมกันอย่างมีวิจารณญาณ	2. Reflection หลัง Conference โดยอาจารย์นิเทศให้นิสิต Reflection เกี่ยวกับประเด็นการตัดสินใจทางคลินิกที่เกิดขึ้น และสิ่งที่ตนได้เรียนรู้จากการทำงานเป็นทีม นำ Reflection มาสรุปอภิปรายการนำเสนอในการนำเสนอกรณีศึกษารายสัปดาห์ เพื่อกระตุ้นการคิดอย่างมีวิจารณญาณ 3. ใช้ Concept Mapping ควบคู่กับ Conference โดยเชื่อมโยงข้อมูลทางคลินิก สภาพปัญหา การวินิจฉัยทางการพยาบาล และแผนการดูแล เพื่อให้ทีมหอผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการเสนอแนะ ผลงานของนิสิต ประเมินทั้งความถูกต้องทางวิชาการและความสามารถในการเชื่อมโยงอย่างมีเหตุผล 4. บูรณาการ กรอบแนวคิด Case-based Discussion (CBD) ในการ Pre-conference case เพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ การใช้เหตุผลทางคลินิก และการทำงานเป็นทีม ในการวางแผนการพยาบาลในแต่ละวัน 5. ใช้การประเมินจากอาจารย์พี่เลี้ยงหรือพยาบาลในหอผู้ป่วย การประเมินตนเองของนิสิต และอาจารย์ผู้นิเทศ แบบ 360 องศา โดยใช้แบบประเมินทักษะการฝึกปฏิบัติงาน
	2. ผลการประเมินรายวิชาในการศึกษาที่ผ่านมาพบว่า นิสิตยังขาดความมั่นใจและความพร้อมก่อนที่จะขึ้นฝึกปฏิบัติในรายวิชา และต้องการให้มีการเตรียมพร้อมใน โดยการทบทวน และฝึกทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต เช่น การช่วยชีวิตขั้นสูง การพยาบาลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ทั้งการเตรียมอุปกรณ์เพื่อช่วยแพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ การใช้เครื่องช่วยหายใจ การพยาบาลที่สำคัญ การคำนวณและบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง การดูแลสายระบายทรวงอก เป็นต้น	1. จัดโครงการเตรียมความพร้อม ก่อนฝึกปฏิบัติในรายวิชา “ Onboarding AEII Nursing Program: เตรียมความพร้อมสู่การดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะฉุกเฉิน วิกฤต และระยะสุดท้ายแบบองค์รวม” ระยะเวลา: 2 วัน รูปแบบ Active learning workshop ฐานการเรียนรู้ mini-ACLS & Simulation, การอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) และการใช้ Defibrillator, Advanced Airway Management, Ventilator Care , แนวทาง FAST HUG BID การบริหารยาปลอดภัย HAD
2. พัฒนานิสิตด้านคุณลักษณะเชิงวิชาชีพการปฏิบัติการพยาบาลเชิงจริยธรรม: มีความไวเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติ	2. นิสิตควรได้รับการพัฒนาเรื่องจริยธรรมการพยาบาลในสถานการณ์วิกฤตที่เกี่ยวข้องกับสิทธิผู้ป่วยและครอบครัว เนื่องจาก การพยาบาลผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มี	เพิ่มหัวข้ออภิปรายเชิงจริยธรรมจากกรณีศึกษา ให้มีการสะท้อนคิด (Reflection) ร่วมกับอาจารย์ ในกรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมายทุกราย



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[4]

วัตถุประสงค์	ข้อมูล/หลักฐาน	วิธีการพัฒนา/ปรับปรุง
พยาบาล, ทักษะการตัดสินใจเชิงจริยธรรม	ภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต มีประเด็นทางจริยธรรมที่ซับซ้อน เพื่อเตรียมพร้อมนิสิตให้มีความรู้ความเข้าใจในประเด็นจริยธรรมที่เกี่ยวข้องในผู้รับบริการกลุ่มดังกล่าว	
3. พัฒนาทักษะการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต และเพิ่มทักษะพิเศษหรือการสอบใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเพิ่มขึ้น	3. นโยบายการจัดการเรียนการสอนของสภาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	3. กำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนในการพัฒนานิสิต โดยสอดคล้องเนื้อหา ดังนี้ - วิเคราะห์กลไกการเกิดโรคใน Concept mapping และนำมากำหนดข้อวินิจฉัยการพยาบาลเพื่อวางแผนการพยาบาล - วิเคราะห์การใช้ยาอย่างสมเหตุผลของกรณีศึกษา - นำแนวทางของ Patient safety goal หรือปฏิบัติตามแนวทางความปลอดภัยของผู้ป่วย “SIMPLE” ของหอผู้ป่วย เช่น การระบุตัวผู้ป่วย การสื่อสารด้วย ISBAR รวมถึงบรรยากาศการเรียนการสอนให้นิสิตรู้สึกปลอดภัย - ปรับปรุงเนื้อหาให้ทันสมัย โดยสอน ชี้แนะ แนะนำและตรวจสอบการอ้างอิงที่ทันสมัย ทั้งการ Pre-post conference และรายงานกรณีศึกษา

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา (Course Goals)

ภายหลังสิ้นสุดการเรียนการสอน นิสิตเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ ดังนี้

1.1 ประยุกต์ใช้แนวคิดการพยาบาลแบบองค์รวมในการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต (K)

1.2 ปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพ ป้องกันการกลับมาเป็นซ้ำและการสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลอย่างต่อเนื่องโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การรักษาเฉพาะและเทคโนโลยีทางการแพทย์ และภูมิปัญญาท้องถิ่นอย่างเหมาะสมแก่กับผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต ได้อย่างเหมาะสม (S)

1.3 ปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ใช้บริการ วิธีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลและครอบครัว ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพจรรยาวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง จัดการปัญหาทางจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้องเหมาะสม และแสดงพฤติกรรมการป้องกันความเสี่ยงและดูแลผู้ใช้บริการให้เกิดความปลอดภัย (A)



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[5]

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นิสิตที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชาสามารถ (CLOs)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (ELOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)
PLO2 สามารถปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ อย่างเป็นองค์รวมในการดูแลผู้รับบริการที่มีความ หลากหลายทางวัฒนธรรม ทุกกลุ่มวัยและทุกภาวะ สุขภาพเพื่อความปลอดภัย ของผู้รับบริการ ภายใต้ หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ	
○ Sub PLO2A ประยุกต์กระบวนการพยาบาลใน การ ออกแบบแผนการพยาบาลผู้รับบริการ ทุกกลุ่มวัย ทุกภาวะสุขภาพตามบริบทสังคมวัฒนธรรมของ ผู้รับบริการ	CLO1 ประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลในการออกแบบ แผนการพยาบาลเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการวัย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มี ภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต
□ Sub PLO2B ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุง ครรภ์ อย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของ ผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และ จรรยาบรรณวิชาชีพ	CLO2 ปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมแก่ผู้ให้บริการวัย ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มี ภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต ในการดูแลรักษา การฟื้นฟูสภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันการ กลับมาเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาล สัมพันธภาพเชิง วิชาชีพ เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิง ประจักษ์ กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพได้
○ PLO3 สร้างสรรค์งานวิจัยและนวัตกรรม ทางการพยาบาลเพื่อนำมาใช้ในการแก้ปัญหาต่างๆ ด้าน สุขภาพและการพยาบาล	CLO3 ประยุกต์ใช้งานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล ผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลัน และเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต
○ PLO4 แสดงออกถึงการทำงานเป็นทีม ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ องค์การที่เกี่ยวข้อง และสังคมอย่าง มีประสิทธิภาพ	CLO4 แสดงพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขา วิชาชีพ องค์การที่เกี่ยวข้อง และสังคมอย่างมีประสิทธิภาพในการ พยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วย เฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้าย ของชีวิต
□ PLO5 แสดงพฤติกรรมที่สะท้อนถึงการมี คุณธรรม จริยธรรม เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ โดย คำนึงถึงวิถีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม	CLO5 ปฏิบัติการพยาบาล ผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุใน ภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และ ระยะสุดท้ายของชีวิต โดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ให้บริการ หลัก จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในศักดิ์ศรีความเป็น มนุษย์ วิถีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม
PLO6 ประยุกต์ใช้ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การ สื่อสาร การใช้ภาษา และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการ ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้เหมาะสม	
□ Sub PLO6A สามารถวิเคราะห์เชิงตัวเลขและ สถิติ เพื่อการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้ ถูกต้อง	CLO6 ประยุกต์ใช้ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขและสถิติ เพื่อ การปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะ เจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะ สุดท้ายของชีวิตได้เหมาะสม



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[6]

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (ELOs)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)
☐ Sub PLO6B สามารถสื่อสารเชิงวิชาชีพ และถ่ายทอดทั้งภาษาไทยและ/หรือภาษาอังกฤษเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	CLO7 ประยุกต์ใช้ทักษะการสื่อสารเชิงวิชาชีพ และการถ่ายทอดทั้งภาษาไทยและ/หรือภาษาอังกฤษเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ
☐ Sub PLO6C ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางสุขภาพอย่างรู้เท่าทันในการสืบค้น เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ และนำมาใช้ในการพยาบาลและการผดุงครรภ์	CLO8 ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางสุขภาพอย่างรู้เท่าทันในการสืบค้น เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิตและนำมาใช้ในการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิตได้
☐ PLO7 แสดงออกถึงคิดอย่างเป็นระบบและคิดอย่างมีวิจารณญาณ เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาล	CLO9 แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบและคิดอย่างมีวิจารณญาณเชิงคลินิก เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลในการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา

1. ความรู้ หรือทักษะที่รายวิชามุ่งหวังที่จะพัฒนานิสิต (CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นิสิตที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชานี้จะสามารถ

CLO1 ประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลในการออกแบบแผนการพยาบาลเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต

CLO2 ปฏิบัติการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมแก่ผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต ในการดูแลรักษา การฟื้นฟูสภาพ และการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันการกลับมาเป็นซ้ำ โดยใช้กระบวนการพยาบาล สัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพได้

CLO3 ประยุกต์ใช้งานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต

CLO4 แสดงพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ องค์การที่เกี่ยวข้อง และสังคมอย่างมีประสิทธิภาพในการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[7]

CLO 5 ปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยคำนึงถึงสิทธิของผู้ใช้บริการ หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ เคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ วิธีการดำเนินชีวิตและบริบทวัฒนธรรม

CLO6 ประยุกต์ใช้ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขและสถิติ เพื่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิตได้เหมาะสม

CLO7 ประยุกต์ใช้ทักษะการสื่อสารเชิงวิชาชีพ และการถ่ายทอดทั้งภาษาไทยและ/หรือภาษาอังกฤษเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

CLO8 ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางสุขภาพอย่างรู้เท่าทันในการสืบค้น เก็บรวบรวมข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิตและนำมาใช้ในการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิตได้

CLO9 แสดงออกถึงการคิดอย่างเป็นระบบและคิดอย่างมีวิจารณญาณเชิงคลินิก เพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลในการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิต

2. วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้เพื่อพัฒนาความรู้หรือทักษะในข้อ 1 และการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของรายวิชา

CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
CLO1	- มอบหมายให้เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE และกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในกระบวนการพยาบาลแบบครบองค์รวม เลือกรสร และใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อบัณฑิต และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ - Preclinical conference - Post clinical conference - Clinical conference - Case incident method	แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[8]

CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้
CLO2	1. มอบหมายให้ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิต 1 รายต่อวันในแผนกฉกฉุน ศัลยกรรมระบบประสาท หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤต อายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม 2. มอบหมายให้เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE ในผู้ป่วยฉกฉุนและกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในผู้ป่วยวิกฤต ให้ครอบคลุมในกระบวนการพยาบาลแบบครบวงจร โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ	แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล
CLO3	มอบหมายให้ประยุกต์ใช้งานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อนำมาใช้ในการพยาบาลผู้ใช้บริการผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิต	1. แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
CLO4	มอบหมายการทำงานร่วมกับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยหรือทีมสหวิชาชีพในบทบาทสมาชิกทีม โดยร่วมจัดกิจกรรม ACLS ร่วมกับแผนกอุบัติเหตุและฉกฉุน โรงพยาบาลพัทลุง	1. สังเกตพฤติกรรมการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ 2. แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล
CLO5	1. มอบหมายให้ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉกฉุน และระยะสุดท้ายของชีวิต 1 รายต่อวันในแผนกฉกฉุน ศัลยกรรมระบบประสาท หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤต อายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม	1. แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล 2. แบบประเมินรายงานประเด็นจริยธรรมกรณีศึกษา (Ethic report)



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[9]

CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้
	2. สะท้อนคิดประเด็นจริยธรรมที่พบจากการปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละวันหลังการฝึกปฏิบัติการพยาบาล (ร่วมกับการทำ Post clinical conference) คือ หลักจริยธรรม 6 หลัก ได้แก่ การเคารพเอกลัทธิ การทำประโยชน์เกื้อกูล การไม่ทำอันตราย การพูดหรือการบอกความจริง ความยุติธรรม และความซื่อสัตย์หรือการรักษาสัญญาและการปกปิดความลับ และแนวคิดทางจริยธรรม 4 ประการ ได้แก่ การทำหน้าที่แทนผู้ป่วย ความรับผิดชอบ ความร่วมมือและความเอื้ออาทร 3. มอบหมายให้เขียนรายงานการใช้หลักจริยธรรมทางการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการตามแบบฟอร์มรายงานจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethic report) 1 รายงาน	
CLO6	1. มอบหมายให้เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ชุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE ในผู้ป่วยชุกเฉินและกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในผู้ป่วยวิกฤต ให้ครอบคลุมในกระบวนการพยาบาลแบบครบวงจร โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ 2. มอบหมายให้ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ชุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต 1 รายต่อวันในแผนกชุกเฉินและดูแลแบบต่อเนื่องในหอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤต อายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤต ศัลยกรรม	แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล
CLO7	1. Preclinical conference 2. Post clinical conference 3. Clinical conference	1. แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[10]

CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้
	4. Case incident method 5. มอบหมายให้นำเสนอผลการวิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาลโดยใช้เครื่องมือ Concept mapping เชื่อมโยงข้อมูลจากการประเมินสภาพทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บุรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาธิสรีรวิทยาในการอธิบายกลไกการเกิดโรค เกสซ์วิทยาที่แสดงกลไกการออกฤทธิ์ของยาให้สัมพันธ์กับพยาธิสรีรวิทยาของโรคหรืออาการและอาการแสดง และนำไปสู่การเขียนแผนการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล	2. แบบประเมินผังมโนทัศน์ (Concept 3.แบบประเมินการนำเสนอผลการศึกษา
CLO8	1. มอบหมายให้สืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence- based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความ ต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ 2. มอบหมายให้วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาลโดยใช้เครื่องมือ Concept mapping โดยใช้โปรแกรมทำ concept mapping (เช่น Canva, MindMeister, Miro) หรือ ICT tools ช่วยสร้างแผนภาพ วิเคราะห์เชื่อมโยงข้อมูลจากการประเมินสภาพทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บุรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาธิสรีรวิทยาในการอธิบายกลไกการเกิดโรค เกสซ์วิทยาที่แสดงกลไกการออกฤทธิ์ของยาให้สัมพันธ์กับพยาธิสรีรวิทยาของโรคหรืออาการและอาการแสดง และนำไปสู่การเขียนแผนการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล	1. แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล 2. แบบประเมินผังมโนทัศน์ (Concept mapping)
CLO9	1. Preclinical conference 2. Post clinical conference 3. Clinical conference 4. Case incident method 5. มอบหมายให้นำเสนอกิจกรรมการพยาบาลหรือแนวทางใหม่ในการแก้ปัญหาทางการพยาบาลผู้ป่วยในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะ	1. แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล 2. แบบประเมินการนำเสนอผลการศึกษา



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[11]

CLOs	วิธีสอน/วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้/เครื่องมือในการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
	วิกฤต ฉุกเฉิบ และระยะสุดท้ายของชีวิต ในแผนกฉุกเฉิบ ศัลยกรรมระบบประสาท หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤตอายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม	

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา (Course Description)

การปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมกับผู้รับบริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉุกเฉิบ และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้กระบวนการพยาบาล บูรณาการศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และการดูแลอย่างต่อเนื่อง ในกระบวนการดูแลรักษา การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง การป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูสภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ โดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล สิทธิผู้ป่วย วิธีการดำเนินชีวิตในสังคมผู้สูงอายุ และบริบทวัฒนธรรม การมีส่วนร่วมของผู้ดูแลและครอบครัว ภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

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

2. กิจกรรมของนิสิต

CLOs	กิจกรรมที่มอบหมาย
CLO1	- เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉุกเฉิบ และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE ในผู้ป่วยฉุกเฉิบและกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในผู้ป่วยวิกฤต ในกระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม เลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ - Preclinical conference - Post clinical conference - Clinical conference - Case incident method



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[12]

CLOs	กิจกรรมที่มอบหมาย
CLO2	1. ปฏิบัติการพยาบาลในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเหิน และระยะสุดท้ายของชีวิต 1 รายต่อวันในแผนกฉุกเฉิน และดูแลแบบต่อเนื่องในหอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤต อายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม 2. เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแล โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบครบองค์รวม เลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) ที่ทันสมัย ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ
CLO3	-มอบหมายให้ประยุกต์ใช้งานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลเพื่อนำมาใช้ในการพยาบาลผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเหิน และระยะสุดท้ายของชีวิต
CLO4	ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพในบทบาทสมาชิกทีม
CLO5	1. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเหิน และระยะสุดท้ายของชีวิต 1 รายต่อวันในแผนกฉุกเฉิน หอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤต อายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม 2. สะท้อนคิดประเด็นจริยธรรมที่พบจากการปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละวันหลังการฝึกปฏิบัติการพยาบาล (ร่วมกับการทำ Post clinical conference) คือ หลักจริยธรรม 6 หลัก ได้แก่ การเคารพสิทธิ การทำประโยชน์เกื้อกูล การไม่ทำอันตราย การพูดหรือการบอกความจริง ความยุติธรรม และความซื่อสัตย์หรือการรักษาสัญญาและการปกปิดความลับ และแนวคิดทางจริยธรรม 4 ประการ ได้แก่ การทำหน้าที่แทนผู้ป่วย ความรับผิดชอบ ความร่วมมือและความเอื้ออาทร 3. มอบหมายให้เขียนรายงานการใช้หลักจริยธรรมทางการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการตามแบบฟอร์มรายงานจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethic report) 1 รายงาน
CLO6	1. เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเหิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE และกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในกระบวนการพยาบาลแบบครบองค์รวม เลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ 2. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเหิน และระยะสุดท้ายของชีวิต 1 รายต่อวันในแผนกฉุกเฉิน หอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤต อายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม
CLO7	1. ให้เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเหิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE และกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในกระบวนการพยาบาลแบบครบองค์รวม เลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิง



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[13]

CLOs	กิจกรรมที่มอบหมาย
	ประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ 2. Preclinical conference 3. Post clinical conference 4. Clinical conference 5. Case incident method 6. วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping เชื่อมโยงข้อมูลจากการประเมินสภาพทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาธิสรีรวิทยาในการอธิบายกลไกการเกิดโรค เกสซ์วิทยาที่แสดงกลไกการออกฤทธิ์ของยาให้สัมพันธ์กับพยาธิสรีรวิทยาของโรคหรืออาการและอาการแสดง และนำไปสู่การเขียนแผนการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล กรณีผู้ป่วยมีประวัติสูบบุหรี่ ต้องวิเคราะห์พิษภัยของบุหรี่ใน Concept mapping กลไกการเกิดโรคและนำไปสู่การวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล
CLO8	1. เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต อุจจาระ และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE และกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในกระบวนการพยาบาลแบบครบองค์รวม เลือกรสรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ 2. Preclinical conference 3. Post clinical conference 4. Clinical conference 5. Case incident method 6. วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping เชื่อมโยงข้อมูลจากการประเมินสภาพทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาธิสรีรวิทยาในการอธิบายกลไกการเกิดโรค เกสซ์วิทยาที่แสดงกลไกการออกฤทธิ์ของยาให้สัมพันธ์กับพยาธิสรีรวิทยาของโรคหรืออาการและอาการแสดง และ นำไปสู่การเขียนแผนการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล กรณีผู้ป่วยมีประวัติสูบบุหรี่ ต้องวิเคราะห์พิษภัยของบุหรี่ใน Concept mapping กลไกการเกิดโรคและนำไปสู่การวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล
CLO9	1. เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต อุจจาระ และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE และกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในกระบวนการพยาบาลแบบครบองค์รวม เลือกรสรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[14]

CLOs	กิจกรรมที่มอบหมาย
	ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ - Preclinical conference - Post clinical conference - Clinical conference - Case incident method - วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping เชื่อมโยงข้อมูลจากการประเมินสภาพทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาธิสรีรวิทยาในการอธิบายกลไกการเกิดโรค เกสซ์วิทยาที่แสดงกลไกการออกฤทธิ์ของยาให้สัมพันธ์กับพยาธิสรีรวิทยาของโรคหรืออาการและอาการแสดง และ นำไปสู่การเขียนแผนการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล กรณีผู้ป่วยมีประวัติสูบบุหรี่ ต้องวิเคราะห์พิษภัยของบุหรี่ใน Concept mapping กลไกการเกิดโรคและนำไปสู่การวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล

3. รายงาน/งานที่นิสิตได้รับมอบหมาย

รายงาน/งานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. ศึกษา Case ล่วงหน้าทุกวันอาทิตย์ โดยได้รับออกจากหอพักเวลา 11.00 น. และรับกลับจากโรงพยาบาลพัทลุงเวลา 15.30 น.	เริ่มวันอาทิตย์ของสัปดาห์ที่ 2 ไปจนถึงสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติรายวิชา	อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ รายวิชา
2. เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉากฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE ในแผนกฉุกเฉินและกรอบแนวคิด FAST HUG-BID ในหอผู้ป่วยวิกฤต และหอผู้ป่วยอื่น ในกระบวนการพยาบาลแบบครบวงจร เลือกรสรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และ วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping เชื่อมโยงข้อมูลจากการประเมินสภาพทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาธิสรีรวิทยาในการอธิบายกลไกการเกิดโรค เกสซ์วิทยาที่แสดงกลไกการออกฤทธิ์ของยาให้สัมพันธ์กับพยาธิสรีรวิทยาของโรคหรืออาการและอาการแสดง และ นำไปสู่การเขียนแผนการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล (รายเดี่ยว)	ส่งก่อน Preconference ทุกวัน และปรับปรุงแก้ไขอย่างต่อเนื่องในทุก Case ที่ได้รับมอบหมาย ยกเว้นแผนฉุกเฉิน ทำในกรณีศึกษาฉบับเต็มเท่านั้น	อาจารย์ผู้สอน
3. จัดทำรายงาน Nursing care plan ฉบับสมบูรณ์ ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต	ส่งทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ที่ฝึกปฏิบัติ	



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[15]

รายงาน/งานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
ฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE ในแผนกฉุกเฉินและกรอบแนวคิด FAST HUG-BID ในหอผู้ป่วยวิกฤต และหอผู้ป่วยอื่น ในกระบวนการพยาบาลแบบครบวงจร เลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และ วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping เชื่อมโยงข้อมูลจากการประเมินสภาพทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาธิสรีรวิทยาในการอธิบายกลไกการเกิดโรค เกสซ์วิทยาที่แสดงกลไกการออกฤทธิ์ของยาให้สัมพันธ์กับพยาธิสรีรวิทยาของโรคหรืออาการและอาการแสดง และ นำไปสู่การเขียนแผนการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล หอผู้ป่วยละ 1 ฉบับ (รายเดี่ยว) 3. มอบหมายให้เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE ในแผนกฉุกเฉินและกรอบแนวคิด FAST HUG-BID ในหอผู้ป่วยวิกฤต และหอผู้ป่วยอื่น ในกระบวนการพยาบาลแบบครบวงจร เลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และประยุกต์ใช้งานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ	สัปดาห์ที่ 5-6	อาจารย์ผู้สอน
3. วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping เชื่อมโยงข้อมูลจากการประเมินสภาพทั้งการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ บูรณาการศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาธิสรีรวิทยาในการอธิบายกลไกการเกิดโรค เกสซ์วิทยาที่แสดงกลไกการออกฤทธิ์ของยาให้สัมพันธ์กับพยาธิสรีรวิทยาของโรคหรืออาการและอาการแสดง และ นำไปสู่การเขียนแผนการพยาบาลตามขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล กรณีผู้ป่วยมีประวัติสูบบุหรี่ ต้องวิเคราะห์พิษภัยของบุหรี่ใน Concept mapping กลไกการเกิดโรคและนำไปสู่การวางแผนการพยาบาลโดยกระบวนการพยาบาล	วันแรกของการฝึกปฏิบัติ และปรับปรุงแก้ไขอย่างต่อเนื่องในทุก Case ที่ได้รับมอบหมายยกเว้นแผนฉุกเฉินทำในกรณีศึกษาฉบับเต็มเท่านั้น	อาจารย์ผู้สอน
4. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต 1 รายต่อวันในแผนกฉุกเฉิน หอผู้ป่วยศัลยกรรมระบบประสาท หอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง หอผู้ป่วยกึ่งวิกฤต หอผู้ป่วยวิกฤต อายุรกรรม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม	ทุกวันจันทร์-พุธ 1 ธ.ค. 2568-16 ม.ค. 2569 20 ม.ค.- 25 ก.พ. 2569	อาจารย์ผู้สอน



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[16]

รายงาน/งานที่นิสิตได้รับมอบหมาย	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
5. Preclinical conference	ทุกวันที่ฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
6. Post clinical conference ร่วมกับสะท้อนคิดประเด็นจริยธรรมที่พบจากการปฏิบัติการพยาบาลในแต่ละวันหลังการฝึกปฏิบัติการพยาบาล (ร่วมกับการทำ Post clinical conference) คือ หลักจริยธรรม 6 หลัก ได้แก่ การเคารพสิทธิ การทำประโยชน์เกื้อกูล การไม่ทำอันตราย การพูดหรือการบอกความจริง ความยุติธรรม และความซื่อสัตย์หรือการรักษาสัญญาและการปกปิดความลับ และแนวคิดทางจริยธรรม 4 ประการ ได้แก่ การทำหน้าที่แทนผู้ป่วย ความรับผิดชอบ ความร่วมมือและความเอื้ออาทร	ทุกวันที่ฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
7. Clinical conference โดยใช้ Concept mapping และสรุปการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่มทุกวันพุธ เวลา 13.00-16.00น. (รายบุคคล)	ทุกวันพุธ	อาจารย์ผู้สอน
8. Clinical conference ร่วมกันทุกกลุ่ม ๆ ละ 1 Case (รายกลุ่ม)	วันพุธสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติรายวิชา ระยะ 1 วันที่ 14 ม.ค. 2569 ระยะ 2 วันที่ 25 ก.พ. 2569	อาจารย์ผู้สอน
10. สะท้อนคิดประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล คือ หลักจริยธรรม 6 หลัก และแนวคิดทางจริยธรรม 4 ประการ และเขียนรายงานการใช้หลักจริยธรรมทางการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการตามแบบฟอร์มรายงานจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethic report) 1 รายงาน (รายบุคคล)	สัปดาห์ที่ 3-4	อาจารย์ผู้สอน

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิต

กิจกรรมติดตาม	ระยะเวลาการติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
1. ตรวจแผนการพยาบาลและให้คำแนะนำการใช้กระบวนการพยาบาล ทั้งความครบถ้วน สอดคล้องและเชื่อมโยงระหว่างปัญหาหรือข้อวินิจฉัย การพยาบาล วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย เกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการพยาบาล และการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและกิจกรรมการพยาบาล รวมทั้งการใช้ความรู้ที่ทันสมัยบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ และการใช้ความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การค้นหาเลือกสรร และใช้หลักฐานวิชาการในการดูแลหรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) ที่ทันสมัย ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
2. ตรวจการใช้ Concept mapping เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์ปัญหาของผู้ใช้บริการ และแนะนำการปรับปรุงแก้ไข การสร้างสรรค์ Concept mapping ที่มีความเชื่อมโยงหรือบูรณาการความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
3. ตรวจสอบและประเมินการใช้ความรู้ การคิดวิเคราะห์ การสื่อสาร และการใช้กระบวนการพยาบาลระหว่างการสอนในกิจกรรม Pre-Post	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[17]

กิจกรรมติดตาม	ระยะเวลาการติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
conference, Nursing round, Case method, Case incident method และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขทันที		
4. สังเกตการใช้คำถามเพื่อการค้นหาปัญหาและการคิดค้นประเด็นในการแก้ปัญหาด้วยนวัตกรรม และประเมินแนวทางการสร้างนวัตกรรม	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
5. ติดตามการประสานงานของนิสิตกับทีมการพยาบาลในหอผู้ป่วย และประเมินความก้าวหน้าในการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล ให้คำแนะนำในการปรับปรุงให้เหมาะสมและปลอดภัยกับการนำไปใช้กับผู้ใช้บริการ	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
6. ตรวจโครงร่างข้อเสนอโครงการ (Concept paper) และให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไข	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
7. ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ ในบทบาทสมาชิกทีม ความรับผิดชอบในการปฏิบัติการพยาบาลและภาระงานที่ได้รับมอบหมายร่วมกับทีมสหวิชาชีพ พร้อมทั้งให้คำแนะนำนิสิตแต่ละคนในการปฏิบัติตามบทบาทในทีม รวมถึงการมีปฏิสัมพันธ์กับทีมสหวิชาชีพ ผู้ให้บริการและญาติ การให้เกียรติ การยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
8. ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาล ที่ครอบคลุมแบบองค์รวม และพฤติกรรมที่แสดงออกถึงคุณธรรม จริยธรรม เคารพสิทธิผู้ป่วย และความปลอดภัยในขณะปฏิบัติการพยาบาล พร้อมทั้งสะท้อนกลับเพื่อการปรับปรุงแก้ไขในครั้งต่อไป	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
9. ให้ข้อมูลป้อนกลับผลการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม การคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล การนำแผนการพยาบาลสู่การปฏิบัติการปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลด้วยความรู้ บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และสอดคล้องแนวทางของ Patient safety goal หรือปฏิบัติตามแนวทางความปลอดภัยของผู้ป่วย “SIMPLE” ของหอผู้ป่วย เช่น การระบุตัวผู้ป่วย การสื่อสารด้วย ISBAR ในการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับนโยบายของหอผู้ป่วย และปรับปรุงแผนการพยาบาลตามสภาพผู้ใช้บริการที่เปลี่ยนแปลงไป ปฏิบัติการพยาบาลครบ 4 มิติทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพโดยเน้นการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วมของผู้ใช้บริการ	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
10. สังเกตและสะท้อนกลับพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจริยธรรมและแนวคิดทางจริยธรรม รวมถึงการให้คุณค่า การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน และการพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการในขณะปฏิบัติการพยาบาล พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงพฤติกรรมตามแบบประเมินข้อ 6.1 มีความรับผิดชอบและตรงต่อเวลา ข้อ 6.2 ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีสัมมาคารวะ และข้อ 6.7 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมจากแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลายนำเชื่อถือเพื่อการพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์แต่ละข้ออย่างน้อยระดับ 3	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[18]

กิจกรรมติดตาม	ระยะเวลาการติดตาม	ผู้รับผิดชอบ
11. ตรวจสอบรายงานจริยธรรมและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการปรับปรุงแก้ไข รายงานจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethic report) ของกรณีศึกษา	ระหว่างฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
12. ประเมินผลการเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาลแต่ละหอผู้ป่วยตามแบบประเมิน ตัดสินผลการฝึกปฏิบัติตามเกณฑ์ประเมินผล ร้อยละ 70 ฝึกปฏิบัติครบถ้วนตามเวลาที่กำหนดและได้รับประสบการณ์ พร้อมส่งงานที่ได้รับมอบหมายครบถ้วนตามที่รายวิชากำหนด	สิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ	อาจารย์ผู้สอน
13. ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาโดยนิสิต และ ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาพร้อมกับแหล่งฝึก	สิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ	-อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ รายวิชา อาจารย์ผู้สอน

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์นิเทศ

หน้าที่รับผิดชอบ	เวลา ดำเนินการ
1. ปฐมนิเทศรายวิชา กฎระเบียบ แนวปฏิบัติและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วย	ก่อนฝึกปฏิบัติ
2. เตรียมความพร้อมนิสิตก่อนฝึกปฏิบัติ โดยทบทวนความรู้และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติการพยาบาล และสอดคล้องกับแหล่งฝึก เช่น ACLS, Advance air way management, Ventilator care, ICD care, หลักการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต FAST HUG BID, การบริหารยา HAD และเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง	ก่อนฝึกปฏิบัติ 27/11/68 นิสิตระยะที่ 1 28/11/68 นิสิตทั้งชั้นปี ที่โรงพยาบาล พัทลุง
3. จัดประสบการณ์หรือมอบหมายผู้รับบริการให้นิสิตดูแล และรับรองประสบการณ์ที่นิสิตได้รับ พร้อม ทั้งสอน ให้คำแนะนำ ช่วยเหลือ เป็นที่ปรึกษา ตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลการเรียนรู้รวมถึงให้ ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาสมรรถนะของนิสิตอย่างต่อเนื่อง	ระหว่างฝึก ปฏิบัติ
4. ประสานงานกับแหล่งฝึกเกี่ยวกับปัญหาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนรวมทั้งแก้ไข ปัญหาที่เกิดขึ้นในแต่ละเวร	ระหว่างฝึก ปฏิบัติ
5. ติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนิสิตระหว่างฝึกปฏิบัติ และให้คำแนะนำ ส่งเสริม สนับสนุน และชี้แนะการทำงานที่ได้รับมอบหมาย	ระหว่างฝึก ปฏิบัติ
6. ประเมินผลการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชาเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ	สิ้นสุดการฝึก ปฏิบัติ
7. ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนร่วมกับแหล่งฝึก ประเมินผลรายวิชากับนิสิตและอาจารย์ ผู้รับผิดชอบรายวิชา และทีมอาจารย์ผู้สอน เพื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำข้อมูลจัดทำ มคอ.6	สิ้นสุดการฝึก ปฏิบัติ



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[19]

6. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนิสิต

6.1 ปฐมนิเทศรายวิชาและปฐมนิเทศแหล่งฝึกก่อนฝึกปฏิบัติ รวมถึงการจัดทำคู่มือการปฏิบัติการพยาบาลของรายวิชาและแจกนิสิตเพื่ออ่านทบทวน

6.2 ประเมินศักยภาพ เตรียมความพร้อมนิสิตและวางแผนการจัดการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับนิสิตแต่ละคน และเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติ

6.3 ประเมินความพร้อมของนิสิตทุกวัน เพื่อติดตามดูแล ช่วยเหลือในการฝึกปฏิบัติงาน

6.4 ดูแล ช่วยเหลือนิสิตในการเผชิญสถานการณ์ที่เกินความสามารถหรือมีความเครียด เช่น การปฏิบัติทักษะการพยาบาลที่นิสิตยังไม่ผ่านประสบการณ์ การปรับตัวกับบุคลากรในหอผู้ป่วย

6.5 เปิดโอกาสให้นิสิตขอคำปรึกษาได้ตลอดเวลา กรณีมีความเครียด ความวิตกกังวลสูงให้การดูแลช่วยเหลือหรือส่งต่อผู้เชี่ยวชาญ

6.6 จัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอนและพยาบาลพี่เลี้ยง ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลการเรียนรู้และสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลของนิสิตตามแบบประเมิน เพื่อให้ข้อมูลและคำปรึกษาเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

6.7 จัดให้มีรถรับและส่งระหว่างมหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง และโรงพยาบาลพัทลุง

7. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม

7.1 ห้องสมุดสำหรับศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

7.2 ห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล

7.3 หนังสือ/วารสารทางการพยาบาลและการแพทย์ในหอผู้ป่วย

7.4 หอผู้ป่วยมีมาตรฐานและมีนโยบายการเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาล

7.5 บุคลากรในแหล่งฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้ความร่วมมือ



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[20]

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล ขาดหัวข้อแผนการสอน

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

แหล่งฝึก	ระดับสถานบริการ	ประเภทการรับรองการประเมิน คุณภาพสถานบริการ	วันที่ได้รับการรับรอง
โรงพยาบาลพัทลุง	ตติยภูมิ	HA r3	04/02/2024- 03/02/2027
โรงพยาบาลควนขนุน	ทุติยภูมิ	HA r3	20/07/2022- 19/07/2025

2. แผนการสอน

คาบ/สัปดาห์ ที่	บทที่/หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		วิธีการ : สื่อที่ใช้
		ภาค ทฤษฎี	ภาค ปฏิบัติ	
การเตรียม ก่อนฝึกปฏิบัติ ระยะละ 2 วัน	1.การปฐมนิเทศรายวิชา - การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะ เจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะ วิกฤต อุกเหตุนั้น และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE ในแผนก อุกเหตุนั้นและกรอบแนวคิด FAST HUG-BID ในหอผู้ป่วยวิกฤต ในกระบวนการ พยาบาลแบบครบวงจร - Patient safety goal หรือปฏิบัติตาม แนวทางความปลอดภัยของผู้ป่วย “SIMPLE” ของหอผู้ป่วย - การสื่อสารด้วย ISBAR - การบริหารยาปลอดภัย ยาที่มีความเสี่ยง สูง (HAD) - การฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (ACLS) - การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ - สัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ - สิทธิผู้ป่วย มาตรฐานวิชาชีพ จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ	4 ชม.	10 ชม.	Power point เกี่ยวกับ ตอบสนอง ความต้องการขั้น พื้นฐานสุขวิทยา ส่วน บุคคลของผู้รับบริการ การใช้กระบวนการ พยาบาล สิทธิผู้ป่วย - มาตรฐานวิชาชีพ - จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ -อภิปรายแนวทางการ ให้การพยาบาลโดย คำนึงถึงความเป็น ปัจเจบุคคล วิธีการ ดำเนินชีวิตและบริบท พหุวัฒนธรรม สัมพันธภาพเชิงวิชาชีพ



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[21]

คาบ/สัปดาห์ ที่	บทที่/หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวนชั่วโมง		วิธีการ : สื่อที่ใช้
		ภาค ทฤษฎี	ภาค ปฏิบัติ	
1	- อธิบาย และ ปฏิบัติ การ Pre - post conference, Case conference ร่วมกับพยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วย - อธิบาย และ ปฏิบัติ การ Case- Based Discussion หลังรับเวรและประเมินผู้ป่วย นิสิตอภิปรายกรณีศึกษาของผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลร่วมกับอาจารย์ และสมาชิกกลุ่ม เพื่อประเมินความรู้ ความคิดเชิงวิเคราะห์ การตัดสินใจทางคลินิก และการให้เหตุผลทางการพยาบาลของผู้เรียน	1 ชม.	1 ชม.	กรณีศึกษา
1-6	- ฝึกปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพ และการตรวจร่างกาย ในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต		17 ชม.	กรณีศึกษา
2	- การเขียนแผนการพยาบาลผู้ป่วยในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต		3 ชม.	กรณีศึกษา
1-6	- อภิปรายแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต		17 ชม.	กรณีศึกษา
1-6	การปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม ในผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต		97 ชม.	กรณีศึกษา



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[22]

3. การเตรียมนิสิต

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
1. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับรายวิชาและแนวทางในการฝึกปฏิบัติ	1. ปฐมนิเทศรายวิชา โดยชี้แจงแผนการฝึกปฏิบัติ วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์การเรียนรู้ ตารางการฝึกปฏิบัติและอาจารย์ผู้สอน ภาระงานที่ได้รับมอบหมายและแบบประเมิน 2. ชี้แจงกฎ ระเบียบในการฝึกปฏิบัติ ช่องทางการติดต่อเมื่อนิสิตต้องการข้อมูลหรือความช่วยเหลือ และวางแผนร่วมกับนิสิตในการกำหนดกติกา และแนวทางการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา	นิสิตบรรลุวัตถุประสงค์และผลลัพธ์การเรียนรู้
2. เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติ	1. ฝึกปฏิบัติโดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง 2. ทบทวนทักษะพื้นฐานก่อนฝึกภาคปฏิบัติในคลินิก และทบทวนความรู้เรื่องการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล 3. เปิดห้อง NLRC ให้นิสิตเข้าไปเรียนรู้ด้วยตัวเองและทบทวนทักษะการพยาบาลที่จำเป็นด้วยตนเอง 4. มอบหมายให้นิสิตทบทวนความรู้ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เช่น กระบวนการพยาบาล โรคที่พบบ่อยในแต่ละแผนก กายวิภาคศาสตร์สรีรวิทยา พยาธิสรีรวิทยา การบริหารยา	1. นิสิตมีความพร้อมในการฝึกปฏิบัติ 2. ปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้อง 3. ผู้ใช้บริการปลอดภัยจากการได้รับการดูแลจากนิสิต
3. เพื่อแนะนำแหล่งศึกษาค้นคว้าและแนวทางพัฒนาตนเองให้มีศักยภาพเพิ่มขึ้น	แนะนำนิสิตเรื่องการสืบค้นจากฐานข้อมูลต่าง ๆ โดยเฉพาะ CINALH	นิสิตเกิดทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างยั่งยืน
4. เพื่อสื่อสารแนวทางปฏิบัติ กระบวนการทำงาน และระบบคุณภาพของหอผู้ป่วย	ปฐมนิเทศแหล่งฝึก	นิสิตปฏิบัติการพยาบาลได้ถูกต้อง สอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติ และให้บริการปลอดภัย



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[23]

4. การเตรียมอาจารย์นิเทศ

วัตถุประสงค์ของการเตรียม	วิธีการเตรียม	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
1. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับรายวิชา และแนวทางการจัดการเรียนการสอน	1. จัดประชุมชี้แจง มคอ. 4 การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ภาระงานนิสิต การประเมินผลการเรียนรู้ เครื่องมือประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการฝึกปฏิบัติของนิสิตและอาจารย์ผู้สอน พร้อมคู่มือการสอนภาคปฏิบัติของรายวิชา ก่อนการฝึกปฏิบัติการพยาบาล 2. กำหนดแนวทางการจัดการเรียนการสอนร่วมกันและข้อตกลงเรื่องการสอนในคลินิกของแต่ละแผนก	อาจารย์จัดการเรียนการสอนเป็นแนวทางเดียวกัน และช่วยให้ นิสิตบรรลุวัตถุประสงค์และผลลัพธ์การเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหอผู้ป่วย	3. ชี้แจงบริบทของหอผู้ป่วยและลักษณะของการจัดบริการของหอผู้ป่วย	อาจารย์จัดการเรียนการสอนได้สอดคล้องกับบริบทและลักษณะของการจัดบริการของหอผู้ป่วย

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 ค้นหาความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

5.1.1 ความเสี่ยงทางคลินิก เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยทั้งหมด เช่น ให้การพยาบาลผิดพลาด ผิดคน ผู้ป่วยตกเตียง

5.1.2 ความเสี่ยงระบบยา เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับยาและการจัดการด้านยา เช่น ผสมยาผิด เตรียมยาผิดขนาด บริหารยาผิดความแรง ผิดขนาด ผิดเวลา ผิดวิธี

5.1.3 ความเสี่ยงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมติดเชื้อในผู้ป่วยและนิสิต เช่น สัมผัสเลือดและสารคัดหลั่ง เข็มตำ ไม่ใช่อุปกรณ์ป้องกัน

5.1.4 ความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับการรักษาความปลอดภัยและสวัสดิภาพของนิสิตพยาบาล เช่น นิสิตถูกทำร้าย ถูกคุกคามด้วยการกระทำหรือคำพูด นิสิตเกิดอุบัติเหตุในเวลาฝึกปฏิบัติงาน

5.1.5 ความเสี่ยงเวชระเบียน เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับเวชระเบียนที่นิสิตเกี่ยวข้องหรือมีส่วนในการใช้หรือบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในกระบวนการดูแลรักษาผู้ป่วย เช่น ไม่บันทึกเวชระเบียน บันทึกเวชระเบียนผิดคน บันทึกข้อมูลไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง

5.1.6 ความเสี่ยงสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ที่นิสิตต้องใช้ในการฝึกภาคปฏิบัติ รวมถึงความเพียงพอ เหมาะสมของแหล่งฝึก เช่น จำนวนผู้รับบริการไม่เพียงพอ หอผู้ป่วยไม่เพียงพอ แหล่งฝึกไม่ได้รับการรับรองคุณภาพ

5.1.7 ความเสี่ยงสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับสิทธิและจริยธรรมในการดูแลรักษาผู้ป่วยทั้งหมด เช่น เปิดเผยความลับของผู้ป่วย ไม่ให้การดูแลผู้ป่วย

5.1.8 ความเสี่ยงนิสิตพยาบาล เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับนิสิตพยาบาลในการฝึกปฏิบัติงาน ทั้งด้านสมรรถนะ คุณธรรม จริยธรรม การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบในการฝึกปฏิบัติงานของคณะพยาบาลศาสตร์และแหล่งฝึก สวัสดิการ ความเครียดในการฝึกปฏิบัติงาน มีแนวโน้มฝึกปฏิบัติไม่ผ่านเกณฑ์ มีแนวโน้มไม่บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และวัตถุประสงค์รายวิชา มีปัญหาสุขภาพ ไม่ปฏิบัติตามภาระงานที่ได้รับ



มอบหมาย ขาดทักษะปฏิบัติการพยาบาล แต่งกายไม่ถูกต้องตามระเบียบ ไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของแหล่งฝึก

5.1.9 ความเสี่ยงอาจารย์ เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน ทั้งด้านปริมาณอาจารย์ที่เพียงพอต่อจำนวนนิสิต และคุณภาพของอาจารย์ที่มีคุณสมบัติและคุณวุฒิในการสอนการพยาบาล เช่น ไม่สอนตามแผนการสอนใน มคอ.4 สอนไม่ตรงเวลา องค์ความรู้ที่สอนไม่ทันสมัย ไม่ให้ข้อมูลป้อนกลับในการพัฒนาตนเองแก่นิสิต วิธีการวัดและประเมินผลผู้เรียนไม่สอดคล้องผลลัพธ์การเรียนรู้ ไม่ส่งผลการเรียนรู้ตามเวลาที่กำหนด

5.2 ป้องกันหรือควบคุมความเสี่ยง

5.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร กำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่กำหนดใน มคอ. 2 และคู่มือการบริหารหลักสูตรฉบับที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอน

5.2.2 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

1) ออกแบบการเรียนการสอนร่วมกับผู้สอนทุกคน จัดทำมคอ.4 สอดคล้องกับหลักสูตรหรือมคอ. 2 ผ่านการวิพากษ์จากคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตรและปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

2) ประเมินเทสรายวิชา ประเมินศักยภาพผู้เรียนและเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติ

3) กำกับ ติดตามจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตาม มคอ.4 และการปฏิบัติตามแนวทางในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ

5.2.3 อาจารย์ผู้สอน

1) อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ พยาบาลพี่เลี้ยง รับรู้และไวต่อความเสี่ยง ปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดอย่างทั่วถึง ดำเนินการกำกับ ดูแลและเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งกระตุ้น ส่งเสริมสนับสนุน และอำนวยความสะดวกให้นิสิตพยาบาลทุกคนสามารถปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดได้อย่างครบถ้วน

2) ปฏิบัติตามแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่ออกแบบใน มคอ.4 และปฏิบัติตามแนวทางปรับปรุงแก้ไขที่จัดทำขึ้นตามผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาในแต่ละปีการศึกษา

3) ประเมินความก้าวหน้า (formative) ผู้เรียน สังเกตพฤติกรรม แนวโน้มฝึกปฏิบัติไม่ผ่านเกณฑ์หรือมีแนวโน้มไม่บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้และวัตถุประสงค์รายวิชา และให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อการพัฒนาตนเองของผู้เรียน

5.3 จัดการความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์

5.3.1 ผู้เรียนและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติหรือพยาบาลพี่เลี้ยงในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติหรือผู้ประสบความเสี่ยงหรือพบเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ รับผิดชอบการแก้ไขตามแผนการควบคุมความเสี่ยงของหอผู้ป่วย

5.3.2 ดูแลผู้เสียหาย หากมีผู้ได้รับความเสียหายจากความเสี่ยงหรือพบเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ให้ผู้ประสบความเสี่ยงหรือผู้รับผิดชอบดูแล ช่วยเหลือและเฝ้าระวังผู้เสียหายทันที



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[25]

5.3.3 ขอความช่วยเหลือ กรณีผู้ประสบความเสียหายหรือผู้รับผิดชอบไม่สามารถดำเนินการได้ ให้พิจารณาขอความช่วยเหลือจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประจำกลุ่ม/พยาบาลวิชาชีพหัวหน้าทีม (in chart) หรือหัวหน้าหอผู้ป่วยตามความเหมาะสมกับเหตุการณ์นั้น

5.3.4 บันทึกอุบัติการณ์และรายงานความเสียหายตามระดับความรุนแรง A-I กรณีที่ความเสี่ยงหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์นั้นมีความเกี่ยวข้องกับฝ่ายใด ให้แจ้งฝ่ายนั้นทราบทันทีผ่านช่องทางหรือวิธีการใด ๆ และให้ฝ่ายที่รับแจ้งบันทึกรายงานอุบัติการณ์และปฏิบัติตามขั้นตอน

5.3.5 ทบทวนความเสี่ยงหรืออุบัติการณ์ เมื่อเกิดความเสี่ยงหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ผู้รับผิดชอบดำเนินการทบทวนโดยเร็วอย่างรอบด้านเพื่อค้นหาสาเหตุหรือรากเหง้าของปัญหาและปรับปรุงแก้ไขภายในเวลาที่กำหนด โดยพิจารณาใช้เครื่องมือที่ทบทวนอย่างเหมาะสม เช่น ผังก้างปลา

5.3.6 อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติส่งรายงานความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงภายในเวลาที่กำหนดตามความรุนแรงของความเสี่ยงของคู่มือระบบการจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยของนิตินในการจัดการเรียนรู้ภาคปฏิบัติทางการพยาบาล

5.3.7 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงประเมินผลการดำเนินการปรับปรุงระบบงาน เพื่อประเมินประสิทธิภาพการบริหารความเสี่ยง และนำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์วาระเรื่องเพื่อพิจารณา เพื่อให้ข้อเสนอแนะ และติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการ

6. ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

6.1 ตำราและเอกสารหลัก (Required Texts)

- กชกร จำเริญเกตุประทีป, ทิพา ชาศกร, และคณะ (บรรณาธิการหลัก). (2564). *First hour in emergency room 2021: Beyond the known A-B-C*. กรุงเทพฯ: ภาควิชาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จรัญ สายะสถิตย์ (บรรณาธิการ). (2564). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตหัวใจ Cardiac critical care nursing* (พิมพ์ครั้งที่ 4). พิษณุโลก: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- ไชยพร ยุกเซ็น (บรรณาธิการ). (2564). *การดูแลรักษาผู้ป่วยบาดเจ็บก่อนถึงโรงพยาบาล Prehospital trauma care*. กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามารามิบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารามิบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วิจิตรา กุสมภ์ (บรรณาธิการ). (2565). *การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤต: แบบองค์รวม Critical care nursing: A holistic approach* (พิมพ์ครั้งที่ 7). นนทบุรี: พี.เค.เค. พรินท์ติ้ง.
- วีรวัฒน์ เขียวประธาน, ชื่นฤทัย อังกูรทัศนียรัตน์, และไชยพร ยุกเซ็น (บรรณาธิการ). (2565). *Comprehensive emergency guide book*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ภาพพิมพ์.
- ศรีเวียง ไพโรจน์กุล. บทที่ 2 การดูแลแบบประคับประคองของประเทศไทย: การมุ่งสู่คุณภาพ. ใน: คู่มือการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง และระยะท้าย (สำหรับบุคลากรทางการแพทย์). นนทบุรี: กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข; 2563. หน้า 7-16.
- ไสว นรสาร (บรรณาธิการ). (2563). *การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บ Trauma nursing* (เล่ม 1-2). กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามารามิบัติ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามารามิบัติ มหาวิทยาลัยมหิดล.



6.2 เอกสารและข้อมูลแนะนำ

6.2.1 วารสารทางการแพทย์พยาบาล

- 1) วารสารสภาการพยาบาล
- 2) รามาธิบดีพยาบาลสาร
- 3) American Journal of Nursing

6.2.2 ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ และเว็บไซต์ ได้แก่

- 1) www.sciencedirect.com
- 2) <http://pubmed.gov>
- 2) <http://lib.tsu.ac.th/onlinebd.html>: ฐานข้อมูลออนไลน์ CINAHL, ScienceDirect

6.2.3 หนังสือ/ตำรา เรียบเรียงโดยให้ภาษาไทยก่อนต่อด้วยภาษาอังกฤษ

- กาญจนา สิมะจาริก, สุจิตรา ลิ้มอานวยลาภ (บรรณาธิการ). (2556). *การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ระยะวิกฤต Nursing practicum in critically ill adult patient* (พิมพ์ครั้งที่ 8). ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังน่านวิทยา.
- ชนิษฐา นาคะ, และหทัยรัตน์ แสงจันทร์ (บรรณาธิการ). (2560). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1* (เล่ม 3). สงขลา: สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- ซัคเคเนศ แพรวขาว (บรรณาธิการ). (2560). *การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการดูแลภาวะฉุกเฉินสำหรับพยาบาลและบุคลากรทางสุขภาพ First aid & emergency care for nurses and allied health professionals*. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เพลินพิศ ฐานิวัฒนานนท์, และรัตติ เวชประสิทธิ์ (บรรณาธิการ). (2560). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1* (เล่ม 2). สงขลา: สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- ยุพาวรรณ ทองตะนูนาม, และเยาวรัตน์ รุ่งสว่าง. (2560). *บทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองโป่งพองแตก*. นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- เรณู อาจสาละ. (2550). *การพยาบาลผู้ที่มีการผ่าตัด*. กรุงเทพฯ: หจก.เอ็น ที เพรส.
- ลักขมิ ชาญเวช และคณะ. (บรรณาธิการ). (2564). *การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง Textbook of palliative care* เล่ม 1 (พิมพ์ครั้งที่ 1). สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย.
- ลักขมิ ชาญเวช และคณะ. (บรรณาธิการ). (2564). *การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง Textbook of palliative care* เล่ม 2 (พิมพ์ครั้งที่ 1). สมาคมบริบาลผู้ป่วยระยะท้าย.
- วรารณ คงสุวรรณ. (2559). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในระยะท้ายของชีวิตที่ใช้เทคโนโลยี Nursing for critically ill patients at the end stage of life with technology* (พิมพ์ครั้งที่ 2). สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- ศรีเวียงแก้ว เต็งเกียรติตระกูล และเบญจมาภรณ์ บุตรศรีภูมิ (บรรณาธิการ). (2559). *การพยาบาลปริศลยกรรม* (พิมพ์ครั้งที่ 2). โครงการตำรารามธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[27]

- สุจิตรา ลีมนานวยลาภ, และชวนพิศ ทานอง (บรรณาธิการ). (2559). *การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเจ็บป่วยวิกฤต Critical care nursing* (พิมพ์ครั้งที่ 9). ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังน่านวิทยา.
- อรุณี เสงยสมาก, สุนันทา ครองยุทธ, และวิจิตรา กุสุมภ์. (2566). *กรณีศึกษา: การวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ Case study: Nursing care plan for adult and elderly patients*. นนทบุรี: พี.เค.เค. พรินต์ติ้ง.
- อุษาวดี อัครวิเศษ (บรรณาธิการ). (2559). *สาระหลักการพยาบาลศัลยกรรม* (เล่ม 2, พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: เอ็นพีเพรส.

- Boling, B. (Ed.). (2019). *Cardiothoracic surgical critical care*. Philadelphia: Elsevier.
- Morton, P. G. (Ed.). (2018). *Critical care nursing: A holistic approach* (11th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Aitken, L., Marshall, A., & Chaboyer, W. (Eds.). (2015). *ACCCN's critical care nursing*. Australia: Elsevier.
- Urden, L. D., et al. (2018). *Critical care nursing: Diagnosis and management* (8th ed.). Maryland Heights, Missouri: Elsevier.

หมวดที่ 6 การประเมินนิสิต

1. แผนการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา CLOs

1.1 การวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้

1.1.1 การประเมินเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ (Formative Assessment)

- 1) ตรวจแผนการพยาบาลและให้คำแนะนำการใช้กระบวนการพยาบาล ทั้งความครบถ้วน สอดคล้องและเชื่อมโยงระหว่างปัญหาหรือข้อวินิจฉัยการพยาบาล วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย เกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการพยาบาล และการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและกิจกรรมการพยาบาล รวมทั้งการใช้ความรู้ที่ทันสมัยบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ และการใช้ความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การค้นหาเลือกสรร และใช้หลักฐานวิชาการในการดูแลหรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) ที่ทันสมัย ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ
- 2) ตรวจการใช้ Concept mapping เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์ปัญหาของผู้ใช้บริการ และแนะนำการปรับปรุงแก้ไข การสร้างสรรค์ Concept mapping ที่มีความเชื่อมโยงหรือบูรณาการความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
- 3) ตรวจสอบและประเมินการใช้ความรู้ การคิดวิเคราะห์ การสื่อสาร และการใช้กระบวนการพยาบาลระหว่างการสอนในกิจกรรม Pre-Post conference, Nursing round, Case method, Case incident method และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขทันที
- 4) สังเกตการใช้คำถามเพื่อการค้นหาปัญหาและการคิดค้นประเด็นในการแก้ปัญหาด้วยนวัตกรรม และประเมินแนวคิดการสร้างนวัตกรรม



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[28]

5) ติดตามการประสานงานของนิสิตกับทีมการพยาบาลในหอผู้ป่วย และประเมินความก้าวหน้าในการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล ให้คำแนะนำในการปรับปรุงให้เหมาะสมและปลอดภัยกับการนำไปใช้กับผู้ใช้บริการ

6) ตรวจสอบโครงสร้างข้อเสนอโครงการ (Concept paper) นวัตกรรมทางการพยาบาล และให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไข

7) ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ ในบทบาทสมาชิกทีมความรับผิดชอบในการปฏิบัติการพยาบาลและภาระงานที่ได้รับมอบหมายร่วมกับทีมสหวิชาชีพ พร้อมทั้งให้คำแนะนำนิสิตแต่ละคนในการปฏิบัติตามบทบาทในทีม รวมถึงการมีปฏิสัมพันธ์กับทีมสหวิชาชีพ ผู้ใช้บริการและญาติ การให้เกียรติ การยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม

8) ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาล ที่ครอบคลุมแบบองค์รวม และพฤติกรรมที่แสดงออกถึงคุณธรรม จริยธรรม เคารพสิทธิผู้ป่วย และความปลอดภัยในขณะปฏิบัติการพยาบาล พร้อมทั้งสะท้อนกลับเพื่อการปรับปรุงแก้ไขในครั้งต่อไป

9) ให้ข้อมูลป้อนกลับผลการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม การคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล การนำแผนการพยาบาลสู่การปฏิบัติ การปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลด้วยความรู้ บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติตามแนวทางความปลอดภัยของผู้ป่วย SIMPLE ในการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับนโยบายของหอผู้ป่วย และปรับปรุงแผนการพยาบาลตามสภาพผู้ใช้บริการที่เปลี่ยนแปลงไป ปฏิบัติการพยาบาลครบ 4 มิติทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพโดยเน้นการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วมของผู้ใช้บริการ

10) สังเกตและสะท้อนกลับพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจริยธรรมและแนวคิดทางจริยธรรม รวมถึงการให้คุณค่า การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน และการพิทักษ์สิทธิผู้ใช้บริการในขณะปฏิบัติการพยาบาล พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงพฤติกรรมตามแบบประเมินข้อ 6.1 มีความรับผิดชอบและตรงต่อเวลา ข้อ 6.2 ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีสัมมาคารวะ และข้อ 6.7 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมจากแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลายน่าเชื่อถือ เพื่อการพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์แต่ละข้ออย่างน้อยระดับ 3

11) ตรวจสอบรายงานจริยธรรมและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อการปรับปรุงแก้ไขรายงานจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethic report) ของกรณีศึกษา

1.1.2 การประเมินเพื่อตัดสินผลการเรียนรู้ (Summative Assessment)

ประเมินผลการเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาลแต่ละหอผู้ป่วยตามแบบประเมิน ตัดสินผลการฝึกปฏิบัติตามเกณฑ์ประเมินผลร้อยละ 60 ฝึกปฏิบัติครบถ้วนตามเวลาที่กำหนดและได้รับประสบการณ์พร้อมส่งงานที่ได้รับมอบหมายครบถ้วนตามที่รายวิชากำหนด



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตริ
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[29]

วิธีการ/เครื่องมือและน้ำหนักในการวัดและประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผล		น้ำหนัก (ร้อยละ)
	วิธีการ	เครื่องมือที่ใช้	
CLO1, CLO2, CLO3, CLO4, CLO6, CLO7, CLO8, CLO9	1. มอบหมายให้เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE และกรอบแนวคิด FAST HUGS BID ในกระบวนการพยาบาลแบบครบวงจร เลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัยภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ 2. Preclinical conference 3. Post clinical conference 4. Clinical conference 5. Case incident method 6. มอบหมายให้ปฏิบัติปฏิบัติการพยาบาลผู้ให้บริการวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วย เฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ดุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต 1 รายต่อวันในแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมกระดูกและนรีเวชกรรม 7. มอบหมายการทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพในบทบาทสมาชิกทีม	1.แบบประเมินผลการปฏิบัติพยาบาล 2.แบบประเมินรายงานผู้ป่วยกรณีศึกษา (Case study) หอผู้ป่วยละ 1 ฉบับสมบูรณ์ (รายบุคคล) 3.การนำเสนอกรณีศึกษา (รายกลุ่ม)	70 20 10
CLO5	1. สะท้อนคิดประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล คือ หลักจริยธรรม 6 หลัก ได้แก่ การเคารพเอกลัทธิ การทำประโยชน์เกื้อกูล การไม่ทำอันตราย การพูดหรือการบอกความจริง ความยุติธรรม และความซื่อสัตย์หรือการรักษาสัญญาและการปกปิดความลับ และแนวคิดทางจริยธรรม 4 ประการ ได้แก่ การทำหน้าที่แทนผู้ป่วย ความรับผิดชอบ ความร่วมมือและความเอื้ออาทร 2. มอบหมายให้เขียนรายงานการใช้หลักจริยธรรมทางการพยาบาลแก่ผู้ให้บริการตามแบบฟอร์มรายงานจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethic report) 1 รายงานต่อรายวิชา	แบบประเมินรายงานประเด็นจริยธรรมกรณีศึกษา (Ethic report)	10
รวม			100

ระบบการประเมินผลการเรียนของแต่ละรายวิชาเป็นแบบระดับคะแนน ดังตาราง



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[30]

เกณฑ์การให้ระดับขั้นคะแนน โดยเป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณ ว่าด้วยการศึกษา
ระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2559 หมวดที่ 5 ข้อ 19 ข้อ 20 และข้อ 21 และหมวดที่ 8 ข้อ 37 และข้อ 38

ระดับขั้น	ความหมาย	ค่าระดับขั้น	เกณฑ์ร้อยละ
A	ดีเยี่ยม	4.0	85.00-100.00
B+	ดีมาก	3.5	80.00-84.99
B	ดี	3.0	75.00-79.99
C+	พอใช้	2.5	67.00-74.99
C	ปานกลาง	2.0	60.00-66.99
D+	อ่อน	1.5	55.00-59.99
D	อ่อนมาก	1.0	50.00-54.99
F	ตก	0.0	< 50.00

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนิสิต

2.1 กระบวนการประเมินผลระหว่างการศึกษาปฏิบัติ โดยให้ข้อมูล คำแนะนำ ช่วยเหลือสนับสนุนการเรียนรู้ของนิสิต ดังนี้

2.1.1 ตรวจแผนการพยาบาลและให้คำแนะนำการใช้กระบวนการพยาบาล ทั้งความครบถ้วน สอดคล้องและเชื่อมโยงระหว่างปัญหาหรือข้อวินิจฉัยการพยาบาล วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย เกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการพยาบาล และการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและกิจกรรมการพยาบาล รวมทั้งการใช้ความรู้ที่ทันสมัยบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์ และการใช้ความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง การค้นหาเลือกสรร และใช้หลักฐานวิชาการในการดูแลหรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) ที่ทันสมัย ภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ

2.1.2 ตรวจการใช้ Concept mapping เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์ปัญหาของผู้ใช้บริการ และแนะนำการปรับปรุงแก้ไข การสร้างสรรค์ Concept mapping ที่มีความเชื่อมโยงหรือบูรณาการความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

2.1.3 ตรวจสอบและประเมินการใช้ความรู้ การคิดวิเคราะห์ การสื่อสาร และการใช้กระบวนการพยาบาลระหว่างการสอนในกิจกรรม Pre-Post conference, Nursing round, Case method, Case incident method และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขทันที

2.1.4 สังเกตการใช้คำถามเพื่อการค้นหาปัญหาและการคิดค้นประเด็นในการแก้ปัญหาด้วยนวัตกรรม และประเมินแนวคิดการสร้างนวัตกรรม

2.1.5 ติดตามการประสานงานของนิสิตกับทีมการพยาบาลในหอผู้ป่วย และประเมินความก้าวหน้าในการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล ให้คำแนะนำในการปรับปรุงให้เหมาะสมและปลอดภัยกับการนำไปใช้กับผู้ใช้บริการ

2.1.5 ตรวจสอบโครงร่างข้อเสนอโครงการ (Concept paper) นวัตกรรมทางการพยาบาลและให้คำแนะนำในการปรับปรุงแก้ไข

2.1.7 ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมร่วมกับสหวิชาชีพ ในบทบาทสมาชิกทีม ความรับผิดชอบในการปฏิบัติการพยาบาลและภาระงานที่ได้รับมอบหมายร่วมกับทีมสหวิชาชีพ พร้อมทั้งให้



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[31]

คำแนะนำนิสิตแต่ละคนในการปฏิบัติตามบทบาทในทีม รวมถึงการมีปฏิสัมพันธ์กับทีมสหวิชาชีพ ผู้ใช้บริการและญาติ การให้เกียรติ การยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม

2.1.8 ประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลตามแผนการพยาบาล ที่ครอบคลุมแบบองค์รวม และพฤติกรรมที่แสดงออกถึงคุณธรรม จริยธรรม เคารพสิทธิผู้ป่วย และความปลอดภัยในขณะปฏิบัติการพยาบาล พร้อมทั้งสะท้อนกลับเพื่อการปรับปรุงแก้ไขในครั้งต่อไป

2.1.9 ให้ข้อมูลป้อนกลับผลการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวม การคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคล การนำแผนการพยาบาลสู่การปฏิบัติ การปฏิบัติทักษะทางการพยาบาลด้วยความรู้ บนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติตามแนวทางความปลอดภัยของผู้ป่วย SIMPLE ในการพยาบาลที่เกี่ยวข้อง สอดคล้องกับนโยบายของหอผู้ป่วย และปรับปรุงแผนการพยาบาลตามสภาพผู้ให้บริการที่เปลี่ยนแปลงไป ปฏิบัติการพยาบาลครบ 4 มิติทั้งการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ดูแลรักษา และฟื้นฟูสภาพโดยเน้นการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเอง และการมีส่วนร่วมของผู้ใช้บริการ

2.1.10 สังเกตและสะท้อนกลับพฤติกรรมปฏิบัติการพยาบาลตามหลักจริยธรรมและแนวคิดทางจริยธรรม รวมถึงการให้คุณค่า การเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์อย่างเท่าเทียมกัน และการพิทักษ์สิทธิผู้ให้บริการในขณะปฏิบัติการพยาบาล พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงพฤติกรรมตามแบบประเมินข้อ 6.1 มีความรับผิดชอบและตรงต่อเวลา ข้อ 6.2 ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีสัมมาคารวะ และข้อ 6.7 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมจากแหล่งเรียนรู้ที่หลากหลายน่าเชื่อถือ เพื่อการพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์แต่ละข้ออย่างน้อยระดับ 3

2.1.11 ตรวจสอบรายงานจริยธรรมและให้ข้อมูลป้อนกลับเพื่อการปรับปรุงแก้ไขรายงานจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethic report) ของกรณีศึกษา

ทั้งนี้ ระหว่างการฝึกปฏิบัติ หากนิสิตได้คะแนนจากการวัดผลจากการปฏิบัติการพยาบาลหรือกิจกรรมอื่นน้อยกว่าร้อยละ 60 หรือมีคะแนนที่ได้จากการวัดผลจากแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในข้อ 6.1, ข้อ 6.2 และข้อ 6.7 ดังกล่าว อาจารย์ต้องมอบหมายให้นิสิตฝึกปฏิบัติการพยาบาลหรือทำกิจกรรมเพิ่มเติมจนกว่าคะแนนจากแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลในข้อ 6.1 ข้อ 6.2 และข้อ 6.7 ได้เท่ากับระดับ 3 ขึ้นไป จึงจะได้รับการประเมินผล

2.2 กระบวนการประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ ดังนี้

2.2.1 ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติแต่ละแผนก โดยประเมินผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชาเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลแต่ละหอผู้ป่วยตามแบบประเมินตัดสินผลการฝึกปฏิบัติตามเกณฑ์ประเมินผลร้อยละ 60 นิสิตฝึกปฏิบัติครบถ้วนตามเวลาที่กำหนดและได้รับประสบการณ์พร้อมส่งงานที่ได้รับมอบหมายครบถ้วนตามที่รายวิชากำหนด

2.2.2 ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติรายวิชา โดยใช้ผลรวมของคะแนนที่นิสิตได้รับจากแต่ละแผนกแล้วหาค่าเฉลี่ยรวมของคะแนนประเมินผลแต่ละมาตรฐานผลลัพธ์การเรียนรู้ รวมคะแนนเฉลี่ยทุกรายการตัดเป็นระดับขั้นคะแนน (เกรด) ของรายวิชา โดยใช้เกณฑ์การให้ระดับขั้นคะแนน ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยทักษิณว่าด้วยการศึกษาระดับปริญญาตรี พ.ศ. 2559 หมวดที่ 5 ข้อ 19 ข้อ 20 และข้อ 21 และหมวดที่ 8 ข้อ 37 และข้อ 38



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[32]

3. ความรับผิดชอบของพยาบาลที่เลี้ยงต่อการประเมินนิสิต

- 3.1 ประเมินพฤติกรรมของนิสิตขณะปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยร่วมกับอาจารย์ผู้สอน
- 3.2 ร่วมประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลขณะฝึกและสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาลร่วมกับอาจารย์ผู้สอน

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสภารณภาคสนามต่อการประเมินนิสิต

- 4.1 ประเมินระหว่างการฝึกปฏิบัติ โดยให้ข้อมูล คำแนะนำ ช่วยเหลือสนับสนุนการเรียนรู้ของนิสิต
- 4.2 ประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลระหว่างฝึกปฏิบัติ
- 4.3 ประเมินการใช้ความรู้ การคิดวิเคราะห์ การสื่อสารและการใช้กระบวนการพยาบาลระหว่างการ Pre-Post clinical conference, Nursing round, Case method, Case incident method
- 4.4 ประเมินผลการเขียนแผนการพยาบาล บันทึกทางการพยาบาลและการสะท้อนคิดการเรียนรู้
- 4.5 ประเมินผลการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลโดยสรุปภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติพยาบาล โดยตัดสินผลการฝึกปฏิบัติตามเกณฑ์ประเมินผล การฝึกปฏิบัติครบถ้วนตามเวลาที่กำหนด หรือได้รับประสบการณ์ที่จำเป็นครบถ้วนตามที่รายวิชากำหนด และประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาร่วมกับแหล่งฝึก

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

- 5.1 กรณีที่มีความแตกต่างกันของผลการประเมินขณะฝึกปฏิบัติพยาบาล อาจารย์ผู้สอนสามารถหารือกับพยาบาลที่เลี้ยงและทีมพยาบาลในหอผู้ป่วย
- 5.2 กรณีที่มีความแตกต่างกันของผลการประเมินการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติพยาบาลโดยสรุปของนิสิต อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดประชุมทีมอาจารย์ผู้สอนเพื่อพิจารณาทบทวนผลการประเมิน โดยพิจารณาควบคู่กับรายงานการวางแผนการพยาบาลและการสะท้อนคิดการเรียนรู้ของนิสิต และการบันทึกของอาจารย์ผู้สอน นำข้อสรุปเสนอต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการประจำคณะ เพื่อพิจารณาต่อไป

6. การอุทธรณ์ของนิสิต

- 6.1 ช่องการอุทธรณ์ของนิสิต ให้นิสิตเข้าพบอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรหรือประธานหลักสูตร หรือยื่นคำร้องขออุทธรณ์เป็นบันทึกข้อความต่อประธานหลักสูตรหรือรองคณบดีฝ่ายวิชาการ พัฒนานิสิต และวัฒนธรรมผ่านเจ้าหน้าที่นักวิชาการที่รับผิดชอบงานหลักสูตรหรือเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์
- 6.2 อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาให้ข้อมูลนิสิตผู้ขออุทธรณ์ หลังจากนั้นอาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปประเด็นการอุทธรณ์รายงานประธานหลักสูตร
- 6.3 ประธานหลักสูตรประเมินผลข้ออุทธรณ์จากนิสิต รวบรวมและสรุปประเด็นการอุทธรณ์เสนอต่อคณะกรรมการอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร



6.4 ประธานหลักสูตรสรุปผลเกี่ยวกับการอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการประจำคณะเพื่อพิจารณาและเสนอแนะในการพัฒนาต่อไป

6.5 อาจารย์ผู้สอนหรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชานำข้อมูลมาปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในส่วนที่ไม่ขัดแย้งกับที่กำหนดใน มคอ. 2 และ มคอ. 3 หรือ มคอ. 4

6.6 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาสรุปผลการอุทธรณ์ของนิสิตใน มคอ. 5 หรือ มคอ. 6 โดยระบุแผนการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป

6.7 กรณีนิสิตขออุทธรณ์ซ้ำเนื่องจากยังมีข้อสงสัยหรือไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการอุทธรณ์ครั้งแรก ให้ประธานหลักสูตรหาข้อมูลเพิ่มเติมหรือตรวจสอบข้อมูลจากผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด และประธานหลักสูตรตอบกลับแก่นิสิตผู้ขออุทธรณ์ และให้นิสิตลงลายมือชื่อเป็นหลักฐาน

ทั้งนี้ การอุทธรณ์ของนิสิตจะถูกเก็บเป็นความลับ และนำมาเพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล หรือพัฒนาหลักสูตรเท่านั้น จะไม่มีผลกระทบต่อผู้ขออุทธรณ์และผู้เกี่ยวข้อง

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นิสิต

- 1.1.1 ประเมินรูปแบบการจัดการเรียนการสอน
- 1.1.2 ประเมินประสบการณ์การเรียนรู้
- 1.1.3 ประเมินความเหมาะสมของสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

1.2 อาจารย์ผู้สอน

- 1.2.1 ประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชา
- 1.2.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

1.3 พยาบาลพี่เลี้ยง

- 1.3.1 ให้ข้อเสนอแนะในกิจกรรมการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผลการฝึกปฏิบัติ
- 1.3.2 ให้ข้อเสนอแนะในแบบประเมินต่าง ๆ รวมถึงการเก็บทักษะของนิสิต

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำรายงานผลการเรียนรู้ ทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา และจัดส่งรายงานต่อคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา

2.2 คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา ดำเนินการทวนสอบตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายใน 3 และ มคอ. 4 ภายหลังสิ้นสุดภาคเรียน

2.3 คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชา สรุปผลการทวนสอบและรายงานผลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อรายงานผลการทวนสอบต่อคณะกรรมการประจำคณะ



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[34]

สรุปภาระงานสอนของอาจารย์ผู้สอน

ชื่อ สกุล อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พิเศษ	หอผู้ป่วย	รวมจำนวน (วัน)
ผู้ช่วยศาสตราจารย์มาลี คำคง	แผนกฉุกเฉิน รพ.ควนขนุน	23 วัน
ผู้ช่วยศาสตราจารย์อนงค์ ภิบาล		
อาจารย์ดร.กฤตพร สิริสม	Semi ICU, Neuro Sx.	9 วัน
อาจารย์นันท์ภัทร เฉลียวศักดิ์	Semi ICU, Stroke unit	24 วัน
อาจารย์บุญณพัฒน์ ชำนาญเพาะ	แผนกฉุกเฉิน รพ.พัทลุง	15 วัน
อาจารย์มุขรินทร์ ทองหอม	ICU. Sx., Neuro Sx.	9 วัน
อาจารย์รัตติกาล เรืองฤทธิ์		
อาจารย์นิติกุล บุญแก้ว	Neuro Sx.	9 วัน
อาจารย์อติพงศ์ มุณีโน	Semi ICU	17 วัน
Preceptor	Stroke unit, Neuro Sx.	34 วัน (ร้อยละ 24.29) (ใช้ได้ ร้อยละ 50)
จำนวนวันฝึกปฏิบัติ 17 วัน รวม 4 กลุ่ม และ 17 วัน รวม 4 กลุ่ม คิดเป็น 139 วัน		

สรุปภาระงานสอนของนิสิต ทบทวนใหม่

ลักษณะงาน	จำนวนชิ้นงาน		จำนวน ชั่วโมง	สัปดาห์ /คาบที่	หมายเหตุ
	กลุ่ม	เดี่ยว			
1. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่ไม่วิกฤตและกึ่งวิกฤต 1 รายต่อวันในแผนกอายุรกรรม ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมกระดูกและนรีเวชกรรม และ 2. Preclinical conference 3. Post clinical conference และสะท้อนคิด ประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล		P			ทุกวันจันทร์-พุธ กลุ่มละ 17 วัน ดังนี้ -ระยะที่ 1 วันที่ 1 ธ.ค 2568 – 14 ม.ค. 2569 -ระยะที่ 2 วันที่ 19 ม.ค. – 25 ก.พ. 2569
4. มอบหมายให้เขียน Nursing care plan ผู้ป่วยในความดูแลต่อเนื่อง ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉุกเฉินและระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE และกรอบแนวคิด FAST-HUGBID ในกระบวนการพยาบาลแบบครบวงจร เลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และ วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหา		P		สัปดาห์ที่ 1-6	ทุก Case ที่ได้รับมอบหมาย



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[35]

ลักษณะงาน	จำนวนชิ้นงาน		จำนวน ชั่วโมง	สัปดาห์ /คาบที่	หมายเหตุ
	กลุ่ม	เดี่ยว			
และการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping					
5. เลือกรณศึกษา มาจัดทำเป็นรายงานฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ฉบับต่อรายวิชา ผู้ป่วยในความดูแลผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุในภาวะเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรังที่มีภาวะวิกฤต ฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายของชีวิต โดยใช้หลักการประเมิน ABCDE และกรอบแนวคิด FAST-HUGBID ในกระบวนการพยาบาลแบบครบวงจร รวมถึงเลือกสรรและใช้หลักฐานวิชาการในการดูแล หรือการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-based practice) CPG: Clinical practice guideline และ CNPG ที่ทันสมัย ภาษาไทยและภาษาอังกฤษอย่างน้อย 2 บทความต่อฉบับ และ วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping		P		สัปดาห์ที่ 3-4	1 ฉบับต่อรายวิชา
6. สะท้อนคิดประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล คือ หลักจริยธรรม 6 หลัก และแนวคิดทางจริยธรรม 4 ประการ และเขียนรายงานการใช้หลักจริยธรรมทางการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการตามแบบฟอร์ม รายงานจริยธรรมทางการพยาบาล (Ethic report) 1 รายงาน		P		สัปดาห์ที่ 2	1 รายงานต่อรายวิชา
7. Clinical conference โดยใช้ Concept mapping และสรุปการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่มทุกวันพุธ เวลา 13.00-16.00 น.		P		สัปดาห์ที่ 1-6	1 ครั้งหรือ 1 Case ต่อสัปดาห์
8. ศึกษากรณีศึกษา และนำเสนอการพยาบาลกรณีศึกษา โดย วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping และสรุปการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์ประจำกลุ่มและนำเสนอในรูปแบบทำ Nursing care conference เลือก 1 case/ รายวิชา	P			เลือกกรณีศึกษา สัปดาห์ที่ 5 และนำเสนอ สัปดาห์ที่ 6	1 ครั้งหรือ 1 Case ต่อรายวิชา
9. สะท้อนคิดศึกษาดูงานห้องผ่าตัด โดยสรุป การดูแลผู้ป่วย Perioperative, Intraoperative และ Postoperative		P		1 วัน เฉพาะดูงานห้องผ่าตัด	ส่งอาจารย์ประจำกลุ่มหอผู้ป่วยก่อนหน้า



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[36]

ลักษณะงาน	จำนวนชิ้นงาน		จำนวน ชั่วโมง	สัปดาห์ /คาบที่	หมายเหตุ
	กลุ่ม	เดี่ยว			
10. ศึกษากรณีศึกษา และนำเสนอการพยาบาลกรณีศึกษา โดย วิเคราะห์พยาธิสภาพ ปัญหาและการพยาบาล โดยใช้เครื่องมือ Concept mapping		P		2 วัน Stroke unit	ส่งอาจารย์ประจำ กลุ่มหอผู้ป่วยก่อน หน้า



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[37]

ตารางฝึกปฏิบัติการพยาบาล

โครงการเตรียมความพร้อมก่อนฝึกปฏิบัติ

27 พ.ย. 2568 สำหรับนิสิต ระยะที่ 1 08.00-16.00 น., 28 พ.ย. 2568 สำหรับนิสิต ทั้ง 2 ระยะ 08.00-16.00 น. ณ รพ.พัทลุง, 19 ม.ค. 2569 สำหรับนิสิต ระยะที่ 2 08.00-16.00 น.

ระยะที่ 1 ฝึกปฏิบัติวัน จันทร์ถึงวันพุธ ระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2568 ถึง 14 มกราคม 2569

สัปดาห์	1	2	3	4	5	6
กลุ่มนิสิต	1-3 ธ.ค.68	8-9 ธ.ค.68	15-17 ธ.ค.68	22-24 ธ.ค.68	5-7 ม.ค.69	12-14 ม.ค.69
กลุ่มที่ 1	ER 1 พัทลุง	ER 2 ควนขนุน	Neuro Sx.	Stroke unit/OR	ICU Sx.	ICU Sx.
อาจารย์	อ.ปัญญพัฒน์	ผศ.มาลี	อ.นิติกุล	Preceptor	อ.นันทภัทร์	อ.นันทภัทร์
กลุ่มที่ 2	Semi ICU	Semi ICU	ER 1 พัทลุง	ER2 ควนขนุน	Neuro Sx.	Stroke unit /OR
อาจารย์	อ.อิทธิพงศ์	อ.อิทธิพงศ์	อ.ปัญญพัฒน์	ผศ. มาลี	อ.ดร.กฤตพร	Preceptor
กลุ่มที่ 3	Neuro Sx.	Stroke unit /OR	Semi ICU	Semi ICU	ER1 พัทลุง	ER2 ควนขนุน
อาจารย์	อ.นิติกุล	Preceptor	อ.นันทภัทร์	อ.นันทภัทร์	Preceptor	ผศ. มาลี
กลุ่มที่ 4	ER 2 ควนขนุน	ER1 พัทลุง	Stroke unit/OR	Neuro Sx.	Semi ICU	Semi ICU
อาจารย์	ผศ.มาลี	Preceptor	Preceptor	อ.ดร.กฤตพร	อ.อิทธิพงศ์	อ.อิทธิพงศ์

ระยะที่ 2 ฝึกปฏิบัติวัน จันทร์ถึงวันพุธ ระหว่างวันที่ 19 มกราคม 2569 ถึง 25 กุมภาพันธ์ 2569

สัปดาห์	1	2	3	4	5	6
กลุ่มนิสิต	20-21 ม.ค.69	26-28 ม.ค.69	2-4 ก.พ.69	9-11 ก.พ.69	16-18 ก.พ.69	23-25 ก.พ.69
กลุ่มที่ 5	ER 1 พัทลุง	ER 2 ควนขนุน	Neuro Sx.	Stroke unit/OR	ICU Sx.	ICU Sx.
อาจารย์	อ.ปัญญพัฒน์	ผศ. มาลี	อ.มุขรินทร์	Preceptor	อ.นันทภัทร์	อ.นันทภัทร์
กลุ่มที่ 6	Semi ICU	Semi ICU	ER 1 พัทลุง	ER2 ควนขนุน	Neuro Sx.	Stroke unit/OR
อาจารย์	อ.นันทภัทร์	อ.นันทภัทร์	อ.ปัญญพัฒน์	ผศ.มาลี	Preceptor	Preceptor
กลุ่มที่ 7	Neuro Sx.	Stroke unit/OR	Semi ICU	Semi ICU	ER1 พัทลุง	ER2 ควนขนุน
อาจารย์	อ.มุขรินทร์	Preceptor	อ.อิทธิพงศ์	อ.อิทธิพงศ์	Preceptor	ผศ. มาลี
กลุ่มที่ 8	ER 2 ควนขนุน	ER1 พัทลุง	Stroke unit/OR	Neuro Sx.	Semi ICU	Semi ICU
อาจารย์	ผศ. มาลี	อ.ปัญญพัฒน์	Preceptor	อ.มุขรินทร์	อ.ดร.กฤตพร	อ.ดร.กฤตพร



หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2566
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์
รหัสวิชา 1101344

ระดับปริญญา ☒ ตรี
คณะพยาบาลศาสตร์
ชื่อรายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2

[38]

รายชื่อนิสิตประจำกลุ่ม

ระยะที่ 1	ระยะที่ 2
กลุ่มที่ 1 662111038 นางสาว นุรฟาติม ทะ 662111039 นางสาว เนตรนภา มีสะอาด 662111043 นางสาว ปนัดดา ชำนาญคราด 662111044 นางสาว ปภัสรา วงษ์ชา 662111045 นางสาว ปวีรศา ทองนวล 662111048 นางสาว พัชรดา บุญส่ง 662111054 นางสาว ศิริภัสสร ดวงดี 662111059 นางสาว อาณิส หะยีสาล	กลุ่มที่ 5 662111004 นาย ชญานนท์ ล่องดี 662111005 นางสาว ชนกันต์ สวยรูป 662111006 นางสาว ชมภุชญา ชัยรัตน์ 662111014 นางสาว ชุโธลา ไต๊ะเข้า 662111019 นางสาว ญัฐกานต์ เพชรพงษ์ 662111023 นางสาว ตัสนัม บิลยะแม 662111029 นางสาว นกัสนร หนูมาก
กลุ่มที่ 2 662111035 นางสาว นิตยรัตน์ กัมตัน 662111036 นางสาว นินาติยา ปินอ์แด 662111037 นางสาว นิศาชล ด้วงคง 662111050 นาย พุรกอน บุตรรักษ์ 662111053 นางสาว ยัสมีน สุหลง 662111056 นางสาว สิริรัตน์ แยมคาย 662111060 นางสาว อามานะฮ์ ไชยวาริน	กลุ่มที่ 6 662111008 นางสาว ชัยนันท์ วัฒนพรหม 662111010 นางสาว ชัญญาพัทธ์ แสงงาม 662111012 นางสาว ชีฟพาน มะยีน 662111018 นางสาว ญัฐกาน์ชา เกิดเมฆ 662111025 นางสาว ธัญรัตน์ อุปมนต์ 662111027 นางสาว ธิชานันท์ หยั้งกุล 662111030 นางสาว นริศรา คงไขศรี
กลุ่มที่ 3 662111032 นางสาว นัสเร้าะ หลงกอหราบ 662111033 นางสาว นาริสา เกษดาหา 662111034 นางสาว นาอ์หะมะ มะลี 662111042 นางสาว ปณิตา ทองไชย 662111051 นางสาว มัชฌิมาดา เมืองทรัพย์ 662111052 นางสาว ยวิษฐา ครุฑทอง 662111057 นางสาว สุวิมล ย่องจัน 662111058 นางสาว อรอุมา หาบยูโซะ	กลุ่มที่ 7 662111001 นางสาว กนกวรรณ ศรีพล 662111003 นางสาว กุลธิดา ศรีทอง 662111009 นางสาว ชัญญาณูช เขียวค้อม 662111011 นาย ชัยวัฒน์ สุวรรณภักดี 662111013 นางสาว ชลชะปิล ก่องสามัน 662111016 นางสาว ญัฐกมล ชูพุ่ม 662111020 นางสาว ญัฐณิชา ศรีอาวุธ 662111021 นางสาว นิชาทิพย์ กิจปรณสันติ
กลุ่มที่ 4 662111031 นางสาว นัชมีย์ เลื่อน 662111040 นางสาว บุญญรัตน์ อยู่สมบุญ 662111041 นางสาว บุญญลักษณ์ พิชแก้ว 662111046 นางสาว ปาริตา บิลยะขวา 662111047 นางสาว ปิยรัตน์ พระรักษา 662111049 นางสาว พาริตา หมดโษะ 662111055 นาย สภาพร สังข์สุวรรณ	กลุ่มที่ 8 662111002 นางสาว กมลรัตน์ ทัดงาม 662111007 นางสาว ชยากร ข้าเปลี่ยน 662111015 นางสาว ญาณิศา สาเหล็ม 662111017 นางสาว ญัฐกาน์ชา กังแฮ 662111022 นางสาว ดวงกมล ทองคำ 662111024 นางสาว ธนันณัยลักษณ์ เสรีประเสริฐ 662111026 นางสาว ธันยกานต์ ข้าตรี 662111028 นางสาว ธิดารัตน์ ชุมศรีจันทร์