

[illegible]

**5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์
ภาคปฏิบัติตามแผนการศึกษาของหลักสูตร**

ภาคการศึกษาที่ 2/2568 / ชั้นปีที่ 2

5. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) (ถ้ามี)

6. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) (ถ้ามี)

**7. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา
ประสบการณ์วิชาชีพครั้งสุดท้าย**

ปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งสุดท้าย วันที่ เดือน พ.ศ.

>> ในกรณีที่เคยจัดทำ มคอ.4 นี้มาก่อนแล้ว เคยมีผู้เรียนมาก่อน

8. การบูรณาการ (ถ้ามี)

ไม่มี

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการเรียนรู้ให้กับนักศึกษา ใน
รายวิชา..... เมื่อเรียนรู้ในรายวิชานี้เสร็จสิ้นแล้ว
นักศึกษาเกิดผลการเรียนรู้อย่างต่อไปนี้

2. จุดประสงค์ของการพัฒนา/ปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

จากการประเมิน มคอ.6 ปี 2567 ได้มีการพัฒนาปรับปรุงวิชาให้
เนื้อหามีความทันสมัยสอดคล้องตามความต้องการของผู้เรียนและ
ครบถ้วน โดยเพิ่ม

.....
จุดประสงค์ของการเปิดรายวิชา เพื่อให้สอดคล้องกับสาระสำคัญ
ตามกรอบแนวคิดการจัดการศึกษาแบบมุ่งผลลัพธ์การเรียนรู้
(Outcome Based Education: OBE)

2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาที่สอดคล้องตาม หลักสูตร (PLOs)

2.1.1 PLO2 : ปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์โดยใช้ กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการทุก ช่วงวัย บนพื้นฐานของข้อมูลเชิงประจักษ์ โดย คำนึงถึงความปลอดภัย จิตบริการ ความ หลากหลายทางวัฒนธรรม ภายใต้กฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

- SubPLO 2.1 ปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลทางการพยาบาล
ขั้นพื้นฐานกับผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพอย่างเป็น
องค์รวม โดยคำนึงถึงความแตกต่างทางวัฒนธรรม
ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ จิตบริการ กฎหมายและ
จรรยาบรรณวิชาชีพ
- SubPLO 2.2 ปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์โดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวมเพื่อความ
ปลอดภัยของผู้รับบริการทุกช่วงวัย โดยคำนึงถึง
จริยธรรมวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วย

2.1.2 PLO3 : มีทักษะเชิงวิชาชีพในการสื่อสาร ภาษา ไทย และภาษาอังกฤษด้วยความมั่นใจและ ประทับใจ ทั้งในระดับบุคคล ชุมชน และสาธารณะ

- SubPLO3.2 ประยุกต์ใช้หลักการสื่อสารแบบกล้า
แสดงออก ในการใช้ข้อมูลและการแลกเปลี่ยนและ
การสร้างสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพเพื่อการดูแลสุขภาพ
ได้อย่างมั่นใจ

2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (CLOs) และความ สอดคล้องของ PLOs กับ CLOs

PLOs	SubPLO	CLOs	ผลลัพธ์การเรียนรู้(CLOs)
			เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาใน รายวิชา สามารถ

PLOs	SubPLO	CLOs	ผลลัพธ์การเรียนรู้(CLOs)
			เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาใน รายวิชา สามารถ

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

**PLO2 : ปฏิบัติการพยาบาลและผดุงครรภ์โดยใช้กระบวนการ
พยาบาลในการดูแลผู้รับบริการทุกช่วงวัย บนพื้นฐานของ
ข้อมูลเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงความปลอดภัย จิตบริการ
ความหลากหลายทางวัฒนธรรม ภายใต้กฎหมาย จริยธรรม
และจรรยาบรรณวิชาชีพ**

ผลลัพธ์การเรียนรู้(CLOs)	วิธีการ จัดการ เรียนรู้	วิธีการประเมิน ผลการเรียนรู้
CLO1:	เลือกใช้จากที่กำหนดไว้ มคอ.2 หมวดที่ 4 ข้อ 4	เลือกใช้จากที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 หมวดที่ 4 ข้อ 4. หรือ เพิ่มเติมรายละเอียดได้ตาม ความเหมาะสม

**PLO3 : มีทักษะเชิงวิชาชีพในการสื่อสาร ภาษาไทย และภาษา
อังกฤษด้วยความมั่นใจและประทับใจ ทั้งในระดับบุคคล ชุมชน
และสาธารณะ**

ผลลัพธ์การเรียนรู้(CLOs)	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้
CLO2:	เลือกใช้จากที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 หมวดที่ 4 ข้อ 4.	เลือกใช้จากที่กำหนดไว้ใน มคอ.2 หมวดที่ 4 ข้อ 4. หรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์วิชาชีพ หรือคำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และ เรื้อรัง เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยในเวชระบบตา หู จมูก คอ โรคติดเชื้อ ระบบประสาท ความเจ็บปวด ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ ระบบย่อยอาหาร ผลาญ การขับถ่าย ระบบทางเดินปัสสาวะ โรคเมเร็ง และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล โดยใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ เทคโนโลยี และความหลากหลายทางวัฒนธรรม บนพื้นฐานความปลอดภัย จิตบริการ และการพัฒนานุคลิกภาพเชิงวิชาชีพ ภายใต้การตัดสินใจอย่างมีวิจารณญาณ ตามกรอบกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Practicum in nursing care for adult and elderly with health problem in acute, critical illness, and chronic regarding gynecology, eye ear nose throat system, infectious diseases, neurological system, pain, musculoskeletal system, digestive, metabolism, gastrointestinal excretion, urology, oncology, and rational drug use in adult and elderly ;utilizing nursing process, evidence - based practice, technology, multicultural approaches based on patient safety, service mind, professional personality development, under critical judgment, according to professional ethics and laws

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 ตารางพัฒนาสมรรถนะ ทักษะและหัตถการการพยาบาล-ของนักศึกษา

ฝึกไม่น้อยกว่า 135 ชั่วโมง ฝึกปฏิบัติ 4 สัปดาห์ ๆ ละ 5 วัน ๆ ละ 7 ชั่วโมง รวม 20 วัน

Skill	Procedure (ขั้นตอน)	ปฏิบัติจริง ในคลินิก (3 หน่วยกิต) (150 ชั่วโมง)	SDL 30 ชั่วโมง
	รวม	90	30

2.2 กิจกรรมก่อนฝึก ระหว่างฝึก และหลังฝึกปฏิบัติการพยาบาล

2.2.1 กิจกรรมก่อนฝึกปฏิบัติการพยาบาล

1. ปฐมนิเทศรายวิชาและการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา และที่แหล่งฝึกโรงพยาบาล

2. การเตรียมความพร้อมด้วยวิธีการฝึกจากสถานการณ์จำลองเสมือนจริง

2.2.2 กิจกรรมระหว่างฝึกปฏิบัติการพยาบาล

1. ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ในเวรเช้า ในฐานะสมาชิกทีมการพยาบาลภายใต้การสอน และติดตามนิเทศของอาจารย์อย่างใกล้ชิด โดยฝึกปฏิบัติในวันจันทร์-วันศุกร์ เวลา 7.30-16.30 น. จำนวน 20 วัน

2. ประเมินและดูแลผู้ใช้บริการเฉพาะราย อย่างน้อย 1 ราย/สัปดาห์

3. รับมอบหมายการดูแลผู้ใช้บริการเฉพาะราย ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติงานล่วงหน้า 1 วัน เพื่อรวบรวมข้อมูลและเขียนแผนการพยาบาลประจำวัน (nursing care plan) ส่งอาจารย์ผู้สอนประจำกลุ่ม

4. ร่วมประชุมปรึกษาก่อนการปฏิบัติงาน (pre – conference) กับอาจารย์ผู้สอน หรือทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยทุกวันในช่วงเช้าหลังรับ-ส่งเวร

5. ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลปัญหาสุขภาพด้านอายุกรรมและศัลยกรรมของผู้ใช้บริการวัยผู้ใหญ่และวัยสูงอายุอย่างถูกต้องภายใต้การสอนภาคปฏิบัติของอาจารย์ และพยาบาล ประจำหอผู้ป่วย

6. เข้าฟังการสอนทางคลินิก (clinical teaching) ตามที่อาจารย์ผู้สอนกำหนด

7. ประชุมปรึกษาหลังการปฏิบัติงาน (post-conference) และเขียนบันทึกทางการพยาบาล (nurses' note) โดยต้องผ่านการตรวจสอบการเขียนจากอาจารย์ผู้สอนหรือพยาบาลประจำหอผู้ป่วยก่อน

8. ศึกษาดูงานในแผนกที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยไตเทียม เป็นต้น

9. ส่งรายงานแผนการดูแลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุเฉพาะราย (case study) ฉบับสมบูรณ์ 1 ฉบับ/หอผู้ป่วยอายุกรรมและศัลยกรรม

10. ลงบันทึกเก็บประสบการณ์ ทักษะทางการพยาบาลในแบบบันทึกประสบการณ์ เพื่อให้อาจารย์ผู้สอน และพยาบาลประจำหอผู้ป่วยลงนาม

11. การนำเสนอและจัดทำรายงานประชุมปรึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case study Conference) 1 ฉบับ

2.2.3 กิจกรรมหลังฝึกปฏิบัติการพยาบาล

1. ประเมินแหล่งฝึก

2. รายงานผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาล และประเมินรายวิชา

3. การสะท้อนคิดเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา เพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

4. สอบภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน (OSCE)

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย	จำนวน	กำหนดส่งงาน
1. แผนการพยาบาลประจำวัน (care plan) 1 ฉบับ/วัน ส่งฉบับสมบูรณ์ สัปดาห์ละ 1 ฉบับ	5	ส่งวันพฤหัสบดี และ วันศุกร์ทุกสัปดาห์ และส่งฉบับสมบูรณ์ วันจันทร์ในสัปดาห์ถัดไป
2. รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (case study)	2	1 ฉบับ หอผู้ป่วยละ 1 ฉบับ
3. การนำเสนอและจัดทำ รายงานการประชุมปรึกษาผู้ป่วย เฉพาะราย (case study conference) 1 ฉบับ (รายกลุ่ม)	1	สัปดาห์ที่ 4 หอผู้ป่วยที่ 2
4. แผนการสอนสุขศึกษา (รายกลุ่ม)	1	สัปดาห์ที่ 1-2 หอผู้ป่วยที่ 1
5. แบบประเมินการทำงานเป็นทีม	5	1 ฉบับ/สัปดาห์ ส่งวันจันทร์ในสัปดาห์ถัดไป
5. สอบ OSCE	1	ภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์วิชาชีพของนักศึกษา

(1) ผู้สอนจัดประสบการณ์ การ pre-post conference และให้คำแนะนำทั้งในระยะก่อนการพยาบาล ระหว่างการพยาบาล และหลังการพยาบาล เป็นประจำทุกวัน

(2) ผู้สอนตรวจรายงานการซักประวัติ การตรวจร่างกาย วินิจฉัยแยกโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้นด้านอายุรกรรม

ในปัญหาสุขภาพที่พบบ่อย พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องที่ควรปรับปรุงแก้ไข ภายในวันถัดมา

(3) ผู้สอนตรวจรายงานการทำหัตถการเพื่อการกิจกรรมที่ต้องปฏิบัติในหอผู้ป่วย ได้แก่ Ventilator care, Intercostal drainage, Insulin injection & blood sugar monitoring, Blood transfusion,

Cast/Traction care, Pre- operative care, Post – operative care, Neurological assessment, Rehabilitative care, Tracheostomy /Endotracheal tube care, Ostomy care, Wound care, Body fluid imbalance management, Pain management พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องที่ควรปรับปรุงแก้ไข ภายในวันถัดมา

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก (ถ้ามี)

ไม่มี

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- (1) ปฏิบัติงานแนวทางในการฝึกปฏิบัติ
- (2) สอนและสาธิตการปฏิบัติการพยาบาลให้นักศึกษาในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลต่าง ๆ
- (3) ประสานงานกับแหล่งฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา และแจ้งผลการประเมินและปัญหาจากการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาให้แก่แหล่งฝึก เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไข
- (4) ประสานงานกับอาจารย์ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ความช่วยเหลือในกรณีที่พบว่านักศึกษามีปัญหาในการปฏิบัติงาน
- (5) เป็นตัวอย่างที่ดีในการปฏิบัติการพยาบาล ชื่นชม และให้กำลังใจแก่นักศึกษา
- (6) ประเมินการปฏิบัติงาน และรายงานของนักศึกษาตามแบบประเมินฯ

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- (1) ปฏิบัติงานรายวิชาแก่นักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน
- (2) ประสานงานกับแหล่งฝึก และเชิญผู้บริหารของแหล่งฝึกมาให้คำแนะนำในเรื่องเกี่ยวกับหอผู้ป่วย กฎระเบียบ ข้อควรระมัดระวัง และความเสี่ยงในการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
- (3) จัดการประชุมชี้แจงอาจารย์ผู้ร่วมนิเทศให้เข้าใจรายละเอียดของวิชาและกระบวนการจัดการเรียนการสอน เพื่อสามารถเป็นผู้ให้คำแนะนำและช่วยเหลือนักศึกษาได้

(4) เตรียมความพร้อมนักศึกษาโดยจัดให้มีการสอนสาธิต และสาธิตย้อนกลับ ในห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล

(5) เตรียมหนังสือ ตำราทางการพยาบาล ไว้ให้เพียงพอต่อการใช้งานของนักศึกษา

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์วิชาชีพ/แหล่งฝึก/สถานพยาบาล

(1) จัดบริการรถรับ – ส่งนักศึกษา เพื่อเดินทางไปขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

(2) มีห้องสำหรับการจัด conference ทั้งลักษณะ pre-post conference และ Nursing Care Conference

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

กำหนดสถานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 จากคุณสมบัติของสถานที่ฝึกดังนี้

(1) เป็นโรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ หรือ ตติยภูมิ

(2) เป็นโรงพยาบาลที่มีแพทย์ออกตรวจประจำ

(3) มีหน่วยบริการที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ได้แก่ ด้านอายุรกรรม ด้านศัลยกรรม

(4) มีผู้รับบริการไม่ต่ำกว่า 50 ราย/เดือน

2. การเตรียมนักศึกษา

(1) เตรียมความพร้อมนักศึกษาโดยจัดให้มีการสอนสาธิต และสาธิตย้อนกลับ ในห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล

(2) การฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (practice in simulated setting)

(3) ปลูกนิเทศรายวิชาจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

(4) ปลูกนิเทศจากแหล่งฝึกในระดับของโรงพยาบาล

(5) จัดให้นักศึกษาพบอาจารย์ประจำกลุ่ม ก่อนขึ้นปฏิบัติการทางการพยาบาล

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

(1) จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดของการฝึกปฏิบัติ การจัดตาราง การศึกษา วัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง กิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผล แก่ อาจารย์ พร้อมแจกคู่มือการศึกษาก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย 2 สัปดาห์

(2) สำหรับอาจารย์ใหม่ ให้สังเกตการสอนกับอาจารย์ที่มี ประสบการณ์ และจัดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์ใหม่ สำหรับการสอนที่แหล่งฝึกจัดอาจารย์พี่เลี้ยงดูแลและให้คำแนะนำ การสอนภาคปฏิบัติ

(3) อาจารย์นิเทศทุกคนต้องได้รับการพัฒนาด้านคลินิก (faculty practice) อย่างน้อย 80 ชั่วโมงก่อนการนิเทศนักศึกษา

4. การเตรียมอาจารย์พี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกประสบการณ์ วิชาชีพ/แหล่งฝึก/สถานพยาบาล

(1) จัดอบรมอาจารย์ผู้ช่วยสอนเกี่ยวกับการสอนกิจกรรมการ พยาบาล เพื่อให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันกับการสอนของอาจารย์

(2) จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดของรายวิชา การฝึกปฏิบัติของ นักศึกษา ตารางการศึกษา กิจกรรมการเรียนการสอน และหน้าที่ ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้ช่วยสอนในการดูแลนักศึกษาฝึกปฏิบัติ กิจกรรมการพยาบาลภาคสนาม ก่อนเปิด ภาคการศึกษาปีละ 1 ครั้ง

5. การจัดการความเสี่ยง

(1) จัดบริการรถรับ – ส่งนักศึกษา เพื่อเดินทางไปขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

(2) ระเบียบการลาของนักศึกษา

การลากิจ

2.1 ให้นักศึกษาเขียนใบลาโดยการพิจารณาของ อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และนำใบลาที่ผ่าน การอนุมัติแล้วส่งแก่อาจารย์นิเทศในแผนกนั้น ๆ ให้ทราบล่วงหน้า อย่างน้อย 2 วันก่อนวันลา

2.2 นักศึกษาที่ลาฝึกปฏิบัติงาน จะต้องขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ขาดเขต ตามเหตุผลการลาโดยให้ถือปฏิบัติ ดังนี้

1) กรณีที่บิดา มารดา หรือพี่น้องร่วมสายโลหิตและผู้มีอุปการคุณถึงแก่กรรม ให้ลาหยุดได้ 3 วัน โดยไม่ต้องฝึกปฏิบัติงานชดเชย ทั้งนี้ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติรวมกันต้องมากกว่าร้อยละ 80 ระยะเวลาฝึกปฏิบัติรายวิชานั้น และต้องนำเสนอสมรรถนะที่ยืนยัน ถ้าหยุดเกินกว่าวันที่กำหนดให้ฝึกปฏิบัติงานชดเชย 1 วัน ต่อการขาดฝึกปฏิบัติงาน 1 วัน แต่ต้องมีหนังสือจากผู้ปกครอง แจ้งมายังหัวหน้าฝ่ายวิชาการ เพื่อเก็บไว้เป็นหลักฐาน

2) กรณีลาเนื่องจากได้รับหมายเรียกจากศาลหรือหน่วยงานของรัฐ ให้นำหลักฐานมาแสดงประกอบการลา ให้ฝึกปฏิบัติงานชดเชย 1 วันต่อการขาดฝึกปฏิบัติ 1 วัน

3) การลากรณีอื่นๆ ที่ไม่ได้เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการเรียนการสอน ตลอดหลักสูตร ให้อยู่ในดุลพินิจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

การลาป่วย

แจ้งลาป่วยกับอาจารย์นิเทศแล้วนักศึกษาไปรับการตรวจรักษา และให้นำใบรับรองแพทย์มาแสดงต่ออาจารย์นิเทศประจำตึกนั้น ๆ หากมีการลาเนื่องจากเจ็บป่วย จะต้องปฏิบัติงานชดเชย ดังนี้

1) กรณีนักศึกษาจำเป็นต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล (Admit) การขึ้นฝึกปฏิบัติงานชดเชยให้อาจารย์นิเทศร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาพิจารณาว่าสมควรหรือจำเป็นต้องฝึกปฏิบัติงานชดเชยหรือไม่ ทั้งนี้ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติรวมกันต้องมากกว่าร้อยละ 80 ของการฝึกปฏิบัติในวิชานั้น

2) กรณีนอกเหนือจากนี้ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ร่วมกับอาจารย์ฝ่ายวิชาการของคณะฯ พิจารณาร่วมกันแล้วนำเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรต่อไป

(3) ระเบียบการฝึกปฏิบัติงานชดเชย

1) นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติชดเชยการขาดการฝึกปฏิบัติ เพื่อให้ครบตามที่กำหนดในรายวิชานั้น ๆ จะดำเนินการตามดุลพินิจของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์นิเทศ

2) นักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติงานชดเชย จะต้องรับผิดชอบในการนัดหมายเวลาฝึก และเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายสำหรับผู้นิเทศ

(4) ประเมินทักษะและชี้แจงกฎระเบียบและข้อควรระวังในการฝึกปฏิบัติงาน เช่น การให้ยา การป้องกันอุบัติเหตุ แนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์เข็มทิ่มตำ

(5) ติดตามปัญหาและอุปสรรคที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการฝึกปฏิบัติ และหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์ อาจารย์พี่เลี้ยง นักศึกษา และพยาบาล

(6) มีการประเมินแหล่งฝึกเกี่ยวกับจำนวน และแนวโน้มของกรณีศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานจริง เพื่อให้มีจำนวนเพียงพอต่อการฝึก และระหว่างการฝึกอาจารย์นิเทศต้องกระตุ้นและมอบหมายกรณีศึกษาให้นักศึกษาอย่างใกล้ชิด รวมทั้งวางแผนการเก็บประสบการณ์โดยใช้ Simulation lab กรณีที่กรณีศึกษาไม่เพียงพอหรือเกิดเหตุสุดวิสัย เช่น สถานการณ์โควิด เป็นต้น

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

1.1 สัดส่วนของการประเมินตามผลการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์	สัดส่วนของการประเมิน
PLO2 : ปฏิบัติการพยาบาลและ ผดุงครรภ์โดยใช้กระบวนการ พยาบาลในการดูแลผู้รับ บริการทุกช่วงวัย บนพื้นฐาน ของข้อมูลเชิงประจักษ์ โดย คำนึงถึงความปลอดภัย จิต บริการ ความหลากหลายทาง วัฒนธรรม ภายใต้กฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณ วิชาชีพ	1. การปฏิบัติการ พยาบาลผู้ป่วย	1-4	(40 %) 40 %

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์	สัดส่วนของการประเมิน
PLO 3 : มีทักษะเชิงวิชาชีพในการสื่อสาร ภาษาไทย และภาษาอังกฤษด้วยความมั่นใจและประทับใจ ทั้งในระดับบุคคล ชุมชน และสาธารณะ	1. การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย 2. การประชุมปรึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (case study conference) 3. การสอนสุขศึกษา 4. แบบประเมินการทำงานเป็นทีม	1-4 4 1-2 1-4	(20 %) 10 % 3 % 3 % 4 %
PLO 4 : แสดงออกถึงการคิดวิเคราะห์เชิงวิพากษ์ คิดแบบสร้างสรรค์ คิดอย่างเป็นระบบ	1. แผนการพยาบาลประจำวัน (care plan) 2. การประชุมปรึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (case study conference)	1-4 4	(10 %) 5 % 5 %
PLO5 : มีทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข ข้อมูลสถิติ การวิจัยเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลและดูแลสุขภาพ	1. แผนการพยาบาลประจำวัน (care plan) 2. รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (case study)	1-4 1-4	(10 %) 5 % 5 %
PLO 6 : แสดงออกถึงการมีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล รู้เท่าทันสื่อ และการเรียนรู้ตลอดชีวิต	1. รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (case study) 2. การสอนสุขศึกษา	1-4 1-2	(10 %) 5 % 5 %
PLO7 :		1-4	(10 %) 10 %

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์	สัดส่วนของการประเมิน
แสดงออกถึงการมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ การป้องกันสิทธิตามครรลองประชาธิปไตย	1. การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย		
รวม			100 %

1.2 สัดส่วนของการประเมินตามวิธีการประเมิน

วิธีการประเมิน	ผู้ประเมิน			รวม สัดส่วนของการประเมิน
	อาจารย์นิเทศ	อาจารย์พี่เลี้ยง	Peer group	
1. การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วย	60%	-	-	60%
2. แผนการพยาบาลประจำวัน (care plan)	10%	-	-	10%
3. รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (case study)	10%	-	-	10%
4. การประชุมปรึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (case study conference)	8%	-	-	8%
5. การสอนสุขศึกษา	8%	-	-	8%
6. แบบประเมินการทำงานเป็นทีม	4%	-	-	4%
รวม	100 %	-	-	100%

1.3 เกณฑ์การตัดเกรด

นำคะแนนดิบมาเทียบกับเกณฑ์การตัดเกรด ดังนี้
ช่วงคะแนน (ร้อยละ)

80 – 100	คะแนน	ได้อักษรระดับคะแนน A
75 – 79	คะแนน	ได้อักษรระดับคะแนน B ⁺
70 – 74	คะแนน	ได้อักษรระดับคะแนน B
65 – 69	คะแนน	ได้อักษรระดับคะแนน C ⁺
60 – 64	คะแนน	ได้อักษรระดับคะแนน C
55 – 59	คะแนน	ได้อักษรระดับคะแนน D ⁺
50 – 54	คะแนน	ได้อักษรระดับคะแนน D
0 - 49	คะแนน	ได้อักษรระดับคะแนน F

หมายเหตุ: ตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของหลักสูตรในกลุ่มวิชาชีวพัฒน์มีระดับคะแนนไม่น้อยกว่า C กรณีที่ได้คะแนนน้อยกว่าระดับ C นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนใหม่

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

2.1 ประเมินทักษะและผลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์ และให้นักศึกษาได้รับทราบคะแนนภายหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติการพยาบาลฯ

2.2 ประเมินรายงานแต่ละชิ้นตามแบบประเมินของคณะพยาบาลศาสตร์ และสะท้อนให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องเพื่อเป็นประโยชน์ในการทำรายงานครั้งต่อไป

2.3 ประเมินแหล่งฝึกพร้อมกับหัวหน้า หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเข้ารับฟังการประเมิน และจัดทำรายงานการประเมินผลจำนวน 3 ฉบับ มอบให้แก่แหล่งฝึก อาจารย์นิเทศ และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

2.4 สะท้อนคิดเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา เพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

2.5 การทำแบบประเมินผลออนไลน์ ต่อการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา

3 ความรับผิดชอบของอาจารย์พี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา (ถ้ามี)

ไม่มี

4 ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์วิชาชีพต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา ปรึกษาหารือร่วมกันในการให้คะแนน ตัดเกรด นำเสนอหัวหน้ากลุ่มวิชาฯ เพื่อแจ้งให้อาจารย์ผู้ร่วมสอนรับทราบและรับรองผลการตัดเกรด

4.2 อาจารย์นิเทศ

ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา ปรึกษาหารือร่วมกันในการให้คะแนน และส่งคะแนนแก่ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อตัดเกรด นำเสนอหัวหน้ากลุ่มวิชาฯ เพื่อแจ้งให้อาจารย์ผู้ร่วมสอนรับทราบและรับรองผลการตัดเกรด

5 การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างระหว่างผลการประเมิน จะมีการปรึกษาหารือร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศและหัวหน้ากลุ่มวิชา

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์วิชาชีพจากผู้เกี่ยวข้อง ต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

(1) ประเมินการเรียนการสอนโดยภาพรวมของรายวิชา โดยแบบประเมินการเรียนการสอน รายวิชาภาคปฏิบัติ (สำหรับนักศึกษา)

(2) ประเมินผลการเรียนผ่านวิธีการสะท้อนคิดเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชา เพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาต่อไป

1.2 อาจารย์พี่เลี้ยงหรือหัวหน้าหน่วยงานแหล่งฝึก

(1) หัวหน้าแหล่งฝึก/พยาบาลที่ได้รับมอบหมาย ร่วมประเมินผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชาภาคปฏิบัติในวันสุดท้ายของแหล่งฝึก

(2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เข้าพบหัวหน้าแหล่งฝึกเพื่อ
รับฟังข้อคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน

1.3 อาจารย์นิเทศ/อาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม

(1) ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมตามวัตถุประสงค์

(2) ประเมินผลการจัดกิจกรรมและประสบการณ์แก่นักศึกษา

(3) ประเมินปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติงานทั้งของ
อาจารย์และนักศึกษา

(4) ประเมินการทำหน้าที่ของตนเอง

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

2.1 กระบวนการทวนสอบผลสัมฤทธิ์

(1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดทำเกณฑ์การทวนสอบ
และกำหนดรายวิชาที่ต้องการทวนสอบ (อย่างน้อยร้อยละ 25 ของ
รายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา)

(2) แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของ
นักศึกษาระดับรายวิชา ประกอบด้วย ประธานคณะกรรมการบริหาร
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (เป็นประธานกรรมการ) อาจารย์ผู้
รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย 1 คน (ทำหน้าที่เป็นกรรมการและ
เลขานุการ) และผู้แทนอาจารย์จากกลุ่มสาขาวิชาอื่นอย่างน้อย 1 คน
เป็นกรรมการ

(3) คณะกรรมการทวนสอบฯ ดำเนินการทวนสอบโดย
ประเมินการบรรลุผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (PLOs) โดยพิจารณา
จาก มคอ.2 ที่นำมาจัดทำเป็นผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ในรายวิชา (มคอ.4)
ความสอดคล้องของการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ งานที่มอบหมายใน
รายวิชา การวัดและการประเมินผล กับผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่ระบุไว้ใน
รายวิชานั้น ๆ และอาจตรวจสอบข้อมูลจากเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
หรือการสัมภาษณ์ผู้สอนหรือนักศึกษา

(4) คณะกรรมการทวนสอบฯ จัดทำรายงานผลการทวนสอบ
ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และคณะกรรมการประจำคณะ
พยาบาลศาสตร์

2.2 การวางแผนปรับปรุงรายวิชา

(1) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา สรุปการสนทนาระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน เกี่ยวกับประเด็นประสิทธิภาพของรายวิชา

(2) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา สรุปและวิเคราะห์ผลการประเมินการสอนจากการใช้แบบฟอร์มของคณะพยาบาลศาสตร์ เมื่อสิ้นสุดรายวิชา

(3) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เข้าตรวจสอบรายงานสรุปผลการประเมินการสอนประจำภาคเรียนจากการใช้แบบฟอร์มของมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ผ่านระบบ MIS

(4) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ติดตามผลรายงานผลการสังเกตการณ์สอนทั้งในห้องเรียน และห้องปฏิบัติการจากผู้ร่วมสอนหรือประธานรายวิชา

(5) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา รวบรวมข้อมูล และสรุปผลการทบทวนจากข้อ (1) (2) (3) และ (4) ลงใน มคอ. 6 ตามแบบฟอร์มที่กำหนด

(6) คณะกรรมการบริหารหลักสูตร รวบรวมและวิเคราะห์ประสิทธิผลของรายวิชา และผลการประเมินกลยุทธ์การสอนของผู้สอนประจำรายวิชา เพื่อค้นหาปัญหาและความต้องการ และวางแผนในการพัฒนาต่อไป

(7) เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาจัดให้มีการสัมมนาการเรียนการสอน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับประสิทธิผลของรายวิชา และการใช้กลยุทธ์การสอน เพื่อปรับปรุงให้เหมาะสม

3. ตำราและสื่อสนับสนุนในการเรียนการสอน

ไม่เกิน 3 ชื่อเรื่อง

ระบุตำรา หนังสือหรือเอกสารประกอบการเรียนการสอนที่ใช้ประจำและเขียนในรูปแบบบรรณานุกรม ตัวอย่างเช่น

วิเชียร เปรมชัยสวัสดิ์. (2555). **ระบบฐานข้อมูล**. พิมพ์ครั้งที่ 18. กรุงเทพฯ : สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น).
สายสุนีย์ จັบโจร. (2554). **การวิเคราะห์และออกแบบระบบ**. นครราชสีมา : มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา.

4. เอกสารและข้อมูลสำคัญที่นักศึกษาจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม

- (1)
- (2)
- (3)

ระบุหนังสือ วารสาร รายงาน สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ กฎระเบียบต่าง ๆ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และแหล่งอ้างอิงที่สำคัญอื่น ๆ ซึ่งนักศึกษาจำเป็นต้องศึกษาเพิ่มเติม ตัวอย่างเช่น

SQL Tutorial. (2000). [Online]. Available :<http://www.w3schools.com/sql> [2014, October 11].

การดูแลและพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานตามลักษณะอาการรายบุคคล. (2561). [ออนไลน์]. สืบค้นจาก <https://amprohealth.com/diabetes/how-to-handle-patient/> [2564, ตุลาคม 12].

5. เอกสารและข้อมูลแนะนำที่นักศึกษาควรศึกษาเพิ่มเติม

- (1)
- (2)

ระบุหนังสือ วารสาร รายงาน สื่ออิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ กฎระเบียบต่าง ๆ โปรแกรมคอมพิวเตอร์และแหล่งอ้างอิงที่สำคัญอื่น ๆ ซึ่งนักศึกษาควรศึกษาเพิ่มเติม ตัวอย่างเช่น

ขวัญใจ ดิจริง. (2546). ฐานข้อมูลเบื้องต้น. นครราชสีมา : สถาบันราชภัฏนครราชสีมา.

หมายเหตุ สามารถศึกษารูปแบบการเรียนบรรณานุกรมได้จากการทำวิทยานิพนธ์และภาคานิพนธ์ ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา ปี 2552 ซึ่งดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์ของบัณฑิตวิทยาลัยที่<http://www.nrru.ac.th/grad>

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา :

ลงชื่อ _____ วันที่ส่งรายงาน

.....

(.....)

ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร :

ลงชื่อ_____วันที่ส่งรายงาน

.....

(.....)

ชื่อประธานหลักสูตร :

ลงชื่อ_____วันที่ส่ง
รายงาน.....

(.....)