คณะพยาบาลศาสตร์

ปรัชญาการศึกษา มหาวิทยาลัยนเรศวร

“การศึกษาเพื่อความเป็นไท” (Education for Liberation)”

(ปฏิบัติ)

Life Long Learning ของหลักสูตร

“..ประสานความร่วมมือ คิดสร้างสรรค์...”

รายละเอียดของรายวิชาและแผนการจัดการเรียนการสอน

(Course Specifications and Syllabus)

รหัสวิชา 508524

ชื่อวิชา ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1

Gerontological Nurse Practitioner Practicum 1

รายละเอียดของรายวิชาและแผนการจัดการเรียนการสอน

(Course Specifications and Syllabus)

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของรายวิชา

1. **รหัสและชื่อรายวิชา** 508524 **ชื่อวิชา ภาษาไทย** ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ 1

Gerontological Nurse Practitioner Practicum 1

คณะพยาบาลศาสตร์

ภาควิชาพยาบาลศาสตร์

2. จำนวนหน่วยกิต 3 (0-9-4)

3. คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ตรวจวินิจฉัยแยกโรคและรักษาโรคเบื้องต้นตามขอบเขตพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ และจรรยาบรรณวิชาชีพ การสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง ภาวะฉุกเฉินและส่งต่อการรักษา การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง ประสานความร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพ ครอบครัวและข่ายสุขภาพในชุมชน

Gerontological nurse practitioner practicum; health assessment, differential diagnosis and primary medical care according to the scope of the gerontological nurse practitioner and professional ethics; effective communication; utilization of evidence, innovation, and digital technology in managing geriatric syndromes, dependency, chronic illness, emergencies and referral care; health promotion, disease prevention, rehabilitation, continuing care; collaboration with multidisciplinary teams, and healthcare networks in community.

4. **ประเภทของรายวิชา** ☑ **[วิชาบังคับ]** ❒**[เลือก] ของนิสิตหลักสูตร**

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2568)
ชั้นปีที่ 1 จำนวน 2 คน

5. ภาคการศึกษา/ปีการศึกษา 2/2568

6. อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชา ผศ.ดร.คัทรียา รัตนวิมล

อาจารย์ผู้ประสานรายวิชา -

รายชื่อผู้สอน	จำนวนชั่วโมงสอน ภาคปฏิบัติ	หมายเลขโทรศัพท์	E-mail
1.ผศ.ดร.คัทรียา รัตนวิมล	81	0823994588	cathareeya@nu.ac.th
2.ดร.อรพิน จุลมุสิ	32	0626699451	orapinj@nu.ac.th
3.คณาจารย์ในแหล่งฝึก	22		
	135		

หมายเหตุ: นิสิตชั้นปีที่ 1 จำนวน 2 คน แบ่งกลุ่มย่อย 1 กลุ่ม กลุ่มละ 2 คน(ระยะเวลาการฝึก 3 หน่วยกิต 45X3 =135 ชม. ฝึกวันละ 8 ช.ม. รวมฝึก 16 วัน 7 ช.ม. (16x8+7 ช.ม.)

7. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) (ถ้ามี) ☑ **[ไม่มี]**☐**[มี ระบุ.....**

8. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co- requisites) (ถ้ามี) ☑ **[ไม่มี]**☐**[มี ระบุ.....**

9. สถานที่เรียน โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร พิษณุโลก

10. วันเดือนปีที่ปรับปรุงเนื้อหาสาระรายวิชา 8 ตุลาคม 2569

หมวดที่ 2 รายละเอียดเนื้อหาและกิจกรรมการเรียนการสอน

1. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes – PLOs)

[ระบุ PLO ที่เกี่ยวข้องกับรายวิชาเท่านั้น]

PLO 2 ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ แนวคิด ทฤษฎี ระบบสุขภาพ การประกอบการและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ [SSLO]

PLO 3 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ [SSLO]

PLO 4 ประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพในระบบสุขภาพและเครือข่ายชุมชน [GLO]

PLO 6 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น นำเสนอและวิเคราะห์ข้อมูลได้ [GLO]

PLO 7 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ [SSLO] และวิชาการ [GLOs]

PLO 9 สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ [GLO]

หมายเหตุ: SSLOs = Subject Specific Learning Outcomes (ผลการเรียนรู้เฉพาะ); GLOs = Generic Learning Outcomes (ผลการเรียนรู้ทั่วไป)

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา[1] **และความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร**

CLO	ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชาCourse Learning Outcomes (CLOs)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน Assessment Methods	ความสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร Alignment with PLO
1	ประยุกต์ใช้ศาสตร์และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการจัดการปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุได้ (Cognitive – Applying)	-จัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมในการดูแล และเขียนรายงานกรณีศึกษา	ประเมินรายงานกรณีศึกษาในการดูแลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการจัดการกลุ่มอาการผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง ตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ โดยใช้แบบประเมิน (1)กรณีศึกษาและการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และนวัตกรรมเพื่อการดูแล	PLO 2
2	วิเคราะห์ข้อมูลทางคลินิกเพื่อวินิจฉัยแยกโรค รักษาโรคเบื้องต้น และกำหนดแนวทางการดูแลผู้สูงอายุได้ (Cognitive – Analyzing)	-จัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และนวัตกรรมในการดูแล และเขียนรายงานกรณีศึกษา	ประเมินรายงานกรณีศึกษาในการดูแลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการจัดการกลุ่มอาการผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง ตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ โดยใช้แบบประเมิน (2) การวิเคราะห์ทางคลินิกเพื่อวินิจฉัยแยกโรค รักษาโรคเบื้องต้น และกำหนดแนวทางการดูแลผู้สูงอายุ	PLO 2

3	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้องและเป็นอิสระตามขอบเขตวิชาชีพ (Psychomotor – Precision)	-จัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุตามตามขอบเขตพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุในการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การทำหัตถการผู้สูงอายุที่มีภาวะฉุกเฉินหรือต้องส่งต่อการรักษา ในแผนก OPD และ ER	ประเมินการปฏิบัติการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การทำหัตถการกับผู้ใช้บริการที่แผนก OPD หรือ ER รวมถึงผู้สูงอายุที่มีภาวะฉุกเฉินหรือต้องส่งต่อการรักษา โดยการพิทักษ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้ใช้บริการตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ <u>โดยใช้แบบประเมิน(3)ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ</u> (จะประกอบด้วย2.1)แบบประเมินทักษะการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น และ 2.2) แบบประเมินทักษะการทำหัตถการ)	PLO 3
4	ประสานความร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพ ครอบครัว และเครือข่ายสุขภาพในชุมชนได้อย่างถูกต้อง (Psychomotor – Precision)	-จัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านที่อยู่ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุ มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง และประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพและเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ	ประเมินการประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพและเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ ตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านที่อยู่ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุ มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง <u>โดยใช้แบบประเมิน(4)การปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน</u>	PLO 4
5	ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการจัดการข้อมูลและสนับสนุนการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง (Psychomotor – Precision)	-ให้นิสิตนำเสนอผลของการพยาบาลในกรณีศึกษาที่นิสิตให้การพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการดูแลที่บ้านที่อยู่ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุ มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ	ประเมินการนำเสนอในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านและแผนการดูแลผู้สูงอายุโดย <u>แบบประเมิน(5)การนำเสนอและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลหรือปัญญาประดิษฐ์ในการสืบค้น</u>	PLO 6
6	ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพในการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ (Affective – Valuing)	-จัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุตามจรรยาบรรณวิชาชีพในการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การทำหัตถการผู้สูงอายุที่มีภาวะฉุกเฉินหรือต้องส่งต่อการรักษา ในแผนก OPD และ ER และที่บ้านผู้สูงอายุ -จัดให้เขียนรานงานกรณีศึกษาในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านที่อยู่ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุ มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วย	ประเมินการให้เหตุผลและการตัดสินใจตามหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณในวิชาชีพพยาบาล ในการการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การทำหัตถการผู้สูงอายุที่มีภาวะฉุกเฉินหรือต้องส่งต่อการรักษา ในแผนก OPD และ ER และที่บ้านผู้สูงอายุ ในขอบเขตพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ <u>โดยใช้แบบประเมิน(6)คุณลักษณะวิชาชีพ</u>	PLO 7

		เรื้อรัง การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ		
7	สื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว ทีมสุขภาพ และเครือข่ายชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Psychomotor – Precision)	-ให้นิสิตเลือกกรณีศึกษาคนละอย่างน้อย 2 เคส โดยเลือกเคสที่มีความท้าทายด้านการอธิบายข้อมูลสุขภาพ หรือ เคสที่มีความซับซ้อนด้านอารมณ์ การตัดสินใจ หรือความร่วมมือของผู้สูงอายุ/ครอบครัว เขียนแผนการสื่อสารส่งก่อนลงไปสื่อสารในสถานการณ์จริงและประเมินความสามารถในการใช้หลักการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพในการดูแลผู้สูงอายุ	-ประเมินความสามารถในการใช้หลักการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพในการดูแลผู้สูงอายุในสถานการณ์จริง โดยพิจารณาการเลือกใช้เทคนิคการสื่อสารที่เหมาะสมกับบริบท ความสามารถในการอธิบายข้อมูลสุขภาพ การส่งเสริมความเข้าใจและการตัดสินใจของผู้ป่วย รวมถึงผลลัพธ์ของการสื่อสาร ประเมินโดยแบบประเมิน (7) ทักษะการสื่อสารกับผู้สูงอายุ ครอบครัว	PLO 9
LLL	ประสานความร่วมมือและ คิดสร้างสรรค์	-จัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุตามจรรยาบรรณวิชาชีพในการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การทำหัตถการผู้สูงอายุที่มีภาวะฉุกเฉินหรือต้องส่งต่อการรักษา ในแผนก OPD และ ER และที่บ้านผู้สูงอายุ	ประเมินการประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพและเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ ตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านที่อยู่ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุ มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง โดยใช้แบบประเมิน(2)ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุในชุมชน	

หมายเหตุ: 1. CLOs ของรายวิชา ต้องสอดคล้อง (Align) กับ PLOs ของหลักสูตร
2. รายวิชาหนึ่งไม่จำเป็นต้องรับผิดชอบครบทุก PLOs
3. รายวิชาหนึ่งต้องจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัย (บางส่วน/ทั้งหมดก็ได้)

[1]ควรใช้คำกริยาที่แสดงผลลัพธ์เชิงพฤติกรรมตาม Bloom's Taxonomy (It is recommended that action verbs showing students expected behavioral outcomes based on Bloom's Taxonomy be used.)

3. แผนการสอนปฏิบัติ

3.1 แหล่งฝึก ร.พ.คีรีมาศ จ.สุโขทัย ระยะเวลาการฝึกในรายวิชา 3 หน่วยกิต 45X3 =135 ชม. ฝึกวันละ 8 ช.ม. รวมฝึก 16 วัน 7 ช.ม.(16x8+7 ช.ม.)

CLO	สัปดาห์ที่	วัน/ เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมง	หัวข้อที่สอน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LLO)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน[1]	ผู้สอน/แหล่งเรียนรู้เพิ่มเติม (ถ้ามี)
1 - 7 และLLL	1	18 มกราคม 2570 (8.00-8.30 น.)		**ปฐมนิเทศรายวิชา** - แจ้งปรัชญาการศึกษาของมหาวิทยาลัย ชี้แจง PLO, LLL ของหลักสูตร ได้แก่ ประสานความร่วมมือ และ การคิดสร้างสรรค์ และ CLO รายวิชา -ถามความคิดเห็น วิธีการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้นิสิตมีส่วนร่วมในประเด็นต่างๆ เช่น การวัดและประเมินผล การมอบหมายงาน การค้นคว้าจากตำราหลัก ข้อมูลอิเล็คโทรนิคส์ E Books และ Website พฤติกรรมที่คาดหวัง ปฏิทินการศึกษา กำหนดการส่งงาน การช่วยเหลือนิสิต การอุทธรณ์เกี่ยวกับผลคะแนนหรือผลการเรียน ตลอดจนช่องทางการสื่อสารกับผู้รับผิดชอบรายวิชาและผู้ประสานงานรายวิชา		- นัดหมายวันเวลาในการปฐมนิเทศทำการปฐมนิเทศวันที่ 18 ม.ค.2570 เวลา 8.00 น. – 8.30 น. ห้องปฏิบัติการพยาบาล	-ตั้งใจฟัง มีการตั้งคำถามในประเด็นที่สงสัย	ผศ.ดร.คัทรียา รัตนวิมล ดร.อรพิน จุลมุสิ

CLO	สัปดาห์ที่	วัน/เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมง	หัวข้อที่สอน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LLO)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน[1]	ผู้สอน/แหล่งเรียนรู้เพิ่มเติม (ถ้ามี)
1 - 7 LLL	1	18 มกราคม 2570 8.30-17.30น.	8	-ให้นิสิตสาธิตการเย็บแผลย้อน 1. ทบทวนการประเมินผู้สูงอายุแบบสมบูรณ์ (Advanced Geriatric Assessment		- ให้นิสิตสาธิตการเย็บแผลย้อนกลับที่ห้องปฏิบัติการพยาบาล <u>และให้นิสิตสาธิตย้อนกลับในหัวข้อที่ 1 – 3 ดังนี้</u> 1. การประเมินผู้สูงอายุแบบสมบูรณ์ (Advanced Geriatric Assessment -ทบทวน Comprehensive Geriatric Assessment (CGA): ทบทวนและสาธิตจากตัวอย่างผู้สูงอายุจากคลิปวีดีโอที่ผู้สอนจัดเตรียมไว้ ให้นิสิตลองใช้เครื่องมือประเมินความเปราะบาง (Frailty), การพยากรณ์โรค, และการประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม (Fall Risk),Cognitive & Mental Health Screening: ฝึกใช้แบบประเมินภาวะสมองเสื่อม (Dementia) และภาวะสับสนเฉียบพลัน (Delirium/AMT/MMSE-Thai)	-จากการสังเกต นิสิตตั้งใจ สนใจฟัง มีการซักถาม ความมั่นใจในการทดลองทำหัตถการ	1 .ผศ.ดร.คัทรียา รัตนวิมล 2.ดร.อรพิน จุลมุสิ

CLO	สัปดาห์ที่	วัน/เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมง	หัวข้อที่สอน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LLO)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน[1]	ผู้สอน/แหล่งเรียนรู้เพิ่มเติม (ถ้ามี)
				2. การจัดการด้านยาและโภชนาการ (Pharmacology & Nutrition) เช่น Beers Criteria Identification: ฝึกคัดกรองยาที่ไม่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ (Potentially Inappropriate Medications) Polypharmacy Management: การจัดการเมื่อผู้ป่วยกินยาซ้ำซ้อนหรือมีอันตรกิริยาต่อกัน (Drug-Drug Interaction 3.การสื่อสารและการทำงานร่วมกับทีม (Effective Communication)		2. การจัดการด้านยาและโภชนาการ (Pharmacology & Nutrition)เช่น Beers Criteria Identification: จัดเตรียมสถานการณ์ผู้สูงอายุใช้ยาไม่เหมาะสมเพื่อให้นิสิตฝึกคัดกรองยาที่ไม่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ (Potentially Inappropriate Medications)Polypharmacy Management: การจัดการเมื่อผู้ป่วยกินยาซ้ำซ้อนหรือมีอันตรกิริยาต่อกัน (Drug-Drug Interaction) 3.การสื่อสารและการทำงานร่วมกับทีม (Effective Communication)ฝึกการรายงานเคสเพื่อการส่งต่อที่แม่นยำรวดเร็ว/ Family Conference Simulation: ฝึกทักษะการคุยกับญาติในเรื่องที่ละเอียดอ่อน (เช่น ภาวะพึ่งพิงระยะยาว) หรือ Palliative & End-of-Life Care Communication: การสื่อสารเรื่องการวางแผนดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยเรื้อรัง		

CLO	สัปดาห์ที่	วัน/เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมง	หัวข้อที่สอน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LLO)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน[1]	ผู้สอน/แหล่งเรียนรู้เพิ่มเติม (ถ้ามี)
				4. ตรวจวินิจฉัยแยกโรคและรักษาโรคเบื้องต้น รวมถึงการตัดสินใจทางคลินิกในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Management & Triage) 5. การเย็บแผล/ทำแผล และPressure Ulcer & Diabetic Foot Care: การประเมินแผลกดทับ และการตัดแต่งแผล (Debridement) เบื้องต้นในขอบเขตที่ทำได้		4. ตรวจวินิจฉัย แยกโรคและรักษาโรคเบื้องต้นรวมถึงการตัดสินใจทางคลินิกในภาวะฉุกเฉิน (Emergency Management & Triage) - ฝึกแยกแยะอาการอันตรายในผู้สูงอายุจากสถานการณ์ในคลิปวีดีโอ ผู้สูงอายุที่ต้องส่งต่อทันที (เช่น Stroke, MI, Sepsis ในผู้สูงอายุที่อาการอาจไม่ชัดเจน) 5. ให้นิสิตทดลองฝึกการเย็บแผล/ทำแผล และ Pressure Ulcer & Diabetic Foot Care: การประเมินแผลกดทับและการตัดแต่งแผล (Debridement) เบื้องต้นในขอบเขตที่ทำได้		

CLO	สัปดาห์ที่	วัน/เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมง	หัวข้อที่สอน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LLO)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน[1]	ผู้สอน/แหล่งเรียนรู้เพิ่มเติม (ถ้ามี)
1,2,6	1 - 2	27 -1 ก.พ. 2570ที่ OPD(4 วัน) และ2 ก.พ.-8 ก.พ. 2570 ที่ER(5 วัน)	7	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุในชุมชน **1) ประสบการณ์ในการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นตามกลุ่มอาการ 10 รายใน OPD** (อาจารย์แพทย์ประเมิน6ราย/อาจารย์จากคณะพยาบาลประเมิน 4ราย) 1.1) กลุ่มอาการ Geriatric Giants (4 Is) Immobility / Instability & Falls / Incontinence / Intellectual Impairment 3 ราย (ไม่ควรซ้ำ) 1.2) กลุ่มอาการระบบทางเดินหายใจ 2 ราย 1.3) กลุ่มอาการระบบทางเดินอาหาร 1 ราย 1.4) กลุ่มอาการระบบกล้ามเนื้อและโครงสร้าง 2 ราย 1.5)กลุ่มอาการระบบต่อมไร้ท่อและเมตาบอลิซึม 2 ราย (DM/HT) 1.6)ระบบทางเดินปัสสาวะ 1 ราย 1.7)ระบบผิวหนัง 1 ราย		-จัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุตามขอบเขตพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นในแผนก OPD ภายใต้การดูแลของแพทย์ผู้สอน ตามกลุ่มอาการที่ระบุ 12 ราย พร้อมมีการประชุมหารือก่อนและหลังการให้การพยาบาลกับอาจารย์ หรืออาจารย์พี่เลี่ยง	ประเมินการปฏิบัติการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น การทำหัตถการกับผู้ใช้บริการที่แผนก OPD และ ER โดยใช้แบบประเมิน(1)กรณีศึกษาและการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (2) การวิเคราะห์ทางคลินิกเพื่อวินิจฉัยแยกโรค รักษาโรคเบื้องต้นและกำหนดแนวทางการดูแลผู้สูงอายุ แบบประเมิน(6)คุณลักษณะวิชาชีพและวิชาการ	1 .ผศ.ดร.คัทรียา รัตนวิมล 2.ดร.อรพิน จุลมุสิ 3.พญ.วิทยา ภรณ์ 4.พว.ปิยฉัตร วงศ์วัฒน์

CLO	สัปดาห์ที่	วัน/เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมง	หัวข้อที่สอน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LLO)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน[1]	ผู้สอน/แหล่งเรียนรู้เพิ่มเติม (ถ้ามี)
				2) ประสบการณ์การทำหัตถการ 5 ราย ใน ER 2.1) พ่นยา 1 ราย 2.2) เย็บแผล 1 ราย หรือ ทำแผลที่ซับซ้อนในผู้สูงอายุ 1 ราย 2.3) เปิดเส้นให้ IV Fluid 1 ราย หรือ ดูแลผู้ป่วยให้IV FLUID 1 ราย 2.4) ดูแลส่งต่อผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินหรือร่วมทีมในการช่วยกู้คืนชีพ 2 ราย **3) ประสบการณ์ในการใช้ Effective Communication คนละ 2 ราย**		-จัดให้นิสิตฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุตามขอบเขตพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุและมีจรรยาบรรณในการให้การตรวจรักษาและพยาบาล ในการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นในแผนก ER ภายใต้การดูแลของแพทย์ผู้สอนหรือพยาบาลพี่เลี้ยง จำนวน 5 ราย และให้มีการหารือก่อนและหลังการทำหัตถการกับอาจารย์ผู้สอน -ให้นิสิตเลือกกรณีศึกษาคนละอย่างน้อย 2 เคส โดยเลือกเคสที่มีความท้าทายด้านการอธิบายข้อมูลสุขภาพ หรือ เคสที่มีความซับซ้อนด้านอารมณ์ การตัดสินใจ หรือความร่วมมือ เลือกจากแผนกใดก็ได้ โดยให้นิสิตเขียนแผนการสื่อสารและกลยุทธ์ที่จะใช้ส่งให้อาจารย์ตรวจก่อนที่จะไปสื่อสารในสถานการณ์จริง และประเมินความสามารถในการใช้หลักการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพในการดูแลผู้สูงอายุ	ประเมินโดยแบบประเมิน (7) ทักษะการสื่อสารกับผู้สูงอายุครอบครัว	

CLO	สัปดาห์ที่	วัน/ เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมง	หัวข้อที่สอน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LLO)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน[1]	ผู้สอน/แหล่งเรียนรู้เพิ่มเติม (ถ้ามี)
3,LLL	2-3	18 -26 ม.ค. 2570 (6วัน)	48	- จัดให้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแล และเขียนรายงานกรณีศึกษา โดยมอบหมายให้นิสิต 1 คนดูแลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรัง และอยู่ในภาวะพึ่งพิง 1 ราย โดย 1) นิสิตเป็นผู้ประเมินกรณีศึกษาที่มีปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรัง หรือ ภาวะพึ่งพิง โดยให้เลือกกรณีศึกษาที่น่าสนใจ 1 ราย ที่แผนกผู้ป่วยนอก 2) นิสิตประสานความร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพพิจารณาความเป็นไปได้ของเคสในการไปเยี่ยมที่บ้าน ไปเยี่ยมอย่างน้อย 3 ครั้ง 3) วางแผนการให้การพยาบาล ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุในการดูแลที่บ้านใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลและนวัตกรรม		-จัดให้นิสิตฝึกปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ โดยมอบหมายให้นิสิต 1 คนดูแลผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยเรื้อรังซับซ้อนและอยู่ในภาวะพึ่งพิง 1 รายใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแล และเขียนรายงานโดย 1) นิสิตเป็นผู้ประเมินกรณีศึกษาที่มีปัญหาสุขภาพ โรคเรื้อรัง หรือ ภาวะพึ่งพิง โดยให้เลือกกรณีศึกษาที่น่าสนใจ 1 ราย 2) นิสิตประสานความร่วมมือกับสหสาขาวิชาชีพพิจารณาความเป็นไปได้ของเคสในการไปเยี่ยมที่บ้าน ไปเยี่ยมอย่างน้อย 3 ครั้ง 3) วางแผนการให้การพยาบาล ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุในการดูแลที่บ้านใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลและนวัตกรรม 4) ประสานความร่วมมือและบริหารจัดการ การไปเยี่ยมบ้านที่เป็นเคส ร่วมมือกับทีมสุขภาพ สหสาขาวิชาชีพ 2-3 ครั้ง และประเมินผลทางการพยาบาล	-ประเมินรายงานกรณีศึกษาโดยแบบประเมิน(2)รายงานกรณีศึกษาและการประยุกต์ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ -ประเมินการประสานความร่วมมือใน โดยใช้แบบประเมิน (4)การปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน แบบประเมิน (3)ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุในชุมชน	1 .ผศ.ดร.คัทรียา รัตนวิมล 2.ดร.อรพิน จุลมุสิ 3.พญ.วิทยา ภรณ์ 4.พว.ปิยฉัตร วงศ์วัฒน์ 5.พว.จันทิรา พุทธรักษ์ 6.พว.จีรนุช ติวุตานนท์

CLO	สัปดาห์ที่	วัน/ เดือน/ปี	จำนวนชั่วโมง	หัวข้อที่สอน	ผลลัพธ์การเรียนรู้ (LLO)	กิจกรรมการเรียนการสอน Teaching & Learning Activities	วิธีการประเมิน[1]	ผู้สอน/แหล่งเรียนรู้เพิ่มเติม (ถ้ามี)
						5) ประชุมปรึกษากับแพทย์และอาจารย์ผู้สอนเกี่ยวกับกรณีศึกษาสม่ำเสมอ 6) นำเสนอกรณีศึกษาร่วมกับอาจารย์แพทย์ อาจารย์พยาบาลที่แหล่งฝึก		
5	4	9ก.พ. 2570 (8.30-16.30น.)	7	การนำเสนอและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล หรือปัญญาประดิษฐ์ในการสืบค้น		-ให้นิสิตนำเสนอผลของการพยาบาลในกรณีศึกษาที่นิสิตให้การพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการดูแลที่บ้านที่อยู่ในกลุ่มอาการผู้สูงอายุ มีภาวะพึ่งพิง ความเจ็บป่วยเรื้อรัง การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ	-ประเมินการนำเสนอในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านและแผนการดูแลผู้สูงอายุโดย โดยใช้แบบประเมิน (5)การนำเสนอและการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลหรือปัญญาประดิษฐ์ในการสืบค้น	1 .ผศ.ดร.คัทรียา รัตนวิมล 2.ดร.อรพิน จุลมุสิ 3.พญ.วิทยาภรณ์ 4.พว.ปิยฉัตร วงศ์วัฒน์ 5.พว.จันทิรา พุทธรักษ์ 6.พว.จีรนุช ติวุตานนท์
รวม			135					

หมายเหตุ: 1) ชั่วโมง AI 48 ชั่วโมง

2) (ถ้ามี)* ผลลัพธ์การเรียนรู้รายบทเรียน ควรใช้คำกริยาที่แสดงผลลัพธ์เชิงพฤติกรรมตาม Bloom's Taxonomy เช่น 1. "อธิบายความรู้เกี่ยวกับ...(หัวข้อที่ 1)...ได้" 2. "ประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับ...(หัวข้อที่2)..... ในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลได้" 1ควรเป็นส่วนหนึ่งของน้ำหนักคะแนน (This part of assessment should account for the overall assessment weight.)

4. หนังสือ ตำรา สื่อ ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

4.1 ตำราหลัก (APA7th)

องุ่น น้อยอุดม, ปิยาณี ณ นคร, และสุชีรา ชัยวิบูลย์ธรรม (บ.ก.). (2565). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ = Adult and gerontological nursing*. โครงการตำราราามาธิบดี คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

Harding, M. M., Kwong, J., Hagler, D., & Reinisch, C. (2026). *Lewis's medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems* (13th ed.). Elsevier

4.2 เอกสารและข้อมูลสำคัญ (APA7th)

ขวัญฤทัย ธรรมกิจไพโรจน์. (2567). การพยาบาลอายุรศาสตร์ที่พบบ่อย (พิมพ์ครั้งที่ 2.). สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ขวัญฤทัย ธรรมกิจไพโรจน์. (2566). การพยาบาลอายุรศาสตร์ที่พบบ่อย. สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ประทุม สร้อยวงค์ (บ.ก.). (2564). การพยาบาลอายุรศาสตร์. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ประทุม สร้อยวงค์ (บ.ก.). (2560). การพยาบาลอายุรศาสตร์. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

รัชนก คชไกร และเวหา เกษมสุข.(2565). *การประเมินภาวะสุขภาพสำหรับพยาบาล (ฉบับปรับปรุง).*โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

วันดี โตสุขศรี (บ.ก.). (2561). การพยาบาลอายุรศาสตร์ 1 (พิมพ์ครั้งที่ 5). โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

วันดี โตสุขศรี (บ.ก.). (2561). การพยาบาลอายุรศาสตร์ 2 (พิมพ์ครั้งที่ 4). โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

ผ่องพรรณ อรุณแสง. (2562). *การประเมินภาวะสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ : การประยุกต์ใช้ในการพยาบาล* (พิมพ์ครั้งที่ 7). คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

ผ่องพรรณ อรุณแสง. (2561). *การประเมินภาวะสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ : การประยุกต์ใช้ในการพยาบาล* (พิมพ์ครั้งที่ 6). คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

พัชรี คมจักรพันธุ์. (2563). *การดูแลระยะยาวผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมที่บ้าน : บทบาทของพยาบาล =Long-term care for older adults living with dementia at home : nurses' roles*. บริษัท สหมิตรพัฒนาการพิมพ์ (1992) จำกัด.

ราศรี ลีนะกุล (บ.ก.). (2562). *บทบาทพยาบาลในการจัดการระบบการดูแลสุขภาพ กรณีการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ*. สภาการพยาบาล

วณิชา พึ่งชมภู (บ.ก.). (2563). *การพยาบาลผู้สูงอายุ:ประเด็นทางสุขภาพที่น่าสนใจ เล่ม 2*. กลุ่มวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วิจิตรา กุสุมภ์, และสุนันทา ครองยุทธ. (2566). *กรณีศึกษา : การวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ = Case study nursing care plan for adult and elderly patients*. พี. เค. เค. พริ้นท์ติ้ง.

วิจิตรา กุสุมภ์, และสุนันทา ครองยุทธ. (2564). *ภาวะช็อก: การพยาบาลและกรณีศึกษา =Shock : nursing care and case studies.* พี.เค.เค. พริ้นท์ติ้ง.

วิจิตรา กุสุมภ์. (2565). *การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤต : แบบองค์รวม = Critical care : nursing a holistic*

approach (พิมพ์ครั้งที่ 7). พี. เค. เค. พริ้นท์ติ้ง.

วิภา แซ่เซี้ย. (2561). *การจัดการแผลเรื้อรัง บทบาทที่ท้าทายของพยาบาล*. สหมิตรพัฒนาการพิมพ์.

วิโรจน์ ไววานิชกิจ (บ.ก.). (2562). *หลักการพยาบาลผู้สูงอายุ เล่ม 1* ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุและหลักเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

วิโรจน์ ไววานิชกิจ (บ.ก.). (2562). *หลักการพยาบาลผู้สูงอายุ เล่ม 2 การประเมินผู้สูงอายุแบบองค์รวม.* สำนักพิมพ์แห่งแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

วีรศักดิ์ เมืองไพศาล (บ.ก.). (2560). *พฤฒาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุสำหรับการดูแลผู้ป่วยสูงอายุขั้นต้น*. สมาคมพฤฒาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุไทย.

ศิริอร สินธุ.(2561).การจัดการโรคเรื้อรังรายกรณี โรคเรื้อรังค่าใช้จ่ายสูง.วัฒนาการพิมพ์

Eliopoulos, C. (2018). *Gerontological nursing (*9th ed.).Wolters Kluwer.

Good, V. S. (2018). *Advanced Critical Care Nursing (*2nd ed.). Elsevier.

Miller, C. A. (2019). *Nursing for wellness in older adults (*8th ed.). Wolters Kluwer.

Miller, C. A. (2015). *Nursing for wellness in older adults (*7th ed.). Wolters Kluwer.

Morton, P. Gonce., & Fontaine, D. K. (Eds.). (2018). *Critical care nursing. a holistic approach* (11th ed.). Wolters Kluwer.

4.3 ข้อมูลอิเลคโทรนิกส์ e-book และเวบไซต์

วารสารทางการพยาบาล ในฐานข้อมูล Thai Journals Online (ThaiJO)
จากหน้าเว็บเพจห้องอ่านหนังสือ
https://shorturl.nu.ac.th/gbfnut

ฐานข้อมูล **CINAHL Complete**

หนังสืออิเล็กทรอนิกส์ทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ภาษาไทย)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยลัยนเรศวร

ฐานข้อมูลสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ
สำนักหอสมุด มหาวิทยาลัยนเรศวร

หมวดที่ 3 การประเมินผลผู้เรียน

Section 3 Student Assessment

1. แผนการประเมินผลการเรียนรู้ (Learning Assessment Plan)

CLOs และประเภทของผลลัพธ์การเรียนรู้* CLOs and Types of Learning Outcomes*	CLO1 K	CLO2 K	CLO3 S	CLO4 S	CLO5 S	CLO6 E	CLO7 S	Total
ความสอดคล้องกับ PLO Alignment with PLOs / วิธีการวัดผล[1] Assessment Methods	PLO2	PLO2	PLO3	PLO4	PLO6	PLO7	PLO9	
1. รายงานกรณีศึกษาในการดูแลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการจัดการกลุ่มอาการผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง ตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ	10	5	-	-	-	-	-	15%
2. การปฏิบัติการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นและการทำหัตถการ	-	-	35	-	-	-	-	35%
3. การปฏิบัติการพยาบาลตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติผู้สูงอายุ ในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน	-	-	-	20	-	-	-	20%
4. การนำเสนอในการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านและแผนการดูแลผู้สูงอายุ	-	-	-	-	10	-	-	10%
5. การให้เหตุผลและการตัดสินใจตามหลักคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณในวิชาชีพ	-	-	-	-	-	10	-	10%
6. การใช้หลักการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพในการดูแลผู้สูงอายุ	-	-	-	-	-	-	10	10%
7. การประสานความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับสหวิชาชีพ (LLL)	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	**10%**	**5%**	**35%**	**20%**	**10%**	**10%**	**10%**	**100%**

[1] เช่น การสอบกลางภาค การสอบปลายภาค การทดสอบย่อย การทำแบบฝึกหัดหรืองานมอบหมาย โครงงาน การเขียนรายงาน การเข้าชั้นเรียน การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนการสอน เป็นต้น (e.g. mid-term exam, final exam, quiz, exercises or assignments, projects, term paper, attendance, participation, etc.)

* ประเภทของผลลัพธ์การเรียนรู้ (Types of Learning Outcomes): K – knowledge, S – skills, E – ethics, C – characters

หมายเหตุ: 1. นิสิตต้องผ่านทุก CLOs **จึง**จะเอาคะแนนมาตัดเกรดจาก % รวม

2. นิสิตที่ไม่ผ่าน CLO ใด ต้องมาติดต่อผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อแก้ไข แต่ละ CLO ตามที่ อ.ผู้รับผิดชอบรายวิชากำหนด ถ้าไม่แก้ CLO ที่ไม่ผ่านเกรดจะเป็น I [4] เช่น การสอบกลางภาค การสอบปลายภาค การทดสอบย่อย การทำแบบฝึกหัดหรืองานมอบหมาย โครงงาน การเขียนรายงาน การเข้าชั้นเรียน การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนการสอน เป็นต้น (e.g. mid-term exam, final exam, quiz, exercises or assignments, projects, term paper, attendance, participation, etc.) * ประเภทของผลลัพธ์การเรียนรู้ (Types of Learning Outcomes): K – knowledge, S – skills, E – ethics, C – characters

2. การประเมินผลเรียนรู้ของรายวิชา

2.1 การประเมินผลเรียนรู้ของรายวิชากำหนดให้ใช้การตัดเกรดด้วยวิธีการอิงเกณฑ์ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และประกาศมหาวิทยาลัยนเรศวร เรื่อง การประเมินผลการเรียนของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา 2557 และประกาศของมหาวิทยาลัยนเรศวร และคณะพยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการวัดประเมินผล

2.2 นิสิตต้องมีเวลาเรียนแต่ละรายวิชาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมดจึงจะมีสิทธิ์ได้รับการวัดและประเมินผลในรายวิชา ยกเว้นเหตุอันสุดวิสัยและได้รับความเห็นชอบจากกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน

2.3 การประเมินผลการเรียนรู้ใช้แบบอิงเกณฑ์ดังนี้

ได้คะแนน	80-100 %	ให้ได้รับขั้นเป็น A
ได้คะแนน	75-79 %	ให้ได้รับขั้นเป็น B+
ได้คะแนน	70-74 %	ให้ได้รับขั้นเป็น B
ได้คะแนน	65-69 %	ให้ได้รับขั้นเป็น C+
ได้คะแนน	60-64 %	ให้ได้รับขั้นเป็น C
ได้คะแนน	55-59 %	ให้ได้รับขั้นเป็น D+
ได้คะแนน	50-54 %	ให้ได้รับขั้นเป็น D
ได้คะแนนต่ำกว่า 50 %		ให้ได้รับขั้นเป็น F

3. การช่วยเหลือนิสิตเพื่อให้บรรลุผลการเรียนรู้ของรายวิชาที่กำหนดไว้ (<u>ระดับบัณฑิตศึกษา</u>)

3.1 รายวิชาปฏิบัติ

กรณีนิสิตมีแนวโน้มที่จะมีผลการประเมินไม่เป็นตามเกณฑ์ (คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 70) ให้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้คำแนะนำ หรือให้ข้อมูลป้อนกลับ (Feedback) เพื่อให้นิสิตปรับปรุงการปฏิบัติ หรือแก้ไขชิ้นงาน หรือวิทยานิพนธ์ เพื่อให้เบรรลุตามผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา โดยนิสิตจะต้องรับผิดชอบและพัฒนาตนเองตามข้อเสนอแนะที่ได้รับอย่างต่อเนื่อง

3.2 การช่วยเหลือนิสิตเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (สำหรับหลักสูตรปรับปรุงหลังปี พ.ศ.2567)

(1) กรณีนิสิตได้การประเมินแต่ละ CLO น้อยกว่าร้อยละ 70 ให้อาจารย์ผู้สอนให้คำแนะนำย้อนกลับ (Feedback) เพื่อให้นิสิตมีเวลาที่เพียงพอให้ได้พัฒนาตนเองเพื่อให้บรรลุ CLO นั้น ๆ โดยนิสิต

สามารถขอความช่วยเหลือจากอาจารย์ผู้สอนในการทบทวนความรู้หรือชี้แนะข้อบกพร่องของนิสิตซึ่งอาจจะเป็นรายบุคคลหรือรายกลุ่มเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการแก้ไข CLO

(2) กรณีนิสิตได้การประเมินแต่ละ CLO น้อยกว่าร้อยละ 70 นิสิตจะต้องเข้ารับการซ่อมเสริม จำนวน 1 ครั้ง โดยนิสิตจะได้คะแนนหลังซ่อมเสริมสูงสุดไม่เกินร้อยละ 70 ของแต่ละ CLO ทั้งนี้กิจกรรมซ่อมเสริมเพื่อให้ผู้เรียนบรรลุ CLOs ของรายวิชา ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้รับผิดชอบรายวิชาและ/หรือผู้สอน

(3) เมื่อนำคะแนนทั้งหมดมารวมกัน (ทั้งการสอบกลางภาคและปลายภาค ชิ้นงาน แบบฝึกหัด และคะแนนภาคปฏิบัติทั้งหมด) ถ้ามีคะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70 ให้พิจารณานำคะแนนที่ทำการซ่อมเสริมไว้มาปรับคะแนน (แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ 70 ของทั้งรายวิชา)

4. การอุทธรณ์เกี่ยวกับผลคะแนนหรือผลการเรียน

ในกรณีที่นิสิตมีข้อสงสัยเกี่ยวกับผลคะแนน นิสิตสามารถยื่นคำร้องขอตรวจสอบผลคะแนนหรือผลการเรียนได้โดยนิสิตเข้าไปดาวน์โหลดแบบคำร้องขอตรวจสอบคะแนน/ตรวจสอบเกรดได้ที่ http://www.nurse.nu.ac.th/2023/ เลือก "เรื่องราวสำหรับนิสิต" หัวข้อ “การอุทธรณ์ผลการศึกษา” และกรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มแบบคำร้องขอตรวจสอบคะแนน/ตรวจสอบเกรดให้เรียบร้อย และยื่นแบบฟอร์มได้ที่งานบริการศึกษาเพื่อดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

(ลงชื่อ) .....

(.....ผศ.ดร.คัทรียา รัตนวิมล.....)

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

วันที่รายงาน.....8 ตุลาคม 2569.....

(ลงชื่อ) .....

(ผศ.ดร.ณิชกานต์ ทรงไทย)

ประธานหลักสูตร

วันที่ตรวจสอบ 02 พ.ย. 2569

(ลงชื่อ) .....

(รองศาสตราจารย์ ดร.วรวรรณ์ ทิพย์วารีรมย์)

หัวหน้าภาควิชาพยาบาลศาสตร์

วันที่รับรอง 02 พ.ย. 2569