



คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

รายงานผลการดำเนินงาน

หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)

รุ่นที่ 37



ระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ - 31 พฤษภาคม 2567
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ชื่อหลักสูตร

ภาษาไทย: หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

ภาษาอังกฤษ: Program of Nursing Specialty in Nurse Practitioner
(Primary Medical Care)

ชื่อประกาศนียบัตร

ภาษาไทย: ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป
(การรักษาโรคเบื้องต้น)

ภาษาอังกฤษ: Certificate in Nursing Specialty in Nurse Practitioner
(Primary Medical Care)

หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ได้เห็นความจำเป็นที่จะต้องให้ความร่วมมือกับ สภากาการพยาบาลในการที่จะผลิตพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถในการประเมินภาวะสุขภาพ คัดกรอง ผู้ป่วย ให้การช่วยเหลือกรณีฉุกเฉิน รวมทั้งให้การรักษาโรคเบื้องต้น การส่งต่อและการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังอย่างต่อเนื่องและการให้ภูมิคุ้มกันโรคตามที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้พยาบาลเวชปฏิบัติเป็นบุคลากร สุขภาพที่สำคัญในการให้บริการระดับปฐมภูมิซึ่งเป็นด่านหน้าของระบบบริการสุขภาพ สร้างความเข้มแข็งของ ระบบที่เรียกว่า “ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” คณะพยาบาลศาสตร์ จึงได้นำหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) ของสภาการพยาบาลมาจัดการฝึกอบรมเพื่อ พัฒนาศักยภาพของพยาบาลวิชาชีพดังกล่าว

คณะพยาบาลศาสตร์ มีเป้าหมายในการจัดการศึกษาอบรมหลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) โดยได้บรรจุไว้ในยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563-2566 ในการผลิตพยาบาลเวชปฏิบัติเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งและการพึ่งพาตนเองของชุมชน อย่างยั่งยืน ตอบสนองความต้องการของสังคมและประเทศชาติ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

วัตถุประสงค์ทั่วไป

เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจนโยบายและระบบบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล เวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) มีทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุมเพื่อการตัดสินใจ ทางคลินิก การตรวจวินิจฉัยแยกโรค ให้การรักษาโรคเบื้องต้นในกลุ่มอาการต่างๆ ทั้งในระยะเฉียบพลันและกลุ่มโรคที่ พบบ่อย ประเมินปัญหาที่ซับซ้อนจากการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง สามารถวางแผน บูรณา การการดูแลเพื่อแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ สามารถตัดสินใจส่งต่อผู้ป่วยได้

อย่างเหมาะสม ปฏิบัติงานเป็นทีมกับบุคลากรในทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้อง และประสานเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายบริการรวมทั้งการใช้กลวิธีที่หลากหลายในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพ

วัตถุประสงค์เฉพาะ : ผู้ที่สำเร็จการศึกษาอบรมหลักสูตรนี้ สามารถ:

- 1) อธิบายนโยบายสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพชุมชนได้
- 2) ระบุการประเมินภาวะสุขภาพอย่างครอบคลุมและการตัดสินใจทางคลินิกเพื่อการตรวจวินิจฉัยแยกโรค
- 3) ให้การรักษาและจัดการโรคเบื้องต้นในกลุ่มอาการต่างๆ ทั้งในระยะเร่งด่วนและระยะเฉียบพลันและโรคที่พบบ่อย และสามารถเลือกใช้ยาอย่างสมเหตุผลตามขอบเขตของพยาบาลเวชปฏิบัติได้
- 4) ระบุแนวการประเมินปัญหาที่ซับซ้อนจากการเปลี่ยนแปลงภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้
- 5) วางแผน บุรณาการการดูแลเพื่อแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
- 6) ปฏิบัติงานเป็นทีมกับบุคลากรสุขภาพที่เกี่ยวข้องอย่างประสานเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายบริการได้
- 7) ใช้กลวิธีที่หลากหลายในการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพ
- 8) สร้างสัมพันธภาพกับผู้รับบริการ เคารพในสิทธิ์ของผู้รับบริการบนพื้นฐานในขอบเขตการปฏิบัติงานและจริยธรรมในวิชาชีพ

องค์ประกอบของหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 18 หน่วยกิต

1. ภาคทฤษฎี จำนวน 12 หน่วยกิต ประกอบด้วย

- 1) วิชานโยบายและระบบบริการสุขภาพ 2 หน่วยกิต
- 2) วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง และการตัดสินใจทางคลินิก 3 หน่วยกิต
- 3) วิชาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับการพยาบาลเวชปฏิบัติ 2 หน่วยกิต
- 4) วิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน 3 หน่วยกิต
- 5) วิชาการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน 2 หน่วยกิต

2. ภาคปฏิบัติ จำนวน 6 หน่วยกิต

- 1) วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน 4 หน่วยกิต
- 2) วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน 2 หน่วยกิต

ระยะเวลาการศึกษา

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 – 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เกณฑ์การประเมิน

1. ระยะเวลาการศึกษาอบรมทั้งภาคทฤษฎีไม่น้อยกว่า 90%
2. ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 324 ชั่วโมง
3. ระดับคะแนนเฉลี่ยรวมของทุกวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00 ในระบบ 4.00

สถานที่และปัจจัยเกื้อหนุน

1. ห้องบรรยาย และห้องประชุมกลุ่มย่อย
2. ห้องปฏิบัติทางการพยาบาล
3. แหล่งฝึกต่างๆ ในชุมชนที่คณะพยาบาลศาสตร์จัดให้
4. ห้องสมุด
 - 4.1) หอสมุดองค์กรวิชาชีพ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
 - 4.2) ห้องอ่านหนังสือ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
5. อุปกรณ์
 - 5.1) อุปกรณ์การจัดการเรียนการสอนของคณะพยาบาลศาสตร์
 - 5.2) อุปกรณ์อื่นๆ ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานในแหล่งฝึกที่ผู้เข้ารับการศึกษาดำเนินการฝึกปฏิบัติ

อัตราอาจารย์ผู้สอน : ผู้เข้ารับการศึกษาดำเนินการ

ในแต่ละแหล่งฝึกมีจำนวนผู้เข้ารับการศึกษาดำเนินการ 2-4 คน และมีอาจารย์นิเทศฝ่ายแพทย์ประจำแหล่งฝึกทุกแห่ง ละ 1-2 คน ดังนั้นอัตราส่วนของอาจารย์ผู้สอนต่อผู้เข้ารับการศึกษาดำเนินการในการศึกษาภาคปฏิบัติ เท่ากับ 1 : 2

แนวปฏิบัติในการเรียน Onsite

- 1) ผู้อบรมจะต้องลงชื่อเข้าเรียนทั้งรอบเช้า และบ่าย
- 2) อาจารย์ผู้สอน/อาจารย์พยาบาลตรวจการเข้าเรียนของผู้อบรม

จำนวนผู้เข้าศึกษาดำเนินการ

จำนวน 73 คน

การประเมินผลตลอดหลักสูตร

1. ภาคทฤษฎี

1.1 วิชานโยบายและระบบบริการสุขภาพ 2 หน่วยกิต

การประเมินผล

1. สอบข้อเขียน 70%
2. รายงานกลุ่ม
 - รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา 15%
 - รายงานการวางแผนการดูแลสุขภาพบริการปฐมภูมิโดยใช้ฐานข้อมูล 15%

เกรด	A	B+	B	C+	C	รวม
จำนวน(คน)	30	43	-	-	-	73
เปอร์เซ็นต์	41.10	58.90	-	-	-	100

1.2 วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก 3 หน่วยกิต

การประเมินผล

1. สอบข้อเขียน 50%
2. การสอบ OSCE ทักษะการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง 50% (การตรวจร่างกาย)

เกรด	A	B+	B	C+	C	รวม
จำนวน(คน)	4	14	25	22	8	73
เปอร์เซ็นต์	5.48	19.18	34.25	30.13	10.96	100

1.3 วิชาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลสำหรับการพยาบาลเวชปฏิบัติ 2 หน่วยกิต

การประเมินผล

1. สอบข้อเขียน 85%
2. การทำรายงานกรณีศึกษาวิเคราะห์การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล: รายเดี่ยว 15%

เกรด	A	B+	B	C+	C	รวม
จำนวน(คน)	6	26	31	10	-	73
เปอร์เซ็นต์	8.22	35.62	42.46	13.70	-	100

1.4 วิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน

3 หน่วยกิต

การประเมินผล

1. การสอบข้อเขียน จำนวน 3 ครั้ง 90%
2. ฝึกทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ จำนวน 1 ครั้ง 5%
3. ฝึกทักษะการทำหัตถการ จำนวน 1 ครั้ง 5%

เกรด	A	B+	B	C+	C	รวม
จำนวน(คน)	14	27	23	8	1	73
เปอร์เซ็นต์	19.18	36.99	31.50	10.46	1.37	100

1.5 วิชาการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน

2 หน่วยกิต

การประเมินผล

1. สอบข้อเขียน 90%
2. นำเสนอโครงการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯ : ภาวะไตวาย 10%

เกรด	A	B+	B	C+	C	รวม
จำนวน(คน)	5	23	34	10	1	73
เปอร์เซ็นต์	6.85	31.50	46.58	13.70	1.37	100

2. ภาคปฏิบัติ

2.1 วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน 4 หน่วยกิต

การประเมินผล

1. ทักษะการตรวจรักษาโรคเบื้องต้น 30%
2. ฝึกประสบการณ์ การทำหัตถการ 10%
3. สัมมนา : การนำเสนอและมีส่วนร่วมอภิปราย 20%
4. รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายผู้ป่วยใน 10%
5. รายงานการรักษาโรคเบื้องต้น OPD/ER case
 - รายงานฉบับเต็มไม่เกิน 5 หน้า จำนวน 15 ราย 20%
 - รายงานฉบับย่อไม่เกิน 1 หน้า จำนวน 15 ราย 10%

เกรด	A	B+	B	C+	C	รวม
จำนวน(คน)	72	1	-	-	-	73
เปอร์เซ็นต์	98.63	1.37	-	-	-	100

2.2 วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน

2 หน่วยกิต

การประเมินผล

1. ทักษะการจัดการจัดการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 30% (รายบุคคล)
2. รายงานการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (Short case 4 ราย) 15% (รายบุคคล)
3. บันทึกประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (long 11 ราย) 5% (รายบุคคล)
4. รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Long case = 1 ราย) 20% (รายบุคคล)
5. นำเสนอรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายและร่วมสัมมนา 10% (รายกลุ่ม)
6. รายงานการจัดการข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล 10% (รายกลุ่ม)
4. การนำเสนอการจัดการฐานข้อมูล 5% (รายกลุ่ม)

เกรด	A	B+	B	C+	C	รวม
จำนวน(คน)	73	-	-	-	-	73
เปอร์เซ็นต์	100	-	-	-	-	100

เกณฑ์การประเมินตลอดหลักสูตร

1. ต้องมีระยะเวลาการศึกษาอบรมทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ อย่างละไม่น้อยกว่า 90%
2. ต้องมีระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า 300 ชั่วโมง
3. ต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยรวมของทุกวิชาไม่ต่ำกว่า 2.00 ในระบบ 4.00

ตารางการสัมมนา

วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและภาวะเร่งด่วน (ปฏิบัติ 1) และวิชาการดูแลโรคเรื้อรัง (ปฏิบัติ 2)

ครั้งที่ 1/20 เมษายน 2567	ครั้งที่ 2/11 พฤษภาคม 2567	ครั้งที่ 3/25 พฤษภาคม 2567
ห้อง 318	ห้อง 318	ห้อง 318
อาจารย์แพทย์ อาจารย์ นพ.เศกสรรค์ ชวดีเลิศ อาจารย์พยาบาล ผศ.ชฎาภรณ์ วัฒนวิไล รพ.บ้านนา รพ.บ้านโพธิ์ รพ.คลองหลวง รพ.ธัญบุรี รพ.หนองเสือ รพ.ปากพลี	อาจารย์แพทย์ อาจารย์ นพ.เศกสรรค์ ชวดีเลิศ อาจารย์พยาบาล อ.ดร.นงนุช จุฬากาญจน์ รพ.บ้านโพธิ์ รพ.แปลงยาว รพ.คลองหลวง รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ รพ.วังน้อย รพ.สามโคก	อาจารย์แพทย์ อาจารย์ นพ.เศกสรรค์ ชวดีเลิศ อาจารย์พยาบาล อาจารย์ รอ.หญิง ดร.วิภาวรรณ นำศรีเจริญกุล รพ.ภาษี รพ.องครักษ์ รพ.อุทัย รพ.ธัญบุรี รพ.หนองเสือ
ห้อง 319	ห้อง 319	ห้อง 319
อาจารย์แพทย์ อาจารย์.นพ.ขจรศักดิ์ จันมา อาจารย์พยาบาล อ.ดร.ภารดี บุญเพิ่ม รพ.องครักษ์ รพ.ภาษี รพ.หมวกเหล็ก รพ.บางไทร รพ.วังน้อย	อาจารย์แพทย์ อาจารย์ นพ.ชาติรี โปสิทธิ์พิเชษฐ์ อาจารย์พยาบาล อ.ดร.ณัฐวรา จันท์เอี่ยม รพ.บ้านนา รพ.อุทัย รพ.ธัญบุรี รพ.ภาษี รพ.หนองเสือ	อาจารย์แพทย์ อาจารย์ นพ.ชาติรี โปสิทธิ์พิเชษฐ์ อาจารย์พยาบาล ผศ.ดร.สุคนธ์ วรรณษอมร รพ.คลองหลวง รพ.บ้านโพธิ์ รพ.บางไทร รพ.ลาดหลุมแก้ว รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ /รพ.สามโคก
ห้อง 320	ห้อง 320	ห้อง 320
อาจารย์แพทย์ อาจารย์ นพ.พิเชษฐ์ น้อยหุ่น อาจารย์พยาบาล ผศ.ดร.จารุวรรณ ไผ่ตระกูล รพ.อุทัย รพ.แปลงยาว รพ.พนมสารคาม รพ.สมเด็จพระสังฆราชฯ รพ.สามโคก รพ.ลาดหลุมแก้ว	อาจารย์แพทย์ อาจารย์ นพ.พิเชษฐ์ น้อยหุ่น อาจารย์พยาบาล ผศ.ดร.นิลภา จิระรัตนวรรณ รพ.องครักษ์ รพ.ลาดหลุมแก้ว รพ.หมวกเหล็ก รพ.บางไทร รพ.พนมสารคาม	อาจารย์แพทย์ อาจารย์ นพ.พิเชษฐ์ น้อยหุ่น อาจารย์พยาบาล ผศ.ดร.ผกาพรรณ บุญเต็ม รพ.หมวกเหล็ก รพ.แปลงยาว รพ.บ้านนา รพ.พนมสารคาม รพ.วังน้อย รพ.ปากพลี

รายชื่อผู้อบรมการฝึกปฏิบัติตามโรงพยาบาลแหล่งฝึก
ระหว่างวันที่ 26 มีนาคม - 29 พฤษภาคม 2567

รพ.ปากพลี จ.นครนายก

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	9	นางสาว ณิชฎิยาภรณ์ ก้องภัทรปริดา	Freelance	สมุทรปราการ	089-7928503
2	14	นางสาว ณิชชา ชัญพัฒนาสุข	เมืองแก้วคลินิกการพยาบาล และการผดุงครรภ์	สระแก้ว	063-5952254
3	35	นาย ไพรัช สุทธิประภา	เรือนจำจังหวัดปราจีนบุรี	ปราจีนบุรี	089-5061702
4	38	นางสาว ภัคภัทร์ พัตธนชลวัฒน์	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	ปราจีนบุรี	095-5509675

รพ.องครักษ์ จ.นครนายก

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	5	นางสาว จิตาภา สุขลิ้ม	เรือนจำกลางชลบุรี	ชลบุรี	095-4294145
2	42	นางสาว ยุพาวดี ศรีเมฆ	เรือนจำกลางคลองเปรม	กทม	099-6156693
3	47	นาง เรณูการ์ มากเจริญ	รพ.สต.บ้านพรหมเพชร	นครนายก	081-1750732
4	55	นางสาว ศรัญญา โกเกตุ	รพ.เกาะสีชัง	ชลบุรี	083-1397192

รพ.บ้านนา จ.นครนายก

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	4	นางสาว จรรยา จันทสิทธิ์	รพ.สองพี่น้อง	จันทบุรี	094-5609046
2	27	นางสาว ปาณิสรา สอนมั่ง	รพ.องครักษ์	นครนายก	091-4514042
3	37	นางสาว ภคินี ตานี	รพ.สต.บ้านคลอง 14 เหนือ	นครนายก	095-8055409
4	46	นาง รุสลีนา หวังดี	รพ.สต.บ้านลาดช้าง	นครนายก	081-3883346
5	52	นาง วรางคณา ทองใบ	รพ.สต.บ้านเขมรฝั่งใต้	นครนายก	085-4206065
6	70	นางสาว อัจฉรา แดงตनु	รพ.เกาะกูด	ตราด	062-2289939

รพ.มวกเหล็ก จ.สระบุรี

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	20	นางสาว น้อมภาวดี นิลพันธ์	รพ.สต.วังทอง	ลพบุรี	083-0440791
2	23	นางสาว บุญยาพร สุวรรณเพชร	รพ.สต.บ้านดงดินแดง	ลพบุรี	082-3327838
3	33	นางสาว พิชามณัฐ์ เกาพิลาท	รพ.บัวลาย	นครราชสีมา	090-8864744
4	53	นางสาว วันเพ็ญ ชูชื่น	รพ.สต.ยางโทน	ลพบุรี	084-5680394
5	60	นาย สราวุธ อินทร์พล	รพ.สต.ยางราก	ลพบุรี	081-0128860

รพ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	10	นางสาว ณัฐมน ทวีพิเศษ	รพ.กรุงเทพปากช่อง	นครราชสีมา	095-8988589
2	21	นางสาว น้ำฝน วงษ์เพ็ง	รพ.สต.เชียงรากใหญ่	ปทุมธานี	085-9491907
3	30	นางสาว พรรณทิภา ระหา	รพ.สต.บางพลีน้อย หมู่ 8	สมุทรปราการ	095-5342634
4	74	นางสาว อุษณี โทนทอง	รพ.บ้านนา	นครนายก	087-9898466

รพ.หนองเสือ จ.ปทุมธานี

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	1	นางสาว กรรณิกา บัญญัติ	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	ฉะเชิงเทรา	098-4091953
2	29	นางสาว พรนภา เรืองเกษม	รพ.แก่งคอย	สระบุรี	094-4076116
3	68	นางสาว อรัญญา พิมพ์เสนา	เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น	สระแก้ว	062-2969642
4	73	นางสาว อารีลักษณ์ ผิวแดง	รพ. มวกเหล็ก	สระบุรี	098-3323346

รพ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	15	นางสาว ดวงแก้ว โอภาภาค	รพ.สต.บ้านคำลือชา	กาฬสินธุ์	091-2872880
2	17	นางสาว ทศนีย์ อยู่ดี	รพ.ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ	ปทุมธานี	098-8785351
3	26	นางสาว ประภาพร ถาวรชีพ	รพ.สต.สำโรง	สมุทรปราการ	089-6956887
4	4	นางสาว จรรยา จันทสิทธิ์	รพ.สองพี่น้อง	จันทบุรี	094-5609046

รพ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	3	นางสาว คชาภรณ์ ศรีพรัตน์	คณะพยาบาลศาสตร์ ปทุมธานี	ปทุมธานี	063-5476655
2	12	นางสาว ณัฐริณี ดวงพุด	รพ.สต.ลาดบัวหลวง	พระนครศรีอยุธยา	089-0843274
3	40	นางสาว มิ่งขวัญ นรเหรียญ	รพ.สต.วัดราษฎร์นิยม	นนทบุรี	083-7722542
4	51	นาง วรรณมา งามเนียม	รพ.สต.สามเมือง	พระนครศรีอยุธยา	094-6615561

รพ.สามโคก จ.ปทุมธานี

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	32	นางสาว พาศิยะห์ ปาดง	ศูนย์บริการสาธารณสุขสุขมาบซ่า	ระยอง	094-5933730
2	48	นางสาว ลภัส ธรรมอดุล	รพ.สงฆ์	กทม	096-8249534
3	56	นาง ศิริกานดา ศิริรัตน์	รพ.ปทุมธานี	ปทุมธานี	062-0246524
4	64	นางสาว สุวรรณี ถาวรศรีสกุล	รพ.สงฆ์	กทม	087-7802958

รพ.บางไทร จ.พระนครศรีอยุธยา

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	2	นาย กิตติ เจริญศรี	รพ.สต.นาคู	พระนครศรีอยุธยา	065-5945144
2	36	นางสาว ไพธิน ไกรโรจน์	รพ.สต.ลุมพลี	พระนครศรีอยุธยา	061-5986755
3	67	นาย อุนชาติ คงธารา	รพ.สต.ผักไห่	พระนครศรีอยุธยา	098-8289513
4	72	นาย อานนท์ ชัยวงศ์	รพ.สต.ยางเรียง	กำแพงเพชร	086-9386071

รพ.อุทัย จ.พระนครศรีอยุธยา

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	6	นางสาว จิตพันธ์ มากมณ	เรือนจำกลางลพบุรี	ลพบุรี	064-6741614
2	45	นางสาว รุ่งนภา คำมี	รพ.นพรัตนราชธานี	กทม	065-3235269
3	61	นางสาว สันธนา เนียมโกคะ	รพ.เสนา	พระนครศรีอยุธยา	085-9144599
4	62	นาง สุจิตลา นิยมโอ	เทศบาลตำบลหัวเวียง	พระนครศรีอยุธยา	090-9753136

รพ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	8	ว่าที่ร.ต.หญิง วิฑิตมา แดงทำดี	รพ.ระยอง	ระยอง	089-4018946
2	49	นางสาว วชิราภรณ์ พันธท่า	รพ.กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	065-9954744
3	54	นาง วิไลวรรณ พรหมปัญญา	รพ.ระยองสาขาเกาะหวาย	ระยอง	084-9787543
4	65	นางสาว หฤทัย จ้าวเวคิน	Freelance	อ่างทอง	061-7758899

รพ.สมเด็จพระสังฆราช(วาสนมหาเถระ) จ.พระนครศรีอยุธยา

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	7	นางสาว จิราภรณ์ บรรจงรอด	รพ.บ้านแพ้ว	กทม	086-6286211
2	11	นางสาว ณิชฐริกา ธีญญพานิช	รพ.สต.ท่าช้าง	พระนครศรีอยุธยา	098-8593643
3	19	นาง นภาพร เด่นดวง	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ตำบลผักพัน	สิงห์บุรี	084-3414610
4	25	นางสาว ปกัศสร จันทรมุข	รพ.สต.พระนอน	พระนครศรีอยุธยา	098-4903830

รพ.บ้านโพธิ์ จ.ฉะเชิงเทรา

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	44	นางสาว รุ่งนภา อ้นเกษม	รพ.สต.บางวัว	ฉะเชิงเทรา	094-4826518
2	50	นางสาว วรรณพร แวงอ้อย	รพ.สต.บ้านเนินตมามก	ชลบุรี	087-0386635
3	58	พันตรีหญิง ศิริวรรณ พุ่มไ้ม	รพ.พระมงกุฎเกล้า	กทม	087-0702462
4	71	นาง อัญชลี จันทร์เจริญ	รพ.สต.บางกระเจ็ด หมู่ 4	ฉะเชิงเทรา	095-5149294

รพ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	13	นางสาว ณัฐสุดา คำภากุล	รพ.วัฒนานคร	สระแก้ว	098-2603326
2	16	นาง ดวงใจ แซ่เจี๋ย	รพ.สต.บ้านนา	ปราจีนบุรี	081-9837665
3	31	นางสาว พรวิไล นาแรมงาม	รพ.สต.เมืองเก่า	ปราจีนบุรี	081-9129236
4	34	นาง พิมพ์ภา จิระแพศยสุข	รพ.สต.บ้านโคกอุดม	ปราจีนบุรี	091-5494565
5	59	นางสาว สมิตา พงพรม	รพ.วัฒนานคร	สระแก้ว	084-7815285

รพ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา

ลำดับ	เลขที่	รายชื่อ	หน่วยงานต้นสังกัด	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์
1	18	นางสาว ธมลวรรณ ดวงจรัส	รพ.สต.บ้านโคกอุดม	ปราจีนบุรี	097-0788995
2	22	นาง เนาวรัตน์ สอนเจริญ	ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลตำบลพนมสารคาม	ฉะเชิงเทรา	098-6579867
3	28	นางสาว ปิยะมาศ ใจประสงค์	รพ.สต.บ้านหนองไทร	ชลบุรี	086-1370906
4	43	นางสาว รินทรนพัชร์ เหมือนหอม	รพ.สต.ไร่หลักทอง	ชลบุรี	085-8208231
5	66	นางสาว อณูรัตน์ ปาญชนะ	รพ.พนมสารคาม	ฉะเชิงเทรา	086-8220323

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการอบรมหลักสูตรพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาเวชปฏิบัติ (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่น 37

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ชาย	6	9.23
หญิง	59	90.77

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
อายุ 21-30 ปี	25	38.46
อายุ 31-40 ปี	21	32.31
อายุ 41-50 ปี	17	26.15
อายุ 51-60 ปี	2	3.08

3. ระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ปริญญาตรี	60	92.31
ปริญญาโท	5	7.69

4. ประสบการณ์การทำงาน (บทบาทของพยาบาลวิชาชีพ).....ปี

ประสบการณ์การทำงาน	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ประสบการณ์ 2-5 ปี	17	26.16
ประสบการณ์ 6-10 ปี	19	29.23
ประสบการณ์ 11-15 ปี	9	13.85
ประสบการณ์ 16-20 ปี	10	15.38
ประสบการณ์ 21-25 ปี	10	15.38

5. สถานที่ทำงาน

สถานที่ทำงาน	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
โรงพยาบาลทั่วไป (โรงพยาบาลประจำจังหวัด)	29	44.62
โรงพยาบาลชุมชน	13	20.00
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	4	6.15
โรงพยาบาลศูนย์	6	9.23
สถานบริการพยาบาล	2	3.08
สถานที่ทำงานอื่นๆ	11	16.92

6. สถานที่ทำงานอยู่ในจังหวัด

สถานที่ทำงานอยู่ในจังหวัด	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
กรุงเทพฯ	7	10.77
ภาคเหนือ		
กำแพงเพชร	1	1.54
ภาคกลาง		
อยุธยา	8	12.31
สระบุรี	5	7.69
ลพบุรี	5	7.69
ปทุมธานี	4	6.15
สมุทรปราการ	2	3.08
อ่างทอง	1	1.54
นนทบุรี	1	1.54
ภาคตะวันออก		
ปราจีนบุรี	5	7.69
ฉะเชิงเทรา	5	7.69
นครนายก	5	7.69
ชลบุรี	5	7.69
สระแก้ว	4	6.15

ระยอง	3	4.62
จันทบุรี	1	1.54
ตราด	1	1.54
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ		
กาฬสินธุ์	1	1.54
นครราชสีมา	1	1.54
ภาคตะวันตก		
-		
ภาคใต้		
-		

7. เหตุผลที่ตัดสินใจมาเรียนในครั้งนี N = 65

เหตุผลที่ตัดสินใจมาเรียน	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
หลักสูตรสามารถนำไปในการปฏิบัติงานจริง	30	46.15
ศิษย์เก่าแนะนำ	15	23.08
การเดินทางสะดวก	8	12.31
มีชื่อเสียงด้านการจัดการเรียนการสอน	7	10.77
เหตุผลอื่นๆ	5	7.69

เหตุผลที่ตัดสินใจมาเรียนในครั้งนี (เหตุผลอื่นๆ โปรดระบุ)

8. ท่านได้รับข่าวสารการประชาสัมพันธ์จากช่องทางใด

เหตุผลที่ตัดสินใจมาเรียน	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
ได้รับข่าวสารจาก web site ของคณะฯ	22	33.84
ได้รับข่าวสารจากเพื่อนๆ	15	23.08
ได้รับหนังสือประชาสัมพันธ์จากต้นสังกัด	14	21.54
ได้รับจดหมายประชาสัมพันธ์จากคณะฯ	7	10.77
ติดต่อสอบถามจากคณะฯ โดยตรง	5	7.70
ได้รับข่าวสารจากช่องทางอื่นๆ	2	3.07

ท่านได้รับข่าวสารการประชาสัมพันธ์จากช่องทางอื่นๆ (โปรดระบุ)

- Websiteของคณะ , Facebook

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นต่อการดำเนินงานหลักสูตร

ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ตารางที่ 1 แสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานหลักสูตร (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D	ความหมาย
1. จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 18 หน่วยกิต	4.49	0.59	ระดับดี
2. วิชานโยบายและระบบบริการสุขภาพ จำนวน 2 หน่วยกิต	4.38	0.67	ระดับดี
3. วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก จำนวน 3 หน่วยกิต	4.52	0.58	ระดับดีมาก
4. วิชาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ จำนวน 2 หน่วยกิต	4.55	0.56	ระดับดีมาก
5. วิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน จำนวน 3 หน่วยกิต	4.60	0.55	ระดับดีมาก
6. วิชาการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน จำนวน 2 หน่วยกิต	4.48	0.56	ระดับดี
7. วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน จำนวน 4 หน่วยกิต	4.52	0.56	ระดับดีมาก
8. วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน จำนวน 2 หน่วยกิต	4.51	0.56	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้อบรมมีความคิดเห็นต่อการดำเนินงานหลักสูตร ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ (\bar{x} =4.55, S.D=0.50) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.48, S.D =0.55) และ (\bar{x} =4.45, S.D = 0.50) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ : แสดงความคิดเห็นต่อการดำเนินงานหลักสูตร

-ไม่มี-

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร

ตารางที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D	ความหมาย
1. การสอนตามลำดับความยากง่ายของกระบวนวิชา	4.38	0.65	ระดับดี
2. วิธีและกระบวนการสอนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.48	0.64	ระดับดี
3. เทคนิคการสอนของอาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสม	4.60	0.52	ระดับดีมาก
4. อุปกรณ์การสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและผู้เรียน	4.57	0.53	ระดับดีมาก
5. การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ผู้สอน	4.65	0.48	ระดับดีมาก
6. การแนะนำตำรา แหล่งความรู้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา	4.42	0.60	ระดับดี
7. การกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ วิจัยกรณีใช้เหตุผล ในการแก้ปัญหา	4.51	0.59	ระดับดีมาก

8. การกระตุ้นให้ผู้เรียน คิด วิเคราะห์ วิจารณ์ ใช้เหตุผลในการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.49	0.59	ระดับดี
9. ความเหมาะสมในการสอบและประเมินผล	4.48	0.58	ระดับดี
10. อาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสมกับหัวข้อ และเนื้อหาการสอน	4.66	0.47	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้وبرมความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ $\bar{x} = 4.53, S.D=0.55$ รองลงมาคือ $(\bar{x} = 4.45, S.D=0.55)$ และ $(\bar{x} = 4.35, S.D=0.53, 0.57$ ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ : ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร

-ไม่มี-

ตารางที่ 3

ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน
วิชานโยบายและระบบบริการสุขภาพ (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D	ความหมาย
1. การสอนตามลำดับความยากง่ายของกระบวนวิชา	4.37	0.67	ระดับดี
2. วิธีและกระบวนการสอนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.37	0.62	ระดับดี
3. เทคนิคการสอนของอาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสม	4.40	0.60	ระดับดี
4. อุปกรณ์การสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและผู้เรียน	4.45	0.66	ระดับดี
5. การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ผู้สอน	4.48	0.56	ระดับดี
6. การแนะนำตำรา แหล่งความรู้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา	4.43	0.55	ระดับดี
7. การกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ วิจารณ์ใช้เหตุผล ในการแก้ปัญหา	4.51	0.56	ระดับดีมาก
8. การกระตุ้นให้ผู้เรียน คิด วิเคราะห์ วิจารณ์ ใช้เหตุผลในการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.49	0.56	ระดับดี
9. ความเหมาะสมในการสอบและประเมินผล	4.46	0.63	ระดับดี
10. อาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสมกับหัวข้อ และเนื้อหาการสอน	4.46	0.61	ระดับดี

จากตารางพบว่า ผู้وبرมความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนตลอดหลักสูตร ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ $(\bar{x} = 4.43, S.D=0.54)$ รองลงมาคือ $(\bar{x} = 4.40, S.D=0.49)$ และ $(\bar{x} = 4.35, S.D=0.53)$ ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะการจัดการจัดการเรียนการสอน : วิชานโยบายและระบบบริการสุขภาพ

1. เป็นวิชาที่เข้าถึง เข้าใจได้ยากที่สุด N = 2
2. การสอบมันตึกๆ กันเกินไป ทำให้อ่านเนื้อหาไม่ทัน เครียดด้วยค่ะ N = 2
3. ได้รับความรู้และมีเครือข่ายดีมาก N = 2

ตารางที่ 4 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน

วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D	ความหมาย
1. การสอนตามลำดับความยากง่ายของกระบวนวิชา	4.58	0.52	ระดับดีมาก
2. วิธีและกระบวนการสอนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.51	0.56	ระดับดีมาก
3. เทคนิคการสอนของอาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสม	4.55	0.53	ระดับดีมาก
4. อุปกรณ์การสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและผู้เรียน	4.55	0.56	ระดับดีมาก
5. การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ผู้สอน	4.60	0.52	ระดับดีมาก
6. การแนะนำตำรา แหล่งความรู้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา	4.48	0.64	ระดับดี
7. การกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ วิจัยกรณีใช้เหตุผล ในการแก้ปัญหา	4.55	0.61	ระดับดีมาก
8. การกระตุ้นให้ผู้เรียน คิด วิเคราะห์ วิจัย ใช้เหตุผลในการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.52	0.61	ระดับดีมาก
9. ความเหมาะสมในการสอบและประเมินผล	4.52	0.58	ระดับดีมาก
10. อาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสมกับหัวข้อ และเนื้อหาการสอน	4.63	0.57	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้ตอบความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนวิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีมาก โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ (\bar{x} = 4.50, S.D=0.50) รองลงมาคือ (\bar{x} = 4.48, S.D=0.50) และ (\bar{x} = 4.45, S.D=0.55) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะการจัดการจัดการเรียนการสอน : วิชาการประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูงและการตัดสินใจทางคลินิก

1. อยากให้มีการสอน การอ่าน EKG ก่อน เพราะส่วนใหญ่ลืม N = 1
2. เนื้อหาการสอนมีเยอะ แต่ด้วยระยะเวลาที่จำกัด ทำให้ได้เนื้อหาที่ไม่สมบูรณ์ N = 1
3. อาจารย์หมอบอกท่านสอนเก่ง เข้าใจง่าย N = 1

ตารางที่ 5 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน

วิชาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D	ความหมาย
1. การสอนตามลำดับความยากง่ายของกระบวนวิชา	4.55	0.50	ระดับดีมาก
2. วิธีและกระบวนการสอนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.54	0.53	ระดับดีมาก
3. เทคนิคการสอนของอาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสม	4.63	0.51	ระดับดีมาก
4. อุปกรณ์การสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและผู้เรียน	4.57	0.55	ระดับดีมาก
5. การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ผู้สอน	4.58	0.49	ระดับดีมาก
6. การแนะนำตำรา แหล่งความรู้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา	4.49	0.56	ระดับดีมาก
7. การกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ วิจรณ์ใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา	4.60	0.52	ระดับดีมาก
8. การกระตุ้นให้ผู้เรียน คิด วิเคราะห์ วิจรณ์ ใช้เหตุผลในการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.57	0.53	ระดับดีมาก
9. ความเหมาะสมในการสอบและประเมินผล	4.60	0.52	ระดับดีมาก
10. อาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสมกับหัวข้อ และเนื้อหาการสอน	4.63	0.51	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้บรมความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนวิชาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ (\bar{x} =4.55, S.D=0.50) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.48, S.D=0.50) และ (\bar{x} =4.45, S.D=0.50,0.55) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะการจัดการเรียนการสอน : วิชาการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับพยาบาลเวชปฏิบัติ

1. หัวข้อระบบทางเดินหายใจ อยากให้มีเรื่องยาในโรค COPD Asthma เพิ่มมากกว่านี้ เพราะนำมาใช้ในวิชาปฏิบัติ 2 N = 1
2. เรื่องยากับเรื่องโรค มันเกี่ยวข้องต่อเนื่องกัน อยากให้สอนต่อเนื่องกันในเนื้อหาโรค พอแยกมันขาดความต่อเนื่องเชื่อมโยง นำไปใช้ได้ยาก ทำให้จำเป็นส่วนๆ ไม่ได้ต่อเนื่องเชื่อมโยงกัน N = 1
3. สามารถนำความรู้ไปใช้ได้จริง N = 1

ตารางที่ 6 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน

วิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D	ความหมาย
1. การสอนตามลำดับความยากง่ายของกระบวนวิชา	4.60	0.49	ระดับดีมาก
2. วิธีและกระบวนการสอนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.66	0.47	ระดับดีมาก
3. เทคนิคการสอนของอาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสม	4.63	0.48	ระดับดีมาก
4. อุปกรณ์การสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและผู้เรียน	4.62	0.55	ระดับดีมาก
5. การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ผู้สอน	4.62	0.49	ระดับดีมาก
6. การแนะนำตำรา แหล่งความรู้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา	4.62	0.52	ระดับดีมาก
7. การกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ วิจัยกรณีใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา	4.60	0.52	ระดับดีมาก
8. การกระตุ้นให้ผู้เรียน คิด วิเคราะห์ วิจัยกรณี ใช้เหตุผลในการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.66	0.50	ระดับดีมาก
9. ความเหมาะสมในการสอบและประเมินผล	4.58	0.49	ระดับดีมาก
10. อาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสมกับหัวข้อ และเนื้อหาการสอน	4.68	0.47	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้อบรมความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนวิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ (\bar{x} =4.50 ,S.D=0.55) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.48, S.D=0.50) และ (\bar{x} =4.48, S.D=0.55) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะการจัดการเรียนการสอน : วิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน

1. หัวข้อระบบทางเดินปัสสาวะ อาจารย์สอนค่อนข้างเข้าใจยาก เพราะเป็นการสอนจากเคส ไม่ได้มีการบรรยายเนื้อหาเพื่อทบทวนมาก่อนค่ะ แนะนำ. ทุกท่านสอนแบบอ.ชาติรี จะทำให้นักศึกษาเข้าใจมาก N = 1
2. ด้วยตัววิชาเนื้อหาค่อนข้างกว้าง แพทย์ใช้เวลา 6ปี ในการเรียน เราใช้เวลา 2 เดือน ค่อนข้างยากที่จะเรียนรู้ได้หมด อยากให้เพิ่มกระบวนการเรียนรู้แบบเชื่อมโยง พอเราไปฝึกงาน แล้ว DDX มันจะง่ายขึ้น N = 1

ตารางที่ 7 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน

วิชาการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D	ความหมาย
1. การสอนตามลำดับความยากง่ายของกระบวนการวิชา	4.48	0.53	ระดับดี
2. วิธีและกระบวนการสอนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.51	0.53	ระดับดีมาก
3. เทคนิคการสอนของอาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสม	4.52	0.50	ระดับดีมาก
4. อุปกรณ์การสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและผู้เรียน	4.49	0.50	ระดับดี
5. การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ผู้สอน	4.55	0.50	ระดับดีมาก
6. การแนะนำตำรา แหล่งความรู้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา	4.45	0.63	ระดับดี
7. การกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ วิจัยกรณีใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา	4.54	0.53	ระดับดีมาก
8. การกระตุ้นให้ผู้เรียน คิด วิเคราะห์ วิจัย ใช้เหตุผลในการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.55	0.53	ระดับดีมาก
9. ความเหมาะสมในการสอบและประเมินผล	4.57	0.50	ระดับดีมาก
10. อาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสมกับหัวข้อ และเนื้อหาการสอน	4.62	0.49	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้อบรมความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนวิชาการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ (\bar{x} =4.50, S.D=0.50) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.45, S.D=0.50) และ (\bar{x} =4.43, S.D=0.49) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะการจัดการเรียนการสอน : วิชาการจัดการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชน

1. อยากให้อาจารย์นำเสนอสไลด์ไม่ใช้ภาษาอังกฤษอย่างเดียว ใช้ภาษาไทยร่วมด้วย N = 1
2. วิชา CKD อยากให้อ.นพ.ชาติรี โบลีทธีพิเชษฐ์ และอ.นพ. พิเชษฐ์ น้อยหุ่น สอนแทนอาจารย์คนเดิม เนื่องจากอาจารย์ 2 ท่านนี้สอนเข้าใจง่ายกว่า N = 1
3. อยากให้อาจารย์สอนกระบวนการรักษา ปรึกษา การติดตามผล คนไข้โรคเรื้อรัง ซึ่งในส่วน รพ.สต ที่ไม่ได้ตรวจโดยแพทย์ 100% อาจจะมีประโยชน์ในการดูแลคนไข้ N = 1
4. อ.นพ.ชาติรี โบลีทธีพิเชษฐ์ และอ.นพ. พิเชษฐ์ น้อยหุ่น สอนหัวข้อไต แทนได้ไหมคะ N = 1

ตารางที่ 8 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน

วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D.	ความหมาย
1. การสอนตามลำดับความยากง่ายของกระบวนวิชา	4.55	0.53	ระดับดีมาก
2. วิธีและกระบวนการสอนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.55	0.50	ระดับดีมาก
3. เทคนิคการสอนของอาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสม	4.57	0.50	ระดับดีมาก
4. อุปกรณ์การสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและผู้เรียน	4.51	0.53	ระดับดีมาก
5. การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ผู้สอน	4.52	0.50	ระดับดีมาก
6. การแนะนำตำรา แหล่งความรู้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา	4.46	0.61	ระดับดีมาก
7. การกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ วิจรณ์ใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา	4.58	0.49	ระดับดีมาก
8. การกระตุ้นให้ผู้เรียน คิด วิเคราะห์ วิจรณ์ ใช้เหตุผล ในการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.55	0.50	ระดับดีมาก
9. ความเหมาะสมในการสอบและประเมินผล	4.55	0.50	ระดับดีมาก
10. อาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสมกับหัวข้อ และเนื้อหาการสอน	4.63	0.48	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้บรมความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนวิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ (\bar{x} =4.45,S.D=0.50) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.43,S.D=0.49,0.54) และ (\bar{x} =4.40,S.D=0.54) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะการจัดการเรียนการสอน : วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน

1. รพ.บ้านโพธิ์ แนะนำหากฝาก ER ให้ระวังและหลีกเลี่ยงหัวหน้า ER ค่ะ ค่อนข้างดู พูดด้วยน้ำเสียง โหมโหและหงุดหงิด ในการสอน นศ. ค่ะ พี่ๆท่านอื่นใจดีค่ะ สอนให้คำแนะนำดี ถ้าเลี่ยงได้ในเสียง N = 1
2. การสืบค้นข้อมูลในส่วนของห้องสมุดค่อนข้างยาก มีหลายขั้นตอน เลยทำให้ไม่ได้สืบค้น N = 1

ตารางที่ 9 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน
 วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน (N = 65)

โครงสร้างหลักสูตร	Mean	S.D.	ความหมาย
1. การสอนตามลำดับความยากง่ายของกระบวนวิชา	4.49	0.56	ระดับดี
2. วิธีและกระบวนการสอนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.46	0.61	ระดับดี
3. เทคนิคการสอนของอาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสม	4.49	0.70	ระดับดี
4. อุปกรณ์การสอนเหมาะสมกับเนื้อหาและผู้เรียน	4.52	0.56	ระดับดีมาก
5. การเปิดโอกาสให้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับอาจารย์ผู้สอน	4.46	0.63	ระดับดี
6. การแนะนำตำรา แหล่งความรู้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา	4.46	0.66	ระดับดี
7. การกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด วิเคราะห์ วิจรณ์ใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา	4.54	0.53	ระดับดีมาก
8. การกระตุ้นให้ผู้เรียน คิด วิเคราะห์ วิจรณ์ ใช้เหตุผลในการมีส่วนร่วมในการเรียนการสอน	4.55	0.53	ระดับดีมาก
9. ความเหมาะสมในการสอบและประเมินผล	4.51	0.56	ระดับดีมาก
10. อาจารย์ผู้สอนมีความเหมาะสมกับหัวข้อ และเนื้อหาการสอน	4.57	0.58	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้บรมความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนวิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดีมาก โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้คือ (\bar{x} =4.43, S.D=0.49) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.40, S.D=0.49,0.54) (\bar{x} =4.38, S.D=0.48) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะการจัดการเรียนการสอน : วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน

1. รพ.บ้านโพธิ์ แหล่งฝึกใจดีค่ะ ให้ความรู้และคำแนะนำในการดูแลคนไข้ดีค่ะ N = 1

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ด้านสื่อและเทคโนโลยี อาคารและสถานที่

ตารางที่ 10 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ด้านสื่อและเทคโนโลยี อาคารและสถานที่

(N = 65)

สิ่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการเรียนรู้	Mean	S.D	ความหมาย
1. ด้านสื่อและเทคโนโลยี			
1.1 ความพอเพียงของหนังสือ วารสารและสิ่งตีพิมพ์	4.38	0.62	ระดับดีมาก
1.2 ความทันสมัยของหนังสือ วารสารและสิ่งตีพิมพ์	4.46	0.58	ระดับดีมาก
1.3 ความเหมาะสมของวัสดุทัศนูปกรณ์ในการจัดการเรียนการสอน	4.55	0.58	ระดับดีมาก
1.4 ความเหมาะสมของเอกสารประกอบการเรียนการสอน	4.51	0.59	ระดับดีมาก
1.5 ความเหมาะสมของคู่มือประกอบการศึกษา	4.52	0.61	ระดับดีมาก
2. ด้านอาคาร สถานที่			
2.1 ความเหมาะสมของห้องเรียน	4.54	0.58	ระดับดีมาก
2.2 ความเหมาะสมของห้องเรียนสำหรับสัมมนากลุ่มย่อย	4.58	0.52	ระดับดีมาก
2.3 ความเหมาะสมของห้องสมุดในการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม	4.51	0.61	ระดับดีมาก
2.4 ความเหมาะสมของห้องฝึกปฏิบัติการตรวจร่างกาย	4.54	0.58	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้وبرมความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ด้านสื่อและเทคโนโลยี ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ (\bar{x} =4.38, S.D=0.48) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.30, S.D=0.46,0.56) (\bar{x} = 4.18 ,S.D=0.59) ตามลำดับ

ด้านอาคารและสถานที่ พบว่าผู้وبرมความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ด้านอาคารและสถานที่ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ (\bar{x} =4.40, S.D=0.54) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.33, S.D=0.52) และ (\bar{x} =4.28, S.D=0.59) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ : ความคิดเห็นเกี่ยวกับสิ่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ด้านสื่อและเทคโนโลยี อาคารและสถานที่

-ไม่มี-

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติวิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและภาวะฉุกเฉิน
และวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง

ตารางที่ 11 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติวิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและภาวะฉุกเฉิน
และวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง (N = 65)

การฝึกปฏิบัติงาน	Mean	S.D.	ความหมาย
1. การปฐมนิเทศที่คณะพยาบาลศาสตร์ โดยอาจารย์ที่รับผิดชอบก่อนฝึกปฏิบัติงาน	4.29	0.70	ระดับดี
2. ความเข้าใจเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงาน	4.31	0.65	ระดับดี
3. ความเหมาะสมของการทำรายงาน (จำนวน case ที่ศึกษา)	4.15	0.83	ระดับดี
4. ความเหมาะสมของการสัมมนากลุ่ม	4.37	0.67	ระดับดี
5. ความเหมาะสมของอาจารย์แพทย์ที่ร่วมสัมมนาในแต่ละกลุ่ม	4.58	0.63	ระดับดีมาก
6. ความเหมาะสมของจำนวนประสบการณ์ที่ทางคณะฯ จัดให้	4.42	0.65	ระดับดี
7. ความเหมาะสมเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน			
7.1 ความเหมาะสมของสถานที่ฝึก	4.40	0.82	ระดับดี
7.2 จำนวนผู้ป่วย	4.45	0.63	ระดับดี
7.3 ความหลากหลายของประเภทผู้ป่วย	4.40	0.63	ระดับดี
7.4 ความเอาใจใส่ของอาจารย์ผู้สอน	4.58	0.55	ระดับดีมาก
7.5 สัมพันธภาพของเจ้าหน้าที่แหล่งฝึกกับผู้เข้าอบรม	4.53	0.59	ระดับดีมาก
7.6 สถานที่พัก (ถ้ามีจัดไว้ในโรงพยาบาล)	4.27	0.85	ระดับดี
7.7 ความเหมาะสมของระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติ (จำนวน 5 สัปดาห์)	4.40	0.67	ระดับดี
7.8 ประโยชน์ที่ได้รับจากการฝึก	4.45	0.66	ระดับดี
8. ความเหมาะสมเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงาน วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน			
8.1 จำนวนผู้ป่วย	4.45	0.61	ระดับดี
8.2 ความหลากหลายของประเภทผู้ป่วย	4.35	0.64	ระดับดี
8.3 ความเอาใจใส่ของอาจารย์ผู้สอน	4.53	0.53	ระดับดีมาก
8.4 ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน (จำนวน 3 สัปดาห์)	4.36	0.74	ระดับดี
8.5 ประโยชน์ที่ได้รับ	4.48	0.56	ระดับดี

จากตารางพบว่า ผู้อบรมความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติ ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ ($\bar{x} = 4.43$, S.D=0.49) รองลงมาคือ ($\bar{x} = 4.33$, S.D= 0.52) และ ($\bar{x} = 4.28$, S.D =0.67) ตามลำดับ

วิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน

พบว่าผู้อบรมความคิดเห็นเกี่ยวกับวิชาปฏิบัติการรักษาโรคเบื้องต้นและการจัดการภาวะเร่งด่วน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ ($\bar{x} = 4.43$ S.D=0.54,0.59 รองลงมาคือ ($\bar{x} = 4.38$, S.D =0.58) และ ($\bar{x} = 4.35$, S.D =0.61) ตามลำดับ

วิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน

พบว่าผู้อบรมความคิดเห็นเกี่ยวกับวิชาปฏิบัติการจัดการโรคเรื้อรังในชุมชน ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ ($\bar{x} = 4.45$, S.D=0.50) รองลงมาคือ ($\bar{x} = 4.40$, S.D=0.54) และ ($\bar{x} = 4.38$, S.D=0.48) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ : ความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติวิชาการรักษาโรคเบื้องต้นและภาวะฉุกเฉิน และวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง

1. เนื่องจากค่าใช้จ่าย แพทย์ที่น้อยเกินไป ทำให้แพทย์ไม่มีเวลาชี้แนะแนวทางในเรื่องงานวิชาการได้ สัปดาห์ที่สอง อาจารย์กับครั้งที่3 เนื่องจากค่าใช้จ่ายในการเดินทาง N = 1
2. แหล่งฝึก รพ.มวกเหล็ก เป็นแหล่งฝึกที่ดีมากๆค่ะ บุคลากรทุกคนมีความเอาใจใส่ดูแลผู้อบรมเป็นอย่างดี เหมาะแก่การเรียนรู้อื่นๆ แนะนำเป็นแหล่งฝึกในรุ่นต่อไปค่ะ N = 1
3. โรงพยาบาลมีผู้ป่วยจำนวนมาก มีเคสหลากหลายเหมาะกับการเป็นแหล่งฝึก พี่พยาบาลมีความสนใจเอาใจใส่ผู้อบรมเป็นอย่างดี N = 1
4. อยากให้ลดจำนวนรายงานและเก็บประสบการณ์ลงกว่านี้ เช่น ป.1 short case =5 ประสบการณ์ 20 หรือถ้า short case 10 เท่าเดิม ควรลดประสบการณ์ลงค่ะ เนื่องจากงานเอกสารเยอะมากค่ะ และเสนอให้มีการวางแผนเก็บประสบการณ์ ป.2 เยี่ยมบ้านตั้งแต่เริ่มฝึก ป.1 เนื่องจากเพื่อนบางกลุ่มต้องเยี่ยมบ้านในเวลาติดๆ กัน 3 วันเยี่ยมที ทำให้ไม่ทันได้เห็นความคืบหน้าของเคส ซึ่ชมพี่ที่ รพ.วังน้อยช่วยแนะนำและเปิดโอกาสให้ ผอ.ได้วางแผนการฝึกและเก็บเคส ทำให้สามารถทำงานได้ครบตามเวลาอย่างไม่เครียดค่ะ N = 1
5. ขอเสนอให้ฝึกประสบการณ์ ป.1และป.2 ควบคู่กันเพื่อให้เห็น Proress ของการเยี่ยมผู้ป่วย ให้การพยาบาลและติดตามอย่างต่อเนื่อง N = 1
6. แหล่งฝึกดี ควรส่งรุ่นน้องมาฝึกต่อค่ะ N = 1
7. เนื่องจากบุคลากรแพทย์ พยาบาล มีจำนวนไม่เพียงพอส่งผลทำให้การเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์แพทย์น้อย N = 1
8. ไม่มีใครมาเหลียวแล ขาดผู้ดูแล ต้องดูแลตนเอง N = 1
9. แหล่งฝึกแพทย์น้อย คนไข้จำนวนมาก ไม่ได้ conference กับแพทย์ อาจารย์พี่เลี้ยงรพ.งานยุ่ง ตรวจงานค่อนข้างซ้ำ ส่งงานลำบาก และมีภาระโยกนักศึกษาไปช่วยงานตามแผนกที่ขาดคน จึงไม่ได้และเก็บเคสเต็มที่ N = 1

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะของผู้ผ่านการอบรม

ตารางที่ 12 ความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะของผู้ผ่านการอบรม (N = 65)

สมรรถนะของผู้ผ่านการอบรม	Mean	S.D.	ความหมาย
1. เข้าใจนโยบายและแนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพ	4.32	0.70	ระดับดี
2. มีความมั่นใจในการให้บริการระดับปฐมภูมิ สำหรับการตรวจรักษาโรค ขั้นต้น	4.48	0.50	ระดับดี
3. สามารถซักประวัติและตรวจร่างกายเพื่อประเมินปัญหาผู้มารับบริการ ได้	4.57	0.53	ระดับดี
4. สามารถให้การวินิจฉัยโรคได้อย่างมั่นใจ	4.48	0.56	ระดับดี
5. สามารถวินิจฉัยแยกโรคได้	4.45	0.56	ระดับดี
6. มีความมั่นใจในการรักษาพยาบาลขั้นต้นและการส่งต่อผู้ป่วย	4.58	0.49	ระดับดี
7. สามารถทำหัตถการได้	4.57	0.50	ระดับดี
8. เข้าใจถึงความสำคัญของการบันทึกประวัติและการตรวจร่างกาย ที่มีผลทางนิติเวช	4.55	0.56	ระดับดี
9. การให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติในการดูแลตนเองได้	4.60	0.49	ระดับดี
10. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านได้	4.55	0.53	ระดับดี

จากตารางพบว่า ผู้อบรมมีความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะของผู้ผ่านการอบรม ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ (\bar{x} = 4.50, S.D=0.50) รองลงมาคือ (\bar{x} = 4.48, S.D=0.55) และ (\bar{x} = 4.38, S.D=0.58) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ : ความคิดเห็นเกี่ยวกับสมรรถนะของผู้ผ่านการอบรม

1. เก็บหัตถการเท่าที่จำเป็น N = 1
2. บางครั้งแหล่งฝึก จะสลับกับน้องๆ ป.ตรี N = 1

ส่วนที่ 6 ความคิดเห็นต่อการบริหารจัดการตลอดหลักสูตร

ตารางที่ 13 ความคิดเห็นต่อการบริหารจัดการตลอดหลักสูตร (N = 65)

การบริหารจัดการตลอดหลักสูตร	Mean	S.D.	ความหมาย
1. การประเมินเทคนิคล้ำสุด	4.46	0.58	ระดับดี
2. การประสานงานระหว่างผู้เข้าอบรมกับอาจารย์ผู้สอน	4.52	0.53	ระดับดีมาก
3. การประสานงานระหว่างผู้เข้าอบรมกับอาจารย์ในคณะพยาบาลศาสตร์	4.54	0.56	ระดับดีมาก
4. ระยะเวลาการจัดการศึกษาอบรม	4.55	0.53	ระดับดีมาก
5. การประสานงานระหว่างผู้เข้าอบรมด้วยกัน	4.58	0.52	ระดับดีมาก
6. การแก้ไขปัญหาอุปสรรคระหว่างการจัดการอบรม	4.52	0.64	ระดับดีมาก
7. ความพึงพอใจต่อการจัดหลักสูตรฯ ในการอบรม	4.63	0.51	ระดับดีมาก

จากตารางพบว่า ผู้อบรมมีความคิดเห็นต่อการบริหารจัดการตลอดหลักสูตร ส่วนใหญ่อยู่ในระดับดี โดยพิจารณาจากรายละเอียดดังนี้ คือ (\bar{x} =4.40 ,S.D=0.54) รองลงมาคือ (\bar{x} =4.38, S.D=0.58,0.62) และ (4.35,S.D=0.61) ตามลำดับ

ข้อเสนอแนะ : _ความคิดเห็นต่อการบริหารจัดการตลอดหลักสูตร

-ไม่มี-

ส่วนที่ 7 ความผูกพันต่อสถาบันที่จัดอบรมหลักสูตรฯ

1. ท่านจะแนะนำบุคคลอื่น มาเรียนในหลักสูตรนี้หรือไม่ เพราะเหตุใด

แนะนำ (N =65)

เหตุผลที่แนะนำ

ด้านหลักสูตร/สถาบัน

1. หลักสูตรสอนโดยอาจารย์แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ N = 1
2. หลักสูตรมีมาตรฐาน การจัดการเรียนการสอนดี N = 4
3. สถานที่อบรมมีคุณภาพสามารถผลิตบุคลากรที่มีคุณภาพได้อย่างแน่นอน N = 1
4. เป็นสถาบันที่มีคุณภาพ ผู้สอนในรายวิชาต่างๆ สอนในสิ่งที่สามารถนำไปปฏิบัติงานได้จริง N = 2
5. กหลักสูตรจะเปลี่ยนเป็น 6 เดือน รู้สึกมันยาวนานเกิน N = 1

ด้านการจัดการเรียนการสอน

1. เรียนเข้าใจมากขึ้น อาจารย์ผู้สอนดี ๆ มาก มีความรู้ การช่วยเหลือของทางคณะดีมากเลยคะ N = 1
2. การเรียนการสอนรวมทั้งแหล่งฝึกมีคุณภาพยอดเยี่ยม N = 1
3. แหล่งฝึกมีศักยภาพและประสิทธิภาพในฝึกปฏิบัติ N = 1
4. การเรียนการสอนดี เข้าใจ และทันสมัย N = 1
5. ทางคณะจัดรูปแบบการเรียนเหมาะสม N = 1

ด้านอาจารย์ผู้สอน/วิทยากร

1. อาจารย์ผู้สอนมีความเชี่ยวชาญมากประสบการณ์ตรง สามารถนำไปใช้จริง
2. อาจารย์แพทย์สอนดีมากโดยเฉพาะอาจารย์ธাত্রี โบลีทธิพิเชษฐ
3. อาจารย์สอนดีทุกท่าน เข้าใจง่ายและได้เรียนรู้จากผู้เชี่ยวชาญและเรียนจากแพทย์โดยตรง

ด้านความคาดหวัง/ประโยชน์ของผู้อบรม

1. สามารถใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง และทำให้มั่นใจแล้วช่วยเหลือได้มากขึ้น
2. อาจารย์ทุกท่านใจดี รู้สึกอบอุ่นและให้ค่อยช่วยเหลือ ถ้ามีโอกาสอยากกลับไปอีกคะ
3. ได้ความรู้แบบบูรณาการและมีประสบการณ์ที่ดีมาก

เหตุผลที่ไม่แนะนำ

- ถ้าอยู่ต่างจังหวัดอาจจะเดินทางไกลหน่อย

2. ถ้ามีงานหรือกิจกรรมต่างๆ ที่ทางคณะพยาบาลศาสตร์จัดขึ้น ท่านจะมาร่วมกิจกรรมหรือไม่

มา (N=54)

เหตุมาที่มา

- อยากมาเจอเพื่อนๆ ปรึกษาอาจารย์ที่เคารพ = 2
- เพิ่มพูนทักษะความรู้ วิชาการน่าสนใจ และสามารถนำไปใช้ได้จริง N = 3
- ทากว่างและกิจกรมน่าสนใจและใช้ประโยชน์ได้ ยินดีเข้าร่วมกิจกรรม N = 2

ไม่มา (N = 11)

เหตุผลที่ไม่มา

- ระยะเวลาไกล N= 5
- ติดภาระงาน N = 2
- ปฏิบัติงานทำงานในวันและเวลาราชการทุกวันทำการ อาจทำให้ไม่สะดวกมาร่วมกิจกรรม N =1

10. ท่านต้องการให้หลักสูตรฯ มีการพัฒนาในเรื่องอื่นๆ เพื่อการปรับปรุงในรุ่นหน้าหรือหลักสูตรใหม่อย่างไร

ด้านการจัดการเรียนการสอน

1. เนื่องจากเนื้อหาที่เรียนค่อนข้างเยอะ ใช้เวลาน้อยมาก แต่ละรายวิชาสลับวันกันเรียนจนงง เนื้อหาไม่ปะติดปะต่อกัน เกิดความสับสน บางรายวิชาเรียนซ้ำโรคเดิม อาจารย์แต่ละท่านอาจพูดไม่เหมือนกันเกิดการสับสนในเนื้อหาได้
2. ภาคทฤษฎีเรียนแบบเร่งรีบเกินไป เวลาลน้อยไป
3. ภาคทฤษฎีเหมาะสมแล้วค่ะ แบ่งสอบแบบนี้ดี ไม่เครียดมาก อ่านหนังสือทัน

ด้านอาจารย์ผู้สอน/วิทยากร

1. ให้ อ.ชาตรี และ อ.พิเชษฐ สอนทุกหัวข้อเลยได้ไหมคะ ถ้าเป็นไปได้ อ.ท่านสอนเข้าใจ ค่ะ
2. การเรียนกับอาจารย์ที่มีความเชี่ยวชาญ

ด้านเนื้อหา/เอกสารประกอบการสอน

1. ต้องการให้มีเอกสารการเรียนการสอนแจก สำหรับคนที่ไม่ม่อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์
2. เอกสารการส่งงานอาจจะเยอะไป ของ ป.1และ ป2

ด้านระยะเวลาในการจัดการเรียนการสอน/การฝึกภาคปฏิบัติ

1. การทำงานกลุ่มและนำเสนอองานกลุ่มมีเวลาเพิ่มมากขึ้นกว่านี้
2. ลดชั่วโมงการเรียนเรื่องนโยบาย
3. อยากให้เพิ่มระยะเวลาในการฝึก ป.2 หรือ จะฝึก ป.2 ก่อนก็ได้ค่ะ เนื่องจากบางแหล่งฝึก ยึดตามเวลาที่ฝึก ทำให้การเก็บเคส ป.2 เกือบจะไม่ทันเวลาค่ะ
4. การฝึกปฏิบัติ 2 ควรจะมีระยะเวลาการฝึกที่มากกว่านี้
5. ควรเพิ่มระยะการเรียนภาคทฤษฎี N = 2
6. อยากให้มีสัมมนาออกสถานที่ 1 ครั้งร่วมกัน ก่อนจบ บรรจุลงให้หลักสูตร

6. ลดรายละเอียดการทำเคส ของวิชา ป.2 บางหัวข้อใกล้เคียงกันเกินไป
7. อยากให้เว้นระยะเวลาในการสอบ จะได้มีเวลาทบทวนก่อนสอบ 1 วันบางทีก็สอบติดกันเกินไป
N = 3
8. ควรควบคุมการฝึก ป.1 ป.2 เพื่อจะได้เห็นการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยที่ลงเยี่ยมมากขึ้น
9. ขอเสนอให้ลดจำนวนการเก็บ Case ประสพการณ์ลง แต่เลือก Case ที่มีความน่าสนใจ ไม่ซ้ำซ้อน
เช่น เก็บ short case 10 case, เก็บประสพการณ์ 20case แต่ขอแบบไม่ซ้ำซ้อนค่ะ
10. ควรแจ้งแหล่งฝึกถึงวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติที่ชัดเจนเป็นในทางเดียวกัน
11. ลดจำนวนการเก็บเคส และศึกษาแหล่งฝึกที่ดีให้กับรุ่นน้อง
12. ภาคปฏิบัติ อยากให้ลดจำนวนเคส(ถ้าได้) และเสนอให้เริ่ม ป.1 ป.2 ควบคู่กันไป เพื่อบริหารจัดการ
เก็บเคสได้ทัน โดยเฉพาะเคสเยี่ยมบ้าน จะได้เห็น progress ได้ดีมากขึ้นค่ะ
13. ความเหมาะสมในการกำหนดวันสอบและการชี้แจงรายละเอียดการเก็บcase กับแหล่งฝึกอย่าง
ละเอียดก่อนเริ่มฝึกงาน
14. อยากเสนอแนะเรื่องการจับกลุ่มฝึกงาน ควรต้องมีผู้ที่มีประสบการณ์ด้านงานเวชอย่างน้อย 1 คน

ด้านแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ

1. อยากให้มีการประสานงาน และทำความเข้าใจจุดประสงค์ในการฝึกปฏิบัติงานกับแหล่งให้เข้าใจ เพื่อจะ
ได้งาน และการปฏิบัติงานตรงตามวัตถุประสงค์
2. กำกับแหล่งฝึกให้เข้าใจวัตถุประสงค์ของการฝึกทำระบบข้อมูล เพราะส่วนใหญ่แหล่งฝึกจะให้ศึกษา
ค่อนข้างเหมือนการวิจัย
3. เรื่องการพูดคุยกับอาจารย์พยาบาลพี่เลี้ยงที่แหล่งฝึกให้ชัดเจนเรื่องการฝึก
4. การพิจารณาแหล่งฝึก ถ้า รพ. ไม่มีความพร้อมด้านผู้สอน แพทย์ จะทำให้การฝึกงานลำบาก
ประสิทธิภาพไม่เต็มที่
5. สถานที่ฝึกงาน อยากให้เป็นที่ๆพร้อมจริงๆ
6. แหล่งฝึกควร ควรแนะนำการเก็บเคส ในวันที่ปฐมนิเทศ

ด้านประโยชน์และความคาดหวังของผู้อบรม

1. อยากให้หลักสูตรจัดศึกษาดูงาน มีกิจกรรมร่วมกันมากขึ้นในหลักสูตร ก่อเกิดความผูกพันอีในรุ่น

ข้อเสนอแนะด้านอื่นๆ

1. อยากให้มีข้อมูลที่พึกใกล้ๆ แหล่งฝึกเพิ่มเติมค่า เพราะออกปฏิบัติจริง ตามจังหวัดต่างพื้นที่

รูปภาพ “พิธีมอบประกาศนียบัตร
หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ (การรักษาโรคเบื้องต้น) รุ่นที่ 367
วันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567





