



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครธวัชบุรี
แบบประเมินการวางแผนการพยาบาล

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัส.....ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....หลักสูตร.....
วิชา.....สถานที่ฝึกปฏิบัติ.....
ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติ ระหว่างวันที่.....ถึง.....อาจารย์นิเทศ.....

รายการประเมิน	หน่วย น้ำหนัก	ระดับคะแนน				สรุป คะแนน
		4	3	2	1	
1	รวบรวมข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ใช้บริการได้ครบถ้วน	1				
2	รวบรวมข้อมูลการเจ็บป่วยได้ถูกต้องครอบคลุม	1				
3	รวบรวมข้อมูลแบบแผนการดูแลตนเองของผู้ใช้บริการ ได้ถูกต้อง ครบคลุม ชัดเจน	1				
4	รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการตรวจร่างกายได้ถูกต้องครอบคลุม	1				
5	รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจพิเศษได้ถูกต้องครอบคลุม	1				
6	สรุปอาการ การรักษา ของผู้ใช้บริการได้อย่างเหมาะสม	1				
7	ระบุเหตุผล การรักษา ได้ถูกต้อง ครบคลุม ชัดเจน	1				
8	ระบุการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล บอกผลข้างเคียง และการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม	1				
9	ระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสม	1.5				
10	ระบุข้อมูลสนับสนุนได้สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลของผู้ใช้บริการอย่างเหมาะสม	1.5				
11	ระบุวัตถุประสงค์ ได้ถูกต้องครอบคลุม	1				
12	ระบุเกณฑ์การประเมินได้ถูกต้องครอบคลุม	1				
13	กำหนดกิจกรรมการพยาบาลได้ถูกต้องตามหลักการ และเหมาะสมกับผู้ใช้บริการ	2				
14	ระบุเหตุผลทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้องตามหลักการ	2				
15	ประเมินผลและบันทึกผลการประเมินตามเกณฑ์การประเมิน และตามกิจกรรมการพยาบาลได้อย่างครอบคลุม	1.5				
16	ปรับปรุงแผนการพยาบาลตามสภาพปัญหาที่เปลี่ยนแปลงไปได้	1				
17	สรุปและวิเคราะห์กรณีศึกษาได้ครอบคลุมข้อมูลสำคัญ การพยาบาลที่ให้ และการพยาบาลที่ควรได้รับ พร้อมข้อเสนอแนะอย่างกระชับ ชัดเจน	1				
18	ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตน/การดูแลตนเอง สอดคล้องกับสภาวะกับผู้ใช้บริการ ได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง (D-METHOD)	1				
19	มีการค้นคว้าเอกสารอ้างอิงได้ถูกต้อง ทันสมัย เหมาะสม และเพียงพอ	1				
รวมคะแนน (เต็ม 90 คะแนน)						

หมายเหตุ : ผลการประเมิน ต้องมีค่าคะแนนไม่น้อยกว่า 58.5 คะแนน (65%) จึงถือว่าผ่านเกณฑ์

ผลการประเมิน : ผ่าน ไม่ผ่าน

ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ถูกประเมิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.