

๕.๒.๑-๓-๒ (๓)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลนรนราชนครินทร์ นครลำปาง ๑๖๘ ถนนป่าขาม อ.เมือง จ.ลำปาง
ที่... ๙๙.๐๗๙๙/๐๑๑๑/..... วันที่... ๑ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง รายงานสรุปโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหสาขาวิชาการดูแลผู้สูงอายุเน้นการบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข ไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒

เรียน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหสาขาวิชาการดูแลผู้สูงอายุเน้นการบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข ไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒

ตามที่งานบริการวิชาการ ได้ดำเนินการจัดโครงการ งบประมาณ ปี ๒๕๕๕-๒๕๕๖ คณะทำงานในงานบริการวิชาการที่รับผิดชอบโครงการ รหัส B-๓-๑๙ ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหวิทยาการ การดูแลผู้สูงอายุเน้นการบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุขคณะทำงานได้ดำเนินการติดตามการดำเนินการในกิจกรรมและขอสรุปผล การดำเนินการ ตามกิจกรรมที่รับผิดชอบ ไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒ ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาเพื่อนำผลการดำเนินการไปปรับปรุง วิธีดำเนินการและพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านผู้สูงอายุในการขยายสู่ชุมชน

นางพยอม ถินอ้วน

หัวหน้างานบริการวิชาการ

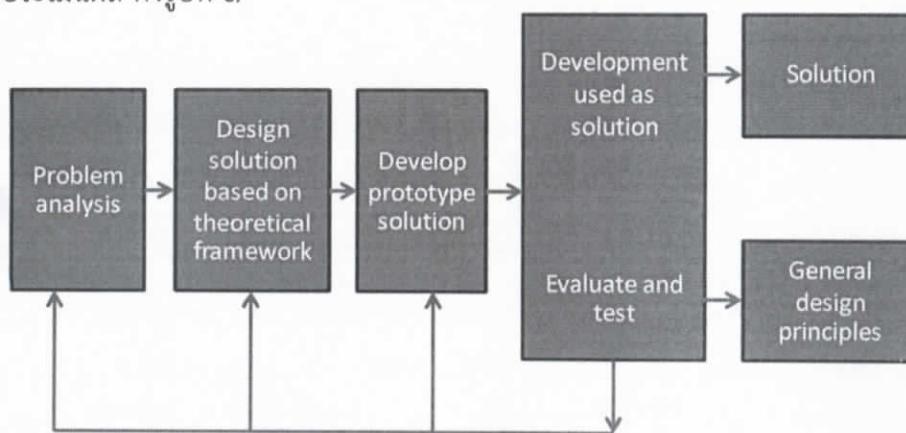
นายถวาร ล่อกา
รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

รายงานสรุปโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหสาขาวรดผู้สูงอายุเน้นการบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข

งานบริการวิชาการได้ดำเนินโครงการที่รับผิดชอบ คือโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหสาขาวรดผู้สูงอายุเน้นการบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข ในระหว่างดำเนินการในไตรมาสที่ ๑ และ ๒ มีกระบวนการทำงานดังนี้

พัฒนาระบวนการพัฒนาคุณภาพ

๑. กระบวนการพัฒนาคุณภาพใช้ระเบียบวิธีการวิจัยที่เรียกว่า การวิจัยพัฒนา (Development research) มีลักษณะใกล้เคียงกับกระบวนการ PDCA ซึ่งการวิจัยพัฒนามีคุณลักษณะ ๕ ประการได้แก่ การมุ่งเน้นการแก้ปัญหา การแสวงหาวิธีการแก้ไขปัญหา การอ้างอิงผลการวิจัยเพื่อการประยุกต์ใช้และความรับผิดชอบต่อสังคม ให้การวิจัยพัฒนาจึงตอบสนอง เป้าหมายทางการปฏิบัติและเป้าหมายทางทฤษฎี ในโครงการนี้ มีเป้าหมายทางการปฏิบัติ คือ การเสนอแนะรูปแบบการดำเนินการของศูนย์สหวิทยาการผู้สูงอายุทั้งในมิติการบูรณาการพัฒกิจของ วิทยาลัยและมิติการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ ส่วนเป้าหมายทางทฤษฎี ได้แก่ การเสนอหลักการที่สำคัญที่จำเป็นในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุของศูนย์ฯ การวิจัยพัฒนาประกอบไปด้วย ๕ ขั้นตอนซึ่งเชื่อมโยงกันได้แก่ การวิเคราะห์ การออกแบบ การออกแบบ การพัฒนา การนำสู่การปฏิบัติ และการประเมินผล ดังรูปที่ ๑



รูปที่ ๑ กระบวนการการวิจัยพัฒนา (Development research) (de Villier, ๒๐๐๕)

๒. การวิเคราะห์สภาพปัญหา ในการวิเคราะห์สภาพปัญหา ศูนย์ฯได้ทำการวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุในปัจจุบันโดยอ้างอิงผลการวิจัยเดิมที่ทำโดยอาจารย์ของวิทยาลัยฯ และมีการทบทวนเพิ่มเติม รวมถึงการทบทวนสถิติปัจจุบัน (๒๕๕๕) ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ผลการทบทวนได้ข้อค้นพบที่น่าสนใจดังต่อไปนี้

๑. โครงสร้างประชากรของจังหวัดลำปางมีอัตราส่วนของประชากรผู้สูงอายุสูงเมื่อเทียบ กับสอดคล้องประเทศไทย

๒. พัฒนาของการดูแลทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุไทยซึ่มานากรื่นที่เปลี่ยนกับการดูแลสุขภาพ
๓. การดูแลสุขภาพเพียงด้านเดียวจึงไม่เพียงพอต่อการดูแลผู้สูงอายุ
 ๔. ในขณะที่โครงสร้างประชากรและสังคมเปลี่ยน (ภาวะพึ่งพิงของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นในสภาพที่มีจำนวนบุตรหลานลดลง) วัฒนธรรมไทยยังคงให้ความสำคัญกับการที่ลูกหลานต้องดูแลผู้สูงอายุ
 ๕. สังคมยังขาดการขับเคลื่อนและเตรียมความพร้อมต่อประเด็นผู้สูงอายุ
 ๖. การสูงอายุไม่ได้เริ่มที่วัย ๖๐ ปี มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้จากการทบทวนชี้ชัดว่า ภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อมในวัยก่อนหน้า (สุขภาพของพ่อแม่ ระหว่างการตั้งครรภ์ วัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่) มีผลต่อการเป็นผู้สูงอายุ และคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
 ๗. มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้จากการทบทวนชี้ชัดว่าการทำงานแบบสหวิทยาการนำไปสู่ความสำเร็จในการจัดบริการ
 ๘. การวิเคราะห์สภาพการดำเนินงานของศูนย์ศึกษาผู้สูงอายุ (เดิม) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง พบทว่า
 ๑. มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๔๐ แต่ยังขาดการทบทวนและประเมินผลการดำเนินงานโดยเฉพาะอย่างยิ่งในมิติผลกระทบด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ
 ๒. ได้รับการยอมรับในระดับจังหวัดให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุของจังหวัด
 ๓. มีการสร้างเครือข่ายกับชุมชนและองค์กรภายนอกในการทำงานด้านผู้สูงอายุ แต่ยังไม่ได้มีการตกลงร่วมมืออย่างเป็นทางการ
 ๔. อาจารย์บางส่วนโดยเฉพาะอาจารย์ที่ไม่มีความเชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุยังไม่ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ดังนั้นทำให้ขาดความรู้สึกการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
 ๙. การกำหนดหลักการของศูนย์ฯ
- จากผลการวิเคราะห์ ศูนย์ความเป็นเลิศสหวิทยาการผู้สูงอายุได้กำหนดหลักการเพื่อการดำเนินงานตามความเชื่อถ้วนต่อไปนี้
๑. ความสูงวัยนำมาซึ่งความท้าทายและโอกาส (Ageing brings both the challenges and the opportunities.)
 ๒. ความสูงวัยและการดูแลผู้สูงอายุเป็นธุระของทุกคน (Ageing and aged care is everyone's business.)
 ๓. ความสูงวัยเป็นผลลัพธ์ของอดีตที่ส่งผลถึงอนาคตที่จะมาถึง (Ageing is the sum of its pasts that lasts into its future.)
 ๔. การดูแลผู้สูงอายุจำเป็นต้องมีการดูแลทั้งภาคสุขภาพและสังคม (Aged care is a sum of health and social care.)
 ๕. การวางแผนและการจัดการทางสังคมเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของการสูงวัย และการดูแลผู้สูงวัยที่ประสบความสำเร็จ (Social planning and

management is an integral part of successful ageing and aged care.)

๖. เป้าหมายของความร่วมมือระหว่างสาขาวิชาอาชีพและทุกภาคส่วนคือการส่งเสริม การมีส่วนร่วมทางสังคมและความมั่นคงของผู้สูงอายุ (The ultimate goal of all the interdisciplinary and multi-sectorial collaborative efforts into the work of ageing and aged care is to promote social participation and ensure security in later life)

๔.๑ การกำหนดวิสัยทัคณ์ของศูนย์ บูรณาการการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข

การกำหนดพันธกิจของศูนย์ ได้กำหนดพันธกิจของศูนย์โดยใช้ RESAN Framework ซึ่งเป็นพันธกิจเดิมของศูนย์ศึกษา

๑. R—Research การวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุและการดูแลผู้สูงอายุ
๒. E—Education จัดการศึกษาทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการให้แก่บุคลากร นักศึกษา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ
๓. S—Services จัดบริการสาธารณให้กับผู้สูงอายุเพื่อเป็นการตรวจสอบความสอดคล้อง ความเป็นไปได้ขององค์ความรู้ในบริบททางสังคมและวัฒนธรรมที่ผู้สูงอายุอาศัยอยู่ รวมถึงเป็นแหล่งศึกษาดูงาน
๔. A—Advocacy เป็นปากเสียงและขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุผ่านช่องทางที่มีอยู่ทุกช่องทาง
๕. N—Network ร่วมกับเครือข่ายทำงานประสานความร่วมมือเพื่อเป้าหมายสุดท้ายคือความมั่นคงและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

๔.๒ จัดโครงสร้างภายในวิทยาลัยฯ ที่ทุกคนสามารถมีส่วนร่วมได้ โดยโครงสร้างดังกล่าว อาศัยหลักการข้อที่ ๓ (life-course gerontology) และพันธกิจของศูนย์ (integration) ดังรูป



โครงสร้างศูนย์ความเป็นเลิศวิทยาการผู้สูงอายุนี้รวม ๓ ศูนย์ศึกษา และ ๒ กลุ่มนเน้น ได้แก่ ศูนย์ศึกษาสุขภาพสตรี ศูนย์พัฒนาการและสุขภาพเด็กและวัยรุ่น ศูนย์ศึกษาผู้สูงอายุ กลุ่ม

ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและอาชีวอนามัยความปลอดภัยในการทำงาน และกลุ่มสุขภาพจิต โดยที่อาจารย์ทุกคนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานในศูนย์ ในแต่ละศูนย์จะเชื่อมต่อกับงานวิจัย งานจัดการศึกษา งานบริการวิชาการ และงานวิเทศสัมพันธ์เพื่อให้เกิดการบูรณาการพันธกิจ รูปแบบการจัดการดังกล่าวอ้างอิงแนวคิดการผสมผสานกำลัง (Synergy) เพื่อเปิดโอกาสได้มีส่วนร่วมและได้ทำงานในประเด็นที่ตนสนใจ หรือ เชี่ยวชาญ

๔.๓ จัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นการกระตุ้นให้อาชารย์มีส่วนร่วมได้กำหนด PA ดังต่อไปนี้

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาชุมชนต้นแบบที่เป็นฐานการ
เชี่ยงรู้ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงคุณภาพชีวิตประชาชน



ระดับความสำเร็จในการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์
แก่สังคมโดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนอย่าง
ต่อเนื่องและยั่งยืน และนำไปสู่การเข้ามาร่วมกันหรือ
แก้ปัญหาของสังคมทั้งภายในและภายนอกองค์กร

ระดับความสำเร็จในการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์แก่สังคมโดยการเสริมสร้าง
ความเข้มแข็งของชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน และนำไปสู่การเข้ามาร่วมกันหรือ
แก้ปัญหาของสังคมทั้งภายในและภายนอกองค์กร

- 5.1 ระบบและกลไกการบริการวิชาการแก่สังคม
- 5.1.1 ผลงานน่าค่ามีรู้และประสบการณ์จากบริการวิชาการมาพัฒนาการ
เชี่ยงการสอน
- 5.2 กระบวนการบริการวิชาการให้เกิดประโยชน์แก่สังคม
- 5.2.1 ผลงานเชี่ยงรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กร
ภายนอก
- 5.2.2 ผลการเข้ามาร่วมกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นภายใน
สถาบัน
- 5.2.3 ผลการเข้ามาร่วมกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นภายใน
สถาบัน

Keywords: ๙.๐ ๕.๑ (ตามที่) ๕.๑.๑ (ตามที่) ๘ ๕.๒ (ถัดไป) ๕.๒.๑ (ตามที่) ๙ ๕.๒.๒ (ตามที่) ๑๘.๑) ๕.๒.๓ (ตามที่) ๑๘.๒)

บูรณาการบริการวิชาการกับการบริการ
น้ำความรู้และประสบการณ์จากบริการวิชาการมาพัฒนาการเรียนการสอน
ประยุกต์ และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน
ผลกระบวนการและสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน
ได้รับการยกย่องระดับชาติและต่างนานาชาติ
ประยุกต์และสร้างคุณค่าต่อคนในชุมชน
มีผลกระทบที่เกิดประยุกต์ และสร้างคุณค่าต่อคนในชุมชนและสังคม
ชุมชนพัฒนาศักยภาพให้ผู้นำเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง
ชุมชนพัฒนาศักยภาพให้ผู้นำเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมต่อเนื่องและต่อไป
มีผลกระทบที่เกิดประยุกต์ และสร้างคุณค่าต่อคนในชุมชนพัฒนาศักยภาพให้ผู้นำเรียนรู้และดำเนิน

PA 1.9 ภาระปฏิทิมหอ

ระดับความสำเร็จของการบริการวิชาการที่นำมาสู่การเรียนการสอน
การวิจัยหรือทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ข้อที่	PA: Milestones
1	เป็นคณะกรรมการในโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ หรือโครงการบริการ วิชาการแต่ล่างลงมาที่ปรึกษาอยู่ในแผน และมีส่วนร่วมในการประชุม/วางแผนฯลฯ
2	ให้บริการวิชาการตามแผนงาน โครงการที่วางไว้
3	น้ำความรู้และประสบการณ์จากการบริหารงานในที่ที่ดำเนินการมาพัฒนาการเรียน การสอน หรือการวิจัย หรือการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
4	น้ำความรู้และประสบการณ์จากการบริหารงานในที่ที่ดำเนินการมาพัฒนาการเรียน การสอน หรือ การวิจัย หรือ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
5	ประเมินผลกระทบของน้ำความรู้และประสบการณ์ในการพัฒนาการเรียนการสอน หรือการวิจัย

PA 1.10 ภาระปฏิทิมหอ

ระดับความสำเร็จของการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็ง
ของชุมชนหรือองค์กรภายนอก

ข้อที่	PA: Milestones
1	เป็นคณะกรรมการในโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ หรือโครงการบริการ วิชาการแต่ล่างลงมาที่ปรึกษาอยู่ในแผน และมีส่วนร่วมในการประชุม/วางแผนฯลฯ
2	นักศึกษาประเมินการดำเนินการโครงการในรอบปีที่ก้าวมาสู่การจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อ การพัฒนาและแผนงาน โครงการที่เกื้อหนุนกันที่ต่อเนื่อง
3	ดำเนินการตามแผนงาน โครงการที่วางไว้ในที่ที่มีการดำเนินการในรอบปีที่ก้าวมา
4	ประเมินประโยชน์และคุณค่าต่อคนและชุมชนในที่ที่ดำเนินการ
5	ประเมินผลกระทบที่เกิดประยุกต์และสร้างคุณค่าต่อคนและชุมชนในที่ที่ดำเนินการ
6	ประเมินความเข้มแข็งของชุมชน และ หรือ ความต่อเนื่อง และ หรือ ความอิ่มบึ้งของ ชุมชน และจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาในรอบปีต่อไป
7	จัดทำแบบประเมินค่าให้เกื้อประโยชน์แก่ในวิชาการ หรือองค์กรอื่น

PA 4.2 ภารกิจการพัฒนาองค์กร

PA: ระดับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ

ระดับคะแนน	Milestones
1	มีนิสัยที่ต้องการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ และมีส่วนร่วมในการวางแผนงานโครงการที่เกี่ยวข้องภายในตัวเอง
2
3	มีส่วนร่วมทั้งผู้นำและบุคลากรที่เข้าร่วมทุกคนตั้งใจทำงานร่วมกันเพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่ดีที่สุด
4	มีส่วนร่วมให้บริการวิชาการในที่สุดที่สามารถให้ได้มาตรฐานความเป็นเลิศทางวิชาการ
5	มีส่วนร่วมในการผลิตผลงานวิจัย (ออกแบบการวิจัย หรือ หัวเรื่องที่ต้องการศึกษา หรือ เก็บข้อมูล หรือ วิเคราะห์ข้อมูล หรือ ปรับปรุงรายงานการวิจัย) ที่นำไปสู่การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในระดับชาติ หรือนานาชาติ

PA 1.6 ภารกิจสืบทอด

PA: ระดับความสำเร็จของการใช้ประโยชน์จากการงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ (ต่อปี)

ระดับ评分	Rubrics
1	ค่าเฉลี่ยจำนวนผลงานวิจัยต่อคนที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์อยู่ระหว่าง 0.050-0.089
2	ค่าเฉลี่ยจำนวนผลงานวิจัยต่อคนที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์อยู่ระหว่าง 0.090-0.129
3	ค่าเฉลี่ยจำนวนผลงานวิจัยต่อคนที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์อยู่ระหว่าง 0.130-0.179
4	ค่าเฉลี่ยจำนวนผลงานวิจัยต่อคนที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์อยู่ระหว่าง 0.180-0.199
5	ค่าเฉลี่ยจำนวนผลงานวิจัยต่อคนที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์มีค่าเท่ากับ 0.200 ขึ้นไป

หมายเหตุ

- ต้องมีเอกสารรับรองการใช้ประโยชน์ที่แสดงให้เห็นผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นอย่างเป็นญี่ปุ่น
- ต้องมีรายงานผลการวิจัยที่ผ่านการรับรองคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้องได้แต่เดียว หรือมีรายงานการวิจัยที่มีการตีพิมพ์ในวารสารที่ถูกต้อง
- งานวิจัย 1 หรือโครงการที่รับรองการใช้ประโยชน์มากกว่า 1 ชั้น級 แต่ก็ยังมีจำนวนผลงานจะนับ 1 ผลงานเท่านั้น

PA 1.7 ภารกิจสืบทอด

PA: ผลงานวิจัยนวัตกรรม และงานสร้างสรรค์ ที่ได้รับการติวิมพ์เผยแพร่ (ต่อปี)

ระดับคะแนน	Rubrics
1	ค่าน้ำหนักผลงานวิจัยต่อคนอยู่ระหว่าง 0.040-0.079
2	ค่าน้ำหนักผลงานวิจัยต่อคนอยู่ระหว่าง 0.080-0.119
3	ค่าน้ำหนักผลงานวิจัยต่อคนอยู่ระหว่าง 0.120-0.159
4	ค่าน้ำหนักผลงานวิจัยต่อคนอยู่ระหว่าง 0.160-0.199
5	ค่าน้ำหนักผลงานวิจัยต่อคนมีค่าเท่ากับ 0.200 ขึ้นไป

หมายเหตุ ในการนับที่มีผู้รับยามากกว่า 1 คน อาจจะ

- หารค่าน้ำหนักตัวจริงจำนวนคนในทีมที่ใช้
- แบ่งค่าน้ำหนักตามห้องกล่องในทีมที่ใช้

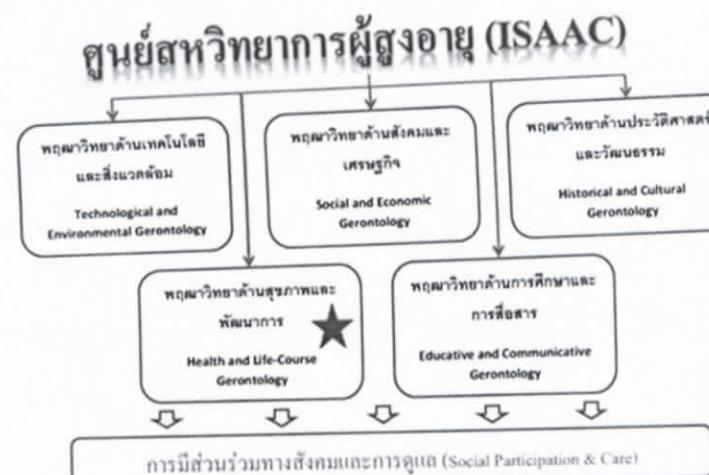
PA 1.7 มิติประสีทอธิผล
PA: ผลงานวิจัยนักศึกษา และงานสร้างสรรค์ ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (ต่อปี)

ระดับคะแนน	Rubrics
1	ค่านำเสนอผลงานวิจัยต่อคนอยู่ระหว่าง 0.040-0.079
2	ค่านำเสนอผลงานวิจัยต่อคนอยู่ระหว่าง 0.080-0.119
3	ค่านำเสนอผลงานวิจัยต่อคนอยู่ระหว่าง 0.120-0.159
4	ค่านำเสนอผลงานวิจัยต่อคนอยู่ระหว่าง 0.160-0.199
5	ค่านำเสนอผลงานวิจัยต่อคนมีค่าเท่ากับ 0.200 ขึ้นไป

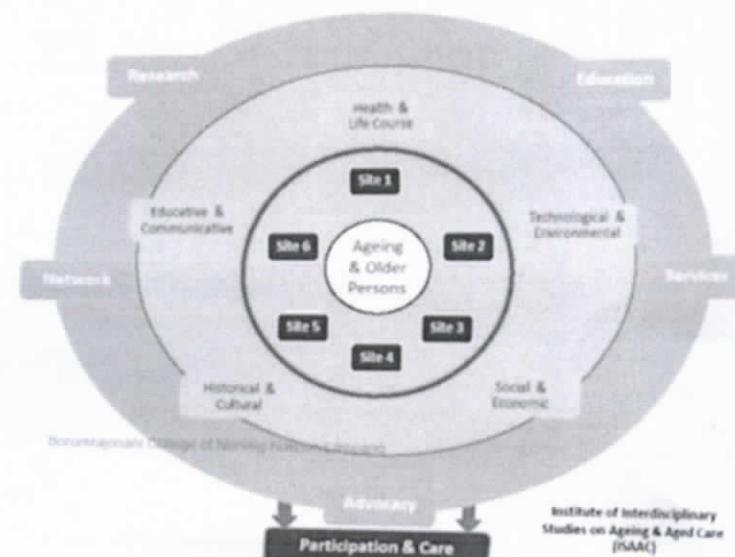
หมายเหตุ ในกรณีที่ปัจจุบันไม่ได้เสนอผลงาน อาจใช้

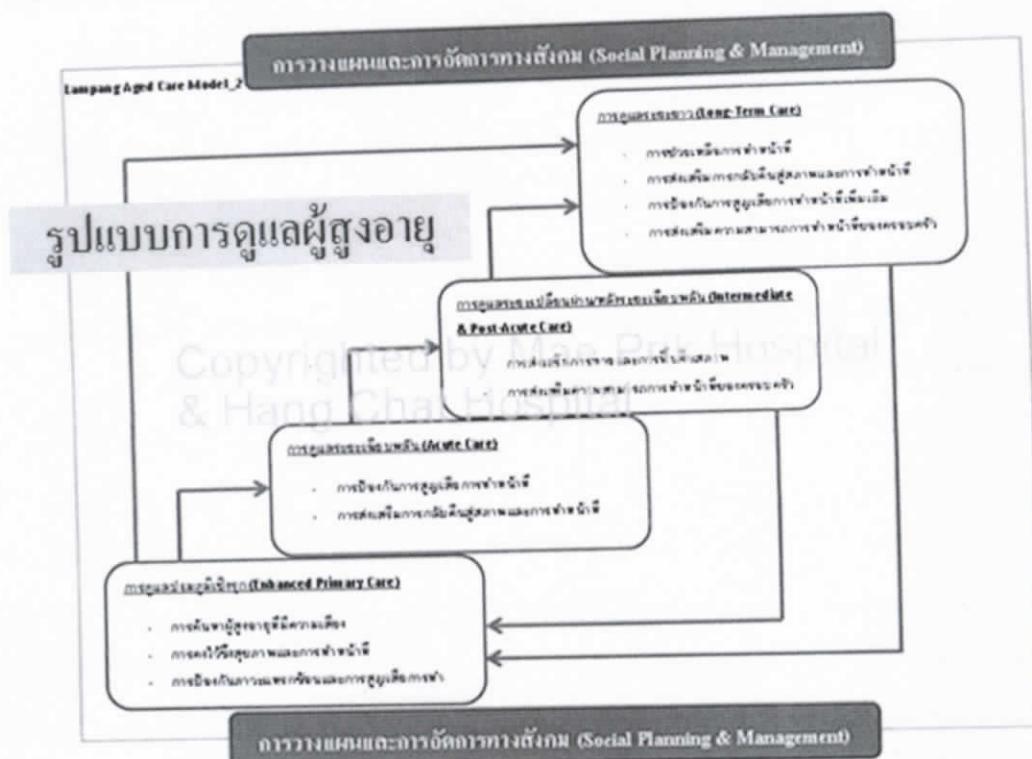
- | | |
|---|------------------------------|
| 1 | หากค้นพบว่ามีผลงานในชื่อเดิม |
| 2 | แม้จะนำหัวข้อมาตีความใหม่ |

๔.๔ กำหนดรูปแบบการดำเนินการ เพื่อตอบสนองต่อหลักการข้อที่ ๒ วิทยาลัยฯได้ออกแบบศูนย์สห
 วิทยาการผู้สูงอายุให้มีทั้งหมด ๕ แม่บทดังรูปข้างล่าง และได้เริ่มดำเนินการในด้านสุขภาพก่อนในปี
 แรก



ISAAC Model





๔.๕ กำหนดพื้นที่สาธิต/พื้นที่ดูงานและประเด็นสาธิตทั้งหมด ๙ พื้นที่ ดังนี้

๑. พื้นที่สาธิต ๑ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วพบ. นครลำปาง “การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ”
๒. พื้นที่สาธิต ๒ ตำบลบ้านเป้า “การขับเคลื่อนพลังผู้สูงอายุเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข”
๓. พื้นที่สาธิต ๓ ตำบลบ่อแех้อ โครงการศูนย์ ๓ วัย “สัมพันธภาพระหว่างวัย”
๔. พื้นที่สาธิต ๔ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ “การดูแลผู้สูงอายุในสถาบัน”
๕. พื้นที่ดูงาน ๕ แม่พริก “การดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการทุกระยะ”
๖. พื้นที่ดูงาน ๖ ห้างฉัตร “การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและระยะเปลี่ยนผ่านในชุมชน”
๗. พื้นที่สาธิต ๗ ตำบลพิชัย อ. เมือง “รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน”
๘. พื้นที่สาธิต ๘ ศูนย์พัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน “สุขภาพและพัฒนาการเด็ก”
๙. พื้นที่สาธิต ๙ โรงพยาบาลเก้าครัว “การเตรียมหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวเพื่อการคลอดและการเลี้ยงลูก”

สำหรับการเลือกประเด็นสาธิตนั้น วิทยาลัยฯ ให้ความสำคัญกับเครือข่ายเดิม หรือพื้นที่เดิมที่ วิทยาลัยได้ดำเนินงานมาก่อนและประเด็นสาธิตตอบสนองหลักการของศูนย์ฯ มีการกำหนดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหรือผู้จัดการในแต่ละพื้นที่สาธิตอย่างชัดเจน

๕. ผลการดำเนินการ

โครงการนี้ถือว่าอยู่ระหว่างการดำเนินงานที่มีผลลัพธ์ระดับหนึ่ง เช่นเกิดผลกระทบต่อชุมชนด้านสุขภาพ มีบทบาทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านผู้สูงอายุ มีงานวิจัยที่แล้วเสร็จ และอยู่

ระหว่างการดำเนินการในด้านผู้สูงอายุ วัยทำงาน วัยเด็ก และสตรีประมาณ ๑๕ เรื่อง การดำเนินงานภายใต้ศูนย์ฯ ทำให้งานวิจัยสอดคล้องกับความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาและมุ่งที่ประชาชน/ผู้รับบริการที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของศูนย์ฯ แต่ละศูนย์ โครงสร้างดังกล่าวสามารถรวมบุคลากรให้ทำงานเพื่อเป้าหมายองค์กรได้

ปัจจัยความสำเร็จ (ในแง่ของการรวมคน) คือการต่อรองและการสื่อสารที่เน้นการผสมพลัง (Synergy) เพื่อให้คนยอมรับโครงสร้างและรูปแบบการทำงานเพื่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลขององค์กร โดยให้โอกาสคนในองค์กรได้ทำในสิ่งที่เป็นความเชี่ยวชาญของตนเองโดยมีองค์กรและประชาชนเป็นเป้าหมายสำคัญ นอกจากนี้การใช้กระบวนการวิจัยที่มีความคล้ายคลึงกัน PDCA มาเป็นกระบวนการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทำให้อาจารย์มั่นใจในการทำงานเนื่องจากได้ทั้งการเป็นกระบวนการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทำให้อาจารย์มั่นใจในการทำงานเนื่องจากได้ทั้งการบริการวิชาการและงานวิจัย (หรือบทความวิชาการที่เป็นองค์ความรู้ที่ได้จากการบริการวิชาการ) นอกจากนี้ยังใช้ศูนย์ฯ ตอบตัวชี้วัดคุณภาพได้หลายตัวชี้วัดเป็นการลดภาระงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนั้นๆ

สิ่งที่สำคัญมากอีกประการ (จากการร่วมประชุมกับศูนย์ฯ ความเป็นเลิศจากวิทยาลัยอื่นๆ) พบว่าวิทยาลัยจะต้องมีความชัดเจนว่าศูนย์ฯ ความเป็นเลิศจะเป็นเลิศมิติไหน เพราะศูนย์ฯ ความเป็นเลิศทางวิชาการสุขภาพ อาจจะไม่เหมือนกับศูนย์ฯ ความเป็นเลิศทางบริการสุขภาพ เพราะศูนย์ฯ ความเป็นเลิศทางวิชาการฯ ดังเช่นที่วิทยาลัย พยาบาลจัดตั้งอยู่ น่าจะมีจุดเน้นที่วิชาการสุขภาพโดยมีการจัดบริการสาธารณสุข เป็นสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ แต่ศูนย์ฯ ความเป็นเลิศทางบริการฯ เช่นที่โรงพยาบาลระดับติดภูมิจัดตั้ง น่าจะมีจุดเน้นที่บริการสุขภาพโดยมีวิชาการเป็นสิ่งสนับสนุน ดังนั้นรูปแบบของการจัดตั้งศูนย์ฯ ความเป็นเลิศอาจอยู่ในรูปแบบที่เป็นศูนย์ฯ ความเป็นเลิศวิชาการสุขภาพที่จัดตั้งโดยวิทยาลัยและมีเครือข่ายสถานบริการสุขภาพเป็นพื้นที่สาขาวิชา หรือ รูปแบบที่เป็นศูนย์ฯ ความเป็นเลิศบริการสุขภาพที่จัดตั้งโดยสถานบริการสุขภาพโดยวิทยาลัยฯ ร่วมเป็นหน่วยงานสนับสนุนวิชาการ

สืบเนื่องจากประเดิมดังกล่าว อาจารย์ที่ทำงานในศูนย์ฯ อาจต้องถามตนเองว่าเราทำบทบาทอะไรระหว่างนักวิชาการ และนักพัฒนา เพราะนั่นอาจหมายถึงปริมาณงานและเวลาที่ต้องใช้ในการทำงานนั้นๆ สำหรับการดำเนินการของวิทยาลัยพยาบาลบรรษัชน์ฯ นั้น คงลำบาก พบว่า ในพื้นที่สาขาวิชาอาจารย์จะทำหน้าที่นักพัฒนาในระยะเริ่มต้นของโครงการ และเมื่อพื้นที่สาขาวิชา มีความยั่งยืน (เช่นศูนย์ฯ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุฯ) อาจารย์ก็จะถอยจากบทบาทนักพัฒนาและแสดงบทบาทความเป็นนักวิชาการมากขึ้น ในพื้นที่ดูงานซึ่งเป็นเครือข่ายอาจารย์จะทำหน้าที่นักวิชาการที่สนับสนุนวิชาการ ระเบียบวิธีการพัฒนาการปฏิบัติงาน ระเบียบวิธีวิจัยให้กับพื้นที่ รวมถึงการวิจัยในพื้นที่ดำเนินการ ในพื้นที่สาขาวิชาพื้นที่ เช่นบ้านแม่กงซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีศักยภาพสูงด้านการจัดสวัสดิการสังคม แต่ยังมีความต้องการด้านสุขภาพ อาจารย์ต้องแสดงบทบาทนักพัฒนาและนักวิชาการควบคู่กันไป ดังนั้นการมีพื้นที่ที่ต้องแสดงบทบาทนักพัฒนาในระดับมากอาจเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการของศูนย์ฯ

ในปัจจุบันศูนย์ฯ ได้ดำเนินการพัฒนาชุดสมรรถนะความเชี่ยวชาญ (Specialty competencies) สาขาวิชาดูแลผู้สูงอายุ การพดุงครรภ์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลสุขภาพจิต ชุดสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอน (Teaching & learning competencies) ชุดสมรรถนะด้านการวิจัย (Research methodology competencies) ชุดสมรรถนะด้านบริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชน (Community engagement competencies) และ

สมรรถนะเฉพาะงาน (Functional competencies) เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาอาจารย์ในศูนย์ฯ
ต่อไป