



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ๒๖๘ ถนนป่าขาม อ. เมือง จ. ลำปาง
ที่ สธ.๐๒๐๖/๐๑๑๐/..... วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๖

เรื่อง รายงานสรุปโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหสาขาการดูแลผู้สูงอายุเน้นการบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข ไตรมาส ๑ และไตรมาส ๒

เรียน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหสาขาการดูแลผู้สูงอายุเน้นการบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข 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 ถิ่นอ้วน

หัวหน้างานบริการวิชาการ

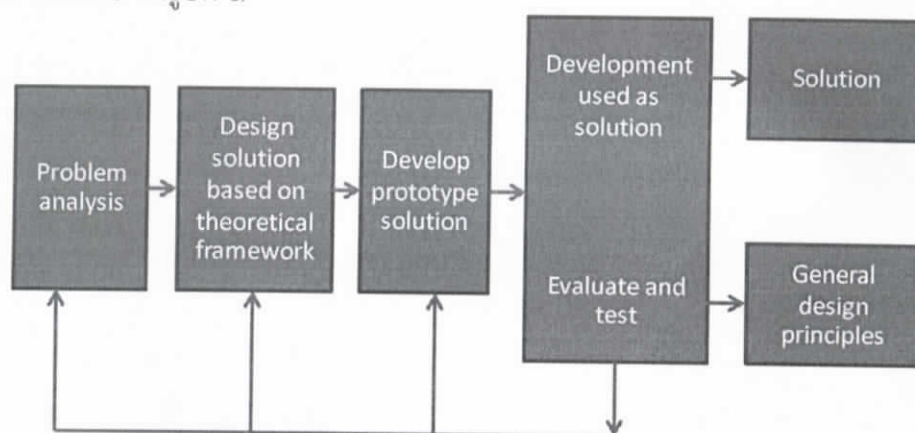
นายถาวร ล้อกา

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

รายงานสรุปโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านสหสาขาการดูแลผู้สูงอายุเน้น การบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข

งานบริการวิชาการได้ดำเนินโครงการที่รับผิดชอบ คือโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ
ด้านสหสาขาการดูแลผู้สูงอายุเน้นการบูรณาการสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข
ในระหว่างดำเนินการในไตรมาสที่ ๑และ๒ มีกระบวนการทำงานดังนี้
พัฒนาระบบการพัฒนาคุณภาพ

๑. กระบวนการพัฒนาคุณภาพใช้ระเบียบวิธีการวิจัยที่เรียกว่า การวิจัยพัฒนา
(Development research) มีลักษณะใกล้เคียงกับกระบวนการ PDCA ซึ่งการวิจัยพัฒนามี
คุณลักษณะ ๔ ประการได้แก่ การมุ่งเน้นการแก้ปัญหา การแสวงหาวิธีการแก้ไขปัญหา การ
อ้างอิงผลการวิจัยเพื่อการประยุกต์ใช้และความรับผิดชอบต่อสังคม ให้การวิจัยพัฒนาจึงตอบสนอง
เป้าหมายทางการปฏิบัติและเป้าหมายทางทฤษฎี ในโครงการนี้ มีเป้าหมายทางการปฏิบัติ คือ การ
เสนอแนะรูปแบบการดำเนินการของศูนย์สหวิทยาการผู้สูงอายุทั้งในมิติการบูรณาการพันธกิจของ
วิทยาลัยและมิติการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ ส่วนเป้าหมายทางทฤษฎี ได้แก่ การ
เสนอหลักการที่สำคัญที่จำเป็นในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุของศูนย์ฯ การวิจัยพัฒนาประกอบไป
ด้วย ๕ ขั้นตอนซึ่งเชื่อมโยงกัน ได้แก่ การวิเคราะห์ การออกแบบ การพัฒนา การนำสู่การปฏิบัติ
และการประเมินผล ดังรูปที่ ๑



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

๒. การวิเคราะห์สภาพปัญหา ในการวิเคราะห์สภาพปัญหา ศูนย์ฯได้ทำการวิเคราะห์
สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุในปัจจุบันโดยอ้างอิงผลการวิจัยเดิมที่ทำโดยอาจารย์ของวิทยาลัยฯ
และมีการทบทวนเพิ่มเติม รวมถึงการทบทวนสถิติปัจจุบัน (๒๕๕๕) ของลำปางและประเทศไทย ผล
การทบทวนได้ข้อค้นพบที่น่าสนใจดังต่อไปนี้

๑. โครงสร้างประชากรของจังหวัดลำปางมีอัตราส่วนของประชากรผู้สูงอายุสูงเมื่อเทียบกับสถิติประเทศไทย

๒. พัฒนาของการดูแลทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุไทยช้ามากเมื่อเทียบกับการดูแลสุขภาพ
๓. การดูแลสุขภาพเพียงด้านเดียวยังไม่เพียงพอต่อการดูแลผู้สูงอายุ
๔. ในขณะที่โครงสร้างประชากรและสังคมเปลี่ยน (ภาระพึ่งพิงของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นในสภาพที่มีจำนวนบุตรหลานลดลง) วัฒนธรรมไทยยังคงให้ความสำคัญกับการที่ลูกหลานต้องดูแลผู้สูงอายุ
๕. สังคมยังขาดการขับเคลื่อนและเตรียมความพร้อมต่อประเด็นผู้สูงอายุ
๖. การสูงอายุไม่ได้เริ่มที่วัย ๖๐ ปี มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้จากการทบทวนชี้ชัดว่า ภาวะสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม การศึกษา และสิ่งแวดล้อมในวัยก่อนหน้า (สุขภาพของพ่อแม่ ระหว่างการตั้งครรภ์ วัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่) มีผลต่อการเป็นผู้สูงอายุ และคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
๗. มีหลักฐานเชิงประจักษ์ที่ได้จากการทบทวนชี้ชัดว่าการทำงานแบบสหวิทยาการนำไปสู่ความสำเร็จในการจัดบริการ

๓. การวิเคราะห์สภาพการดำเนินงานของศูนย์ศึกษาผู้สูงอายุ (เดิม) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง พบว่า

๑. มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี ๒๕๔๐ แต่ยังขาดการทบทวนและประเมินผลการดำเนินงานโดยเฉพาะอย่างยิ่งในมิติผลกระทบด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ
๒. ได้รับการยอมรับในระดับจังหวัดให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุของจังหวัด
๓. มีการสร้างเครือข่ายกับชุมชนและองค์กรภายนอกในการทำงานด้านผู้สูงอายุ แต่ยังไม่ได้มีการตกลงร่วมมืออย่างเป็นทางการ
๔. อาจารย์บางส่วนโดยเฉพาะอาจารย์ที่ไม่มีความเชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุยังไม่ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ดังนั้นทำให้ขาดความรู้สึกร่วมในการดำเนินงาน

๔. การกำหนดหลักการของศูนย์ฯ

จากผลการวิเคราะห์ ศูนย์ความเป็นเลิศสหวิทยาการผู้สูงอายุได้กำหนดหลักการเพื่อการดำเนินงานตามความเชื่อดังต่อไปนี้

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. การวางแผนและการจัดการทางสังคมเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของการสูงวัยและการดูแลผู้สูงวัยที่ประสบความสำเร็จ (Social planning and

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

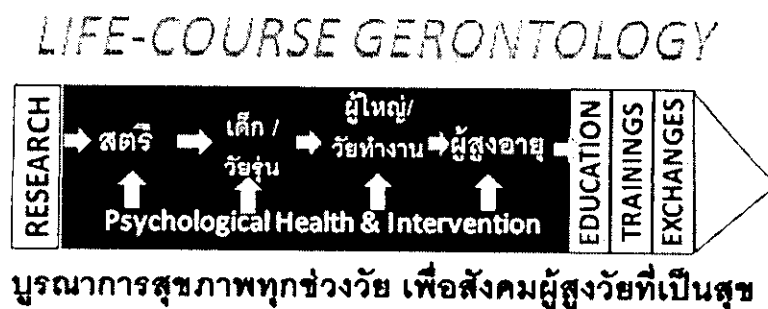
๖. เป้าหมายของความร่วมมือระหว่างสาขาอาชีพและทุกภาคส่วนคือการส่งเสริมการมีส่วนร่วมทางสังคมและความมั่นคงของผู้สูงอายุ (The ultimate goal of all the interdisciplinary and multi-sectorial collaborative efforts into the work of ageing and aged care is to promote social participation and ensure security in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

๔.๑ การกำหนดวิสัยทัศน์ของศูนย์ บุรณาการการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัยเพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข

การกำหนดพันธกิจของศูนย์ ได้กำหนดพันธกิจของศูนย์โดยใช้ RESAN Framework ซึ่งเป็นพันธกิจเดิมของศูนย์ศึกษา

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

๔.๒ จัดโครงสร้างภายในวิทยาลัยฯ ที่ทุกคนสามารถมีส่วนร่วมได้ โดยโครงสร้างดังกล่าวอาศัยหลักการข้อที่ ๓ (life-course gerontology) และพันธกิจของศูนย์ (integration) ดังรูป๑



บุรณาการสุขภาพทุกช่วงวัย เพื่อสังคมผู้สูงวัยที่เป็นสุข

โครงสร้างศูนย์ความเป็นเลิศสหวิทยาการผู้สูงอายุนี้นับรวม ๓ ศูนย์ศึกษา และ ๒ กลุ่มเน้น ได้แก่ ศูนย์ศึกษาสุขภาพสตรี ศูนย์พัฒนาการและสุขภาพเด็กและวัยรุ่น ศูนย์ศึกษาผู้สูงอายุ กลุ่ม

ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานและอาชีวอนามัยความปลอดภัยในการทำงาน และกลุ่มสุขภาพจิต โดยที่อาจารย์ทุกคนมีส่วนร่วมในการดำเนินงานในศูนย์ ในแต่ละศูนย์จะเชื่อมต่อกับงานวิจัย งานจัดการศึกษา งานบริการวิชาการ และงานวิเทศสัมพันธ์เพื่อให้เกิดการบูรณาการพันธกิจ รูปแบบการจัดการดังกล่าวอ้างอิงแนวคิดการผสานกำลัง (Synergy) เพื่อเปิดโอกาสได้มีส่วนร่วมและได้ทำงานในประเด็นที่ตนเองถนัด หรือ เชี่ยวชาญ

๔.๓ จัดทำข้อตกลงการปฏิบัติงาน เพื่อเป็นการกระตุ้นให้อาจารย์มีส่วนร่วมได้กำหนด PA ดังต่อไปนี้

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาชุมชนต้นแบบที่เป็นฐานการเรียนรู้สู่สมต่อการเปลี่ยนแปลงคุณภาพชีวิตประชาชน

ระดับความสำเร็จในการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์แก่สังคมโดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน และนำไปสู่การชี้นำ ป้องกัน หรือ แก้ปัญหาของสังคมทั้งภายในและภายนอกองค์กร

ระดับความสำเร็จในการบริการวิชาการที่เกิดประโยชน์แก่สังคมโดยการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน และนำไปสู่การชี้นำ ป้องกัน หรือ แก้ปัญหาของสังคมทั้งภายในและภายนอกองค์กร

- 5.1 ระบบและกลไกการบริการวิชาการแก่สังคม
- 5.1.1 ผลการนำความรู้และประสบการณ์จากบริการวิชาการมาพัฒนาการเรียนการสอน
- 5.2 กระบวนการบริการวิชาการให้เกิดประโยชน์แก่สังคม
- 5.2.1 ผลการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กรภายนอก
- 5.2.2 ผลการชี้นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นภายในสถาบัน
- 5.2.3 ผลการชี้นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นภายในสถาบัน

Keywords จาก 5.1 (บท 5) 5.1.1 (บท 8) 5.2 (บท 5.3) 5.3.1 (บท 9) 5.2.2 (บท 18.1) 5.2.3 (บท 18.2)

บูรณาการบริการวิชาการกับการวิจัย
นำความรู้และประสบการณ์จากบริการวิชาการมาพัฒนาการเรียนการสอน
ประโยชน์ และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน
ผลกระทบและสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน
ได้รับการยกย่องระดับชาติและนานาชาติ
ประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนในชุมชน
มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์ และสร้างคุณค่าต่อคนในชุมชนและสังคม
ชุมชนองค์กรมีผู้นำหรือสมาชิกที่มีการเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมต่อเนื่อง
ชุมชนองค์กรสร้างกลไกพัฒนาตนเองโดยคงอัตลักษณ์และวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์ และสร้างคุณค่าต่อคนในชุมชน องค์กรมีความเข้มแข็ง

PA 1.9 มิติประสิทธิภาพ

ระดับความสำเร็จของการบริการวิชาการที่นำมาสู่การเรียนการสอน การวิจัยหรือทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ข้อที่	PA: 18 Stories
1	เป็นคณะกรรมการในโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการฯ หรือโครงการบริการ วิชาการแก่สังคมที่ปรากฏอยู่ในแผน และมีส่วนร่วมในการประชุม วางแผนนำเสนอ
2	ให้บริการวิชาการตามแผนงาน โครงการที่วางไว้
3	นำความรู้และประสบการณ์จากบริการวิชาการในพื้นที่ดำเนินการมาพัฒนาการเรียน การสอน หรือการวิจัย หรือการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
4	นำความรู้และประสบการณ์จากบริการวิชาการในพื้นที่ดำเนินการมาพัฒนาการเรียน การสอน หรือ การวิจัย หรือ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
5	ประเมินผลการนำความรู้และประสบการณ์ในการพัฒนาการเรียนการสอน หรือการวิจัย

PA 1.10 มิติประสิทธิผล

ระดับความสำเร็จของผลการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็ง ของชุมชนหรือองค์กรภายนอก

ข้อที่	PA: 18 Stories
1	เป็นคณะกรรมการในโครงการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการฯ หรือโครงการบริการ วิชาการแก่สังคมที่ปรากฏอยู่ในแผน และมีส่วนร่วมในการประชุม วางแผนนำเสนอ
2	นำผลการประเมินการดำเนินการโครงการในรอบปีที่ผ่านมามาจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อ การพัฒนาและแผนงาน โครงการเพื่อพัฒนาพื้นที่ต่อไป
3	ดำเนินการตามแผนงาน โครงการที่วางไว้ในพื้นที่ที่มีการดำเนินการในรอบปีที่ผ่านมา
4	ประเมินประโยชน์และคุณค่าต่อคนและชุมชนในพื้นที่ดำเนินการ
5	ประเมินผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนและ ชุมชนในพื้นที่ดำเนินการ
6	ประเมินความเข้มแข็งของชุมชน และ หรือ ความต่อเนื่อง และ หรือ ความยั่งยืนของ ชุมชน และจัดทำข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาในรอบปีต่อไป
7	จัดทำแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อการประกวด หรือการเผยแพร่ภายในวิทยาเขตฯ หรือองค์กรอื่น

PA 4.2 นิติการพัฒนองค์กร

PA: ระดับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ

ระดับคะแนน	Milestones
1	เป็นคณะกรรมการศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ และมีส่วนร่วมในการวางแผนงานโครงการ กิจกรรมภายใต้ศูนย์อย่างสม่ำเสมอ
2	
3	มีส่วนร่วมพัฒนาและจัดเก็บฐานข้อมูลที่เป็นสำเนาฐานศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ
4	มีส่วนร่วมให้บริการวิชาการในท้องถิ่นหรือระดับสากล และได้ศึกษาภายใต้ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ
5	มีส่วนร่วมในการผลิตผลงานวิจัย (ออกแบบการวิจัย หรือ พัฒนาเครื่องมือ หรือ เก็บข้อมูล หรือ วิเคราะห์ข้อมูล หรือ เขียนรายงานการวิจัย) ที่นำไปสู่การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยในระดับชาติ หรือนานาชาติ

PA 1.6 นิติประสิทธิภาพ

PA: ระดับความถี่ของการใช้ประโยชน์จากงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ (ต่อปี)

คะแนน	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

- ต้องมีเอกสารรับรองการใช้ประโยชน์และแสดงให้เห็นผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรม
- ต้องมีรายงานผลการวิจัยที่ผ่านการรับรองคุณภาพจากผู้ทรงคุณวุฒิที่วิชาชีพได้แต่งตั้ง หรือเป็นรายงานการวิจัยที่มีการตีพิมพ์ในวารสารทุกระดับ
- งานวิจัย 1 เรื่องควรมีการรับรองการใช้ประโยชน์มากกว่า 1 องค์การ แต่การนับจำนวนผลงานจะนับ 1 ผลงานเท่านั้น

PA 1.7 นิติประสิทธิภาพ

PA: ผลงานวิจัยนวัตกรรม และงานสร้างสรรค์ ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (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 ในกรณีที่ผู้วิจัยมากกว่า 1 คน อาจจะ

- หารค่าน้ำหนักด้วยจำนวนคนในทีม หรือ
- แบ่งน้ำหนักตามสัดส่วนผลงานวิจัย

PA 1.7 มิติประสิทธิภาพ

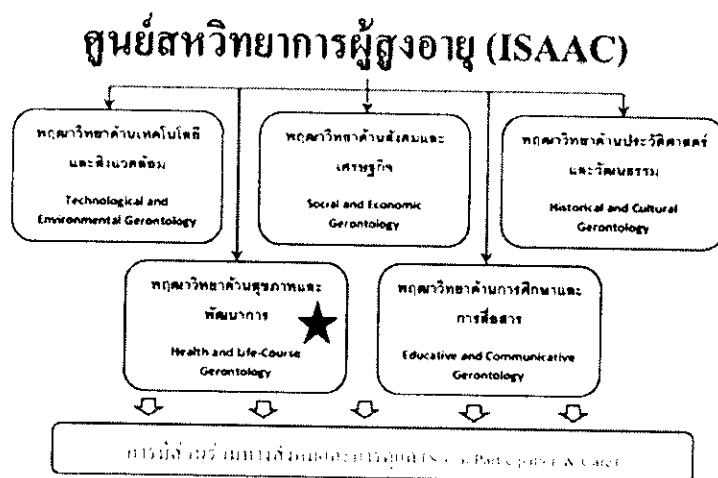
PA: ผลงานวิจัยนวัตกรรม และงานสร้างสรรค์ ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ (ต่อปี)

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

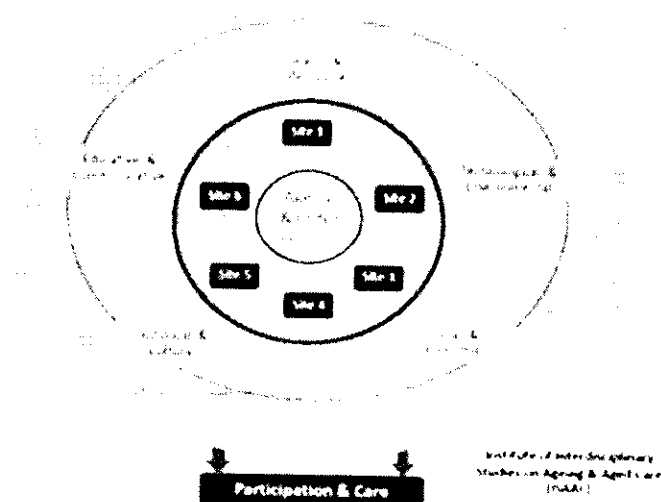
หมายเหตุ: ในกรณีที่มีผู้วิจัยมากกว่า 1 คน อาจจะ:

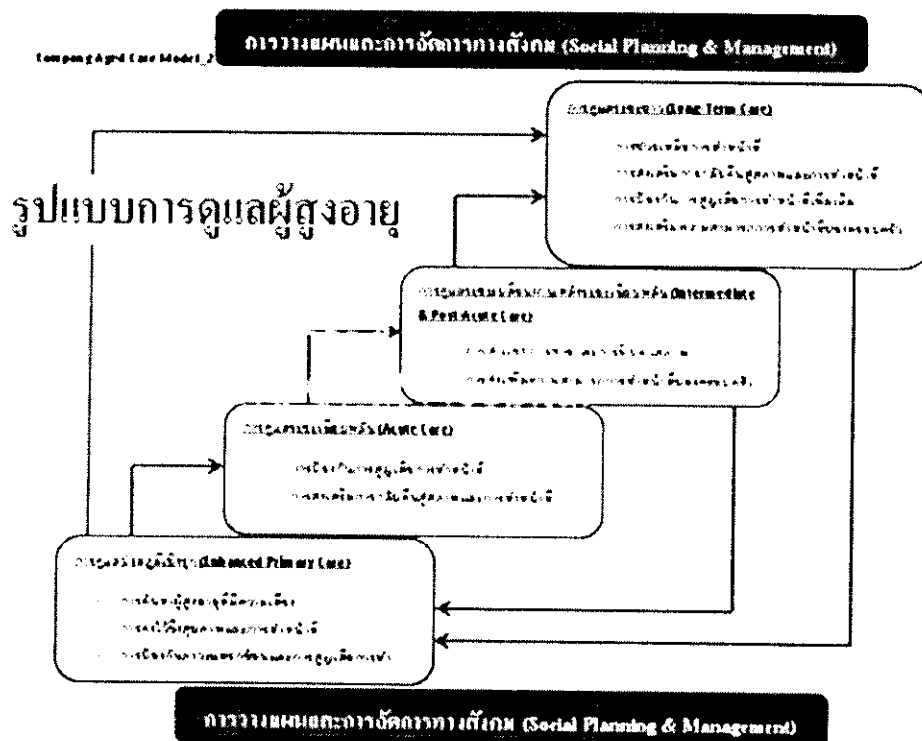
1. นารค่าน้ำหนักด้วยจำนวนคนในทีมวิจัย
2. แบ่งน้ำหนักตามสัดส่วนผลงานวิจัย

๔.๕ กำหนดรูปแบบการดำเนินการ เพื่อตอบสนองต่อหลักการข้อที่ ๒ วิทยาลัยฯ ได้ออกแบบศูนย์สหวิทยาการผู้สูงอายุให้มีทั้งหมด ๕ แม่บทตั้งรูปข้างล่าง และได้เริ่มดำเนินการในด้านสุขภาพก่อนในปีแรก



ISAAC Model





๔.๕ กำหนดพื้นที่สาธิต/พื้นที่ดูงานและประเด็นสาธิตทั้งหมด ๙ พื้นที่ ดังนี้

๑. พื้นที่สาธิต ๑ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ วทบ. นครลำปาง “การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ”
๒. พื้นที่สาธิต ๒ ตำบลบ้านเป้า “การขับเคลื่อนพลังผู้สูงอายุเพื่อสังคมผู้สูงอายุที่เป็นสุข”
๓. พื้นที่สาธิต ๓ ตำบลบ่อแก้ว โครงการศูนย์ ๓ วัย “สัมพันธ์ภาพระหว่างวัย”
๔. พื้นที่สาธิต ๔ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ “การดูแลผู้สูงอายุในสถาบัน”
๕. พื้นที่ดูงาน ๕ แม่พริก “การดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการทุกระยะ”
๖. พื้นที่ดูงาน ๖ ห้างฉัตร “การดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและระยะเปลี่ยนผ่านในชุมชน”
๗. พื้นที่สาธิต ๗ ตำบลพิชัย อ. เมือง “รูปแบบการดูแลสุขภาพจิตผู้สูงอายุในชุมชน”
๘. พื้นที่สาธิต ๘ ศูนย์พัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียน “สุขภาพและพัฒนาการเด็ก”
๙. พื้นที่สาธิต ๙ โรงพยาบาลเกาะคา “การเตรียมหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวเพื่อการคลอดและการเลี้ยงลูก

สำหรับการเลือกประเด็นสาธิตนั้น วิทยาลัยฯ ให้ความสำคัญกับเครือข่ายเดิม หรือพื้นที่เดิมที่วิทยาลัยได้ดำเนินงานมาก่อนและประเด็นสาธิตตอบสนองหลักการของศูนย์ฯ มีการกำหนดอาจารย์ผู้รับผิดชอบหรือผู้จัดการในแต่ละพื้นที่สาธิตอย่างชัดเจน

๕. ผลการดำเนินการ

โครงการนี้ถือว่าอยู่ระหว่างการดำเนินงานที่มีผลลัพธ์ระดับหนึ่ง เช่นเกิดผลกระทบต่อชุมชนด้านสุขภาพ มีบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านผู้สูงอายุ มีงานวิจัยที่แล้วเสร็จ และอยู่

ระหว่างการดำเนินการในด้านผู้สูงอายุ วัยทำงาน วัยเด็ก และสตรีประมาณ ๑๕ เรื่อง การดำเนินงานภายใต้ศูนย์ฯ ทำให้งานวิจัยสอดคล้องกับความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาและมุ่งที่ประชาชน/ผู้รับบริการที่เป็นกลุ่มเป้าหมายของศูนย์แต่ละศูนย์ โครงสร้างดังกล่าวสามารถรวบรวมบุคลากรให้ทำงานเพื่อเป้าหมายองค์กรได้

ปัจจัยความสำเร็จ (ในแง่ของการรวมคน) คือการต่อรองและการสื่อสารที่เน้นการผสมพลัง (Synergy) เพื่อให้คนยอมรับโครงสร้างและรูปแบบการทำงานเพื่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลขององค์กร โดยให้อีกคนในองค์กรได้ทำในสิ่งที่เป็ความเชี่ยวชาญของตนเองโดยมีองค์กรและประชาชนเป็นเป้าหมายสำคัญ นอกจากนี้การใช้กระบวนการวิจัยที่มีความคล้ายคลึงกับ PDCA มาเป็นกระบวนการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่ทำให้อาจารย์มีแรงจูงใจในการทำงานเนื่องจากได้ทั้งการบริการวิชาการและงานวิจัย (หรือบทความวิชาการที่เป็นองค์ความรู้ที่ได้จากการบริการวิชาการ) นอกจากนี้ยังใช้ศูนย์ฯตอบตัวชี้วัดคุณภาพได้หลายตัวชี้วัดเป็นการลดภาระงานที่เกี่ยวข้องกับตัวชี้วัดนั้นๆ

สิ่งที่สำคัญมากอีกประการ (จากการร่วมประชุมกับศูนย์ความเป็นเลิศจากวิทยาลัยอื่นๆ) พบว่าวิทยาลัยจะต้องมีความชัดเจนว่าศูนย์ความเป็นเลิศจะเป็นเลิศมิติไหน เพราะศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการสุขภาพ อาจจะไม่เหมือนกับศูนย์ความเป็นเลิศทางบริการสุขภาพ เพราะศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการฯ ดังเช่นที่วิทยาลัย พยายามจัดตั้งอยู่ น่าจะมีจุดเน้นที่วิชาการสุขภาพโดยมีการจัดบริการสาธิตเป็นสิ่งที่สนับสนุนการเรียนรู้ แต่ศูนย์ความเป็นเลิศทางบริการฯ เช่นที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิจัดตั้ง น่าจะมีจุดเน้นที่บริการสุขภาพโดยมีวิชาการเป็นสิ่งที่สนับสนุน ดังนั้นรูปแบบของการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศอาจอยู่ในรูปแบบที่เป็นศูนย์ความเป็นเลิศวิชาการสุขภาพที่จัดตั้งโดยวิทยาลัยและมีเครือข่ายสถานบริการสุขภาพเป็นพื้นที่สาธิต หรือ รูปแบบที่เป็นศูนย์ความเป็นเลิศบริการสุขภาพที่จัดตั้งโดยสถานบริการสุขภาพโดยวิทยาลัยฯร่วมเป็นหน่วยงานสนับสนุนวิชาการ

สืบเนื่องจากประเด็นดังกล่าว อาจารย์ที่ทำงานในศูนย์เองอาจต้องถามตนเองว่าเราทำบทบาทอะไรระหว่างนักวิชาการ และนักพัฒนา เพราะนั่นอาจหมายถึงปริมาณงานและเวลาที่ต้องใช้ในการทำบทบาทนั้นๆ สำหรับการดำเนินการของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง พบว่าในพื้นที่สาธิตอาจารย์จะทำหน้าที่นักพัฒนาในระยะเริ่มต้นของโครงการ และเมื่อพื้นที่สาธิตมีความยั่งยืน (เช่นศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ) อาจารย์ก็จะถอยจากบทบาทนักพัฒนาและแสดงบทบาทความเป็นนักวิชาการมากขึ้น ในพื้นที่ดูงานซึ่งเป็นเครือข่ายอาจารย์จะทำหน้าที่นักวิชาการที่สนับสนุนวิชาการ ระเบียบวิธีการพัฒนาการปฏิบัติงาน ระเบียบวิธีวิจัยให้กับพื้นที่ รวมถึงการวิจัยในพื้นที่ดำเนินการ ในพื้นที่สาธิตบางพื้นที่เช่นบ้านแม่ก่งซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีศักยภาพสูงด้านการจัดสวัสดิการสังคม แต่ยังมีความต้องการด้านสุขภาพ อาจารย์ต้องแสดงบทบาทนักพัฒนาและนักวิชาการควบคู่กันไป ดังนั้นการมีพื้นที่ที่ต้องแสดงบทบาทนักพัฒนาในระดับมากอาจเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินการของศูนย์ฯ

ในปัจจุบันศูนย์ฯได้ดำเนินการพัฒนาชุดสมรรถนะความเชี่ยวชาญ (Specialty competencies) สาขาการดูแลผู้สูงอายุ การผดุงครรภ์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลสุขภาพจิต ชุดสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอน (Teaching & learning competencies) ชุดสมรรถนะด้านการวิจัย (Research methodology competencies) ชุดสมรรถนะด้านบริการวิชาการเพื่อสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชน (Community engagement competencies) และ

สมรรถนะเฉพาะงาน (Functional competencies) เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาอาจารย์ในศูนย์ฯ
ต่อไป