

- | | |
|------------------------|---|
| ๑. ชื่อโครงการ | บริการวิชาการเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน |
| ๒. โครงการที่ | C-๓-๒๐ |
| เป้าประสงค์ที่ ๓.๒ | บูรณาการการบริการวิชาการสู่สภาพทุกช่วงวัยสู่การเรียนรู้ การวิจัยและ
การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม |
| ตัวชี้วัดหลักที่ ๑๐ | การเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กรภายนอก(สมค.๙) |
| ตัวชี้วัดหลักที่ ๑๑ | วิทยาลัยผ่านเกณฑ์การประเมินศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ(สพข.) |
| ๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ | อ.สุชาติ เครือชัย, อ.วลัยลักษณ์ ชันทา และ อ.ดร.พัฒนา นาคทอง |

๕. หลักการและเหตุผล

ตลอดระยะเวลาในการพัฒนาประเทศ ๕๐ ปี ที่ผ่านมา ประเทศไทยได้ใช้แผนพัฒนาประเทศตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติมาทั้งหมดจำนวน ๑๑ แผน เริ่มตั้งแต่แผนพัฒนา ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๐๔ - ๒๕๐๙ จนถึงแผนพัฒนา ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙) การพัฒนาประเทศภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติทั้ง ๗ แผนแรกนั้น อาจกล่าวได้ว่าเป็นการพัฒนาประเทศโดยมุ่งไปที่การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและการพัฒนาด้านเศรษฐกิจเป็นหลัก แผนพัฒนา ฉบับที่ ๘ ถือได้ว่าเป็นจุดเปลี่ยนครั้งสำคัญของการพัฒนาประเทศ เนื่องจากแนวทางของแผนฯ ได้มุ่งเน้นการพัฒนาโดยให้คนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา และยังเป็นการพัฒนาโดยเน้นกระบวนการพัฒนาแบบองค์รวม (Holistic) ซึ่งแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑-๗ ไม่ได้กล่าวถึง จนเป็นแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๘ ซึ่งเป็นแผนที่ได้อัญเชิญแนวปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ตามพระราชดำรัสของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว มาเป็นปณิธานนำทางในการพัฒนาและบริหารประเทศ โดยที่ทุกภาคส่วนในสังคมไทยต่างเห็นพ้องร่วมกันและน้อมนำหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงมาเป็นปณิธานนำทางในการพัฒนาประเทศอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน ด้วยเห็นว่ากระแสการพัฒนาทางด้านการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม ได้ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงกับวิถีชีวิต สังคม และวัฒนธรรมของผู้คนในสังคมอย่างรวดเร็วและลึกซึ้ง ทั้งนี้ การทำความเข้าใจกับปรากฏการณ์ที่เกิดขึ้นในชุมชนจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวนั้น ได้กลายเป็นความท้าทายใหม่ที่สำคัญต่อภาครัฐบาล ผู้กำหนดนโยบาย รวมทั้งภาควิชาการของแต่ละสถาบัน ที่จะต้องพัฒนาองค์ความรู้ให้เท่าทันกับการเปลี่ยนแปลงปรากฏการณ์ใหม่ๆ ที่มีความซับซ้อนและมีความเชื่อมโยงกันในหลายมิติให้ได้ดียิ่งขึ้น การดำเนินการเพื่อสร้างและพัฒนา ระบบสุขภาพของประเทศให้เกิดความยั่งยืนไม่สามารถที่จะสำเร็จได้ด้วยองค์กรใดองค์กรใดองค์กรหนึ่ง แต่จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในทุกภาคส่วนเพื่อให้การดำเนินการสร้างและพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศบรรลุตามยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพที่กำหนดไว้ในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๑ (พ.ศ. ๒๕๕๕ - ๒๕๕๙) ซึ่งกำหนดเป้าประสงค์ที่เป็นกรอบชี้นำทางการพัฒนาด้านสุขภาพของประเทศ โดยมุ่งเน้นให้ประชาชน ชุมชน ท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายมีศักยภาพ และมีส่วนร่วมในการสร้างระบบสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนในชุมชนที่ประกอบด้วยคนทุกช่วงวัย สามารถสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และลดการเจ็บป่วย ตลอดจนการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพบนพื้นฐานของภูมิปัญญาท้องถิ่นนอกจากนี้สถาบันพระบรมราชชนกมีทิศทางยุทธศาสตร์การพัฒนา (พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๕๘) ที่กำหนดวิสัยทัศน์ ไว้ว่า “พัฒนาองค์กรให้เป็นสถาบันอุดมศึกษาชั้นนำเพื่อสร้างกำลังคนด้านสุขภาพให้ประเทศ สร้างชุมชนให้อุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน”

การพัฒนาองค์กรให้มีความเป็นเลิศที่เป็นที่พึง ทางความรู้ และปัญญาทางด้านสุขภาพแก่ท้องถิ่น สถานบริการทางสุขภาพและทุกภาคส่วน เป็นผู้นำและแหล่งอ้างอิงทางองค์ความรู้ด้านวิชาการสุขภาพของ ชาติได้นั้น วิทยาลัยต้องสร้างและพัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อมและเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ที่สอดคล้องกับ ความต้องการของชุมชน (Excellence Center) โดยเน้นการมีส่วนร่วม จำเป็นต้องมีองค์ประกอบของการ เป็นศูนย์กลางแห่งความเป็นเลิศ ดังนี้ ๑. มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ๒. มีองค์ความรู้ และ นวัตกรรมในด้านนั้น ๆ ๓. มีการให้บริการวิชาการในด้านนั้น ๆ อย่างครบวงจร ๔. เป็นศูนย์กลางขององค์ ความรู้ แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศในด้านนั้น ๆ ในลักษณะของคลังความรู้ที่เป็นแหล่งอ้างอิง ทุกภาคส่วนให้การ ยอมรับ โดยสามารถสร้างคุณค่าจากองค์ความรู้ให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชนจนเป็นที่ประจักษ์ เกิดชุมชนต้นแบบ ที่เกิดจากการนำความเป็นเลิศไปพัฒนาให้ชุมชนเป็นแหล่งเรียนรู้ทางสุขภาพที่จะเป็นประโยชน์ต่อการฝึก ปฏิบัติแก่ผู้เรียน (Authentic Learning) จึงยังเป็นสิ่งที่ท้าทายและต้องพัฒนาให้เกิดศูนย์ความเป็นเลิศทาง วิชาการ และมีการดำเนินการต่อเนื่องต่อไป

กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน ได้เล็งเห็นความสำคัญและจำเป็นดังกล่าวที่จะต้องมีความ เป็นเลิศทางวิชาการ จึงได้จัดทำโครงการศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชนและกลุ่มเครือข่าย (สู่ความเป็นเลิศด้าน การจัดการสุขภาพชุมชน) เพื่อสร้างชุมชนให้อุดมปัญญาทางสุขภาพที่ยั่งยืน โดยให้ความสำคัญกับการจัด การศึกษาที่เน้นการเรียนการสอนเพื่อชุมชน ส่งผู้ที่มีสมรรถนะพร้อมด้วยความรู้ และปัญญาทางสุขภาพกลับไปรับ ใช้ระบบสุขภาพในชุมชน ร่วมสร้างความเข้มแข็ง และความอยู่ดีมีสุขทางด้านสุขภาพแก่ท้องถิ่น ผ่านศูนย์ ความเป็นเลิศทางวิชาการ โดยมีการทำงานประสานงานกับสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาในจังหวัดลำปาง ๖ สถาบัน มีปณิธานที่จะเชื่อมโยงองค์ความรู้ในเชิงบูรณาการ มีการสร้างความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นในจ.ลำปาง และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ภายใต้การลงนามทำความตกลงความ ร่วมมือเชิงบูรณาการ (MOU) โดยใช้พื้นที่ชุมชนเป็นห้องปฏิบัติการทางสังคมของนักศึกษา และเล็งเห็นว่า ศูนย์ฯ ที่ตั้งขึ้นมีศักยภาพและความชำนาญที่พร้อมสำหรับการพัฒนาศักยภาพชุมชนเพื่อนำไปสู่การพัฒนา ท้องถิ่นลำปางอย่างยั่งยืน อันสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของจังหวัดลำปางและจะเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ที่ทันสมัยที่เท่าทันกับความท้าทายในปัจจุบัน

๕. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเตรียมความพร้อมของอาจารย์ในการทำงานด้านการจัดการสุขภาพชุมชน
๒. เพื่อให้บริการวิชาการเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน
๓. เพื่อสร้างและขยายเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการทำงานในชุมชน
๔. เพื่อผลิตผลงานวิชาการ/งานวิจัยด้านชุมชน
๕. เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่เน้นชุมชนจากการบริการวิชาการ

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ได้แนวทางในการพัฒนาหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดำเนินการจัดการสุขภาพชุมชน
๒. ร้อยละ ๘๐ ของอาจารย์ของศูนย์ฯ ได้รับการพัฒนา/อบรม
๓. ได้แนวทางการจัดทำหลักสูตรการพัฒนานักจัดการสุขภาพชุมชน
๔. เกิดแกนนำชุมชนในพื้นที่นำร่องอย่างน้อย ๑ ใน ๕ พื้นที่

๕. มีกิจกรรมบริการวิชาการในชุมชน ๒ เรื่อง
๖. ได้แผนพัฒนาชุมชนอันเป็นผลจากความร่วมมือในการพัฒนาพื้นที่ของศูนย์ฯ
๗. มีชุมชนเข้มแข็งต่อเนื่องอย่างน้อย ๑ ชุมชน
๘. กิจกรรม/โครงการเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการทำงานในชุมชน
๙. มีงานวิจัยด้านชุมชนที่นำไปใช้ประโยชน์หรือนำส่งคณอยอย่างน้อย ๑ เรื่อง
๑๐. มีการบูรณาการบริการวิชาการสู่การเรียนการสอนอย่างน้อย ๑ วิชา

๗. สถานที่ดำเนินการ - วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
 - พื้นที่นำร่อง ๕ พื้นที่ใน จ.ลำปาง ประกอบด้วย
๑. บ้านไร่ศิลาทอง อบต.พิชัย
 ๒. บ้านต้นยางพัฒนา อบต.บ้านคำ
 ๓. บ้านขอเหนือ อบต.บ้านขอ
 ๔. บ้านทุ่ง อบต.แจ้ซ้อน
 ๕. บ้านแม่ตาลน้อย อบต.เวียงตาล

๘. กิจกรรม/ระยะเวลา/กลุ่มเป้าหมาย

กิจกรรม	ระยะเวลา	กลุ่มเป้าหมายจำนวน(คน)	
กิจกรรมที่ B-๓-๒๐-๑			
<u>พัฒนาอาจารย์ศูนย์ฯ</u> โดย ๑.จัดประชุมหาแนวทางในการพัฒนาหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อใช้ในการดำเนินการในการจัดการสุขภาพชุมชน ๒. พัฒนาสมรรถนะอาจารย์ประจำศูนย์ด้านการทำงานในชุมชนโดย - การวิเคราะห์ Road map - สนับสนุนให้เข้าประชุม/อบรมเฉพาะทางด้านการทำงานในชุมชน ๓. จัดอบรมการเป็นวิทยากรกระบวนการแก่อาจารย์เพื่อใช้ในการทำงานกับบ.ศ.และชุมชน ๔. ประชุมจัดทำหลักสูตรการพัฒนานักจัดการสุขภาพชุมชน	ตุลาคม ๒๕๕๕ - กันยายน ๒๕๕๖	อาจารย์	๒๐ คน

กิจกรรมที่ B-๓-๒๐-๒			
พัฒนาชุมชน ๑. สำรวจความต้องการบริการวิชาการของชุมชนเขต จ.ลำปาง ๒. การบริการวิชาการในชุมชนตามความต้องการของชุมชน ๓. กิจกรรมการดูแลสุขภาพคนวัยทำงานด้านอาชีวอนามัยตามปัญหาที่พบในพื้นที่จ.ลำปาง ๔. จัดกิจกรรมเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนโดยการจัดกระบวนการเวทีเสวนาเพื่อเสริมสร้างแกนนำชุมชน (จำนวนอย่างน้อยพื้นที่ละ 6 ครั้ง) ๕. การติดตามและหนุนเสริมการจัดการตนเองของชุมชนร่วมกับเครือข่าย/รพ.สต. ๖. ช่วยเหลือ ติดตามและจัดเวทีนำเสนอผลการจัดการชุมชนสู่ความเข้มแข็ง ต่อเนื่องยั่งยืน (อบต.แจ้ซ้อน) ร่วมกับเครือข่ายฯ	ตุลาคม ๒๕๕๕ - กันยายน ๒๕๕๖	ตัวแทนชุมชน (๕ พื้นที่)	๔๐ คน
สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ ๑. ดำเนินกิจกรรมร่วมกับทางจังหวัดตามข้อตกลงการลงนามความร่วมมือ เพื่อการพัฒนาเชิงบูรณาการฯ ๒. เข้าร่วมและจัดประชุมกับเครือข่าย ๓. การส่งเสริมความร่วมมือกับองค์กรและหน่วยงานท้องถิ่นทั้งภาครัฐและเอกชน ๔. ผลิตผลงานวิชาการ/งานวิจัยรับใช้สังคม	ตุลาคม ๒๕๕๕ - กันยายน ๒๕๕๖	สถาบันการศึกษาในจ.ลำปาง ๖ สถาบัน	๓๐ คน
บูรณาการบริการวิชาการสู่การเรียนรู้การสอน ๑. บูรณาการการบริการวิชาการในกลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน อย่างน้อย ๑ รายวิชา	ปีการศึกษา ๒๕๕๖ (มิถุนายน - กันยายน ๒๕๕๖)		

๙. วิธีดำเนินการ/กิจกรรมและงบประมาณ ทั้งสิ้น ๗๐,๘๘๐ บาท แบ่งเป็น

กิจกรรมที่ B-๓-๒๐-๑ พัฒนาอาจารย์ งบประมาณที่ใช้ ๙,๘๐๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

๑) ค่าอาหารและอาหารว่าง	๑๓๐บ.*๒๐ คน*๒ วัน	จำนวน	๕,๒๐๐ บาท
๒) ค่าถ่ายเอกสาร		จำนวน	๑,๐๐๐ บาท
๓) ค่าตอบแทนวิทยากร	๖๐๐ บาท*๖ ชม.	จำนวน	๓,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ B-๓-๒๐-๒ พัฒนาชุมชน งบประมาณที่ใช้ ๖๑,๐๘๐ บาท มีรายละเอียดดังนี้

การบริการวิชาการ

๑) ค่าน้ำมันรถ		จำนวน	๘,๐๐๐ บาท
๒) ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐บาท*๕ครั้ง*๑คน	จำนวน	๑,๒๐๐ บาท
๓) ค่าเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์		จำนวน	๑,๕๐๐ บาท

จัดเวทีเสวนา/นำเสนอผลงาน

๑) ค่าน้ำมันรถ		จำนวน	๒,๐๐๐ บาท
๒) ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐บาท*๒ครั้ง*๑คน	จำนวน	๔๘๐ บาท
๓) ค่าเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์		จำนวน	๕๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารและอาหารว่าง	๔๐คน* ๑๓๐บาท	จำนวน	๕,๒๐๐ บาท

สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ

๑) ค่าเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์		จำนวน	๕๐๐ บาท
๒) ค่าอาหารและอาหารว่าง	๓๐คน* ๑๓๐บาท*๓ ครั้ง	จำนวน	๑๑,๗๐๐ บาท

ค่าติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานตำบลสุขภาวะ

๑. ค่าอาหารและอาหารว่าง	๕๐คน* ๑๓๐บาท *	จำนวน	๖,๕๐๐ บาท
๒. ค่าถ่ายเอกสารและทำรูปเล่ม	พื้นที่ละ ๑,๐๐๐ บาท*๑๒ พื้นที่	จำนวน	๑๒,๐๐๐ บาท
๓. ค่าเช่ายานพาหนะ	๒,๓๐๐ บาท*๕ ชุมชน	จำนวน	๑๑,๕๐๐ บาท

หมายเหตุ : ทุกรายการในโครงการสามารถถัวเฉลี่ยได้

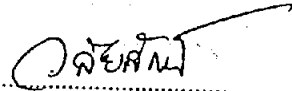
๑๐. การประเมินผล และ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

กิจกรรม	การประเมินผล	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
กิจกรรมที่ B-๓-๒๐-๑		
กิจกรรมพัฒนาอาจารย์	- แนวทางในการพัฒนาหลักฐานเชิงประจักษ์ - จำนวนอาจารย์ที่เข้ารับการอบรม - ร่างหลักสูตรนักจัดการคุณภาพชุมชนจังหวัดลำปาง	๑. อาจารย์สามารถเป็นวิทยากรกระบวนการและนำไปใช้ในการพัฒนานักศึกษาและชุมชนได้ ๒. เกิดหลักสูตรที่จะนำไปใช้ขยายผลเพื่อพัฒนาชุมชนได้ ๓. มีการดำเนินงานด้านชุมชนโดยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
กิจกรรมที่ B-๓-๒๐- ๒		
การพัฒนาชุมชน	- จำนวนสมาชิกแกนนำในพื้นที่นำร่องอย่างน้อย ๑ ใน ๕ พื้นที่ - กิจกรรมบริการวิชาการของศูนย์ (2กิจกรรม ได้แก่ TCNAP , ทักษะการนำเสนอในที่สาธารณะ) - ความพึงพอใจการให้บริการวิชาการของศูนย์ - รูปภาพ/หลักฐานการจัดทำเวทีเสวนาในพื้นที่ - ร่างแผนพัฒนาชุมชนอันเป็นผลจากการทำงานของศูนย์ร่วมกับเครือข่ายฯ - มีชุมชนอย่างน้อย ๑ ชุมชนของพื้นที่นำร่องที่ผ่านเกณฑ์ประเมินชุมชนเข้มแข็งของสมศ.ในปีที่ ๑ ของการดำเนินงาน	๑. แกนนำ/ตัวแทนชุมชน/อสม.มีศักยภาพในการจัดการตัวเองอันจะนำไปสู่ความเข้มแข็งของชุมชน ๒. เกิดแผนแม่บทชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนอย่างแท้จริง ๓. ชุมชนพึ่งตนเองได้
สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ	- หลักฐานข้อตกลงความร่วมมือของสถาบันการศึกษาใน จ.ลำปาง และเครือข่าย - จำนวนกิจกรรม/โครงการร่วมระหว่างวิทยาลัยฯ และสถาบันการศึกษาใน จ.ลำปาง	๑. เกิดความเข้มแข็งเชิงวิชาการจากการทำงานร่วมกันของสถาบันการศึกษาในจังหวัดลำปาง ๒. เกิดผลงานทางวิชาการที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นได้อย่างเป็นรูปธรรม

๑๑. ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เกิดการพัฒนาบุคลากรด้านการทำงานในชุมชน การเรียนรู้ในท้องถิ่นทางสังคมของชุมชนและนักศึกษา การพัฒนาชุมชน/ท้องถิ่นจังหวัดลำปาง
๒. เกิดหลักสูตรนักจัดการสุขภาพจังหวัดลำปางอันจะนำไปใช้ในการขยายผลเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นได้
๓. มีผลงานวิชาการที่สามารถขึ้นนำสังคมได้เพิ่มขึ้น

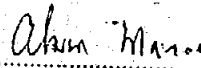
ผู้จัดทำโครงการ



(นางวลัยลักษณ์ ชันทา)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ

ผู้จัดทำโครงการ



(นางพัตนา นาคทอง)

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ

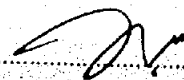
ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายถาวร ล้อกา)

รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ

ผู้ขออนุมัติโครงการ



(นางสาวมุกดา สิตลานุชิต)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายศิริชัย ภัทรนุอาพร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

วันที่อนุมัติ

๔/๓.๖/๒๕๕๕