

5.2-3-4 เอกสารหลักฐานรายวิชาที่มีการบูรณาการกับพันธกิจ
ของวิทยาลัย ประจำปีการศึกษา 2561

สรุปผลการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ

แนวคิด

การจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการเป็นกระบวนการจัดการเรียนรู้โดยให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เป็นการจัดประสบการณ์การเรียนรู้โดยตรงให้แก่ผู้เรียนโดยมีการเชื่อมโยงสาระการเรียนรู้ในศาสตร์ หรือองค์ความรู้ในสาขาวิชาต่างๆที่เกี่ยวข้องสัมพันธ์กัน ทั้งนี้เพื่อมุ่งเน้นการเสริมสร้างทักษะพื้นฐานการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ของผู้เรียน ให้ผู้เรียนเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมการเรียนรู้ทั้งทางด้านสติปัญญา (Cognitive domain) ด้านทักษะ (Skill domain) และด้านจิตใจ (Affective domain) สามารถนำความรู้และทักษะที่ได้ แก้ไขปัญหาด้วยตัวเอง และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานและการใช้ชีวิตประจำวันได้

การบริการวิชาการแก่สังคมเป็น ๑ ในพันธกิจหลักของวิทยาลัยพยาบาลราชชนนีนครลำปาง วิทยาลัยฯ ให้ความสำคัญกับการทางวิชาการแก่ชุมชน สังคม ในรูปแบบต่างๆ ตามความถนัดและความเชี่ยวชาญของบุคลากรในองค์กร ประโยชน์ด้านหนึ่งของการให้บริการทางวิชาการคือเป็นการทำประโยชน์แก่สังคม แต่ประโยชน์อีกทางคือยังเป็นการช่วยเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์อันจะนำไปสู่การพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขาของอาจารย์ และนำองค์ความรู้ไปสู่การบูรณาการพันธกิจอื่นๆ การพัฒนาหลักสูตร การพัฒนาตำแหน่งทางวิชาการของอาจารย์ รวมถึงการสร้างเครือข่ายกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เป็นแหล่งฝึกภาคสนามของนักศึกษาในอนาคต

การบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการของวิทยาลัย เป็นการจัดรูปแบบการบูรณาการโดยใช้รายวิชาเป็นตัวตั้งคือวิชาปฏิบัติโครงการเพื่อพัฒนาสุขภาพนำไปสู่การบริการวิชาการแก่สังคมในโครงการพยาบาลนิทรรศน์ โดยใช้แนวคิดของการบูรณาการ ๓ ประเด็นใหญ่ๆ ดังนี้

๑. แนวคิดการเรียนรู้แบบโครงงาน (Project-based Learning) เป็นการเรียนรู้ตามลักษณะวิชาให้ผู้เรียนศึกษาอิสระตามที่สนใจ โดยกำหนดให้นักศึกษาจัดทำโครงงานเป็นรายกลุ่ม ด้วยวิธีการทางวิทยาศาสตร์ โดยนำความรู้รวบยอดทางการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาสุขภาพและวิชาชีพ ประโยชน์ของการจัดการเรียนการสอนด้วยโครงงาน:

๑. เป็นกิจกรรมการเรียนรู้ที่เชื่อมโยงกับบริบทจริง สามารถนำไปประยุกต์ใช้ใน ชีวิตประจำวัน
๒. การให้ผู้เรียนทำโครงงาน เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้เข้าสู่กระบวนการสืบสอบ (process of inquiry) ซึ่งเป็นการใช้กระบวนการคิดขั้นสูง
๓. การจัดการสอนโดยใช้โครงงานเป็นฐาน ช่วยให้ผู้เรียนได้ผลิตงานที่เป็นรูปธรรมออกมา
๔. การแสดงผลงานต่อสาธารณชน สามารถสร้างแรงจูงใจในการเรียนรู้และการทำงานให้แก่ผู้เรียน
๕. การให้ผู้เรียนทำโครงงานสามารถช่วยดัดศักยภาพต่าง ๆ ที่มีอยู่ในตัวของผู้เรียนออกมาใช้ประโยชน์
๖. ผู้เรียนได้ศึกษาค้นคว้าและลงมือปฏิบัติกิจกรรมด้วยความสนใจ
๗. ผู้เรียนเรียนรู้ตามความถนัดและความสามารถของตนเอง
๘. ใช้กระบวนการวิทยาศาสตร์หรือกระบวนการอื่นๆ ที่เป็นระบบ
๙. หาคำตอบภายใต้คำแนะนำของครูผู้สอนหรือผู้เชี่ยวชาญ

บทคัดย่อ
พิมพ์

แบบฟอร์มรับรอง

☐ แผนการสอนทฤษฎี

☐ แผนสอนภาคทดลอง

☒ แผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล

☐ แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา ปฏิบัติโครงการเพื่อพัฒนาสุขภาพ (รหัสวิชา) พย. 1432

วันที่สอน วันที่ 6 สิงหาคม 2561 - 12 มกราคม 2562. สถานที่สอน.....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง.....

ผู้สอนภาคปฏิบัติ.....อาจารย์ รุ่งนภา สุนันทน์โอภาส.....

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้ประสานวิชา.....

(นางธีรารัตน์ บุญฤณะ)

วันที่..... 24 ก.ค. 61

หัวหน้าภาควิชา.....

(นางธีรารัตน์ บุญฤณะ)

วันที่..... 24 ก.ค. 61

บังคับใช้ วันที่ 29 กรกฎาคม 2558.

- ๕) สามารถสื่อสารและเลือกรูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ได้อย่างเหมาะสม (LO 5.2, 5.3, 5.5)
- ๖) แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงานและประยุกต์ใช้ความรู้ที่ได้รับจากการดำเนินโครงการในวิชาชีพได้ (LO 6.2, 6.5)
- นอกจากนี้ยังมีจุดมุ่งหมายเพื่อการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนและบริการวิชาการผ่านโครงการพยาบาลนิทรรศน์ ภายใต้หัวข้อ “SMART nurse สร้างสรรค์นวัตกรรมใหม่ เปิดโลกทัศน์ก้าวไกล ใส่ใจสุขภาพประชาชน”

3. วิชาที่บูรณาการ ☒ มี ☐ ไม่มี
4. การบูรณาการพันธกิจ ☐ การวิจัย ☒ การบริการวิชาการ ☐ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
5. กิจกรรมการสอนภาคปฏิบัติ

วัน เดือน ปี ที่สอน	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์ / วิธีการประเมินผล	ผลการสอน/ ข้อเสนอแนะ
ครั้งที่ 1 จ. 6 ส.ค. 2561 15.00 – 17.00 น.	<u>ขั้นเตรียมการพัฒนาโครงการ</u> 1. ชี้แจงกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้โครงการเป็นฐานนำไปสู่การบริการวิชาการในชั่วโมงแรกของการเรียนการสอน เพื่อให้นักศึกษาได้เตรียมพร้อมสำหรับการกำกับติดตามความก้าวหน้าของการพัฒนาโครงการแต่ละประเด็น และการเตรียมความพร้อมในการให้บริการวิชาการ 2. นักศึกษาแต่ละกลุ่มวางแผนวิเคราะห์และเลือกประเด็นทางสุขภาพ/วิชาชีพที่ต้องการจะพัฒนา- จัดสรรอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม	- การมีส่วนร่วมในการประชุม - การซักถามและความสนใจ - การเตรียมตัวและมอบหมายงานในกลุ่ม - แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม	นักศึกษาทุกคนเข้าร่วมฟังการชี้แจงกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้โครงการเป็นฐานนำไปสู่การบริการวิชาการสอน ให้นักศึกษาเตรียมความพร้อมสำหรับการกำกับติดตามความก้าวหน้าของการพัฒนาโครงการแต่ละประเด็น และการเตรียมความพร้อมในการให้บริการวิชาการ โดยให้นักศึกษา วางแผนวิเคราะห์และเลือกประเด็นทางสุขภาพ/วิชาชีพที่ต้องการจะพัฒนา

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ 29 กรกฎาคม 2558.



สรุปผลการดำเนินงาน

“SMART Nurse สร้างสรรค์นวัตกรรมใหม่
เปิดโลกทัศน์ก้าวไกล ใส่ใจสุขภาพประชาชน”

โครงการพยาบาลนิทรรศ ครั้งที่ 13

ปีการศึกษา 2561

วันที่ 11-12 มกราคม 2561



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

คำนำ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง และนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ ๔ ได้เป็นผู้นำในการจัดโครงการพยาบาลนิทรรศน์ ครั้งที่ ๑๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ ขึ้น ในวันที่ ๑๑-๑๒ มกราคม ๒๕๖๑ โดยดำเนินการในชื่อโครงการ “SMART Nurse สร้างสรรค์นวัตกรรมใหม่ เปิดโลกทัศน์ก้าวไกล ใส่ใจสุขภาพประชาชน” เพื่อให้นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตทุกชั้นปี ได้มีเวทีในการประกวดและนำเสนอนวัตกรรมหรือผลงานทางวิชาการ ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ รวมทั้งแสดงศักยภาพตามสมรรถนะทุกชั้นปี และเสริมสร้างทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ เพื่อพัฒนาตนเอง สถาบัน และวิชาชีพ เพื่อก้าวสู่การเป็น smart nurse อย่างมีคุณภาพ โดยรายงานสรุปผลการดำเนินโครงการพยาบาลนิทรรศน์ ได้รวบรวมรายละเอียดต่างๆ ในการจัดโครงการ นำเสนอผลการดำเนินงานและผลการประเมินต่างๆ ตามวัตถุประสงค์ รวมถึงปัญหาและข้อเสนอแนะต่างๆ เพื่อเป็นข้อมูลที่สามารถนำไปพัฒนาการเรียนการสอนและการพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับ MOPH ซึ่งเป็นค่านิยมองค์กรของกระทรวงสาธารณสุข เป็นผลงานที่แสดงถึงศักยภาพของนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตแต่ละชั้นปี อีกทั้งยังเป็นข้อมูลให้นักศึกษาและผู้เกี่ยวข้องอื่นๆ ที่สนใจ สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานในปีต่อไป

คณะผู้จัดทำขอขอบพระคุณอาจารย์ บุคลากรทางด้านสาธารณสุขทุกท่าน นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตทุกชั้นปี และผู้สนับสนุนงบประมาณและของรางวัลในการจัดโครงการครั้งนี้เป็นอย่างยิ่ง ที่ได้ให้คำแนะนำ คำปรึกษา และความร่วมมือเป็นอย่างดี หากการจัดโครงการพยาบาลนิทรรศน์ในครั้งนี้ มีความผิดพลาดประการใด ทางคณะผู้จัดทำขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

คณะผู้จัดทำ

นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ ๔ รุ่นที่ ๓๘

มกราคม ๒๕๖๑

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	๗
สารบัญตาราง	ค
ส่วนที่ 1 โครงการ	1
ส่วนที่ 2 สรุปผลการประเมินโครงการ	6
ส่วนที่ 3 สรุปผลการดำเนินโครงการแต่ละกิจกรรม	27
ประกวดและนำเสนอผลงานวิชาการแก่ประชาชน	27
เปิดบ้านวิชาการ BCNLP Open House 2019	30
บริการวิชาการแก่ประชาชนและงานวันเด็ก	36
ภาคผนวก	
โครงการพยาบาลนิทรรศ	39
คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการพยาบาลนิทรรศ	48
รายงานการประชุมโครงการพยาบาลนิทรรศ	57
กำหนดการ	68
คำกล่าวต้อนรับ	72
คำกล่าวรายงาน	76
คำกล่าวพิธีเปิด	78
แบบประเมินที่ใช้ในโครงการพยาบาลนิทรรศ	80
ประมวลภาพกิจกรรม	107



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕

มคอ. ๓

รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification)

ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ภาคการศึกษา ที่ ๑

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา... พย.๑๓๑๘

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)... การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ).. Nursing Care of Persons with Mental Health Problems

๒. จำนวนหน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)

๓. ประเภทของรายวิชา หมวดวิชาเฉพาะ : กลุ่มวิชาชีพ

๔. ผู้ประสานวิชา และอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้ประสานวิชา

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา
อ.ดร.ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๔ ๕๑ ๑๐ ๙๙๙ ๕๘	ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร(เทียบเท่าปริญญาตรี) วิทยาลัยพยาบาลลำปาง พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต(การพยาบาลศึกษา) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ศึกษาศาสตรดุษฎีบัณฑิต (การวิจัยและพัฒนาการศึกษา) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ วุฒิบัตรหลักสูตรเฉพาะทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

๔.๒ อาจารย์ผู้สอน

(๑) อาจารย์ประจำ

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (ปี)
อ.ดร.สิริอร พัวศิริ	Doctor of Philosophy in Nursing	๓๕
อ.วรภรณ์ ทินวัง	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต(สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช)	๑๐
อ. มณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช)	๒๓

การเกิดปัญหาทางจิตได้ และสามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการป้องกัน ส่งเสริม บำบัดฟื้นฟู ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้ (LO ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓, ๒.๖)

(๓) สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย มาประกอบการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง มาใช้ในการวางแผนการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้ (LO ๓.๒, ๓.๔)

(๔) มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่วิชาชีพ และสังคม (LO ๔.๔)

(๕) สามารถวิเคราะห์ข้อมูลจากการซักประวัติ ตรวจสภาพจิต สนทนาเพื่อการบำบัด และนำเสนอข้อมูลแก่ผู้ทีมงานและผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ (LO ๕.๒)

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
มุ่งเน้นกระบวนการเรียนรู้ตามแนวคิด Transformative Learning	Transformative Learning เป็นกระบวนการที่ทำให้เกิดการเรียนรู้อย่างสมบูรณ์ตามปรัชญาของหลักสูตร	-มุ่งเน้นการสะท้อนคิดอย่างลึกซึ้ง -ใช้วิธีการสอนแบบ Flipped classroom, TBL และจากสถานการณ์จริง	-อ.ศรีประไพ -อาจารย์ ผู้สอนหน่วยที่ ๓, ๔, ๖,๗
เพื่อบูรณาการการเรียนการสอนกับการวิจัย	การนำกระบวนการวิจัยมาใช้ในการเรียนการสอนมีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมทักษะการคิดขั้นสูงและกระบวนการแก้ปัญหา และแสวงหาความรู้ในเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	บูรณาการการเรียนการสอนเนื้อหา การดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าในหน่วยที่ ๕ กับการวิจัยเรื่องรูปแบบการส่งเสริมการรู้เท่าทันสุขภาพจิต เพื่อการป้องกันและลดความรุนแรงของภาวะซึมเศร้า	-อ.ศรีประไพ -อาจารย์ ผู้สอนหน่วยที่ ๕
เพื่อปรับปรุงเนื้อหาสาระให้ทันสมัยตามการเปลี่ยนแปลงของระบบการวินิจฉัยโรคทางจิตเวช ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์วินิจฉัยจาก DSM-IV เป็น DSM-V	สมาคมจิตเวชศาสตร์สหรัฐอเมริกา มีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การวินิจฉัยความผิดปกติทางจิตจาก DSM-IV เป็น DSM-V (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, ย่อ: DSM) ซึ่งเป็นหลักเกณฑ์ที่เป็นสากล ที่นักศึกษาจำเป็นต้องรู้เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และมีการเพิ่มเติมแนวปฏิบัติในการประเมินระดับความรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวช	เพิ่มเติมเนื้อหาในการเปลี่ยนแปลงของการวินิจฉัยโรคทางจิตเวช ตามเกณฑ์วินิจฉัย DSM-V ให้ครอบคลุมทุกโรคที่ และเพิ่มเติมการประเมินระดับความรุนแรงของผู้ป่วยจิตเวชตามแนวปฏิบัติที่ใช้ในปัจจุบัน	อ.ศรีประไพ อ.วรภรณ์

-หัวใจ
-สมอง

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
พัฒนาการประเมินผลให้หลากหลายและสามารถวัดการคิดขั้นสูงได้	การพัฒนากระบวนการเรียนรู้แบบ Transformative จำเป็นต้องพัฒนาควบคู่ไปกับการประเมินผลที่เหมาะสม จึงควรใช้วิธีการวัดผลที่หลากหลายและสามารถวัดการคิดขั้นสูงได้ การวัดผลด้วยข้อสอบ Modified Essay Question (MEQ) ซึ่งเป็นรูปแบบในการประเมินความสามารถในการตัดสินใจแก้ปัญหาทางคลินิก ซึ่งสามารถประเมินเพิ่มความคิดในระดับสูงและทักษะทางปัญญาของนักศึกษาได้	พัฒนาคุณภาพแบบทดสอบ MEQ และหาแนวทางที่เหมาะสมในการบริหารการสอบ MEQ ในการสอบ Formative หน่วยที่ ๕ และ ๗	-อ.ศรีประไพ -อาจารย์ผู้สอน หน่วยที่ ๕ และ ๗

การบูรณาการ

- () ไม่มีการบูรณาการ
- () มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดย
- (/) ๑. บูรณาการกับการวิจัยเรื่อง รูปแบบการส่งเสริมการเรียนรู้เท่าทันสุขภาพจิต เพื่อการป้องกันและลดความรุนแรงของภาวะซึมเศร้า
- () ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ระบุชื่อโครงการ.....
- () ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการ.....

หมวดที่ ๓ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา (ภาษาไทย)

แนวคิดหลักการเกี่ยวกับสุขภาพจิต อาการวิทยาทางจิตและการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิตแบบองค์รวม แก่บุคคลทุกช่วงวัยของชีวิตที่มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาทางจิต ความคิด การรับรู้ ความจำสติปัญญา อารมณ์ พฤติกรรม การใช้สารเสพติดและการทารุณกรรม ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง การป้องกัน ส่งเสริม บำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพแก่บุคคล กลุ่มคน ทั้งในสถานบริการสุขภาพและชุมชน และความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชน มุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเอง การมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม

สัปดาห์ที่	วันที่ /เวลา	จำนวน ชั่วโมงสอน		LO (ระบุ หมาย เลข)	บทที่ / หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ ผู้สอน
		ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
							การนำเสนอ 1% 7.สอบปลาย ภาค 2%		
12- 13	3/39A: 5/11/61 (10-12) 12/11/61 (9-10 น.) 3/39B: 6/11/61 (14-16) 13/11/61 (13-14 น.)	3 ชม		LO 2 LO 3 LO 5	หน่วยที่ 5 การพยาบาลแบบ องค์รวมในการแก้ไขปัญห าสุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัย ผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีความ ผิดปกติทางด้านอารมณ์ทั้งใน ภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และ เรื้อรัง 5.1 Anxiety disorders 5.2 PTSD 5.3 Psychosomatic disorders 5.4 Emotional crisis	1.มอบหมายใบ งานให้นักศึกษา ศึกษา และ สืบค้น 2. บรรยายสรุป 3. วิเคราะห์ กรณีศึกษา 4.นำเสนอ กรณีศึกษา ผู้ป่วยจิตเวช และกระตุ้นการ วิเคราะห์ร่วมกัน 5.สรุป	น้ำหนัก =12 1. วิเคราะห์ กรณีศึกษา (กลุ่ม) 1 % 2. นำเสนอผล วิเคราะห์กรณี (กลุ่ม) 1 % 3. สอบ 10 % For= 5% Sum= 5%	1. แบบ ทดสอบ 2.แบบ ประเมิน รายงาน 3.แบบ ประเมิน การ นำเสนอ ผลงาน	3/39A: อ.มนิรัตน์ 3/39B: อ.นฤพร
	3/39A: 5/11/61 (9-10 น.) 12/11/61 (10-12 น.) 3/39B: 6/11/61 (13-14) 13/11/61 (14-16 น.)	3 ชม.		LO 2 LO 3	5.4 Loss & Grief 5.5 Mania 5.6 Depressive and suicide 5.7 Bipolar disorder	1.มอบหมายให้ นักศึกษา ใช้Application ในการประเมิน ภาวะซึมเศร้า 2. อภิปรายผล การเรียนรู้ 3. สะท้อนและ สรุปการเรียนรู้			3/39A: อ.วรภรณ์ อ.วินัย 3/39B: อ.ศรี ประไพ
14	3/39A: 19/11/61 (9-12 น.)	3 ชม.		LO 1 LO 2 LO 3 LO 4	หน่วยที่ 6 การพยาบาลแบบ องค์รวมในการแก้ไขปัญห าสุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัย	TBL 1. ทดสอบ รายบุคคล	น้ำหนัก =9 1. ทดสอบ รายบุคคล1% 2.ทดสอบราย	1. แบบ ทดสอบ 2.แบบ	3/39A: อ.วรภรณ์

สัปดาห์ที่	วันที่ /เวลา	จำนวน ชั่วโมงสอน		LO (ระบุ หมายเลข)	บทที่ / หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ ผู้สอน
		ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
	(13-16 น.)				1.5 การจำแนกโรคทางจิตเวช IDC-10 DSM 5	แบบประเมิน 4.นักศึกษาฝึก ตรวจสภาพจิต	For= 2% Sum= 2%		
5	3/39A: 17/9/61 (9-12 น.) 3/39B: 18/9/61 (13-16 น.)	3 ชม.		LO 2 LO 3	หน่วยที่ 2 บทบาทของพยาบาล ในการรักษาฟื้นฟูสภาพผู้ที่มี ปัญหาทางจิต 2.1 การบำบัดรักษาทางด้าน ร่างกาย - การบำบัดรักษาด้วยยา - การรักษาด้วยไฟฟ้า	1. มอบหมาย การศึกษายาที่ ใช้ในทางจิตเวช 2. บรรยาย 3. วิดีโอการ รักษาด้วยไฟฟ้า 4. อภิปราย กรณีศึกษา	น้ำหนัก= 8 1.รายงานผล การสืบค้น ข้อมูล 1% 2. สอบ 7 % คัพท์ =1 For= 3 % Sum= 3 %	1.แบบ ประเมิน ผลงาน 2.แบบ ทดสอบ	3/39A: อ.วินัย 3/39B: อ.นฤพร
6	3/39A: 24/9/61 (9-12 น.) 3/39B: 25/9/61 (13-16 น.)	3 ชม.		LO 2 LO 3	2.2 จิตบำบัดและพฤติกรรม บำบัด - จิตบำบัด - พฤติกรรมบำบัด - การบำบัดเชิงการรู้คิด (CBT) 2.3 การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อ การบำบัด	1. การบรรยาย 2. วิเคราะห์ กรณีศึกษา 3. นำเสนอและ อภิปราย	น้ำหนัก = 5 1. ประเมิน การวิเคราะห์ กรณีศึกษา1% 2. สอบ 4% For2,Sum 2	1.แบบ ประเมิน ผลงาน 2.แบบ ทดสอบ	3/39A: อ.วรกรณ์ 3/39B: อ.วีระชัย
6	26/9/60 (16-17น.)	1 ชม.		LO2	สอบย่อยครั้งที่ 1		สอบปรนัย	แบบ ทดสอบ	อ. ศรีประไพ
7-8	3/39A: 1/10/61 8/10/61 (9-12 น.) 3/39B: 2/10/61 9/10/61 (13-16 น.)	6 ชม.		LO 2 LO 3 LO5	2.4 การสร้างสัมพันธภาพเพื่อ การบำบัด - แนวคิดพื้นฐานของการสร้าง สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด - กระบวนการสร้าง สัมพันธภาพ - เทคนิคการสื่อสารเพื่อการ บำบัด	1. การบรรยาย 2. นำเสนอ ตัวอย่างการ สนทนาเพื่อการ บำบัด 3. วิเคราะห์ ตัวอย่างการ สนทนาเพื่อการ บำบัด	น้ำหนัก= 10 1. ประเมิน ทักษะการ สื่อสาร 1 % 2. ประเมิน การวิเคราะห์ การสนทนา 1% 3. สอบ 8 % For= 3% Sum= 5%	1. แบบ ประเมิน คุณธรรม จริยธรรม 2.แบบ ประเมิน ผลงาน 3.แบบ ทดสอบ	อ.ดร. สิริอร
9					สัปดาห์สอบกลางภาค 15-19 /10/61				

รายงานสรุปผลกิจกรรมการบูรณาการ
การจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
วิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๑

โดย

อาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและคณะกรรมการ
ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มรับรอง

☒ แผนการสอนทฤษฎี ☐ แผนสอนภาคทดลอง ☐ แผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล ☐ แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา การพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๑ (รหัสวิชา) พย. ๑๓๑๕

หน่วยที่ ๓ เรื่อง การพยาบาลครอบครัวแบบองค์รวม ๓.๑ - ๓.๑๐

วันที่สอน ห้อง A วันพุธ ที่ ๑๙ และ ๒๖ ก.ย., ๓ และ ๑๐ ต.ค. ๒๕๖๑ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

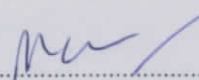
ห้อง B วันจันทร์ที่ ๑๗ และ ๒๔ ก.ย., ๑ และ ๘ ต.ค. ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

สถานที่สอน ห้องเรียน ๑๒๐๑ อาคารเรียน ๑ วิทยาเขตลำปาง (ห้อง A) และ ห้องเรียน ๑๒๐๒ อาคารเรียน ๑ วิทยาเขตลำปาง (ห้อง B)

ผู้สอน ห้อง A: อ.ดร.ธีรรัตน์ บุญฤกษ์/ อ.ดร.ณัฏฐ์ธรรณ ปัญจันท์/ อ.กานต์สิริ นาครักษ์

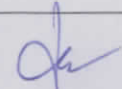
ห้อง B: อ.ดร.ธีรรัตน์ บุญฤกษ์/ อ.ดร.ณัฏฐ์ธรรณ ปัญจันท์/ อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้ประสานวิชา..... อ.ดร.ธีรรัตน์

(นางณัฏฐ์ธรรณ ปัญจันท์/นางกานต์สิริ นาครักษ์)

วันที่..... 29 ส.ค. 61

หัวหน้าภาควิชา.....

(นางธีรรัตน์ บุญฤกษ์)

วันที่..... 29 ส.ค. 61

๒. วัตถุประสงค์การเรียนรู้ตัวชี้วัด เมื่อเรียนจบบทนี้แล้ว นักศึกษาสามารถ

๑. อธิบายแนวคิด ทฤษฎีครอบครัวและสามารถประยุกต์ใช้การพยาบาลครอบครัวในการปฏิบัติการพยาบาลได้
๒. อธิบายแนวคิด ความสำคัญของความหมายครอบครัวได้
๓. อธิบายแนวคิด ทฤษฎี และหลักการพยาบาลครอบครัวแบบองค์รวมได้
๔. อธิบาย โครงสร้าง และหน้าที่ของครอบครัวได้
๕. อธิบายพัฒนาการครอบครัวได้
๖. อธิบายครอบครัวอบอุ่นและครอบครัวสุขภาพดีได้
๗. การประเมินครอบครัว

๓. วิชาที่บูรณาการ

[] มี

[✓] ไม่มี

๔. การบูรณาการพันธกิจ

[] การวิจัย

[] การบริการวิชาการ

[✓] การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม กับโครงการศูนย์เรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย ในหน่วยข้อที่ ๓ หัวข้อ ๓.๘ การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของครอบครัวด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		และมีบทบาทสำคัญต่อการดูแล โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแล เช่น ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยพิการ ผู้ป่วยติดเตียง เป็นต้น ครอบครัวที่มีภาวะเสี่ยงในประเด็นต่างๆ เหล่านี้ล้วนแต่เป็นครอบครัวที่ต้องการการให้กำลังใจและสนับสนุนพลังครอบครัวในการดำเนินชีวิต และรักษาสมดุลของครอบครัวให้ทำหน้าที่อย่างสมบูรณ์ต่อไป			
	๗.อธิบายระบบบริการปฐมภูมิ บทบาทพยาบาลครอบครัว/บทบาท หมออนามัยครอบครัวได้	ระบบบริการปฐมภูมิ (Primary Care) หมายถึง การให้บริการสาธารณสุขด้านแรกที่เน้นการมีความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน จนเป็นสื่อในการนำความรู้และนำบริการสุขภาพที่มีคุณภาพไปสู่ประชาชน Primary Care จึงมีองค์ประกอบที่สำคัญอย่างน้อย ๓ ประการ คือ (๑) ความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน (Community relationship) เป็นการบ่งบอกว่า การดูแลสุขภาพระดับปฐมภูมิไม่ใช่การดูแลเฉพาะโรคแต่ต้องดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน มีความรู้จักและเข้าใจกันระหว่างผู้ให้และผู้รับบริการ ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นที่จะทำให้เกิดการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ (๒) สร้างความรู้ให้กับประชาชน	ในช่วงโม่งเรียน ๓. ครูบรรยายสาระสำคัญของในส่วนของระบบบริการปฐมภูมิบทบาทพยาบาลครอบครัว โดยใช้ประสบการณ์การเป็นวิทยากรหลักสูตรการเสริมสร้างสมรรถนะวิทยากรกระบวนการรองรับนโยบาย Primary Care Cluster : PCC ในวันที่ ๑๑-๑๓ มีนาคม ๒๕๖๐		

๗.บันทึกผลการสอน (ห้อง A)

๗.๑ ผลการจัดการเรียนการสอน....นักศึกษาสามารถเรียนรู้วิธีการฝังเครือญาติ และวิเคราะห์โครงสร้างบทบาท หน้าที่ความสัมพันธ์ของคนในครอบครัวได้ถูกต้อง ตลอดจนอธิบายพัฒนาการครอบครัวได้เป็นอย่างดี การสอนเป็นทีม แบ่งนักศึกษา ๓-๔ กลุ่ม ต่ออาจารย์ ๑ ท่าน ลงศึกษากรณีศึกษาจริงในชุมชน นศ.สามารถนำข้อมูลผู้ป่วย มาวิเคราะห์ วินิจฉัย และวางแผนการพยาบาลโดยนำบทความต่างประเทศมาสนับสนุนกิจกรรมการพยาบาล

๗.๒ บันทึกผลการบูรณาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมในโครงการศูนย์เรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย

-ผลต่อผู้เรียน ๑. ได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริงเกิดความซาบซึ้ง และเห็นคุณค่าภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ

๒. ได้พัฒนาทักษะการให้บริการวิชาการและการนำเสนอแก่ชุมชน

๓. การประยุกต์ความรู้ทฤษฎีไปสู่การดูแลสุขภาพแบบปัจเจกบุคคล

-ผลต่อผู้สอน ๑. ได้พัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่เสริมสร้างนักศึกษาให้คิดเป็น ทำเป็นและเรียนรู้จากประสบการณ์จริงผ่านการบูรณาการกับ

การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ส่งผลให้ได้บัณฑิตที่มีคุณภาพ

-ผลต่อชุมชน/สถาบัน ๑. ผู้สูงอายุในศูนย์สหวิทยาการผู้สูงอายุได้เรียนรู้ในเรื่องการใช้สมุนไพรไทยและภูมิปัญญาของแต่ละท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ

๒. ผู้สูงอายุได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้สมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพของตนเอง

๓. ผู้สูงอายุได้รับการยอมรับตัวตน ความเชื่อ และจิตวิญญาณ

๔. วิทยาลัยฯ ได้พัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่เสริมสร้างนักศึกษาให้คิดเป็น ทำเป็นและเรียนรู้จากประสบการณ์จริงผ่านการบูรณาการกับ

การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ส่งผลให้ได้บัณฑิตที่มีคุณภาพ

๕. วิทยาลัยฯ เป็นส่วนหนึ่งในการเสริมสร้างสุขภาพของประชาชนผ่านกิจกรรมการเรียนการสอนของน.ศ.

๘. ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไข.....ไม่มี.....

๗.บันทึกผลการสอน (ห้อง B)

๗.๑ ผลการจัดการเรียนการสอน....นักศึกษาสามารถเรียนรู้วิธีการผังเครือญาติ และวิเคราะห์โครงสร้างบทบาท หน้าที่ความสัมพันธ์ของคนในครอบครัวได้ ถูกต้อง ตลอดจนอธิบายพัฒนาการครอบครัวได้เป็นอย่างดี การสอนเป็นทีม แบ่งนักศึกษา ๓-๔ กลุ่ม ต่ออาจารย์ ๑ ท่าน ลงศึกษากรณีศึกษาจริงในชุมชน นศ.สามารถนำข้อมูล ผู้ป่วยมาวิเคราะห์ วินิจฉัย และวางแผนการพยาบาลโดยนำบทความต่างประเทศมาสนับสนุนกิจกรรมการพยาบาล

๗.๒ บันทึกผลการบูรณาการ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมในโครงการศูนย์เรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย

-ผลต่อผู้เรียน ๑. ได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริงเกิดความซาบซึ้ง และเห็นคุณค่าภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ

๒. ได้พัฒนาทักษะการให้บริการวิชาการและการนำเสนอแก่ชุมชน

๓. การประยุกต์ความรู้ทฤษฎีไปสู่การดูแลสุขภาพแบบปัจเจกบุคคล

-ผลต่อผู้สอน ๑. ได้พัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่เสริมสร้างนักศึกษาให้คิดเป็น ทำเป็นและเรียนรู้จากประสบการณ์จริงผ่านการบูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ส่งผลให้ได้บัณฑิตที่มีคุณภาพ

-ผลต่อชุมชน/สถาบัน ๑. ผู้สูงอายุในศูนย์สหวิทยาการผู้สูงอายุได้เรียนรู้ในเรื่องการใช้สมุนไพรไทยและภูมิปัญญาของแต่ละท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ

๒. ผู้สูงอายุได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้สมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพของตนเอง

๓. ผู้สูงอายุได้รับการยอมรับตัวตน ความเชื่อ และจิตวิญญาณ

๔. วิทยาลัยฯ ได้พัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่เสริมสร้างนักศึกษาให้คิดเป็น ทำเป็นและเรียนรู้จากประสบการณ์จริงผ่านการบูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ส่งผลให้ได้บัณฑิตที่มีคุณภาพ

๕. วิทยาลัยฯ เป็นส่วนหนึ่งในการเสริมสร้างสุขภาพของประชาชนผ่านกิจกรรมการเรียนการสอนของน.ศ.

๘. ปัญหาอุปสรรคและการแก้ไข.....ไม่มี.....

รายงาน

การถอดบทเรียนการจัดการเรียนการสอนกับการบูรณาการวิชาการ
วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ในหน่วยที่ ๒ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วย
กับ การให้บริการที่ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน วพบ.นครลำปาง

จัดทำโดย

คณาจารย์ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

การจัดการเรียนการสอนกับการบูรณาการวิชาการ

การจัดการเรียนการสอนที่จะช่วยให้ผู้เรียนมีความรู้ มีประสบการณ์ใหม่ เกิดการพัฒนาสู่การเป็นผู้ที่มีชีวิตอยู่ด้วยปัญญาหรือเป็นบัณฑิตที่สมบูรณ์นั้น สามารถทำได้โดยการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ที่จะส่งผลให้ผู้เรียนมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูง มีสมรรถนะทางวิชาการดีขึ้น พัฒนาการคิด วิเคราะห์ ได้ดีขึ้น พัฒนาทักษะการมีปฏิสัมพันธ์ สร้างเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล การบริการวิชาการแก่สังคมที่สำคัญโครงการหนึ่งที่ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คือ โครงการศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ซึ่งดำเนินการต่อเนื่องมากกว่า ๒๐ ปี เป็นที่ได้รับการยอมรับให้เป็นสถานรับเลี้ยงเด็กที่มีคุณภาพแห่งหนึ่งในจังหวัดลำปาง ศูนย์พัฒนาเด็กฯ รับผิดชอบเด็กที่มีอายุตั้งแต่ ๓ เดือน ถึง ๔ ปี ปัจจุบันมีเด็กที่เข้ามาใช้บริการในศูนย์ประมาณ ๔๐ คน การให้บริการในศูนย์ฯ จะมีกิจกรรมการที่เน้นการดูแลสุขภาพครอบคลุม ๔ มิติทางการพยาบาล เน้นส่งเสริมการเจริญเติบโต พัฒนาการ และการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่เหมาะสมตามช่วงวัย เพื่อให้เด็กสามารถเติบโตและมีการพัฒนาในทุกๆ ด้าน พัฒนาขึ้นได้อย่างเต็มศักยภาพ การดำเนินงานโดยอาจารย์ในภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นจะดำเนินการในส่วนของการเป็นที่ปรึกษาให้กับผู้ปกครองเกี่ยวกับภาวะสุขภาพของเด็กและการพัฒนาคุณภาพการบริการของศูนย์ฯ ในทุกๆด้าน รวมถึงการร่วมให้บริการเด็กในด้านการประเมินภาวะสุขภาพ การดูแลเด็กเมื่อเจ็บป่วย เป็นต้น คณาจารย์ในภาควิชาการพยาบาลเด็กฯ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของศูนย์ฯ และในอีกบทบาทที่ต้องรับผิดชอบคือการจัดการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นแก่นักศึกษาพยาบาล ดังนั้นจึงได้เล็งเห็นถึงความสำคัญและประโยชน์ของการบูรณาการวิชาการพยาบาลเด็กกับการบริการของศูนย์เด็กต่อทุกกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะนักศึกษาที่จะได้เรียนรู้ผ่านประสบการณ์จริงจากเด็กๆในศูนย์ฯ และท้ายสุดคือเกิดประโยชน์ต่อเด็กที่มาใช้บริการที่จะได้รับการดูแลสุขภาพอย่างมีคุณภาพต่อไป

คณะผู้จัดทำคาดว่า การจัดกิจกรรมบูรณาการที่ได้ดำเนินการในครั้งนี้นักศึกษาจะเกิดการเรียนรู้และเกิดการพัฒนาตนเองทั้งในด้านองค์ความรู้ ทักษะ ทศนคติ ฯลฯ จากการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งนี้เมื่อพิจารณาตามวัตถุประสงค์ของการบูรณาการวิชาการกับการเรียนการสอนแล้ว การนำความรู้จากประสบการณ์จริงมาพัฒนาการเรียนการสอน ดังนั้นเพื่อเตรียมนักศึกษาให้พร้อมในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล พัฒนาความรับผิดชอบในวิชาชีพการพยาบาล และศักยภาพในการให้บริการ ซึ่งนักศึกษาสามารถนำความรู้ที่ไปปฏิบัติและต่อยอดสู่การเรียนรู้ในวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด ดังนั้นการออกแบบการเรียนการสอนวิชาการพยาบาลการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ด้วยการบูรณาการกับการบริการวิชาการในโครงการศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน จะเป็นการมุ่งพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติการพยาบาล ด้วยความเอื้ออาทร ทศนคติในการให้บริการสุขภาพเด็กและผู้ปกครอง โดยผลของการบูรณาการดังกล่าวนอกจากจะเกิดประโยชน์ต่อทุกกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้องแล้ว ยังสามารถนำมาใช้เป็นแนวทางการบูรณาการบริการวิชาการต่าง ๆ กับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาอื่นๆ ต่อไปได้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้นักศึกษามีประสบการณ์จริงในการวัดและประเมินการเจริญเติบโตและพัฒนาการ
๒. เพื่อให้นักศึกษานำความรู้จากทฤษฎีมาเชื่อมโยงกับการดูแลเด็กในเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกัน

ภาวะสุขภาพ

๓. เพื่อให้นักศึกษา ครูพี่เลี้ยง มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์และทักษะในการประเมินภาวะสุขภาพและการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการควบคู่กันไปด้วยกัน
๔. กลุ่มบุคคลการต่างๆที่เกี่ยวข้อง คือ กลุ่มนักศึกษา อาจารย์ ผู้ปกครองและครูพี่เลี้ยงเด็กได้เกิดการเรียนรู้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในมิติมุมมองและประสบการณ์ที่หลากหลาย

ระยะเวลาดำเนินการ

- นักศึกษาเข้ามาเรียนรู้ พ.ศ. - มี.ย ๖๒
วันจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๒ แบ่งตามห้อง เป็น ๔ กลุ่ม
(แต่ละกลุ่มประกอบด้วยครูพี่เลี้ยง ผู้ปกครอง อาจารย์ และนักศึกษา)

สถานที่

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

กลุ่มผู้ที่เกี่ยวข้อง

- | | |
|---|--------------|
| ๑. อาจารย์ในภาควิชาการพยาบาลเด็ก | จำนวน ๘ คน |
| ๒. นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๔๑ | จำนวน ๑๔๗ คน |
| ๓. ผู้ปกครองที่แสดงความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งตามช่วงวัย ๔ ห้อง | |
| ๔. ครูพี่เลี้ยงเด็ก ห้องละ ๒ คน | |

การดำเนินการ

๑. ประชุมอาจารย์ ทีมผู้สอน เพื่อวางแผนในการการบูรณาการการเรียนการสอนกับบริการวิชาการ ออกแบบการสอนโดยวิธีบูรณาการ โดยปรากฏใน มคอ.๓
๒. ประสานงานกับหน่วยบริการศูนย์พัฒนาเด็กฯ ในการเตรียมความพร้อมของข้อมูลของเด็กกรายบุคคลในแต่ละห้อง ชี้แจงรายละเอียดกับครูพี่เลี้ยง และแจ้งเพื่อขออนุญาตผู้ปกครอง
๒. เตรียมความพร้อมนักศึกษา ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการบูรณาการการเรียนการสอนกับบริการวิชาการ และเปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถาม
๓. ครูบรรยายเนื้อหาในหน่วยที่ ๓ สรุปสาระหลัก มอบหมายให้นักศึกษาเตรียมความพร้อมโดยศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองในเรื่องการประเมินพัฒนาการเด็ก จาก คลิป ที่กำหนดให้ ก่อนเข้าประเมินเด็กในศูนย์ฯ
๔. แจกใบงาน มอบหมายงานนักศึกษา เพื่อวางแผนเตรียมความพร้อมศึกษา ค้นคว้าความรู้

ใบงาน
วิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
หัวข้อที่๒ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันความเจ็บป่วยในเด็ก

วัตถุประสงค์ : การใช้กระบวนการพยาบาลในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันความเจ็บป่วยในวัยเด็ก

คำชี้แจง : ขั้นตอน / วิธีการ

๑. แบ่งนักศึกษาออกเป็น ๓ กลุ่มใหญ่ๆ กลุ่มละ ๒๐ - ๒๒ คน โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม
๒. อาจารย์ที่ปรึกษาแบ่งนักศึกษาในกลุ่มใหญ่ (๒๐ - ๒๒ คน) ออกเป็น ๔ กลุ่มย่อย กลุ่มละ ๕ - ๖ คน
๓. มอบหมายให้นักศึกษากลุ่มย่อยแต่ละกลุ่มไปศึกษากรณีศึกษาที่มอบหมายให้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน วทบ.นครลำปาง (โดยแต่ละกลุ่มย่อยใน๑กลุ่มใหญ่จะแบ่งกันศึกษากรณีศึกษาเด็กในแต่ละห้อง ดังนี้ ห้องเด็กอ่อน (อายุ ๓ เดือน - ๑๑ เดือน) ห้องเดินหัดเดิน (อายุ ๑๒ เดือน - ๑ ปี ๖ เดือน) ห้องเด็กกลาง (อายุ ๑ ปี ๗ เดือน - ๒ ปี ๖ เดือน) และห้องเด็กโต (อายุ ๒ ปี ๗ เดือน ขึ้นไป) ห้องละ ๑ คน
๔. ใช้กระบวนการพยาบาลในการส่งเสริมและป้องกันความเจ็บป่วยในกรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมาย
 - ๔.๑ การเก็บรวบรวมข้อมูล
 - ๔.๒ การวิเคราะห์ข้อมูล
 - ๔.๓ การกำหนดประเด็นในการส่งเสริมและป้องกันภาวะสุขภาพ
 - ๔.๔ การวางแผนในการส่งเสริมและป้องกันภาวะสุขภาพ
๕. แต่ละกลุ่มย่อยนำเสนอและร่วมกันอภิปรายกรณีศึกษาในกลุ่มใหญ่ของตนเอง ในวันที่ มีนาคม ๒๕๖๒ (กลุ่มละไม่เกิน ๓๐ นาที)
๖. ส่งรูปเล่มรายงาน ภายใน ๑ สัปดาห์หลังการนำเสนอผลงานให้กับอาจารย์ที่ปรึกษา

การประเมินผล

๑. การทำงานเป็นทีม ๒ %
๒. การนำเสนอ ๒ %
๓. รูปเล่มรายงาน ๓ %

๗. นักศึกษาแบ่งกลุ่มย่อยเข้าประเมินการเจริญเติบโต พัฒนาการและดูแลสุขภาพ การส่งเสริมป้องกันสุขภาพ ตามตารางที่ผู้ประสานวิชาจัดไว้ (ประมาณ ๓ - ๔ ครั้ง / คน) โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาให้คำปรึกษา ดูแลอย่างใกล้ชิด

๘. นักศึกษานำเสนอการส่งต่อข้อมูลภาวะสุขภาพฯเด็ก คืนกลับให้ทางศูนย์ฯ และผู้ปกครองรับทราบ ในวันประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๙. อาจารย์ที่ประจำแต่ละห้องให้ความรู้นักศึกษา ครูพี่เลี้ยง และผู้ปกครองในประเด็นปัญหาสุขภาพที่พบในแต่ละห้อง โดยแยกห้องตามกลุ่มช่วงวัยเด็ก ๔ ช่วงวัย ได้แก่ ห้องเด็กอ่อน ห้องเด็กหัดเดิน ห้องเด็กกลาง และห้องเด็กโต โ

การจัดการประชุมในลักษณะในกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการส่งข้อมูลสุขภาพเด็กในแต่ละห้องสรุปรายงานผลการประเมินสุขภาพให้ผู้ปกครองรับทราบ การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันการเจ็บป่วยในแต่ละห้อง มีดังนี้

- รายงานภาพ วิดีโอ และกิจกรรมต่างๆ ของเด็กในศูนย์ ผ่านทาง face book ภาพครูชาวต่างชาติเข้ามาร่วมสอนและจัดกิจกรรมพัฒนาภาษาอังกฤษให้กับเด็กๆ รวมทั้งมีนักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต ชั้นปีที่ ๒ ลงฝึกในวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น เพื่อเรียนรู้ฝึกทักษะการประเมินภาวะสุขภาพและวางแผนส่งเสริมและป้องกันภาวะสุขภาพของเด็กในศูนย์ฯ

- รายงานสรุปผลภาวะสุขภาพ ยกตัวอย่างในห้องเด็กโต ได้แก่

ภาวะโภชนาการ เด็กผอม จะมีอยู่ ๘% สมส่วน ๙๐% และเด็กที่เริ่มอ้วนพบ ๒%

เด็กที่ผอม ส่วนใหญ่เด็กจะมีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ “ผอม” ๘ % ควรเพิ่มอาหารปริมาณอาหารประเภทที่ให้พลังงานสูง มีไขมันเป็นส่วนประกอบค่อนข้างมาก เช่น เนื้อติดมัน หมูติดมัน ไก่ติดมัน อาหารจำพวกของทอด และ นมควรให้ทาน ๓ แก้วต่อวัน

เด็กที่อ้วน คือ เด็กที่มีภาวะร่างกายที่มีไขมันมากเกินไปอยู่ที่ ๒ % จนเกิดผลเสียต่อสุขภาพของเด็ก ทำให้เด็กมีอาการนอนกรน อาจหยุดหายใจขณะนอนหลับ และจะโดนเพื่อนๆล้อบ่อยๆ โดยส่วนใหญ่เด็กที่อ้วนจะเกิดจากการเลี้ยงดูและได้รับอาหารที่ไม่เหมาะสมหรือมากเกินไป ควรลดทานอาหารประเภทแป้ง เนย กะทิ ถั่ว เป็นต้น

ภาวะสุขภาพในช่องปาก

พบเด็กที่ฟันไม่ผุอยู่ ๘๗% เด็กที่ฟันผุอยู่ ๑-๒ ซี่ ๘% เด็กที่ฟันผุ ๓-๔ ซี่ % เด็กที่ฟันผุตั้งแต่ ๕ ซี่ ๓%

ฟันไม่ผุ อยู่ในเกณฑ์ดี ๘๗% ซึ่งเด็กจะได้รับการแปรงฟันวันละ ๒ ครั้ง ๒ นาทีทุกวัน

ฟันผุ มีผลเสียเกิดจากการดูคนมขวดนานเกินไป ชอบดูดจุกนมหลอก ดูดนิ้ว ฟันผุ

ภาวะสุขภาพโดยทั่วไป

พบว่าเด็กที่แข็งแรงไม่มีโรคประจำตัว พบ ๒๓% เด็กที่เจ็บป่วยเล็กน้อย / มีโรคประจำตัว พบ ๗๗%

การได้รับวัคซีนบังคับ ครบ ๑๐๐% ไม่พบการเกิดอุบัติเหตุที่รุนแรง

เด็กป่วยส่วนใหญ่ (เจ็บป่วยตามฤดูกาล) ให้คำแนะนำการส่งเสริมการเจริญเติบโต อาการที่มักจะพบมากที่สุด คือไข้หวัด โดยเฉพาะในฤดูฝน เน้นย้ำถึงสิ่งที่ตามมาคือโรคทางเดินหายใจ การติดเชื้อระบบทางเดินอาหาร ติดเชื้อที่ผิวหนัง เช่น มือเท้าปาก การให้คำแนะนำความสำคัญของการล้างมือ การสังเกตอาการสำคัญของลูก ๖ อาการแรก คือ มีไข้สูง ๓๘.๕ องศา ซึม กินน้อยลง ถ่ายเหลว อาเจียน ถ่ายมากผิดปกติ พบ เด็กป่วยโรคประจำตัวเป็น G๖PD ๑ ราย ภาวะพร่องเอนไซม์ G๖PD ซึ่งไม่ใช้การเจ็บป่วยหรือโรคใดๆ แต่มักจะเกิดจากความผิดปกติทางพันธุกรรม และการที่จะเกิดอาการได้ต้องเกิดจากการกระตุ้นด้วยปัจจัยต่างๆ เมื่อได้รับการกระตุ้นจากปัจจัยต่างๆแล้วจะทำให้มีอาการ ไข้ อ่อนเพลีย ซึมลง เลือดจาง และหนาวสั่น

ซึ่งจะเกิดจากเม็ดเลือดแดงแตก เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย ผลกระทบที่จะทำให้เด็กมีอาการเพิ่ม ได้แก่ ทรacheal
ถั่ว (ควรงด), น้ำยาย้อมผม ยาหม่อง หากมีอาการอ่อนเพลีย ซึมลง พัฒนาการล่าช้า ควรพบแพทย์
หลีกเลี่ยงยา สิ่งกระตุ้น และมีบัตรประจำตัวผู้ป่วย GbPD ติดตัวเสมอ

พัฒนาการ

พบ พฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ ร้อยละ ๕-๖ โดยส่วนใหญ่มักมีปัญหา (เด็กเอาแต่ใจ) ร้องกรี๊ดๆ
ชักดิ้นชักงอ ลูกดื้อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากผู้ปกครอง ในประเด็นการแก้ไขพฤติกรรมดังกล่าวด้วยการเบี่ยงเบน
ความสนใจ การให้ครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วม และให้คำแนะนำ การจัดการพฤติกรรมของลูกที่เหมือนกระจาก
ให้กับผู้ปกครอง ที่มีอยู่ ๕ ขั้นตอน คือ พ่อแม่ต้องพูดตรงกัน เสมอต้นเสมอปลาย ลูกทำดีให้รางวัลทันที
(ปรบมือ,ชื่นชม) และเฉยเมยกับพฤติกรรมที่ไม่ต้องการ (นิ่ง ภาษา กอดยี้ม ต่อไปอย่าทำเช่นนี้ ต่อเนื่อง)
Time out ทำโทษด้วยความเจ็บ (พาออก ไม่ทิ้ง พูด สั้นๆ)

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการมีส่วนร่วม ยกตัวอย่างเช่น

๑. ตัวแทนผู้ปกครอง กล่าวชมเชย “ดีและภูมิใจที่หลานได้มาอยู่ที่นี่ พฤติกรรมของเด็กที่เรียนรู้ทำให้เห็น
ไปในทางที่ดี เรียนรู้ได้เร็ว สื่อสารในทางปกติ” “ หลานสามารถจำพฤติกรรมไปใช้ได้ เช่นการแปร่งฟันร้องเพลง
ช่างให้ฟัง”

๒. ประเด็กแลกเปลี่ยน เรื่องโรคไข้หวัด ผู้ปกครองแจ้งว่า “หลานเป็นหวัดบ่อย” แลกเปลี่ยนแนวทาง
ป้องกันโรคที่เกี่ยวข้องกับอาจารย์

๓. ประเด็นการไม่ดับเครื่องยนต์ระหว่างรอรับส่งบุตรหลาน ทำให้เด็กโดนควันพิษจากท่อไอเสีย”
ทางศูนย์รับมาดำเนินการจัดมาตรการ โดยแจ้ง รพ.กวดขันเรื่องการดับเครื่องยนต์ขณะจอดรถหน้าศูนย์

๔. ประเด็นการรับวัคซีนเสริม โรคปอดบวม ถึงความจำเป็นในการรับ อาจารย์ให้แนวทางในการ
ตัดสินใจพิจารณาฉีดวัคซีนเพื่อเลือก แต่ไม่มีวัคซีนใดป้องกันได้ร้อยละ ๑๐๐

๕. ครูพี่เลี้ยงเด็กที่ฝากถึงผู้ปกครอง ประเด็กหากเด็กป่วยควรให้หยุดเรียนไม่นำมาส่งที่ศูนย์ เพื่อลด
อัตราการแพร่กระจายเชื้อ และพบว่าบางท่านให้ลูกกินยาลดไข้หวัดก่อนมาศูนย์ ทำให้เมื่อวัดไข้ก่อนเข้าศูนย์ ไม่มีไข้
จะทำให้เด็กมาแพร่กระจายเชื้อภายหลังได้ ตลอดจนวิทยากรให้คำแนะนำในการดูแลเด็กป่วยให้พักผ่อนมาก
ทานน้ำให้เหมาะสม การเช็ดตัวป้องกันการชักในเด็ก

หลังจากเสร็จสิ้นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นักศึกษาที่เข้าร่วมประชุมได้ออกมาแสดงความรู้สึกในการที่ได้เข้า
มาดูแลสุขภาพของเด็กในศูนย์ และสิ่งที่ตนได้เรียนรู้จากการมาดูแลเด็กที่ศูนย์ฯ โดยตัวแทนนักศึกษา ๓ ราย ได้
แสดงความรู้สึกว่าในช่วงแรกค่อนข้างกังวลเพราะไม่คุ้นเคยกับการได้อยู่กับเด็กเนื่องจากไม่มีน้องหรือญาติที่อยู่ใน
วัยเด็กเล็ก เด็กก็จะไม่เข้าหาบางคนก็กลัวนักศึกษา แต่หลังจากที่เข้าหาเด็กในครั้งต่อๆมา เด็กเริ่มคุ้นเคยและให้
ความร่วมมือกับนักศึกษาในการประเมินสุขภาพและพัฒนาการ ทำให้ปรับเปลี่ยนความรู้สึก และรู้จักการเข้าหา
สร้างสัมพันธภาพกับเด็กมากขึ้น และจากการที่เรียวฤษฎีในชั้นเรียนได้นำมาใช้ในการปฏิบัติจริงทำให้เกิดการ
เรียนรู้ด้วยตนเองที่นอกเหนือจากที่อาจารย์สอนและมีความเข้าใจสิ่งที่เรียนในชั้นเรียนมากขึ้นจากการที่อาจารย์ได้
ให้คำแนะนำผู้ปกครอง และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องช่วยให้เกิดมุมมองที่กว้างขึ้นจาก
เดิม และเรียนรู้ว่าการที่จะดูแลเด็กให้เติบโตอย่างมีคุณภาพ ต้องอาศัยบุคคลหลายๆฝ่ายที่เกี่ยวข้องมาร่วมกัน จึง
จะเด็กประสิทธิภาพในการดูแลเด็ก

ประเมินความสำเร็จของการบูรณาการ

มิติเชิงคุณภาพ

คุณค่าต่อสถาบัน	คุณค่าต่ออาจารย์	คุณค่าต่อนักศึกษา	คุณค่าต่อครูที่เลี้ยงเด็ก
การจัดโครงการศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน เป็นโครงการที่วิทยาลัยฯ ดำเนินมาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งการดำเนินงานตามโครงการได้ตอบสนองพันธกิจของวิทยาลัยฯ ทั้งในด้านการผลิตบัณฑิต พยาบาล และ ในด้านการบริการวิชาการแก่สังคม ด้านการผลิต ศูนย์จะเป็นแหล่งฝึกภาคปฏิบัติในด้านการดูแลภาวะสุขภาพเด็กดี สำหรับนักศึกษาทุกชั้นปี ทำให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้และสามารถแสดงศักยภาพและสมรรถนะของตนเองในการดูแลสุขภาพเด็กดีได้ ด้านการให้บริการวิชาการแก่ชุมชนและสังคม การดำเนินงานตามโครงการของศูนย์ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชนและสังคมโดยเป็นสถานรับดูแลเด็กที่ผู้ปกครองให้ความไว้วางใจ และเป็นแหล่งที่จะพัฒนาศักยภาพเด็กปฐมวัยให้เติบโตอย่างมีคุณภาพ ทำให่วิทยาลัยฯ ได้รับการประชาสัมพันธ์	อาจารย์ได้เกิดการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ไปพร้อมๆ กับนักศึกษา ครูพี่เลี้ยงและผู้ปกครอง เกิดการพัฒนาตนเองในระหว่าง การให้คำแนะนำปรึกษาแก่นักศึกษาในกลุ่มของตนและการเข้าฟัง การนำเสนอผลงานของกลุ่มอื่นๆ โดยเฉพาะในด้านความคิดสร้างสรรค์ ตลอดจนได้ใช้ประสบการณ์ของตนเอง ในการให้คำแนะนำนักศึกษาในการประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีมาให้การดูแลเพื่อส่งเสริมและป้องกันภาวะสุขภาพของเด็ก อีกทั้งยังได้รู้จัก เข้าใจ นักศึกษาจากการทำงานเป็นทีมทั้งรายกลุ่มและรายบุคคลมากขึ้น นอกจากนี้การได้ให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาเฉพาะราย เช่น เด็กอ้วน หรือผอมเกินไป แล้วผู้ปกครองรับฟังซักถามและปฏิบัติตามคำแนะนำทำให้อาจารย์เกิดความภาคภูมิใจใน ที่ได้มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือเด็กและครอบครัว	นักศึกษาเกิดการเรียนรู้ ในประเด็นต่างๆ เช่น การคิดอย่างมีวิจารณญาณ การวางแผนการทำงาน การทำงานเป็นทีม การบริหารจัดการเวลา การพัฒนาความคิดสร้างสรรค์ การติดต่อสื่อสารกับอาจารย์ที่ปรึกษา ครูพี่เลี้ยง และผู้ปกครอง และมีการปรับเปลี่ยนเกิดทัศนคติที่ดีต่อการดูแลเด็ก ได้มีการนำความรู้ทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการดูแลและ การแก้ไขปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างการ ทำงาน เป็นต้น นอกจากนี้การช่วยเหลือให้กำลังใจซึ่งกันและกัน ที่นักศึกษาได้รับจากผู้ปกครองและครูพี่เลี้ยงขณะดูแลเด็กเป็นสิ่งที่เสริมสร้างกำลังใจให้นักศึกษา ตลอดจนเกิดความภาคภูมิใจที่ผลงานก่อให้เกิดประโยชน์ต่อเด็ก นักศึกษามีความพร้อมและมั่นใจในการฝึกภาคปฏิบัติมากขึ้น	ครูจะมีความกระตือรือร้นมากขึ้น ในการพัฒนาตนเองด้านองค์ความรู้ และต้องการพัฒนาตนเองในทักษะ การดูแลเด็กโดยใช้แนวคิดที่ทันสมัยมากขึ้น มีความระมัดระวังและตระหนักถึงความสำคัญในการลงบันทึกข้อมูลเด็กรายบุคคลที่ตนรับผิดชอบมากขึ้น ตลอดจนมีความภาคภูมิใจที่ได้มีส่วนร่วมในการพัฒนานักศึกษา และจากการที่ผู้ปกครองให้ความไว้วางใจ

คุณค่าต่อสถาบัน	คุณค่าต่ออาจารย์	คุณค่าต่อนักศึกษา	คุณค่าต่อชุมชน
และชื่อเสียงจากการดำเนินงานของ ศูนย์ฯ การประเมินคุณภาพศูนย์ฯ จากหน่วยงานภายนอกต่างๆ เช่น ศูนย์เด็กเล็กน้าอยู่ของกรมอนามัย ได้รับการประเมินระดับดีมาก ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ของกรมควบคุมโรคติดต่อ ผ่านเกณฑ์ให้เป็น ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค และสถานรับเลี้ยงเด็ก เอกชน ของ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของทรัพยากร มนุษย์ ได้รับการประเมินให้เป็นสถาน รับเลี้ยงเด็กเอกชน ระดับดีเยี่ยมของ จังหวัดลำปาง และได้รับการพิจารณา จากให้เป็นศูนย์เด็กเล็กต้นแบบในการ เป็นแหล่งศึกษาดูงานของสถานรับ เลี้ยงเด็กเอกชนในจังหวัดลำปางและ จากหน่วยงานภายนอกอื่นๆอย่าง ต่อเนื่อง			



บุคลากร

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต สาขา พยาบาลศาสตร์

มคอ. ๓

รายละเอียดของรายวิชา การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ภาคการศึกษาที่ ๒
หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย. ๑๒๐๖

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Pediatric and Adolescent Nursing

๒. จำนวนหน่วยกิต ๓ (๓-๐-๖)

๓. ประเภทของรายวิชา กลุ่มวิชาชีพ

๔. ผู้ประสานวิชาและอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้ประสานวิชา

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา
๑.อ.ณิกานต์ นาควโรจน์ ๔๕๑๑๐๒๖๔๑๔	- พย.ม. (การพยาบาลกุมารเวชศาสตร์), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๕ - ประกาศนียบัตรการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเด็กที่มี ปัญหาาระบบทางเดินหายใจ, มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๒ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๔๐
๒. อ.จิราพร เป็งราชรอง ๔๕๑๑๐๗๐๙๑๔	- พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๓๙ -ป.พย.(ระดับวิชาชีพ),วิทยาลัยพยาบาล ลำปาง, ๒๕๓๒

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐาน หรือ เหตุผลในการ พัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
		พฤติกรรมเด็กปฐมวัยของผู้ดูแลเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจังหวัดลำปาง เพื่อใช้เป็นแนวทางการสื่อสารกับเด็กเล็ก ๓. การใช้สื่อการสอน เป็น case based learning เป็นภาษาอังกฤษ ๔. มีการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการแก่สังคม ในประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง	

การบูรณาการ

- () ไม่มีการบูรณาการ
- (✓) มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดย
- () ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อเรื่องวิจัย
- (✓) ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ในประเด็น โครงการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
- () ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการ.....

สัปดาห์ ที่	วันที่ /เวลา	จำนวน ชั่วโมงสอน		LO (ระบุหมายเลข)	หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ผู้สอน
		ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
					วัย ๑.๕ แนวทางการดูแลเด็กที่มีภาวะความ เจ็บป่วยทั้งในระยะวิกฤติ เฉียบพลันเรื้อรัง และระยะสุดท้าย ระยะเฉียบพลัน : Stress and coping : Separation anxiety : Pain -ระยะเรื้อรัง : Body image - ระยะวิกฤติ -ระยะสุดท้าย : Death & Dying ๑.๖ การพยาบาลเด็กโดยยึดครอบครัว เป็นศูนย์กลาง Family Centered Care ๑.๗ การสื่อสารกับเด็กปกติและเด็กป่วย ในแต่ละช่วงวัย ๑.๘ การจัดการเล่นสำหรับผู้ป่วยเด็กใน โรงพยาบาล	- เข้ากลุ่มอภิปราย แลกเปลี่ยน เรียนรู้กันสำรวจสมมุติฐาน ความคิดตนเองใหม่ -ให้ นศ.ไปค้นคว้าเพิ่มเติม - สรุปความรู้ด้วยตัวเองใหม่ โดยเขียนลงใน Mapping -นำมาอภิปรายแลกเปลี่ยนกัน ภายในกลุ่ม - ครูสรุปสาระสำคัญ	= ๑% รวม ๗ %	๔.แบบ ประเมินการ การนำเสนอ	<u>Sec C</u> อ.ศิริวรรณ อ.ชมพูนุท อ.จิตอารี
สป. ๒-๔	วันที่ ๒๑ ก.พ. ๖๒ เวลา ๘- ๑๑.๐๐ น. วันที่ ๒๘ ก.พ. ๖๒	๙ ชม.		๑.๓,๑.๖,๒.๒, ๒.๓,๓.๒,๓.๓, ๓.๔,๔.๔ ๕.๑,๕.๒,๕.๓	หัวข้อที่ ๒ การสร้างเสริมสุขภาพและ ป้องกันการเจ็บป่วย ๒.๑ การประเมินการเจริญเติบโตและ พัฒนาการ ๒.๒ การส่งเสริมการเจริญเติบโต : ความ ต้องการสารอาหารในเด็กแต่ละช่วงวัย	- บรรยาย โดยใช้หลักการ Transformative Learning - case base learning มอบหมายให้นักศึกษา ๑ คน ดูแลเด็กวัยก่อนเรียน ๑ คน ใน การสร้างเสริมสุขภาพและป้อง	๑. ความเป็น มนุษย์ ๓% ๒.คุณธรรม= ๑% ๒. สอบ Formative=	๑.แบบ ประเมินการ เคารพคุณค่า ความเป็น มนุษย์ ๒.แบบ	<u>Sec A</u> อ.ณิชาพันธ์ อ.จิตต์วีร์ อ.จุฑาทิพย์ อ.จิราพร พ.

สัปดาห์ ที่	วันที่ /เวลา	จำนวน ชั่วโมงสอน		LO (ระบุหมายเลข)	หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ผู้สอน
		ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
	เวลา ๘- ๑๑.๐๐ น. วันที่ ๗ มี.ค. ๖๒ เวลา ๘- ๑๑.๐๐ น.				การส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็กแต่ละช่วงวัย/อาหารเสริมสำหรับทารก และ ปัญหาโภชนาการในเด็กและการดูแลแก้ไข ๒.๓ การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และการกระตุ้นพัฒนาการที่สงสัยล่าช้า ๒.๔ การจัดประสบการณ์เรียนรู้และการเล่นเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างรอบด้าน (SPECIAL) ๒.๕ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค : แบบแผนการให้ภูมิคุ้มกันโรค : วัคซีนบังคับ กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ.๒๕๖๑ และ วัคซีนเพื่อเลือก และ การให้คำแนะนำในการให้ภูมิคุ้มกันโรค ๒.๖ การป้องกันและช่วยเหลือเด็กที่ได้รับอุบัติเหตุและสารพิษ : อุบัติเหตุ เช่น จมน้ำ ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก เป็นต้น และ สารพิษ / สิ่งแปลกปลอม	ก. การเจ็บป่วย - บุรณาการกับการบริการ วิชาการแก่สังคม ในประเด็น โครงการการสร้างเสริม พัฒนาการเด็กวัยก่อนเรียน ในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง	๕ % Summative = ๔% ๓. รายงานงานเดี่ยว = ๒% รายงานกลุ่ม = ๑% ๔. ประเมินทีม = ๒% ๕. การนำเสนอ = ๒% รวม ๒๐%	ประเมิน พฤติกรรม ด้านคุณธรรม จริยธรรม ๓. แบบทดสอบ ๔. แบบประเมินผล งาน ๕. แบบประเมินการทำงานเป็นทีม ๖. แบบประเมินการนำเสนอ	<u>Sec B</u> อ.จิราพร ป. อ.รุ่งนภา อ.ดร.สม ปรารถนา <u>Sec C</u> อ.ศิริวรรณ อ.ชมพูนุท อ.จิตอาวี
สป. ๕	วันที่ ๑๔ มี.ค. ๖๒ เวลา ๘-๑๑.๐๐	๓ ชม.		๒.๒, ๒.๓, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔ ๓	หัวข้อที่ ๓ การพยาบาลเด็กที่มีปัญหาการติดเชื้อ ๓.๑ ระบาดวิทยาของการติดเชื้อและโรคเขตร้อนที่พบบ่อยในเด็กของประเทศ	- บรรยาย - วิเคราะห์กรณีศึกษา	๑. สอบ Formative = ๓ % Summative	๑แบบทดสอบ ๒. แบบประเมินผลงาน	<u>Sec A</u> อ.จิตต์วีร์ อ.ณิชาพันธ์ อ.จุฑาทิพย์

แบบฟอร์มรับรอง

☒ แผนการสอนทฤษฎี ☐ แผนสอนภาคทดลอง ☐ แผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล ☐ แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา...การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น.....(รหัสวิชา)...พย. ๑๒๐๖.....

เรื่อง หัวข้อที่ ๒ การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยในเด็กและวัยรุ่น

วันที่สอน ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (๐๘.๐๐-๑๑.๐๐ น)..... ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ (๐๘.๐๐-๑๑.๐๐ น)
ครั้งที่ ๓ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒ (๐๘.๐๐-๑๑.๐๐ น)

นักศึกษาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต ปี๒ รุ่นที่ ๔๐ ห้อง A จำนวน ๖๘ คน ห้อง B จำนวน ๖๗ คน และ ห้อง C จำนวน ๖๒ คน

สถานที่สอน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง อาคารเรียน ๑ วิทยาเขตลำปาง

ห้อง A ห้องเรียน ๑๒๐๑, ห้อง B ห้องเรียน ๑๒๐๒, ห้อง C ห้องเรียน ๑๒๐๓

ผู้สอน ห้อง A อ.ณิกานต์ นาควิโรจน์, อ.จิตต์วีร์ เกียรติสุวรรณ, อ.จิราพร พรหมแก้วงาม, อ.จุฑาทิพย์ เดชเดชะ

ห้อง B อ.รุ่งนภา สุนิพันธ์โอภาส, อ.จิราพร เบ็ญราชรอง, อ.ดร.สมปรรณนา สุดใจนาค

ห้อง C อ.ศิริวรรณ ไบตระกูล, อ.จิตอาวี ชาตมินตรี, อ.ชมพูนุท แสงวิจิตร

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้ประสานวิชา.....
(นางณิกานต์ นาควิโรจน์, นางจิราพร เบ็ญราชรอง)
วันที่.....๓๗ สิงหาคม ๒๕๖๒.....

หัวหน้าภาควิชา.....
(นางศิริวรรณ ไบตระกูล)
วันที่.....๓๗ สิงหาคม ๒๕๖๒.....

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

๔. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (LO๕)

ตัวบ่งชี้ ๕.๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะ คณิตศาสตร์ สถิติ ในการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

ตัวบ่งชี้ ๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล

ตัวบ่งชี้ ๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ในการสื่อสาร ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์การเรียนรู้สู่การชี้วัด (สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้) เมื่อเรียนจบในหัวข้อนี้แล้ว นักศึกษาเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ ดังต่อไปนี้

- ๑) เคารพคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ มีทัศนคติที่ดีต่อตนเอง ผู้อื่น และวิชาชีพ และ (LO๑.๓, ๑.๖)
 - ๒) บอกหลักการและปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการเจริญเติบโตและการพัฒนาการของเด็กแต่ละช่วงวัย (LO ๒.๒, ๒.๓)
 - ๓) บอกแนวทางการประเมินการเจริญเติบโตและการพัฒนาการเด็กได้ (LO ๒.๒)
 - ๓) อธิบายแนวทางการส่งเสริมการเจริญเติบโตและการพัฒนาการของเด็กในแต่ละช่วงวัยได้ (LO๒.๒)
 - ๔) บอกแนวทางการจัดประสบการณ์เรียนรู้และการเล่นเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กรอบด้าน (SPECIAL) (LO๒.๒)
 - ๖) อธิบายแนวทางการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน : วัคซีนบังคับของกระทรวงสาธารณสุข และวัคซีนเมื่อเลือกสำหรับเด็ก (LO๒.๒)
 - ๗) บอกอุบัติเหตุที่พบบ่อยในเด็กแต่ละช่วงวัยและแนวทางการป้องกันและช่วยเหลือเด็กที่ได้รับอุบัติเหตุ (LO๒.๒)
 - ๘) ใช้กระบวนการพยาบาลบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์และหลักฐานเชิงประจักษ์โดยคำนึงถึงสิทธิเด็กและความปลอดภัยในการวางแผนสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันการเจ็บป่วยแก่เด็กทุกช่วงวัย (LO ๒.๒, ๔.๑)
 - ๙) สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ คัดเลือกจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาใช้ในการอ้างอิง (LO ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔)
 - ๑๐) สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ ใช้เทคโนโลยีสนับสนุนการปฏิบัติงานและใช้ภาษาในการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ (LO ๕.๑, ๕.๒, ๕.๓)
 - ๑๑) บูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการแก่สังคม ในประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน
- วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

๓. วิชาที่บูรณาการ

[☒] มี

[☐] ไม่มี

๔.การบูรณาการพันธกิจ

[☐] การวิจัย

[☒] การบริการวิชาการ

[☐] การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		๔. การสร้างเสริมภาวะสุขภาพของวัยเด็ก ๔.๑ .การเจริญเติบโตและพัฒนาการ - การส่งเสริมการเจริญเติบโตควรให้ ความสำคัญกับโภชนาการตามความเหมาะสม ของความต้องการสารอาหารในแต่ละช่วงวัย การส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็กที่มี ประสิทธิภาพควรทำแบบบูรณาการโดยทุก ส่วนที่เกี่ยวข้อง ยกตัวอย่าง ผลงานวิจัยเรื่อง การส่งเสริมภาวะ โภชนาการเพื่อพัฒนาความสามารถในการ เรียนรู้ของเด็กก่อนวัยเรียน ในพื้นที่ ตำบล ปงยางคก อำเภอกำแพงแสน จังหวัดสุพรรณบุรี โดยเปิดโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมให้ ข้อเสนอแนะ โดยจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ ครู ผู้ปกครอง อสม. /การสอนเด็กโดยใช้สื่อ ที่เหมาะสมกับวัย / การจัดบอร์ด นิทรรศการ เสียงตามสายในชุมชนและการติดตามเยี่ยม อย่างต่อเนื่อง จาก จนท.สาธารณสุข และ อสม. สิ่งที่ได้เรียนรู้จากงานวิจัย ๑) เด็กได้รับอาหารและโภชนาการที่ เหมาะสมจะช่วยให้มีพัฒนาการในลำดับขั้น ต่อไปเหมาะสมตามเกณฑ์	- แนวทางส่งเสริมการเจริญเติบโต /พัฒนาการ (ด้านโภชนาการ / ปัญหาด้านโภชนาการและ แนวทางป้องกันปัญหา , การพักผ่อน นอนหลับ, การออกกำลังกาย) (ด้านการอบรมเลี้ยงดู / การจัดประสบการณ์การ เรียนรู้รอบด้าน) ๕.ครุภัณฑ์ที่ได้จากการเรียนรู้จากการทำวิจัยมา ยกตัวอย่างให้นักศึกษาเข้าใจ เกี่ยวกับแนวทาง การส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็ก ก่อนวัยเรียน แบบบูรณาการ และเน้นภาคี เครือข่ายที่เกี่ยวข้องมามีส่วนร่วม		

รายงานการบูรณาการ
การจัดการเรียนการสอนและการวิจัย

บทสรุป
วิจัย

โดย

อ.ดร.ธีรรัตน์ บุญกณะ

ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๑
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อโครงร่างวิจัย สมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนที่เป็นจริงและที่คาดหวังของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานบริการระดับปฐมภูมิ พื้นที่บริการสุขภาพเขตที่ 1 ภาคเหนือตอนบน 8 จังหวัด

ผู้วิจัย อ.ดร. อธิรัตน์ บุญฤกษ์, อ.โอภาส ประมูลสิน และ อ.พชร วิวุฒิ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ความเป็นมาและความสำคัญ

สภาพปัจจุบันของสังคมไทยได้แปรเปลี่ยนไปจากในอดีตเป็นอย่างมาก อันเป็นผลจากการพัฒนาประเทศอย่างรวดเร็วรอบด้านและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมต่าง ๆ มาใช้ในชีวิตประจำวัน การมีเครื่องทุ่นแรงและอุปกรณ์เสริมอำนวยความสะดวก ส่งผลให้การดำเนินชีวิตในแต่ละวันมีความสะดวกสบายมากยิ่งขึ้น ประกอบกับการที่มีวิถีชีวิตที่อยู่ในความเจริญทางวัตถุนิยมทำให้ชีวิตมีแต่การแข่งขัน ความรีบเร่ง ซึ่งปัจจัยเหล่านี้ อีกด้านหนึ่งก็ทำให้คนมีพฤติกรรมการดำเนินชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไป การเปลี่ยนแปลงสภาพทางสังคมที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของคน กล่าวคือความสะดวกสบายในชีวิตทำให้คนในสังคมบางส่วนขาดการเอาใจใส่ในการดูแลสุขภาพ เช่น ประชาชนขาดการออกกำลังกาย นิยมบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม อาหารสำเร็จรูป และมีพฤติกรรมสูบบุหรี่และบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากขึ้น นอกจากนี้ยังมีภาวะเครียดที่เกิดจากความรีบเร่ง และการแข่งขันสูง ซึ่งการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเหล่านี้ทำให้แบบแผนการเจ็บป่วยและการเสียชีวิตเปลี่ยนจากโรคติดต่อในอดีตกลายเป็นโรคไม่ติดต่อในปัจจุบัน รายงานประจำปีของสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข (2560) จากการติดตามโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 5 โรคตั้งแต่ปี 2555 – 2559 ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง และ โรคมะเร็งทางเดินหายใจอุดกั้นเรื้อรัง พบว่าโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสาเหตุการเสียชีวิตมากถึงร้อยละ 70 ของประชากรทั้งหมดจำนวนประมาณ 66 ล้านคน และแต่ละโรคมีอัตราการตายและอัตราการป่วยมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นทุกปี อัตราการตายต่อแสนประชากร 3 อันดับแรกได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง (48.7) โรคหัวใจขาดเลือด (32.3) และ โรคเบาหวาน (22.3) และที่สำคัญคือโรคไม่ติดต่อเรื้อรังกลุ่มนี้เป็นสาเหตุทำให้ประชากรไทยเกิดการสูญเสียปีภาวะทางสุขภาพที่เกิดจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร (ช่วงอายุ 30 – 59 ปี) และการสูญเสียที่เกิดจากความบกพร่องทางสุขภาพเพิ่มสูงขึ้น นอกจากนี้รายงานสถานการณ์การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังจากการเฝ้าระวังกลุ่มผู้ป่วยรายใหม่ของเขตบริการสุขภาพเขตที่ 1 พบว่ามีกลุ่มผู้ป่วยรายใหม่โรคเบาหวานจากกลุ่มเสี่ยงร้อยละ 2.24 (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ 2.4) และจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนดคือ จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้เพียงร้อยละ 18.93 (เกณฑ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 40) และจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้เพียงร้อยละ 33.44 (เกณฑ์ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 50) ในกลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่ที่ไม่สามารถควบคุมได้ จะส่งผลต่อสุขภาวะของบุคคล มีภาวะพึ่งพิงในการดำรงชีวิตและต้องการได้รับการดูแลสุขภาพจากบุคคลในครอบครัวหรือสังคม และประเทศชาติจะต้องรับภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพประชาชนที่สูงขึ้น

นโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในความพยายามในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังและเพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน โดยการ

ปัจจัยสถานการณ์คือวิธีการปฏิบัติงานนโยบายของหน่วยงานสภาพแวดล้อมทางสังคม นอกจากนี้การที่พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการระดับปฐมภูมิไม่สามารถแสดงสมรรถนะที่ควรจะเป็น(การสร้างเสริมสุขภาพตามมาตรฐานที่สภาการพยาบาลกำหนดได้อย่างเต็มรูปแบบ) ในการให้บริการอย่างมีคุณภาพ เนื่องจากการปฏิบัติตามบทบาทของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการปฐมภูมิมีปัญหาด้านภาระงานที่รับผิดชอบหลากหลาย ทำให้บทบาทหน้าที่ของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการปฐมภูมิมีปัญหาและอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน ได้แก่ ภาระงานที่รับผิดชอบที่มากและการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบไม่ชัดเจน ส่งผลให้การปฏิบัติงานในบทบาทหลักที่ได้รับมอบหมายไม่มีประสิทธิภาพ จากการขาดแคลนทรัพยากรและการได้รับค่าตอบแทนน้อยกว่าพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานบริการทุติยภูมิ และจากความขาดแคลนของพยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการปฐมภูมิ (อติญาณ์ ศรีเกษตริน, อวรรณ สัมภาวะมานะและกาญจนา สุวรรณรัตน์, 2553) ทำให้การทำงานเป็นแบบตั้งรับมากกว่าการเฝ้าระวัง ซึ่งเกิดจากความบกพร่องทางด้านการปฏิบัติการพยาบาล การวางแผนการบริหาร การประสานงานและการบริการ

จากปัญหาดังกล่าว ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ โดยเปรียบเทียบสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนที่เป็นจริงและสมรรถนะที่คาดหวัง และข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะสามารถนำมาใช้เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนของพยาบาลวิชาชีพให้เป็นไปตามมาตรฐานสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนตามที่สภาการพยาบาลกำหนด ซึ่งมีความจำเป็นต้องพัฒนาสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพในชุมชนอย่างทั่วถึงเท่าเทียม และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยเป็นการให้บริการเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรคเบื้องต้นและฟื้นฟูสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ ผสมผสานเป็นองค์รวมและต่อเนื่อง (comprehensive, holistic and continuum care) แก่ประชาชนทุกกลุ่ม ทุกช่วงวัย ในชุมชนที่อยู่ในความรับผิดชอบ ทั้งผู้เจ็บป่วย ผู้ที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพ และครอบครัวที่บ้านในพื้นที่รับผิดชอบโดยเชื่อมโยงเครือข่ายบริการสุขภาพ นำไปสู่การเพิ่มขีดความสามารถของประชาชนในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชน สามารถพึ่งพาตนเอง พึ่งพาซึ่งกันและกันในด้านสุขภาพ รวมทั้งเป็นการพัฒนาคุณภาพการบริการด้านสุขภาพทุกมิติให้มีคุณภาพ ส่งผลให้ประชาชนในชุมชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างยั่งยืน ลดปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อและทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนที่เป็นจริงและที่คาดหวังของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานบริการระดับปฐมภูมิ พื้นที่บริการสุขภาพเขตที่ 1 ภาคเหนือตอนบน 8 จังหวัด
2. เพื่อเปรียบเทียบสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนที่เป็นจริงและที่คาดหวังของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถานบริการระดับปฐมภูมิ พื้นที่บริการสุขภาพเขตที่ 1 ภาคเหนือตอนบน 8 จังหวัด

แบบประเมินสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชน

คำชี้แจง แบบประเมินนี้เป็นการประเมินตนเองของพยาบาลที่ปฏิบัติงานในสถานบริการระดับปฐมภูมิเกี่ยวกับสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชน แบบสอบถามมี 2 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง ให้บันทึกข้อมูลหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ ที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
2. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี (นับตาม พ.ศ. เกิด)
3. สถานภาพ

☐ โสด	☐ คู่
☐ หม้าย	☐ หย่า/แยก
4. ระดับการศึกษา

☐ ปริญญาตรี
☐ ปริญญาโท
☐ ปริญญาเอก
☐ อื่นๆ (ระบุ)
5. ปัจจุบันท่านมีรายได้ (ต่อเดือน) (ระบุ) บาท
6. สถานที่ปฏิบัติงาน

☐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ระบุสถานที่).....
☐ โรงพยาบาลชุมชน/จังหวัด (ระบุสถานที่).....
☐ อื่นๆ (ระบุ)
7. ระยะเวลาที่ทำงานในสถานที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต./รพช. (ระบุ)..... ปี
8. การผ่านการอบรมเฉพาะทาง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ การอบรมเฉพาะทางเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)
☐ การอบรมเฉพาะทางเวชปฏิบัติชุมชน
☐ การอบรมเฉพาะทางเวชปฏิบัติครอบครัว
☐ การอบรมเฉพาะทางสาขาพยาบาลผู้จัดการรายกรณีโรคเรื้อรัง
☐ อื่นๆ (ระบุ)
9. ระยะเวลาที่ผ่านการอบรมเฉพาะทางที่ระบุในข้อ 8 (ระบุ)..... ปี

1A

แบบฟอร์มรับรอง

☒ แผนการสอนทฤษฎี ☐ แผนสอนภาคทดลอง ☐ แผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล ☐ แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา การพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒ (รหัสวิชา) พย. ๑๔๒๖

เรื่อง แนวคิด ทฤษฎีและหลักการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม

วันที่สอน ห้อง A: วันจันทร์ ที่ ๖ ส.ค. ๖๑ เวลา ๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น. วันอังคาร ที่ ๗ ส.ค. ๖๑ เวลา ๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. วันอังคาร ที่ ๑๔ ส.ค. ๖๑ เวลา ๘.๐๐-๑๐.๐๐ น.

สถานที่สอน ห้องเรียน ๓๓๐๑ ชั้น ๓ อาคารเรียนเขलगคันคร วิทยาเขตเขलगคันคร

ผู้สอน ๑) อ.อุษณีย์ วรรณาลัย ๒) อ.ดร.สุวัฒนา คำสุข ๓) อ. สดาวัลย์ สายสิน (สอนเป็นทีม)

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้ประสานรายวิชา.....

(นางสาวสุวัฒนา คำสุข/นายโอภาส ประมูลสิน)

วันที่..... 18 ก.ค. 61

หัวหน้าภาควิชา.....

(นางธีรรัตน์ บุญฤกษ์)

วันที่..... 18 ก.ค. 61

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

๒.วัตถุประสงค์การเรียนรู้สู่การชี้วัด (สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้) เพื่อให้นักศึกษา

๑. ตระหนักในคุณค่า คุณธรรม จริยธรรม และสิทธิมนุษยชน และเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ รวมถึงมีความรับผิดชอบและซื่อสัตย์ต่อตนเองและสังคม
๒. มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของแนวคิดแนวคิด ทฤษฎีและหลักการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม ยุทธศาสตร์ชาติ แผนสุขภาพแห่งชาติ service plan
๓. สืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและสรุปรายงานตามสาระที่กำหนดให้ได้
๔. เกิดการเรียนรู้สาระและสรุปองค์ความรู้เกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลในการจัดการสุขภาพชุมชนผ่านการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการวิจัยเรื่อง “สมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนที่เป็นจริงและที่คาดหวังของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิพื้นที่ ๘ จังหวัด เขตบริการสุขภาพที่ ๑”

๓. วิชาที่บูรณาการ ☒ [✓] มี ☐ [] ไม่มี

๔. การบูรณาการพันธกิจ ☒ [✓] การวิจัย ☐ [] การบริการวิชาการ
☐ [] การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
ครั้งที่ ๒ วันอังคาร ที่ ๗ ส.ค. ๖๑ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. (๒ ชม.)	๒. บอกแนวคิดและ หลักการประเมินปัญหา สุขภาพชุมชนแบบองค์ รวมได้ ๓. บอกแนวทางการ พยาบาลครอบครัวและ ชุมชนแบบองค์รวมได้	๒. หลักการประเมินปัญหาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวม - ความหมายของสุขภาพองค์รวม - แนวคิดหลักการเกี่ยวกับการจัดการสุขภาพชุมชน แบบองค์รวม - ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับแนวคิดองค์รวม - องค์ประกอบของสุขภาพองค์รวม - การประเมินสุขภาพแบบองค์รวม ๓. แนวทางการพยาบาลครอบครัวและชุมชนแบบองค์ รวม - ความหมายการพยาบาลแบบองค์รวม - กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม - ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการพยาบาลแบบองค์รวม - ข้อจำกัดในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมและ แนวทางแก้ไข - แนวคิดการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized care) - แนวคิดการพัฒนาสุขภาพครอบครัวและชุมชนโดยใช้ ปรัชญาพอเพียง ๔. บทบาทพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและ สมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชน	- นักศึกษาแต่ละกลุ่ม นำเสนอ กลุ่มละ ๑๐ นาที ความเชื่อมโยงของ ยุทธศาสตร์ชาติกับ แผนพัฒนาสุขภาพ แห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ตาม ประเด็นที่กลุ่มเลือก และ ให้ทุกคนได้แสดงความ คิดเห็น ร่วมอภิปราย - อาจารย์ผู้สอนสรุปสาระ หลักการประเมินปัญหา สุขภาพชุมชนแบบองค์รวม และแนวทางการพยาบาล ครอบครัวและชุมชนแบบ องค์รวม - มอบหมายนักศึกษา เรียนรู้ผ่าน กระบวนการวิจัย ผ่านการ เก็บรวบรวมข้อมูลผ่าน เครื่องมือวิจัยเรื่อง สมรรถนะการจัดการ สุขภาพชุมชน	- Power point	
ครั้งที่ ๓ วันอังคาร ที่ ๗ ส.ค. ๖๑	๔. บอกระบบและ รูปแบบการบริการปฐม ภูมิได้	๕. ระบบและรูปแบบการบริการปฐมภูมิ - ความหมายของการบริการปฐมภูมิ - ขอบเขตบริการของระบบบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ	- นักศึกษาแต่ละกลุ่มสรุป <u>องค์ความรู้เกี่ยวกับ</u> สมรรถนะการจัดการ		

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ สอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. (๒ ชม.)	๕. สืบค้น ข้อมูลจาก แหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และวิเคราะห์กรณีศึกษา ตามหัวข้อที่กำหนดและ นำเสนอในรูปแบบ รายงานได้	หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ - เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ, DHS, DHML ความหมาย: คือระบบการทำงานเพื่อร่วมแก้ไขปัญหา สุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพบูรณาการภาคี เน้นเป้าหมาย ผ่านกระบวนการขึ้นชม และจัดการความรู้แบบอิงบริบท ของ แต่ละสถานที่ หลักการ: ระบบสุขภาพระดับอำเภอ ต้องการให้เกิดภาพ ของ การรับรู้และการร่วมสร้างสุขภาวะที่ดีของประชาชน ในอำเภอให้ดีขึ้น เกิดสมดุล ด้วยทีมสาธารณสุขที่เป็นทีม เดียวกันในการร่วมรับรู้และทำงาน เพื่อการตอบสนองต่อ สุขภาวะ และสภาวะที่เปลี่ยนแปลงในชุมชนตลอดเวลา ซึ่ง อาจจะเป็นด้านที่ต้อง อาศัยความชำนาญของเราคือ การ รักษา ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ ขณะเดียวกันก็ ต้องร่วมมือหรือเป็นส่วนสนับสนุนกับเครือข่ายอื่นๆเพื่อให้ เกิดการดูแลกันและกันของประชาชนในชุมชน กรอบแนวคิด: ระบบ UCARE U = Unity team C = Community participation A = Appreciation and Quality R = Resources sharing E = Essential cares ผลลัพธ์: ๑. Clinical Outcomes: อันได้แก่ การเปลี่ยนแปลงของ อัตราการตาย, ความ พิการ และ เรื่องของคุณภาพชีวิต ๒. Psychosocial Outcomes: อันได้แก่ คุณค่าในตัวเอง,	สุขภาพชุมชน จากการ ทดลองนำเครื่องมือวิจัยไป ทดลองเก็บข้อมูล - ผู้สอนร่วมกับนักศึกษา สรุป concept mapping เกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎีและ หลักการพยาบาลชุมชน แบบองค์รวม		



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

หลักสูตร. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕. สาขา..การพยาบาลและผดุงครรภ์

มคอ. ๓

รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification)

ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย.๑๔๒๖

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) การพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Family and Community Nursing II

๒. จำนวนหน่วยกิต ๓(๓-๐-๖)

๓. ประเภทของรายวิชา หมวดวิชาชีพพยาบาล

๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้ประสานรายวิชา

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา
๑. อ.ดร.สุวัฒนา คำสุข (เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๑๗๐๔๓)	- Doctor of Philosophy in Nursing Saint Louis University, USA พ.ศ. ๒๕๕๐ - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรและผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, พ.ศ. ๒๕๓๓
๒. อ.โอภาส ประมูลสิน (เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๕๕๑๑๒๓๒๗๓๕)	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, พ.ศ. ๒๕๖๐ - พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, พ.ศ. ๒๕๕๕

ประเมินผล การแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลชุมชน รวมถึงปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงและผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ระบบสุขภาพชุมชน (LO ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓, ๒.๖)

๒. ความตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรมและสิทธิมนุษยชนและเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และมีระเบียบวินัย ความรับผิดชอบ มุ่งมั่นตั้งใจ ในการเรียนรู้ด้วยตนเองและทำงานได้สำเร็จในเวลาที่กำหนด (LO ๑.๑, ๑.๓, ๑.๔, ๔.๔)

๓. ใช้กระบวนการวิจัยในการพัฒนาการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ สืบค้นข้อมูลและหลักฐานทางวิชาการต่างๆและสามารถนำไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ ในการศึกษาสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของชุมชน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวม บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชน โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสมได้ ตามขั้นตอนดังนี้ (LO ๓.๒, ๓.๔)

๔. นำเสนอข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการนำเสนอได้อย่างเหมาะสม (LO ๕.๒)

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
เพื่อปรับปรุงรายวิชาให้มีประสิทธิภาพโดยจัดการเรียนการสอนแบบเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ	๑. จากผลการประเมินผลภาพรวมรายวิชาอยู่ในเกณฑ์ดี ๒. การเปลี่ยนแปลงนโยบายระดับชาติ/กระทรวงในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพประชาชนในระดับปฐมภูมิ	๑. ทบทวนชิ้นงานและการประเมินผลให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับเวลา ๒. ทบทวนและเพิ่มเติมสาระให้มีความทันสมัยเช่น แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔), PA กระทรวงสาธารณสุขปี ๒๕๖๒ ในหน่วยที่ ๑ ๓. พัฒนาการเรียนการสอนโดยบูรณาการวิจัยกับการเรียนการสอน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและอาจารย์ผู้สอน
เพื่อพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านการแสวงหาความรู้ การการคิดเป็นระบบ การทำงานเป็นทีมของนักศึกษา	- ข้อมูลจากการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมและจากบันทึกการสะท้อนคิดต่อการจัดการเรียนการสอนโดยใช้กระบวนการวิจัย นักศึกษาให้ข้อเสนอแนะว่าการเรียนรู้ตามกระบวนการวิจัยช่วยกระตุ้นกระบวนการคิด ทำให้นักศึกษาร่วมกันศึกษาด้วยตนเอง พัฒนาการสืบค้น และนำข้อมูลมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันโดยมีอาจารย์กลุ่มคอยชี้แนะ	- การจัดการเรียนการสอนในกระบวนการศึกษาชุมชน ยังคงใช้กระบวนการวิจัยในการเรียนรู้ในหน่วยที่ ๓	อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและอาจารย์ผู้สอน

การบูรณาการ

- () ไม่มีการบูรณาการ
- (✓) มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดย
- (✓) ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อเรื่อง สมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนที่เป็นจริงและที่คาดหวังของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิพื้นที่ ๘ จังหวัด เขตบริการสุขภาพที่ ๑
- () ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ระบุชื่อโครงการ.....
- () ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการ.....

หมวดที่ ๓ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา (ภาษาไทย)

แนวคิด ทฤษฎีและหลักการการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม บทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน การสาธารณสุขมูลฐาน การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและการมีส่วนร่วมของชุมชน การศึกษาวิถีชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผลการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลชุมชน บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชน โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม

คำอธิบายรายวิชา (ภาษาอังกฤษ)

Concepts and principles of holistic nursing care, role of community health nurse, primary health care, enhancing the strength of community, and community participation, the study of community, community assessment, community diagnosis, community planning, implementation and evaluation. Solving community health problems by utilizing the community nursing process based on the theory of caring, and humanizing care with regard to ethics and human rights, as well as integrated with local wisdoms resources and appropriate technology.

๒. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

เรียนในชั้นเรียน	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/ภาคสนาม /การฝึกงาน/ทดลอง	การศึกษาด้วยตนเอง
๔๕ ชั่วโมง	ตามความต้องการของ นักศึกษาเฉพาะราย ใน ชั่วโมงศึกษาด้วยตนเอง โดยผ่านอาจารย์ประจำชั้น และฝ่ายวิชาการ	ไม่มี	๓ ชั่วโมงต่อสัปดาห์

หมวดที่ ๕ แผนการสอนและการประเมินผล

๑. แผนการสอน

สัปดาห์ ที่	วันที่/เวลา		จำนวน ชั่วโมงสอน		LO (ระบุ หมายเลข)	บทที่ / หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ ผู้สอน
	ห้องA	ห้องB	ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
๑	จ.๖ ส.ค. ๖๑ (๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.)	อ.๗ ส.ค. ๖๑ (๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.)	๓๐ นาที (self- study)	-		ปฐมนิเทศรายวิชาและชี้แจง รายละเอียด ของวิชา วัตถุประสงค์ เกณฑ์การ การประเมินผล การวัดและ การประเมินผลและ Test Blue Print	- ชี้แจงรายละเอียดของวิชา วัตถุประสงค์ เกณฑ์การ ประเมินผล การวัดและการ ประเมินผล และ Test Blue Print และให้ นักศึกษาเสนอความคิดเห็นต่อ การจัดการเรียนการสอน	สังเกตความ สนใจ การ ซักถามและ การมีส่วนร่วม ให้ข้อเสนอ แนะ	เอกสาร มคอ. ๓ และ Test Blue Print	อ.ดร.สุวัฒนา อ.โอภาส
๑-๒	จ.๖ ส.ค. ๖๑ (๑๓-๑๕ น.) อ.๗ ส.ค. ๖๑ (๑๐-๑๒ น.) อ.๑๔ ส.ค. ๖๑ (๘-๑๐ น.)	อ.๗ ส.ค. ๖๑ (๑๔-๑๖ น.) พ.๑๔ ส.ค. ๖๑ (๑๐-๑๒ น.) อ.๑๔ ส.ค. ๖๑ (๑๔-๑๖ น.)	๖ ชม.	-	๑.๑ ๑.๓ ๑.๔ ๒.๑ ๒.๒ ๒.๓ ๒.๖ ๓.๒ ๓.๔	หน่วยที่ ๑ แนวคิด ทฤษฎี และหลักการ พยาบาลชุมชนแบบองค์รวม ๑.๑ แนวคิด ทฤษฎีและ หลักการพยาบาลชุมชนแบบ องค์รวม ๑.๒ การพัฒนาสุขภาพชุมชน โดยใช้ปรัชญาพอเพียง ๑.๓ แผนพัฒนาสุขภาพ แห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ๑.๔ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ๑.๕ ระบบและรูปแบบการ	- แบ่งกลุ่มนักศึกษาวิเคราะห์ ความเชื่อมโยงของแผนยุทธสา สตร์ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนพัฒนาสุขภาพฉบับที่ ๑๒ และ PA กระทรวงสาธารณสุข และอาจารย์ร่วมกันสรุป ประเด็นที่สำคัญภายหลังการ นำเสนอของนักศึกษาแต่ละ กลุ่ม - บูรณาการวิจัยกับการเรียน การสอนโดยมอบหมายให้ นักศึกษาทดลองนำเครื่องมือ งานวิจัยเรื่อง สมรรถนะด้านการ	- แบบทดสอบ - รายงานกลุ่ม - การสังเกต การมีส่วนร่วม ใน กระบวนการ กลุ่มและความ รับผิดชอบต่อ หน้าที่ที่ได้รับ มอบหมาย จากกลุ่ม	- คะแนนสอบ - แบบ ประเมิน รายงาน - แบบ ประเมิน พฤติกรรม ด้านคุณธรรม จริยธรรม	ห้อง A อ. อุษณีย์ อ.ดร.สุวัฒนา อ.สุดาวัลย์ ห้อง B อ.กานต์ศิริ อ.ดร.ธีรรัตน์ อ.โอภาส

สัปดาห์ ที่	วันที่/เวลา		จำนวน ชั่วโมงสอน		LO (ระบุ หมายเลข)	บทที่ / หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ ผู้สอน
	ห้องA	ห้องB	ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
						บริการปฐมภูมิ ๑.๖ บทบาทพยาบาลในการ จัดการสุขภาพชุมชน	จัดการสุขภาพชุมชนที่คาดหวัง และที่เป็นจริงของพยาบาล วิชาชีพที่ปฏิบัติงานในสถาน บริการระดับปฐมภูมิ ไปทดลอง เก็บข้อมูล และนำผลการนำ เครื่องมือไปใช้ร่วมกัน อภิปรายบทบาทและสมรรถนะ ที่จำเป็นของพยาบาลในการ จัดการสุขภาพชุมชนร่วมกับ ผู้สอน			
๒-๓	อ.๑๔ส.ค. ๖๑ (๑๐-๑๒ น.) จ.๒๐ส.ค. ๖๑ (๑๓-๑๕ น.)	พ.๑๖ส.ค.๖๑ (๑๐-๑๒ น.) อ.๒๑ ส.ค. ๖๑ (๑๔-๑๖ น.)	๔ ชม.	-	๑.๑ ๑.๓ ๑.๔ ๒.๑ ๒.๒ ๒.๓ ๒.๖	หน่วยที่ ๒ การสาธารณสุข มูลฐาน และการ เสริมสร้าง ความเข้มแข็งของครอบครัว และชุมชน ๒.๑ แนวคิดและหลักการ องค์ประกอบของงาน สาธารณสุขมูลฐาน ๒.๒ ดัชนีชี้วัดงานสาธารณสุข มูลฐาน ๒.๓ กลวิธีสาธารณสุขในการ เสริมสร้างความเข้มแข็งของ ชุมชน ๒.๔ การเลือกใช้ทรัพยากร	- ดู VDO จำนวน ๔ เรื่อง ๑) “บ้านบัว หมู่บ้านต้นแบบวิถี วัฒนธรรมไทย” ๒) “ก้าวที่กล้า นักจัดการสุขภาพชุมชน” ๓) “ดูให้รู้-ชุมชนพึ่งตนเอง” ทั่วถิ่นแดนไทย และ๔) ชุมชนรัก สุขภาพ บ้านไร่กองขิง - นศ. ศึกษากลวิธีสาธารณสุข และวิเคราะห์สถานการณ์จาก VDO -สรุปกลวิธีสาธารณสุขและ อธิบายวิธีการดำเนินงาน - มอบหมายนักศึกษาารายกลุ่ม	- แบบทดสอบ - รายงานการ สืบค้น - สังเกต พฤติกรรม ความ รับผิดชอบการ ส่งงานตรง เวลา	- คะแนนสอบ - แบบ ประเมิน รายงานเดี่ยว - แบบ ประเมิน พฤติกรรม ด้านคุณธรรม จริยธรรม	ห้อง A อ. อุษณีย์ อ.ดร.สุวัฒนา อ.สุตาวัลย์ ห้อง B อ.กานต์ศิริ อ.ดร.ธีรารัตน์ อ.โอภาส

โครงการ การบูรณาการจัดการเรียนการสอน
รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑
กับ การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย

โดย

อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ปีการศึกษา ๒๕๖๑

สรุปผลการบูรณาการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและ การผดุงครรภ์ ๑ กับ การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย

การบริการวิชาการแก่สังคมเป็นภารกิจที่สำคัญประการหนึ่งของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยมุ่งหวังให้วิทยาลัยเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ เอื้อต่อการพัฒนา เป็นที่พึ่งของชุมชน โดยสร้างศักยภาพของบุคลากรของสาธารณสุขที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพชุมชน และสร้างศักยภาพของชุมชนให้มีความเข้มแข็ง ความยั่งยืน สามารถเข้าถึงแหล่งความรู้ ผ่านกระบวนการการเรียนการสอนการบริการวิชาการ การวิจัย วิทยาลัยฯ ได้ดำเนินงานและพัฒนการให้บริการทางวิชาการแก่สังคมอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นให้บริการวิชาการตามความถนัดและความเชี่ยวชาญ ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ได้เล็งเห็นความสำคัญ จึงได้จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อสนับสนุนพันธกิจของวิทยาลัยด้านการบริการวิชาการในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ โดยมีวัตถุประสงค์ของการจัดบูรณาการ คือ นักศึกษาสามารถ

๑. เกิดทักษะปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร ในการนำความรู้เกี่ยวกับแพทย์แผนไทยมาประยุกต์ใช้กับการดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอด

๒. สืบค้น วิเคราะห์ข้อมูลและพัฒนาทักษะวิธีการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับปัญหาของผู้รับบริการ

แนวทางการปฏิบัติในการให้บริการวิชาการ มีดังนี้

ขั้นที่ ๑ การวางแผนและการจัดระบบการบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอน

อาจารย์ผู้สอนวิชาร่วมกับ อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ ประชุมเพื่อ

๑. กำหนดแนวทางในการบูรณาการการบริการวิชาการกับการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ข้อมูลจากการจัดการเรียนการสอนในปีที่ผ่านมา

๒. ระบุกิจกรรมการบูรณาการการบริการวิชาการในการออกแบบการสอน (มคอ. ๔) รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๑

๓. วางแผนกำหนดกิจกรรมการบริการวิชาการ ณ ศูนย์การเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย ดังนี้

๑) แบ่งนักศึกษา กลุ่มละ ๘ คน มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นข้อมูล การดูแลมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทยในประเด็น การนวดประคบตัว ทับหม้อเกลือ และการอบสมุนไพร ล้วงหน้า และเตรียมเนื้อหาโดยปรึกษากับอาจารย์สอนภาคปฏิบัติในแต่ละกลุ่ม

๒) กำหนดระยะเวลาการดำเนินงาน ภายในสัปดาห์ที่สองของการฝึกภาคปฏิบัติ

๓) อาจารย์และนักศึกษาแต่ละกลุ่มวางแผนร่วมกันในการเตรียมให้บริการวิชาการ

๔) อาจารย์ผู้ประสานวิชาประสานงาน แผนกหลังคลอดโรงพยาบาลลำปางเลือกกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้บริการวิชาการ

ขั้นที่ ๒ การดำเนินกิจกรรมการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน

อาจารย์และนักศึกษาให้บริการวิชาการแก่กลุ่มเป้าหมายตามกิจกรรมที่ร่วมกันวางแผน เพื่อให้
นักศึกษาได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง ตามรายละเอียด ดังนี้

ตารางการบริการวิชาการการดูแลมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย

ลำดับ	วันที่	ผู้รับผิดชอบ
๑	๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปานจันทร์/อ.ภาณุมาศ /อ.กนกวรรณ /นศ. ๒๔ คน
๒	๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ดร.รุ่งกาญจน์/ อ.สมจิตร /อ.กนกวรรณ /นศ. ๒๔ คน
๓	๙ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปาริชาติ/อ.ดร.จันทร์ธิดา/อ.กนกวรรณ/ นศ. ๒๒ คน
๔	๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปวีณา/ อ.จิราภรณ์/ อ.กนกวรรณ/ นศ. ๓๒ คน
๕	๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปาริชาติ /อ.ปานจันทร์/ อ.กนกวรรณ /นศ. ๓๐ คน
๖	๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐-๑๗.๐๐ น.	อ.ปวีณา/อ.ภาณุมาศ/อ.กนกวรรณ /นศ. ๓๒ คน

รายละเอียดของกิจกรรมให้บริการวิชาการ ดังนี้

๑) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของมารดาหลังคลอด ปัญหา/ภาวะแทรกซ้อนที่
เกิดขึ้นรวมถึงแนวทางการแก้ไข และประโยชน์ของการใช้แพทย์แผนไทยในการดูแลมารดาหลังคลอด

๒) การดูแลมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทยในประเด็น การนวดประคบตัว ทับหม้อเกลือ และการ
อบสมุนไพร

ขั้นที่ ๓ ประเมินผลและถอดบทเรียนการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน

ภายหลังจากการดำเนินกิจกรรมตามแผนแล้ว ทีมอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและ
ผดุงครรภ์ ได้ร่วมกันประชุม อภิปรายและนำเสนอผลการจัดกิจกรรม ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข เพื่อ
นำไปพัฒนารูปแบบการให้บริการวิชาการและพัฒนาการจัดการเรียนการสอนต่อไป ซึ่งผลการดำเนินกิจกรรม
สรุปได้ ดังนี้

ประโยชน์ต่อบุคคล/สังคม	ประโยชน์ต่อองค์กร	ประโยชน์ต่อนักศึกษา
๑.มารดาหลังคลอดที่เข้าร่วม โครงการได้รับความรู้เกี่ยวกับการ ใช้แพทย์แผนไทยในการดูแล สุขภาพในระยะหลังคลอด รวมถึง จนถึงการเปลี่ยนแปลงทาง สรีรวิทยาของมารดาหลังคลอด ปัญหา/ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น และแนวทางการแก้ไข 2. มารดาหลังคลอดได้รับการดูแล	๑. วิทยาลัยได้ดำเนินการตาม พันธกิจของวิทยาลัยในการให้บริการ วิชาการแก่สังคม ๒. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะ สาขาของอาจารย์ในภาควิชาการ พยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ ๓. ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของ ศูนย์การเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพ แผนไทยของวิทยาลัยสู่ภายนอก	๑. เกิดทักษะการปฏิบัติจริงใน กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การ เปลี่ยนแปลงทางสรีรวิทยาของมารดา หลังคลอด ปัญหา/ภาวะแทรกซ้อนที่ เกิดขึ้นรวมถึงแนวทางการแก้ไข ๒. เกิดทักษะปฏิบัติการใช้แพทย์แผน ไทยในการดูแลมารดาหลังคลอด เรื่อง วิธีการนวดประคบตัว ทับหม้อเกลือ และการอบสมุนไพร ที่เป็นความรู้

ประโยชน์ต่อบุคคล/สังคม	ประโยชน์ต่อองค์กร	ประโยชน์ต่อนักศึกษา
ด้วยแพทย์แผนไทยด้วยวิธีการนวด ประคบตัว ทับหม้อเกลือ และการ อบสมุนไพรเพื่อส่งเสริมให้มารดา หลังคลอดฟื้นฟูร่างกายเข้าสู่ภาวะ ปกติ		และทักษะปฏิบัติที่นอกเหนือจากการ เรียนในห้องเรียน และสามารถนำผล ที่ได้จากบริการวิชาการนี้ไปให้การ ดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดได้ ๓. เกิดทักษะการสืบค้น วิเคราะห์ ข้อมูลและพัฒนาทักษะวิธีการแก้ไข ปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับ ปัญหาของผู้รับบริการ

ขั้นที่ ๔ สรุปแนวปฏิบัติที่ดีในการการบูรณาการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน

๑. อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ ต้องมีการวางแผนการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ในรายวิชาที่รับผิดชอบ อย่างน้อย ๑ รายวิชา ในปีการศึกษาต่อไป โดยวางแผนก่อนเริ่มปีการศึกษาใหม่ออย่างน้อย ๒ เดือน

๒. อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ และอาจารย์ผู้ประสานวิชาที่จะมีการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ร่วมประชุมหารือ เพื่อกำหนดรายละเอียดของกิจกรรมต่าง ๆ ให้ชัดเจนและนำไปจัดทำ มคอ.๓ หรือ มคอ.๔

๓. อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ จัดทำแผนการสอนให้สัมพันธ์สอดคล้องกับ กิจกรรมการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ที่กำหนดไว้ใน มคอ.๓ หรือ มคอ.๔ และดำเนินงานตามแผน

๔. ภายหลังจากการดำเนินกิจกรรม อาจารย์ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ และอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาที่มีการบูรณาการการบริการวิชาการกับการเรียนการสอน ร่วมประชุม อภิปรายและนำเสนอผลการจัดกิจกรรม ปัญหา อุปสรรค แนวทางแก้ไข นำไปจัดทำ มคอ.๕ หรือ มคอ.๖ เพื่อนำไปพัฒนาการจัดการเรียนการสอนต่อไป



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕)

มคอ. ๔

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Specification)

ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ภาคการศึกษา ๒

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

พย. ๑๓๒๒ ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑

N ๑๓๒๒ Maternal and Newborn Nursing and Midwifery Practicum I

๒. จำนวนหน่วยกิต ๔ (๐-๑๖-๐)

๓. ประเภทของรายวิชา : กลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้ประสานวิชาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๔.๑ อาจารย์ผู้ประสานวิชา

ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
๑. อ.ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำจ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๗๘๐๔๒	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๕

๔.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. อ. สมจิตร สิทธิวงศ์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๐๔	- พย.ม. (การพยาบาลแม่และเด็ก), มหาวิทยาลัย เชียงใหม่, ๒๕๔๑ - ป.พ.ส., วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๒๖	๓๕	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง	๑
๒. อ.จิราภรณ์ โชติพฤษชัยกุล ๔๕๑๑๐๒๙๒๐๓	- ส.ม. (บริหารสาธารณสุข), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๔๗ - ส.บ. (บริหารสาธารณสุข), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๓๒ - ป.พ.ส., วิทยาลัยพยาบาล พุทธชินราช, ๒๕๒๗	๓๔	ฝากครรภ์ รพ. เกาะคา	๖
๓. อ. ปาริชาติ ตุลาพันธุ์ ๔๕๑๑๐๔๐๙๐๐	- ศษ.ม. (การประเมินการศึกษา), มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช, ๒๕๕๑ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ, ๒๕๓๒	๒๙	ห้องคลอด รพ.ลำปาง หลังคลอด รพ.ลำปาง	๑ ๑
๔. อ.ดร.รุ่งกาญจน์ วุฒิ ๔๕๑๑๐๔๐๙๒๘	- ศษ.ด. (การวิจัยและพัฒนา การศึกษา), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๘ - พย.ม. (การพยาบาลสตรี), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๙ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัย พยาบาล สวรรค์ประชารักษ์, ๒๕๓๖	๒๗	ฝากครรภ์ รพ.ลำปาง ห้องคลอด รพ.ลำปาง	๒ ๑
๕. อ. ณัฐนิชา คำपालะ ๔๕๑๑๐๖๘๐๘๖	- พย.ม. (การพยาบาลสตรี), มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๖ - ป.พย. (ระดับวิชาชีพ), วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๖	๑๓	ห้องคลอด รพ.เกาะคา	๑

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
ทารก	การพัฒนาให้มีผลการสอบผ่านเพิ่มขึ้นต่อไป - ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการระหว่างแหล่งฝึก ร่วมกับ สถาบันการศึกษาในหัวข้อ “ปัญหาในการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติปีการศึกษา 2560 และข้อเสนอแนะในการพัฒนาในปีการศึกษา 2561” ในรายวิชา พบว่า นักศึกษายังขาดความเชื่อมโยงองค์ความรู้จากทฤษฎีสู่การปฏิบัติ	แผนกฝึกครรภ์ ห้องคลอดและหลังคลอด ๓. จัดให้มีการวางแผนการสอบ Pre-test ในวันแรกของการเปลี่ยนกลุ่มในแต่ละวอร์ด นอกเหนือจากการสอบ Pre-test ในภาพรวม (ไม่คิดคะแนน) เพื่อประเมินผู้เรียนในระดับบุคคล และวางแผนในการจัดการเรียนการสอน และ แบ่งน้ำหนักการสอบ Post-test จากจำนวน ๑๐ % เป็นการทดสอบก่อนลงวอร์ดทุกวอร์ด ๕% และสอบภาพรวมรายวิชา ๕% ๔. ปรับปรุงวิธีการเขียนประสบการณ์ในแต่ละวอร์ดโดยเพิ่มแบบบันทึกในคู่มือฝึกภาคปฏิบัติครอบคลุมการเขียนแบบบันทึก/การประเมินสภาพผู้รับบริการและการให้พยาบาลรายบุคคลตามกระบวนการพยาบาล ส่งพร้อมกับการขอเขียนประสบการณ์ทางคลินิกจากพยาบาลวิชาชีพในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ/อาจารย์พยาบาลก่อนเขียนสมุด Requirement เพื่อการเชื่อมโยงความรู้ทางทฤษฎีสู่การปฏิบัติ	
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมด้านความรู้และทักษะการปฏิบัติของนักศึกษา ก่อนฝึกปฏิบัติงานจริง และสามารถเก็บประสบการณ์การเรียนรู้ได้ครบตามที่กำหนด	- การเตรียมความพร้อมด้านความรู้และทักษะการปฏิบัติที่จำเป็นก่อนการฝึกปฏิบัติงานจริง เช่น การตรวจครรภ์ การตรวจภายใน การทำคลอดปกติ การดูแลทารกแรกคลอดโดยใช้หุ่นในห้องปฏิบัติการ	๑. เตรียมห้องปฏิบัติการ และอุปกรณ์สำหรับการฝึกทักษะ เช่น การตรวจครรภ์ การตรวจภายใน การทำคลอดปกติ และการตรวจร่างกาย ทารกแรกคลอดให้พร้อม ๒. มอบหมายให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มย่อยฝึกทักษะต่างๆ ล่วงหน้า ก่อนการฝึกโดยให้บันทึกผลการฝึกทักษะเป็นรายบุคคลส่งอาจารย์อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติประจำกลุ่มก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ	- อาจารย์ผู้ประสานวิชา - อาจารย์ผู้สอน

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
		๓. ระหว่างการฝึกปฏิบัติงานจริง นักศึกษาสามารถฝึกทักษะต่างๆ ในห้องปฏิบัติการได้ โดยแจ้งเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการ อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติ หรือ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ๔. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติติดตามและให้ข้อเสนอแนะแก่นักศึกษา	
๓. เพื่อให้อาจารย์ผู้สอนปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน	- การเตรียมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติที่ไม่ได้อยู่ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ สำหรับการสอนภาคปฏิบัติในแผนกผดุงครรภ์และแผนกหลังคลอดก่อนการฝึกปฏิบัติ	๑. แจกคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติให้อาจารย์ผู้สอนก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย ๔ สัปดาห์ ๒. การเตรียมความพร้อมก่อนนิเทศการขึ้นปฏิบัติโดยการจัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมด้านวิชาการให้แก่อาจารย์ก่อนการนิเทศภาคปฏิบัติ ๔. หัวหน้าภาควิชา และอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ประสานกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ เพื่อให้คำแนะนำและช่วยเหลือเมื่อพบปัญหาในการสอน	- อาจารย์ผู้ประสานวิชา - อาจารย์ผู้สอน
๔. เพื่อส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ และการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning)	- เพื่อพัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะที่จำเป็นตามมาตรฐานของหลักสูตร	๑. จัดการเรียนการสอนโดยส่งเสริมให้นักศึกษาเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ตามกระบวนการ Transformative Learning ภายใต้กรอบแนวคิดของ BCNLP Model	- อาจารย์ผู้ประสานวิชา - อาจารย์ผู้สอน

การบูรณาการกับพันธกิจอื่น

() ไม่มีการบูรณาการ

(/) มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดย

() ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อเรื่องวิจัย.....

(/) ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม โดยจัดทำโครงการการบูรณาการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ กับ การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย

() ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการ.....

รายนามนักศึกษา		สัปดาห์ที่ ๑	สัปดาห์ที่ ๒
แผนกฝึกหัดครู รพ.ลำปาง กลุ่ม A๔ (อ.กรรณิการ์) ๑ นางสาวธัญญามาศ ห่มน้า ๒ นางสาวขวัญฤดี ภาวงศ์ ๓ นางสาวปัทมา ปัญญาอรบรู ๔ นางสาวชุติมา ทองดี ๕ นางสาวปริญดา มหาไม้ ๖ นางสาวณาดยา ตาสิงห์ ๗ นางสาวกฤษณา พะโส	แผนกฝึกหัดครู รพ.เกาะคา กลุ่ม A๑๐ (อ.กนกอร) ๑ นางสาวปราณชลี สุจิตร์ ๒ นางสาวณัฐกุล โคคำหล้า ๓ นางสาวบุษกร ไชยรักษ์ ๔ นางสาวกมลทิพย์ พงศ์ดา ๕ นางสาวฐิติชญา อภิวงศ์ ๖ นางสาวชลธิชา ชันตรี ๗ นางสาวณัฐมล คำมูล ๘ นางสาวกรรณิกา ปุฒิกาศิ	๑๕-๒๑ เม.ย. ๖๒ - ปฐมนิเทศ, Pre - test - มอบหมายนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในจุดที่รับผิดชอบ (ซักประวัติ/ตรวจครรภ์/วางแผนครอบครัว) - มอบหมายนักศึกษาเก็บประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือ - สอนในคลินิกเรื่อง การตรวจครรภ์และอาการไม่สบายของหญิงมีครรภ์	๒๒-๒๘ เม.ย. ๖๒ - มอบหมายนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในจุดที่รับผิดชอบ (ซักประวัติ/ตรวจครรภ์/วางแผนครอบครัว) - มอบหมายนักศึกษาเก็บประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือ - ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลและนำเสนองานวิจัยจากวารสารภาษาต่างประเทศ - ติดตามการเขียนรายงานการพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะ - ประเมินผลการฝึกปฏิบัติ, Post test
ตึกหลังคลอด รพ.ลำปาง กลุ่ม A๗ (อ.เบญจพร) ๑ นางสาวกุลธิดา อภัยกาวิ ๒ นางสาวกวิณทิพย์ คำเครือ ๓ นางสาวกาญจนาพร กามาต ๔ นางสาวชญานุช กุลใจ ๕ นางสาวณภัทรชนม์ วิสิฐธัญธร ๖ นางสาวพรธิดา อมรไผ่ประยูร ๗ นางสาวชุตติกาญจน์ ไชยรบ	ตึกหลังคลอด รพ.ลำปาง กลุ่ม A๘ (อ.เครือวัลย์) ๑ นางสาวปวีณา บุญใหญ่ ๒ นางสาวกัลยรัตน์ แสนภูวา ๓ นางสาวกุลธิดา ล่องเพ็ง ๔ นางสาวเกษมสุข โมคติศรี ๕ นางสาวกานต์ธิดา โสภีรักษ์ ๖ นางสาวชฎาพร อนันตภูมิ ๗ นางสาวปวีณา นีวทอง ๘ นายพงศธร สายใจ	๑๕-๒๑ เม.ย. ๖๒ - ปฐมนิเทศ, Pre - test - มอบหมายนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในจุดที่รับผิดชอบ - มอบหมายนักศึกษาเก็บประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือ - สอนในคลินิกเรื่อง การประเมินภาวะสุขภาพมารดาทารกโดยใช้ ๑๓ B และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๒๒-๒๘ เม.ย. ๖๒ - มอบหมายนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในจุดที่รับผิดชอบ - มอบหมายนักศึกษาเก็บประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือ - ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลและนำเสนองานวิจัยจากวารสารภาษาต่างประเทศ - ติดตามการเขียนรายงานการพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะ - ประเมินผลการฝึกปฏิบัติ, Post test - มอบหมายให้นักศึกษาทำกิจกรรมโดยใช้องค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาไทย/แพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอด ณ ศูนย์การเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

รายนามนักศึกษา		สัปดาห์ที่ ๑	สัปดาห์ที่ ๒
แผนกฝึกครุฑ รพ.ลำปาง กลุ่ม A๗ (อ.วัชรินทร์) ๑ นางสาวกุลธิดา อภัยการี ๒ นางสาวกวิณทิพย์ คำเครือ ๓ นางสาวกาญจนาพร กามาต ๔ นางสาวชญานุช กุลใจ ๕ นางสาวณภัทรชนม์ วิสิฐธันยธร ๖ นางสาวพรธิดา อมรไผ่ประยูร ๗ นางสาวชุตติกาญจน์ ไชยรบ	แผนกฝึกครุฑ รพ.เกาะคา กลุ่ม A๘ (อ.จิราภรณ์) ๑ นางสาวปวีณา บุญใหญ่ ๒ นางสาวกัลยรัตน์ แสนภูวา ๓ นางสาวกุลธิดา ส่องเพ็ง ๔ นางสาวเกษมสุข โมคศิริ ๕ นางสาวกานต์ธิดา โสภีรักษ์ ๖ นางสาวชญาพร อนันตภูมิ ๗ นางสาวปวีณา นีวทอง ๘ นายพงศธร สายใจ	๒๙ เม.ย. – ๕ พ.ค. ๖๒ - ปฐมนิเทศ, Pre - test - มอบหมายนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในจุดที่รับผิดชอบ (ซักประวัติ/ตรวจครรภ์/วางแผนครอบครัว) - มอบหมายนักศึกษาเก็บประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือ - สอนในคลินิกเรื่อง การตรวจครรภ์และอาการไม่สุขสบายของหญิงมีครรภ์	๖ - ๑๒ พ.ค. ๖๒ - มอบหมายนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในจุดที่รับผิดชอบ (ซักประวัติ/ตรวจครรภ์/วางแผนครอบครัว) - มอบหมายนักศึกษาเก็บประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือ - ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลและนำเสนองานวิจัยจากวารสารภาษาต่างประเทศ - ติดตามการเขียนรายงานการพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะ - ประเมินผลการฝึกปฏิบัติ, Post test
ตึกหลังคลอด รพ.ลำปาง กลุ่ม A๔ (อ.กนกอร) ๑ นางสาวธัญญามาต หมั่นท่า ๒ นางสาวขวัญฤดี ภาวงศ์ ๓ นางสาวปัทมา ปัญญาอุป ๔ นางสาวชุตติมา ทองดี ๕ นางสาวปรีดา มหาไม้ ๖ นางสาวณาทยา ดาสังห์ ๗ นางสาวกฤษณา พะโส	ตึกหลังคลอด รพ.ลำปาง กลุ่ม A๑๐ (อ.เครือวัลย์) 1 นางสาวปราณวลี สุจิต 2 นางสาวณัฐกุล โค้คำหล้า 3 นางสาวบุษกร ไชยรักษ์ 4 นางสาวกมลทิพย์ พงศ์ดา 5 นางสาวฐิติชญา อภิวงศ์ 6 นางสาวชลธิชา ชันตรี 7 นางสาวณัฐมล คำมูล 8 นางสาวกรรณิกา ปุฒิกาย	๒๙ เม.ย. – ๕ พ.ค. ๖๒ - ปฐมนิเทศ, Pre-test - มอบหมายนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในจุดที่รับผิดชอบ - มอบหมายนักศึกษาเก็บประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือ - สอนในคลินิกเรื่อง การประเมินภาวะสุขภาพมารดาทารกโดยใช้ ๑๓ B และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๖ - ๑๒ พ.ค. ๖๒ - มอบหมายนักศึกษาฝึกปฏิบัติงานในจุดที่รับผิดชอบ - มอบหมายนักศึกษาเก็บประสบการณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือ - ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลและนำเสนองานวิจัยจากวารสารภาษาต่างประเทศ - ติดตามการเขียนรายงานการพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะ - ประเมินผลการฝึกปฏิบัติ, Post test - มอบหมายให้นักศึกษาทำกิจกรรมโดยใช้องค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาไทย/แพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอด ณ ศูนย์การเรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ลงชื่อ..... ๒๒

(นางปานจันทร์ อิ่มหน้า)

หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์

ลงชื่อ..... วิภา อิ่ม

(นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

วันที่ ๑๕ เดือน ๑๑ พ.ศ. ๖๒

แบบฟอร์มรับรอง

☐ แผนการสอนทฤษฎี ☐ แผนสอนภาคทดลอง ☒ แผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล ☐ แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ (รหัสวิชา) พย. ๑๓๒๒
เรื่อง การพยาบาลระยะหลังคลอด สถานที่สอน แผนกหลังคลอด โรงพยาบาลลำปาง
วันที่ ๒๑ ม.ค. - ๓ ก.พ. ๖๒ ผู้สอน อ. สมจิตร สิทธิวงศ์

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้ประสานวิชา.....

(นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำง)

วันที่ ๒๑ ม.ค. ๖๒

หัวหน้าภาควิชา.....

(นางปานจันทร์ อิ่มหน้า)

วันที่ ๒๑ ม.ค. ๖๒

วันที่มีผลบังคับใช้ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๒.๑๑ มีความรับผิดชอบต่อตนเองและวิชาชีพ(LO๑.๔,๔.๔)

๒.๑๒ ใฝ่หาความรู้ พัฒนาตนเองและวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง(LO๑.๗)

๓.วิชาที่บูรณาการ ☐ มี ☐ ไม่มี

๔. การบูรณาการพันธกิจ ☐ การวิจัย ☐ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
☒ การบริการวิชาการ โครงการการบูรณาการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑
 กับ การดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้แพทย์แผนไทย

๕. แผนการสอน

วัน เดือน ปี /ชื่อนักศึกษา	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ
๒๑ ม.ค. - ๓ ก.พ. ๖๒ ๑. นางสาวจิราภัก สิงห์ตัน ๒. นางสาวคณินนิตย์ หมิ่นอ้าย ๓. นางสาวปวีณา เกษมวิรุฬห์กร ๔. นางสาวทวิพร บุขยวรรณ ๕. นางสาวจารุวรรณ คงภักดี ๖. นางสาวปิยะฉัตร เอ็มโอด ๗. นางสาวปิยะวรรณ จำธรรม ๘. นางสาวปัทมา อ่อนหวาน	- การเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน และการเตรียมความรู้ด้านการดูแลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด และระยะหลังคลอด และการวางแผนการทำงาน	<u>วิธีการ</u> ๑. ทำแบบทดสอบก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานแต่ละแผนก ๒. แนะนำรายวิชาและการเตรียมตัวก่อนฝึกแผนกฝากครรภ์ ห้องคลอด หลังคลอด ๓. ทบทวนความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการฝึกแผนกฝากครรภ์ ห้องคลอด หลังคลอด <u>เกณฑ์การประเมินผล</u> ๑. นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลมารดาทารกในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอดและระยะหลังคลอด ถูกต้อง ๒. นักศึกษามีการวางแผนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ๓. นักศึกษามีความพร้อมด้านทักษะก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ในด้านการดูแลมารดาทารกในระยะหลังคลอด	- นักศึกษาทุกคนได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานตามแผน

วัน เดือน ปี /ชื่อนักศึกษา	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์/วิธีการประเมินผล	ผลการนิเทศ/ข้อเสนอแนะ
	๖.๒, ๖.๔)	นครลำปาง ในวันศุกร์ที่ ๒ ของการฝึกปฏิบัติ (เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.) ๒. ให้นักศึกษาเขียนสะท้อนคิดจากการทำกิจกรรม <u>เกณฑ์</u> ๑. นักศึกษามีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา มีความสนใจ กระตือรือร้น ๒. นักศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมการบูรณาการจัดการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๑ กับการดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้ แพทย์แผนไทย	การนำไปประยุกต์ใช้ - นักศึกษาทุกคนเข้าร่วมกิจกรรม การบูรณาการจัดการเรียนการสอน รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ ๑ กับการ ดูแลสุขภาพมารดาหลังคลอดโดยใช้ แพทย์แผนไทย

เอกสารประกอบการสอน

- ธีระ ทองสง , บรรณาธิการ .(๒๕๕๕).สูติศาสตร์ .เรียบเรียงครั้งที่ ๕. กรุงเทพฯ : ลักขมิ่งรุ่ง
- มณีภรณ์ โสมานุสรณ์ , บรรณาธิการ .(๒๕๕๒) .การพยาบาลสูติศาสตร์ เล่ม ๒. พิมพ์ครั้งที่ ๘.กรุงเทพฯ: ยุทธินทร์การพิมพ์.
- มานี ปิยะอนันต์ ชาญชัย วันทนาศิริ และ ประเสริฐ คันสนียวิทย์กุล (บรรณาธิการ). (๒๕๕๓). สูติศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ ๔. กรุงเทพฯ : บริษัท พี.เอ.ลีฟวิ่ง จำกัด .
- อภิรัช อินทรางกูร ณ อยู่ธยา . (บรรณาธิการ). (๒๕๕๔). ความรู้เบื้องต้นการพยาบาลผดุงครรภ์ เล่ม ๒ (ระยะคลอดและหลังคลอด). เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- Cunningham, F.G., Leveno, K.J., Bloom, S.L., Hauth, J.C., Rouse, D.J., & Spong C.Y. (๒๐๑๔). Williams Obstetrics. ๒๓rd ed. USA: McGraw-Hill.
- Leifer, G.. (๒๐๑๒). Maternity Nursing : An Introductory Text. ๑๑th ed. Canada: