



จัดเก็บเอกสาร ๒๕๖๓.๖๓

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

หลักสูตร. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ สาขา..การพยาบาลอนามัยชุมชน

(มคอ.๓)

รายละเอียดของรายวิชา Course Specification

ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ภาคการศึกษาที่ ๓

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา พย ๑๓๑๕ การพยาบาลชุมชน ๑
Nu ๑๓๑๕ Community Nursing I

๒. จำนวนหน่วยกิต ๓ (๓-๐-๖)

๓. หลักสูตรและประเภทรายวิชา หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐
หมวดวิชาชีพวิชาชีพการพยาบาล

๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

หน้าที่รับผิดชอบ	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้รับผิดชอบวิชา	อ.วลัยลักษณ์ ชันทา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๘๘๕๕๐	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลด้านการควบคุมการ ติดเชื้อ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๒
	อ.กานต์สิริ นาครักษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๘๖๑๖๒	- วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๙

๒. วัตถุประสงค์ในการปรับปรุงรายวิชา

เจตนา	ข้อมูล evidences	การพัฒนาปรับปรุง	อ.ผู้รับผิดชอบ
-พัฒนาการจัดการเรียนการสอนให้ถูกต้องตามมาตรฐาน TQF ระดับอุดมศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง 2560 โดยเน้นการเรียนรู้โดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์	- สถานการณ์การระบาดของไวรัส COVID-19 - จากผลการประเมินรายวิชาของนักศึกษา มีข้อเสนอแนะให้มีการเรียนแบบแบ่งกลุ่ม และเวลาเรียนมีน้อยทำให้ยากที่จะเข้าใจได้ในเวลาอันจำกัด และอยากให้มีการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง - จากการประเมินของน.ศ.พบว่าบางหัวข้อมีเนื้อหาซ้ำซ้อน	- จัดการเรียนการสอนแบบ online - การพัฒนาการเรียนการสอนโดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ - การใช้ google classroom และมีการอัดคลิปให้น.ศ.ได้มีเวลาศึกษาเพิ่มเติมด้วยตนเองนอกเวลา - มีการเปิดช่องทางสื่อสารกับผู้สอนในขณะ online หรือในขณะที่ work at home - ให้น.ศ.เรียนรู้จากคลิปที่เป็นสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริงในหัวข้ออาชีวอนามัย อนามัยสิ่งแวดล้อม และการเยี่ยมบ้าน - มีการแบ่งกลุ่มน.ศ.ทำงานเป็นทีม - แจ้งผลการประเมินให้กับผู้สอนเพื่อปรับเนื้อหาให้ชัดเจน ลดความซ้ำซ้อน	๑. ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ๒. ผู้ประสานวิชา ๓. ผู้รับผิดชอบวิชา ๔. ผู้สอนรายบท

หมวดที่ ๓ ลักษณะและการดำเนินการ

๓.๑ คำอธิบายรายวิชา

แนวคิด ทฤษฎี และหลักการพยาบาลครอบครัว บทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน การอนามัยโรงเรียน การอาชีวอนามัย การอนามัยสิ่งแวดล้อม การพยาบาลครอบครัวที่มีภาวะปกติและวิกฤต มุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนในการดูแลตนเอง โดยใช้กระบวนการพยาบาลบนพื้นฐานการดูแลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทรและหลักฐานเชิงประจักษ์โดยคำนึงถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรมสุขภาพ

Concepts, theories and principles of family nursing, community nurses' roles, school health, occupational health, environmental health, Nursing care for healthy and crisis families, and focuses on promoting health and empowering individuals, families, and communities to manage their health. Application of nursing process based on holistic care, humanized care, caring theory, and evidence based practice in recognition of patients' rights and safety, local wisdoms, health innovation, and empowering family competency.

๓.๒ จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม/การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
๔๕ ชม.	ตามความต้องการและสภาพการเรียนรู้ของนักศึกษาแต่ละราย	ไม่มี	๖ ชม.ต่อสัปดาห์

๓.๓ จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

๖ ชั่วโมงต่อสัปดาห์โดยอาจารย์ผู้ประสานวิชาประกาศเวลาให้คำปรึกษาในชั่วโมงแรกของการแนะนำกระบวนการวิชา นักศึกษามาพบตามเวลาที่นัดหมายไว้ อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคลตามความต้องการ

ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ร่วมสอน	การประกาศ ให้นักศึกษาทราบ	ลำดับการให้คำปรึกษาและแนะนำทาง วิชาการ	การจัดเวลาให้คำปรึกษา ตามความสนใจของนักศึกษา
อ.วลัยลักษณ์ ชันทา	- ประกาศรายละเอียดและทำ	วันจันทร์ เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็น

วัน เดือน ปี ที่สอน/เวลา	หน่วย น้ำหนัก	เนื้อหาสาระ/หัวข้อสอน	วิธีการสอน	การวัดและ ประเมินผล	ผู้สอน
		๔.๓ การประเมินครอบครัว - โครงสร้างและหน้าที่ของครอบครัว - พัฒนาการครอบครัว - การเตรียมและการสร้างครอบครัว - ครอบครัวอ่อนแอและครอบครัวสุขภาพดี - การส่งเสริมพันธกิจของครอบครัวแต่ละระยะ (๘ ระยะ)	๑. vdo บรรยายประกอบ ppt. ๒. ใบงานที่ ๒ ครูมอบหมายให้นัก.ศ.แต่ละคนจำแนกประเภทครอบครัวของตนเอง โดยนำความรู้จากที่ได้เรียนมาฝึกใช้ ๓. น.ศ.ร่วมพูดคุยข้อมูลของตนเองและเหตุผลสนับสนุนผ่าน vdo chat ขณะที่ครูสอน ๔. ผู้สอนให้นัก.ศ.ทำแบบทดสอบหลังเรียนเมื่อสอนเสร็จ (formative)	รวมหน่วยน้ำหนัก ๕ % - formative ๒ % - summative ๒ % - การใช้ภาษาในการสื่อสาร ๑ %	
		๔.๔ การเยี่ยมบ้าน - การจัดลำดับรายเยี่ยม - ขั้นตอนการเยี่ยมบ้าน - การใช้กระเป๋ายี่ยมบ้าน	๑. ใบงานที่ ๓ ครูมอบหมายงาน - ให้นัก.ศ.ศึกษาด้วยตัวเองโดยสืบค้น journal เกี่ยวกับเรื่อง home health care /home visit และสรุปส่งครูผ่าน google classroom (LO ๒.๓) - ให้นัก.ศ. ศึกษาวิดิทัศน์ เรื่องทักษะการเยี่ยมบ้านและการใช้กระเป๋ายี่ยมและให้นัก.ศ.ฝึกสาธิตย้อนกลับด้วยตนเอง - สาระใหม่เรื่อง Covid 19 ในการเยี่ยมบ้านโดยยึดหลักการแพร่กระจายเชื้อ ๒. ผู้สอนให้นัก.ศ.ทำแบบทดสอบหลังเรียนเมื่อสอนเสร็จ (formative)	รวมหน่วยน้ำหนัก ๗ % - formative ๑.๕ % - summative ๓ % - ชิ้นงาน (journal) ๒ % - จิตพิสัย ๐.๕ % - แบบประเมินทักษะการเปิดกระเป๋ายี่ยม น.ศ. ประเมินตนเอง (ปฏิบัติ/ไม่ปฏิบัติ)	

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

วิชา การพยาบาลชุมชน ๑ (รหัสวิชา) พย. ๑๓๑๕

หน่วยที่ ๔ เรื่อง การพยาบาลครอบครัวที่มีภาวะปกติและวิกฤต หัวข้อ ๔.๑ - ๔.๔

วันที่สอน ห้อง B วันศุกร์ที่ ๑๕ พค. ๖๓ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ วันจันทร์ที่ ๑๘ พค. ๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

สถานที่สอน การสอน Online.....

ผู้สอน ห้อง B: อ.ดร.ณัฏฐาภรณ์ ปัญจพันธ์ /อ.วันวิสาข์ ชูจิตร

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้ประสานวิชา.....
(นางวลัยลักษณ์ ขันทา/นางกานต์สิริ นาครักษ์)
วันที่..... 1 พค 63

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....
(นางณัฏฐาภรณ์ ปัญจพันธ์)
วันที่..... 1 พค 63

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		บริการทุกเวลา..ด้วยเทคโนโลยี เป็นการดูแลที่ไม่จำกัดเวลา นั้นหมายถึงการจัด ช่องทางให้ผู้ดูแลและผู้รับบริการสามารถ ติดต่อกันได้โดยใช้เทคโนโลยี มีการประสาน เชื่อมโยงกันได้ ในระบบปัจจุบันที่มี LINE Facebook เป็นช่องทางการติดต่อ ประสานกันได้			
	๕.อธิบายการเยี่ยมบ้านได้	๕.๔ การเยี่ยมบ้าน ขั้นตอนหลักที่จำเป็นในการประเมินครอบครัว ประกอบด้วย ๑.การประเมินปัญหาหรือความต้องการ (Assessing) ๒.การวางแผน (Planning) ๓.การปฏิบัติตามแผน (Implementing) ๔.การประเมินผล (Evaluating) ๓.๒.๑.การดำเนินการก่อนเยี่ยมบ้าน ๑.๑ การเตรียมข้อมูล ๑.๒ การเตรียมตัว ๑.๒.๑ การเตรียมตนเอง พยาบาลอนามัยชุมชนที่ออกเยี่ยมบ้าน	๑. มอบหมายงาน ล่วงหน้าให้ น.ศ.สืบค้น journal เกี่ยวกับเรื่อง home health care /home visit และสรุปส่งในชั่วโมง เรียน (LO ๒.๓) ๒. ครูมอบหมายให้ น.ศ. ศึกษาวิดิทัศน์ ทักษะการ เยี่ยมบ้านและการใช้ กระเป๋ายาและให้ น.ศ. อภิปรายและจับคู่สาธิต ย้อนกลับ	-มอบหมายงานเดียวให้ นักศึกษาสืบค้น journal เกี่ยวกับเรื่อง home health care/home visit และสรุปส่งในชั่วโมง -ให้ น.ศ.ศึกษา VDO การสาธิตวิธีการเปิด กระเป๋ายาและ ครูสรุปหลักการ - ให้ น.ศ.จับคู่ฝึกเปิด กระเป๋ายา (โดยให้คู่ buddy เป็นผู้ประเมิน	รวมหน่วยน้ำหนัก ๗ % ๑.แบบทดสอบวัดความรู้ (LO ๒.๒) ๔.๕ % - สอบย่อย ๑.๕ % -สอบปลายภาค ๓ % ๒. ชิ้นงาน (journal) (LO ๒.๓) ๒ % ๓..จิตพิสัย ๐.๕ % ๔. แบบประเมินทักษะ การเปิดกระเป๋ายา (ปฏิบัติ/ไม่ปฏิบัติ)

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

ครั้งที่/ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		จะต้องแต่งกายให้เหมาะสม แต่งเครื่องแบบของ พยาบาลอนามัยชุมชนที่สุภาพ เรียบร้อย ถูกต้อง ตามแบบแห่งวิชาชีพที่กำหนดไว้ ไม่ควรใช้ เครื่องประดับต่างๆ รวมทั้งไม่พกของมีค่าหรือ เงินไปมาก จำทำให้เสี่ยงต่ออันตราย ไม่เดินทาง ไปในที่เปลี่ยว แม้จะเป็นทางลัดก็ตาม ต้องเตรียม วิธีการสร้างสัมพันธภาพต่อชุมชน โดยเมื่อเข้าไป สัมผัสในชุมชน พยาบาลจะมีโอกาสพบปะกับ ประชาชนในชุมชนเป็นจำนวนมาก จึงต้องมีการ ทักทาย พูดคุยกับประชาชนทั่วไป มีการแนะนำ ตนเอง พฤติกรรมที่แสดงออก การพูดจา น้ำเสียง กิริยา มารยาทควรสุภาพเรียบร้อย เหมาะสมกับ กาลเทศะ วางตัวอย่างเหมาะสม สร้าง สัมพันธภาพให้เป็นไปในทางบวก ซึ่งจะช่วยให้ เกิดความศรัทธา ความไว้วางใจแก่ประชาชน ทั่วไป		ตามใบ check list)	
		๑.๒.๒ การเตรียมความรู้ เมื่อได้รับครอบครัวและข้อมูลของ ครอบครัวต่างๆที่จะเยี่ยมแล้ว ในรายครอบครัว ใหม่ที่ไม่เคยเข้าเยี่ยมก็จะทราบปัญหาอย่าง คร่าวๆ สำหรับครอบครัวที่เคยได้รับการเข้าเยี่ยม แล้วก็จะได้อะไรที่ละเอียดกว่า พยาบาลจะใช้			

ครั้งที่/ว.ค.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		ข้อมูลเหล่านี้มาวางแผนให้การช่วยเหลือไว้ล่วงหน้า ซึ่งแผนการช่วยเหลือนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริงขณะเข้าเยี่ยม เพื่อให้เหมาะสมกับปัญหาและความต้องการของครอบครัว ดังนั้น พยาบาลจะต้องศึกษาหาความรู้เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนแก้ไขปัญหาดูแลโดยศึกษาจากตำรา บทความ วารสาร ผู้มีความรู้ ผู้มีเทศ ทั้งทางด้านสุขภาพอนามัย และด้านอื่นๆ ที่จะต้องนำมาใช้ในการให้การพยาบาล การช่วยเหลือและแนะนำต่างๆ ให้ถูกต้องตามหลักวิชา และทันต่อเหตุการณ์ที่ก้าวหน้าอยู่เสมอ ความรู้ที่จะนำมาใช้ในการแก้ปัญหานี้ต้องเตรียมไว้หลายๆทางเลือก ทั้งพยาบาลจะต้องมีทักษะในการนำความรู้นี้มาปรับปรุงใช้ และแก้ไขเหตุการณ์ เฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม เพิ่มสาระใหม่เรื่อง Covid ๑๙ การเยี่ยมบ้านโดยยึดหลักการแพร่กระจายเชื้อ ๑.๒.๓ การเตรียมของใช้หรืออุปกรณ์สำหรับการเยี่ยม อุปกรณ์ของใช้ เป็นสิ่งจำเป็นที่จะต้องเตรียมไป เพื่อประโยชน์ในการเยี่ยมอุปกรณ์เหล่านี้ได้แก่			

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๖.เอกสารประกอบการสอน/หนังสืออ้างอิง

- จินตนา วัชรสินธุ์. (๒๕๖๐). การพยาบาลครอบครัวที่มีสมาชิกเจ็บป่วยเรื้อรัง. ชลบุรี: ชลบุรีการพิมพ์. (๙๗๘-๖๑๖-๔๔-๐๔๓๗-๓ WY๒๐๐)
- ดารุณี จงอุดมการณ์. (๒๕๖๑). การพยาบาลสุขภาพครอบครัว : แนวคิดทฤษฎีและการประยุกต์ใช้ในครอบครัวระยะวิกฤต. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. (๙๗๘-๖๑๖-๓๘-๒๕๔๕-๒ WY๒๐๐)
- ยุพา จีพัฒนกุล. (๒๕๕๙). การพยาบาลครอบครัว. นครปฐม: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยมหิดล. (๙๗๘-๖๑๖-๒๗-๙๙๓๑-๐ WY๒๐๐)
- ศิวพร อึ้งวัฒนา. (๒๕๖๐). การพยาบาลชุมชน : กระบวนการพยาบาล. เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. (๙๗๘-๖๑๖-๓๙-๘๒๐๑-๘ WY๑๐๖)
- ศุภรา หิมาโนโต. (๒๕๕๙). ปฏิบัติการประเมินภาวะสุขภาพครอบครัว. ชลบุรี: วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี. (๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๓๒๒๑-๗ WY๒๐๐)
- สุทธิพร จิตต์มิตรภาพ. (๒๕๕๒). เคหพยาบาล : การดูแลผู้ป่วยที่บ้าน. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (๙๗๘-๙๗๔-๙๙-๒๒๙๗-๒ WY๒๐๐)
- Kamalam, S. (๒๐๑๒). Essentials In Community Health Nursing Practice. ๒nd ed. Jaypee Brothers Medical. (๙๗๘๙๓๕๐๒๕๕๑๔๘ WY๑๐๖)
- Maurer, F. A., & Smith, C. M. (๒๐๑๓). Community/Public Health Nursing Practice: Health for Families and Population. ๕th ed. St. Louis, MO: Lippincott Williams & Wilkins. (๙๗๘๑๔๕๕๗๐๗๒๑ WY๑๐๖)
- Stanhope, Marcia. (๒๐๑๖). Public Health Nursing : Population-Centered Health Care in the Community. ๙th ed. St.Louis,Missouri : Elsevier. (๙๗๘๐๓๒๓๓๒๑๕๓๒ WY๑๐๖)

๗.บันทึกผลการสอน (ห้อง B)

๗.๑ ผลการจัดการเรียนการสอน....นักศึกษาสามารถเรียนรู้วิธีการผั่งเครือญาติ และวิเคราะห์โครงสร้างบทบาท หน้าที่ความสัมพันธ์ของคนในครอบครัวได้ถูกต้อง ตลอดจนอธิบายพัฒนาการครอบครัวได้เป็นอย่างดี การสอนเป็นทีม แบ่งนักศึกษา ๓-๔ กลุ่ม ต่ออาจารย์ ๑ ท่าน ลงศึกษากรณีศึกษาจริงในชุมชน นศ.สามารถนำข้อมูลผู้ป่วยมาวิเคราะห์ วินิจฉัย และวางแผนการพยาบาลโดยนำบทความต่างประเทศมาสนับสนุนกิจกรรมการพยาบาล หัวข้อ การเยี่ยมบ้านโดยยึดหลักการแพร่กระจายเชื้อสารใหม่เรื่อง Covid ๑๙ ผลจากเพิ่มเติมเนื้อหา พบว่านักศึกษา มีความรู้เรื่อง Covid ๑๙ ให้คำแนะนำเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดได้

๗.๒ บันทึกผลการบูรณาการไม่มี.....

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

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ สาขา การพยาบาล

มคอ. ๕

รายละเอียดผลการดำเนินงานของรายวิชา (Course Specification Report)

ปีการศึกษา ๒๕๖๒

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย.๑๓๑๕ (N ๑๓๑๕)

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) .การพยาบาลชุมชน ๑

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Community Nursing ๑

๒. จำนวนหน่วยกิต ๓.(๓-๐-๖).....

๓. ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับในหมวดวิชาชีพพยาบาลเฉพาะ : กลุ่มวิชาชีพ

๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	หมายเหตุ
๑.อ.วลัยลักษณ์ ชื่นทา เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๘๘๕๙๐	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลด้านการ ควบคุมการติดเชื้อ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๒	เป็นไปตามที่วางแผน ใน มคอ. ๓
๒.อ.กานต์สิริ นาครักษ์ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๘๖๑๖๒	- วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๔ -ป.พย.(ระดับวิชาชีพ) วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๕	

๔.๒ อาจารย์ผู้สอน

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอนในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	หัวข้อสอน	ชั่วโมงสอน (ทฤษฎี-ทดลอง)
ห้อง A และ ห้อง B ๑.อ.วลัยลักษณ์ ชื่น ทา เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๘๘๕๙๐	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลด้านการควบคุม การติดเชื้อ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๔๒	ประสบการณ์การสอนและ นิเทศนักศึกษาในวิชาการ พยาบาลอนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้าน งาน อนามัยโรงเรียน และการ วินิจฉัยชุมชน ๑๙ ปี	หัวข้อที่ ๑ อนามัย สิ่งแวดล้อม	๖ ชั่วโมง
๒.อ.จักรวาล เรณูรส เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๕๒๑๑๒๑๑๗๖๒	-พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเวชปฏิบัติครอบครัว มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๒๕๖๒	-ประสบการณ์การสอน และนิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาลอนามัย ชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้าน งานอนามัยโรงเรียน และ การวินิจฉัยชุมชน ๑๕ ปี		
๓.อ. ดร.ธีรรัตน์ บุญ กณะ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๖๑๕๖	- Doctor of Philosophy (Nursing) University of Illinois at Chicago USA ก.ศ. ๒๐๑๒	-ประสบการณ์การสอน และนิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาลอนามัย ชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้าน งานอนามัยโรงเรียน และ การวินิจฉัยชุมชน ๑๗ ปี	หัวข้อที่ ๒ อาชีวอนามัย	๖ ชั่วโมง
๔.อ.อุษณีย์ วรรณาลัย เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๓๐๕๙	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล ปีที่สำเร็จ การศึกษา ๒๕๔๐ -หลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (สาขาการรักษาระยะเบื้องต้น) ปี ที่สำเร็จการศึกษา ๒๕๔๙ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	-ประสบการณ์การสอน และนิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาลอนามัย ชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้าน งานอนามัยโรงเรียน และ การวินิจฉัยชุมชน ๓๐ ปี	หัวข้อที่ ๓ อนามัย โรงเรียน	๑๒ ชั่วโมง
๕. อ.กานต์สิริ นาค รักษ์ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๖๑๖๒	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๙ -ป.พย.(ระดับวิชาชีพ) วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๕	-ประสบการณ์การสอน และนิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาลอนามัย ชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้าน งานอนามัยโรงเรียน และ การวินิจฉัยชุมชน ๒๑ ปี		

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอนในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	หัวข้อสอน	ชั่วโมงสอน (ทฤษฎี-ทดลอง)
๖.อ.พัชระ วิวุฒิ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีที่สำเร็จการศึกษา ๒๕๖๐	-ประสบการณ์การสอนและนิเทศนักศึกษาในวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน (การเยี่ยมบ้านอนามัยโรงเรียน และการวินิจฉัยชุมชน ๔ ปี		
๗.อ.ดร.ณัฐฐิธกรณ์ ปัญจันทร์ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๘๓๙๗	- ปรัชญาดุสิตบัณฑิต (สาขาการจัดการ)มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง, ๒๕๕๙ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลชุมชน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๓	-ประสบการณ์การสอนและนิเทศนักศึกษาในวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้านงานอนามัยโรงเรียน และการวินิจฉัยชุมชน ๑๒ ปี	หัวข้อที่ ๔ การพยาบาลครอบครัวแบบองค์รวม	๒๑ ชั่วโมง
๘.อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๘๒๐๓	- ปรัชญาดุสิตบัณฑิต (สาขาการจัดการ)มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง, ๒๕๕๙ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลชุมชน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๒	-ประสบการณ์การสอนและนิเทศนักศึกษาในวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้านงานอนามัยโรงเรียน และการวินิจฉัยชุมชน ๑๕ ปี		
๙.อ.ดร.บุศรินทร์ ผัดวัง เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ปรัชญาดุสิตบัณฑิต (สาขาการพยาบาลชุมชน) มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๒๕๖๒ - หลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทาง (สาขาการรักษาโรคเบื้องต้น) ปีที่สำเร็จการศึกษา ๒๕๕๑ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่	-ประสบการณ์การสอนและนิเทศนักศึกษาในวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้านงานอนามัยโรงเรียน และการวินิจฉัยชุมชน ๘ ปี		
๑๐.อ.วันวิสาข์ ชูจิตร เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลอายุรศาสตร์ ศัลยศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีที่สำเร็จการศึกษา ๒๕๕๓	-ประสบการณ์การสอนและนิเทศนักศึกษาในวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยมบ้านงานอนามัยโรงเรียน และการวินิจฉัยชุมชน ๔ ปี		

๕. นักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓ ห้อง A และ B จำนวน ๑๙๗ คน

๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites) ไม่มี

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี

๘. สถานที่เรียน ห้อง A ห้องเรียน ๑๒๐๑ อาคาร ๑ และ ห้อง B ห้องเรียน ๑๒๐๒ อาคาร ๑

๙. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๑๒

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. แผนการสอนภาคทฤษฎี

หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวน ชั่วโมง สอนตาม แผน	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนจริง	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนต่าง จากแผน	ระบุสาเหตุที่การ สอนจริงต่างจาก แผนการสอนหากมี ความแตกต่างเกิน ๒๕%
ปฐมนิเทศรายวิชา - ชี้แจงรายละเอียดของวิชา วัตถุประสงค์ - เกณฑ์การวัดและการประเมินผล - แนะนำแหล่งเรียนรู้ - Test blue print	๓๐ นาที	๓๐ นาที	-	
หัวข้อที่ ๑ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑.๑ ความหมายความสำคัญและขอบเขตการอนามัยสิ่งแวดล้อม ๑.๒ สถานการณ์สิ่งแวดล้อมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของ ครอบครัวและชุมชน ๑.๓ การสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ๑.๔ ปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมและแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญห อนามัยสิ่งแวดล้อม ๑.๔.๑ การผลิตน้ำประปา และ การบำบัดน้ำเสีย ๑.๔.๒ การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล ๑.๔.๓ การสุขาภิบาลอาหาร ๑.๔.๔ การควบคุมแมลงและสัตว์นำโรค ๑.๔.๕ สุขาภิบาลที่อยู่อาศัย ๑.๔.๖ มลพิษทางอากาศ ๑.๕ บทบาทพยาบาลในงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	๖ ชั่วโมง	๖ ชั่วโมง	-	
หัวข้อที่ ๒ อาชีวอนามัย ๑. ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้ประกอบอาชีพในสถาน ประกอบการ ๒. ประเภทของสถาน ประกอบการ ลักษณะและความสำคัญงานอาชีว อนามัย ๓. อันตรายที่เกิดจากการทำงาน ๔. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๕. บทบาทและคุณสมบัติของพยาบาลอาชีวอนามัย ๖. การจัดหน่วยบริการสุขภาพในสถานประกอบการ ๗. การใช้กระบวนการพยาบาลในงานอาชีวอนามัย	๖ ชั่วโมง	๖ ชั่วโมง		

หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวน ชั่วโมง สอนตาม แผน	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนจริง	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนต่าง จากแผน	ระบุสาเหตุที่การ สอนจริงต่างจาก แผนการสอนหากมี ความแตกต่างเกิน ๒๕%
หัวข้อที่ ๓ อนามัยโรงเรียน ๔.๑ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ๔.๒ การให้บริการอนามัยโรงเรียนโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการบริการสุขภาพบนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชน ๔.๓ บทบาทพยาบาลในงานอนามัยโรงเรียน	๑๒ ชั่วโมง	๑๒ ชั่วโมง	-	
หน่วยที่ ๔ การพยาบาลครอบครัวที่มีภาวะปกติและวิกฤต ๔.๑ แนวคิด ทฤษฎีหลักการพยาบาลแบบองค์รวม - ครอบครัวปกติ - ครอบครัวเสี่ยง - ครอบครัววิกฤต ๔.๒ ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพครอบครัว ๔.๓ การประเมินครอบครัว ๔.๔ การบริการสุขภาพที่บ้าน - ครอบครัวปกติ - ครอบครัวเสี่ยง - ครอบครัววิกฤต ๔.๕ เวชปฏิบัติครอบครัว ๔.๖ การให้คำปรึกษาครอบครัว ๔.๗ บทบาทพยาบาลครอบครัว/บทบาทหมออนามัยครอบครัว ๔.๘ การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของครอบครัวด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ๔.๙ การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพครอบครัว	๒๑ ชั่วโมง	๒๑ ชั่วโมง	-	

๒. หัวข้อการสอนที่ไม่ครอบคลุมตามแผน

- (✓) สอนครอบคลุมทุกหัวข้อตามแผนการสอน
() สอนไม่ครอบคลุมทุกหัวข้อตามแผนการสอน

หัวข้อการสอนที่ไม่ครอบคลุมตามแผน	เหตุผลที่สอนไม่ครอบคลุมตามแผน
-	-

๓. ประสิทธิภาพของวิธีการสอนที่ทำให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ระบุไว้ในรายละเอียดของรายวิชา

มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิภาพ		วิธีการประเมินผล
		มี	ไม่มี	
๑.๕ มีระเบียบวินัย รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต และมีจิตใฝ่บริการ	☐ การกำหนดข้อตกลงในการเรียนการสอน การเข้าชั้นเรียน ความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย การไม่คัดลอกผลงานผู้อื่นเป็นของตนเอง การเป็นแบบอย่างที่ดี	✓		-การประเมินโดยใช้แบบประเมินคุณธรรม จริยธรรม -การเข้าชั้นเรียน -การสะท้อนคิด
๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ ๒.๓ มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรมสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน	- การมอบหมายงาน (งานเดี่ยว) - การเรียนรู้จากสถานการณ์จริงและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป - การสาธิต/สาธิตย้อนกลับ - การให้ข้อมูลย้อนกลับ - บรรยาย - การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง - การใช้วารสารต่างประเทศ journal เป็นสื่อในการเรียนรู้รายบุคคล	✓		- การสอบความรู้โดยใช้ทั้งการสอบข้อเขียน การสาธิตย้อนกลับ การสอบภาคปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง/จริง - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินรายงานผลการเรียนรู้ตามที่ได้รับมอบหมายรายบุคคล
๓.๒ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ๓.๓ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ ๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการให้บริการการพยาบาล	- การอภิปราย - แบ่งกลุ่มวิเคราะห์กรณีศึกษา - การเรียนรู้จากสถานการณ์จริงและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป - การสรุปความรู้ในรูปแบบแผนที่ความคิด (รายกลุ่ม) - การนำเสนอประเด็นการเรียนรู้เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม	✓		-การสอบวัดความสามารถในการคิดและแก้ปัญหาโดยใช้กรณีศึกษา/สถานการณ์ -การประเมินจากผลงานการศึกษาค้นคว้า/ผลงานกลุ่ม (เอกสารรายงาน) -การอภิปรายกลุ่ม - การร่วมแสดงความความคิดเห็น
๔.๑ ทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุข สุขทุกระ วัช และในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน	-การมอบหมายงานกลุ่ม ซึ่งเน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน และผู้เรียนกับผู้สอน	✓		-การประเมินความสามารถในการทำงานเป็นทีม
๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุน การปฏิบัติการพยาบาล การนำเสนอ และการสื่อสาร ๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ	-การฝึกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้าและการนำเสนอ	✓		-การประเมินผลงานตามกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้แบบประเมินการนำเสนอด้วยสารสนเทศที่เหมาะสม

๔. การบูรณาการกับพันธกิจอื่น

(✓) ไม่บูรณาการ

() จัดกิจกรรมการบูรณาการกับพันธกิจอื่นตามแผน โดย

() ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อเรื่องวิจัย.....

() ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ระบุชื่อโครงการ.....

() ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการ.....

() ไม่จัดโครงการบูรณาการกับพันธกิจอื่นตามที่ระบุไว้ในแผน

๕. ข้อเสนอการดำเนินการเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน

.....

.....

หมวดที่ ๓ แผนการสอนและการประเมินผล

๑. ข้อมูลนักศึกษา/นิสิต

จำนวนผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียน ๑๔๗ คน

จำนวนผู้เรียนคงอยู่เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ๑๔๗ คน

จำนวนผู้เรียนที่ถอน ไม่มี

๒. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนน	รุ่น ๔๐ A (คน)	รุ่น ๔๐ B (คน)	รวมจำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
A	-	-	-	-
B+	๖	๔	๑๐	๕.๐๘
B	๗๘	๘๑	๑๕๙	๘๐.๗๑
C+	๑๒	๑๖	๒๘	๑๔.๒๑
C	-	-	-	-
D+	-	-	-	-
D	-	-	-	-
F	-	-	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-	-	-
การเรียนยังไม่สิ้นสุด (P)	-	-	-	-
ผ่าน (S)	-	-	-	-
ตก (U)	-	-	-	-
ถอน (W)	-	-	-	-

๓. ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ

- (✓) การกระจายของระดับคะแนนปกติ
 () การกระจายของระดับคะแนนผิดปกติ

ระดับคะแนนที่ผิดปกติ	ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ
-	-

๔. ความคลาดเคลื่อนจากแผนการประเมินที่กำหนดไว้ในรายละเอียดรายวิชา

ความคลาดเคลื่อนจากแผน	เหตุผล
-	-

๕. การทวนสอบผลการเรียนรู้ในรายวิชา

๑. หัวหน้าภาควิชา ผู้รับผิดชอบ วิชา และผู้สอน ทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละรายวิชาภายในสัปดาห์ที่ ๑ หลังจากเสร็จสิ้นภาคการศึกษา โดยพิจารณาทบทวนดังนี้
- ๑.๑ ความสอดคล้องของวิธีการและเครื่องมือประเมินกับแนวทางที่กำหนดใน มคอ.๓
 - ๑.๒ ความเหมาะสมของการให้คะแนนตามน้ำหนักหรือสัดส่วนคะแนนที่กำหนดใน มคอ.๓
 - ๑.๓ หลักฐาน/ชิ้นงาน ประกอบการวัดและประเมินผลผู้เรียน
 - ๑.๔ ความถูกต้องเหมาะสมของวิธีการประมวลผลคะแนนและการตัดเกรด
 - ๑.๕ ในกรณีที่พบความไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้องของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักศึกษาอาจขอให้ ผู้รับผิดชอบ วิชานำเสนอเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม หรืออาจพิจารณาเก็บข้อมูลเพิ่มเติมโดยวิธีอื่นๆ
 - ๑.๖ พิจารณานักศึกษายกเว้นเกณฑ์การประเมินที่คะแนน ๒.๔๑ จากระดับคะแนน ๔ หรือไม่ ถ้าหากไม่ผ่าน ให้บันทึกเพื่อเสนอในรายงานการทวนสอบในระดับหลักสูตร
๒. ส่งผลการประเมินผลการเรียนรู้ และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่ผ่านการตรวจสอบในภาควิชา ให้คณะกรรมการ ทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาที่แต่งตั้งโดยวิทยาลัย ทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษาใน ระดับรายวิชา ให้แล้วเสร็จภายใน สัปดาห์ที่ ๒

หมวดที่ ๔ ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ

๑. ประเด็นด้านทรัพยากรประกอบการเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวก

.....ไม่มี.....

๒. ประเด็นด้านการบริหารและองค์กร

.....ไม่มี.....

หมวดที่ ๕ การประเมินรายวิชา

๑. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้เรียน

นักศึกษา รุ่น 40 A ผลการประเมินอยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ยรวม ๔.๔๑ S.D. ๐.๖๓

รายการประเมินที่ได้ค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ การแจ้งให้ผู้เรียนรับทราบเกี่ยวกับลักษณะวิชา การจัดการเรียนการสอน และการวัดและประเมินผล ค่าเฉลี่ย ๔.๔๘ S.D. ๐.๕๖ และ การแนะนำหนังสือหรือแหล่งค้นคว้าเพิ่มเติม ค่าเฉลี่ย ๔.๔๘ S.D. ๐.๖๔

รายการประเมินที่ได้ค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ เนื้อหาและความเหมาะสมกับเวลาที่สอน ค่าเฉลี่ย ๔.๓๓ S.D. ๐.๗๐

นักศึกษา รุ่น 40 B ผลการประเมินอยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ยรวม ๔.๑๕ S.D. ๐.๖๕

รายการประเมินที่ได้ค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ เปิดโอกาสให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน และการวัดและประเมินผล ค่าเฉลี่ย ๔.๒๘ S.D. ๐.๕๗

รายการประเมินที่ได้ค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ เนื้อหาและความเหมาะสมกับเวลาที่สอน ค่าเฉลี่ย ๔.๐๐ S.D. ๐.๘๑

ข้อเสนอแนะรายวิชา

- ควรมีการแบ่งกลุ่มในการเรียน
- มีการเรียนการสอนที่หลากหลาย สนุก
- เวลานั้นเกินกว่าจะทำความเข้าใจ , เนื้อหามาก เวลาเรียนน้อยเกินไป สอนแบบอัดเนื้อหา
- อาจารย์สั่งงานซ้ำกัน และสั่งไม่ละเอียด แจ้งงานกระชั้นชิด อยากให้อาจารย์คุยกันก่อน แนะนำให้มีใบงานให้ชัดเจน
- อยากให้เพิ่มเวลาในการลงพื้นที่จริง
- อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อาจจะยังไม่เหมาะสมในบางครั้ง
- เนื้อหาบทการพยาบาลครบถ้วน หัวข้อการเยี่ยมบ้าน มีเนื้อหาการเรียนที่ซ้ำซ้อนกัน อยากให้มีการปรับให้เหมาะสม

อาจารย์ผู้สอน	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
	ห้อง A	ห้อง B	
๑. อ.วลัยลักษณ์ ชันทา	ค่าเฉลี่ย ๔.๕๓ S.D. ๐.๕๔	ค่าเฉลี่ย ๔.๓๐ S.D. ๐.๖๓	สอนดี สนุก เข้าใจง่าย แต่สอนเร็วเพราะเวลาไม่พอ
๒. อ.จักรวาล เรณูรส	ค่าเฉลี่ย ๔.๕๑ S.D. ๐.๕๘	ค่าเฉลี่ย ๔.๔๔ S.D. ๐.๕๗	สอนเข้าใจดี สนุก ยกตัวอย่างเห็นภาพ ชัด ลงพื้นที่จริงทำให้เข้าใจมากขึ้น ควรมีเอกสาร word ให้ครอบคลุมเนื้อหาใน ppt
๓. อ.ดร.ธีรรัตน์ บุญฤณะ	ค่าเฉลี่ย ๔.๔๘ S.D. ๐.๕๖	ค่าเฉลี่ย ๔.๒๗ S.D. ๐.๖๐	สอนดี อยากให้สอนแบบเลคเชอร์ มากกว่าสั่งงานแล้วประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษา ควรมีเอกสาร word ประกอบการสอน อยากให้มีสื่อการสอน
๔. อ.กานต์ศิริ นาครักษ์	ค่าเฉลี่ย ๔.๔๘ S.D. ๐.๕๘	ค่าเฉลี่ย ๔.๒๓ S.D. ๐.๖๒	สอนเข้าใจดี ละเอียด มีการยกตัวอย่าง ประกอบ สรุปและเน้นประเด็นสำคัญทำให้เข้าใจมากขึ้น อยากให้เปลี่ยนวิธีสอนใหม่บ้าง มาใช้เวลาเข้ากลุ่ม

อาจารย์ผู้สอน	ผลการประเมิน		ข้อเสนอแนะ
๕. อ.พัชร วิวุฒิ	ค่าเฉลี่ย ๔.๕๐ S.D. ๐.๕๕	ค่าเฉลี่ย ๔.๓๓ S.D. ๐.๖๓	ใจดี สอนดี เข้าใจง่าย สนุก แต่อยากให้อธิบายเนื้อหาและยกตัวอย่างมากขึ้น วิธีการสอนหลากหลาย มีการศึกษาในพื้นที่จริง
๖. อ.อุษณีย์ วรรณาลัย	ค่าเฉลี่ย ๔.๔๘ S.D. ๐.๕๗	ค่าเฉลี่ย ๔.๓๑ S.D. ๐.๖๔	สอนเข้าใจ สนุกเป็นกันเอง ให้ข้อเสนอแนะดี อยากให้มีสื่อการสอน เช่น clip
๗. อ.ดร.ณัฐรุณกรณ์ ปัญจพันธ์	ค่าเฉลี่ย ๔.๖๒ S.D. ๐.๖๕	ค่าเฉลี่ย ๔.๒๒ S.D. ๐.๖๕	สอนสนุก อธิบายเข้าใจง่าย มีการยกตัวอย่างชัดเจน มีการกระตุ้นให้ผู้เรียนคิดเชื่อมโยง อยากให้สรุปประเด็นสำคัญของแต่ละเนื้อหา และมีเอกสาร word ให้ครอบคลุมเนื้อหาทั้งหมด เนื้อหาสอนซ้ำกับอ.บางท่าน สักงานซ้อนกัน
๘. อ.วันวิสาข ชูจิตร	ค่าเฉลี่ย ๔.๔๙ S.D. ๐.๕๕	ค่าเฉลี่ย ๔.๓๖ S.D. ๐.๗๐	สอนดี เข้าใจ มีการยกตัวอย่างประกอบ
๙. อ.ดร.บุศรินทร์ ผัดวง	ค่าเฉลี่ย ๔.๔๘ S.D. ๐.๕๕	ค่าเฉลี่ย ๔.๓๓ S.D. ๐.๖๕	สอนเข้าใจง่าย อยากให้สอนเปิดกระเป๋ของจริงมากกว่าดูจาก VDO เนื้อหาซ้ำกับอ.บางคน เนื้อหาที่สอนมีไม่มากอยากให้นำชั่วโมงไปให้หัวข้ออื่น
๑๐. อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม	ค่าเฉลี่ย ๔.๕๘ S.D. ๐.๕๕	ค่าเฉลี่ย ๔.๕๓ S.D. ๐.๕๖	สอนดีมาก เทคนิคการสอนดี เข้าใจง่าย สนุกไม่เครียด ยกตัวอย่างให้เห็นชัด อยากให้เพิ่มเอกสาร word เพิ่มเติมและสรุปประเด็นสำคัญของเนื้อหาได้ดี

๒. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้สอน

ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
-	-

๓. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้รับผิดชอบรายวิชา / ผู้บริหาร

ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
- บางบทมีเนื้อหาซ้ำซ้อนกัน - บางหัวข้อเนื้อหาหนักแต่เวลาน้อยทำให้ต้องเร่งสอน	- เสนอข้อมูลให้ผู้สอนเพื่อวางแผนเนื้อหาการสอนให้ชัดเจน - ควรมีการจัดสรรชั่วโมงสอนให้สอดคล้องกับเนื้อหาสอนหรือให้เรียนรู้จากคลิปเพิ่มเติม

หมวดที่ ๖ แผนการปรับปรุง

๑. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม และความก้าวหน้าของการปรับปรุงตามที่ระบุไว้ใน มคอ. ๓

แผนการปรับปรุงที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๓	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป
-จัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ - วางแผนให้มีการสอบย่อยในแต่ละเนื้อหา โดยใช้เวลาในชั่วโมงสอน - ปรับกิจกรรมศึกษาดูงานเป็นการมอบหมายงานให้ศึกษาจากสถานที่จริงในหัวข้ออาชีพอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม (นอกเวลา) ก่อนการเรียนรู้	- ส่งเสริมให้อาจารย์สอนแบบทีม มีกิจกรรมร่วมกันกับนักศึกษา โดยเน้นการวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ความรู้ - ใช้การสะท้อนคิดแบบรายบุคคลในการสร้างการเรียนรู้และมุมมองต่อการเรียนการสอน -การเรียนรู้ผ่านกิจกรรม การวิเคราะห์สถานการณ์ การฟังแบบลึกซึ้ง เรื่องเล่า -มีการแบ่งน้ำหนักแต่ละหน่วยการเรียนรู้ และมีการสอบโดยยึดตาม Blue print - เพิ่มการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง โดยศึกษาจากสถานที่จริงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	- - น.ศ.ใช้เวลาเรียน ๘ สัปดาห์ ทำให้ต้องเร่งสอนเพื่อให้ทัน ทำให้มีความยากในการบริหารจัดการเรื่องการสอบในเวลา - -	- การใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์เข้ามาร่วมสำหรับการจัดการเรียนการสอนและการสอบ

๒. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา/ ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
-พัฒนาการจัดการเรียน	- จากผลการประเมิน	- ในปีการศึกษา 2562 จะ	๑. ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา/ ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
การสอนให้ถูกต้องตามมาตรฐาน TQF ระดับอุดมศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ หลักสูตรปรับปรุง 2560 โดยเน้นการเรียนรู้โดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ - พัฒนาด้านเนื้อหาการสอน	รายวิชาของนักศึกษา มีข้อเสนอแนะให้มีการเรียนแบบแบ่งกลุ่ม และเวลาเรียนมีน้อยทำให้ยากที่จะเข้าใจได้ในเวลาอันจำกัด และอยากให้มีการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง จากการประเมินของน.ศ. พบว่าบางหัวข้อมีเนื้อหาซ้ำซ้อน	ร่วมมือกับ ผู้สอน และผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนาการเรียนการสอนโดยใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ให้มากขึ้น - วิธีการสอน ให้น.ศ.ได้มีเวลาศึกษาเพิ่มเติมด้วยตนเองนอกเวลา เช่น ศึกษาจากคลิปการสอนและสื่อต่างๆเพิ่มเติม - มีการเปิดช่องทางสื่อสารระหว่างผู้เรียนกับผู้สอนทางสื่อonline - ส่งเสริมการเรียนรู้ของน.ศ. โดยใช้สถานการณ์จริง หรือเรียนรู้จากคลิปที่เป็นสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริงในหัวข้ออาชีวอนามัย อนามัยสิ่งแวดล้อม และการเยี่ยมบ้าน - มีการแบ่งกลุ่มน.ศ.ทำงานเป็นทีม - แจ้งผลการประเมินให้กับผู้สอนเพื่อปรับเนื้อหาให้ชัดเจน ลดความซ้ำซ้อน	๒. ผู้ประสานวิชา ๓. ผู้รับผิดชอบวิชา ๔. ผู้สอนรายบท

๔. ข้อเสนอแนะเพื่อการบริหารหลักสูตร

ไม่มี

๕. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน

(✓) ไม่มี

() มี

๖. งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ	งบที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณที่ใช้จริง
-	-	-
-	-	-

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

(นางวลัยลักษณ์ ชันทา และ นางกานต์สิริ นาครักษ์)

ลงชื่อ.....ผู้ประสานสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน

(นางสาวบุศรินทร์ ผัดวง)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(นางณัฏฐ์ธรรณ ปัญจพันธ์)

ลงชื่อ.....ประธานหลักสูตร

(นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามัสโล)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

(นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ)

วันที่ ๑๐ / ๗-๒ / ๖๕๖๓