



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตร. หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕. สาขา. การพยาบาลและผดุงครรภ์

มคอ. ๓

รายละเอียดของรายวิชา (Course Specification)

ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ภาคการศึกษาที่ ๑

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา.....พย.๑๕๒๖.....

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย).....การพยาบาลครอบครัวและชุมชน.๒

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Family and Community Nursing II

๒. จำนวนหน่วยกิต ๓(๓:๑:๖)

๓. ประเภทของรายวิชา หมวดวิชาชีพพยาบาล

๔. ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา
๑. อ.อชณีย์ วรรณาลัย (เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๓๐๕๕)	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ (พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล, พ.ศ. ๒๕๔๑ - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรและผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, พ.ศ. ๒๕๓๑
๒. อ.จักรวาล เรณูรส (เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๕๕๑๑๒๓๒๗๓๕)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, พ.ศ. ๒๕๓๔
๓. อ. บุศรินทร์ ผัดวง (เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๑๖๐๐๑๓)	- ดุษฎีบัณฑิต สาขาการพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น, พ.ศ. ๒๕๖๒ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, พ.ศ. ๒๕๕๐ - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตรและผดุงครรภ์ชั้นสูง (เทียบเท่าปริญญาตรีต่อเนื่อง ๒ ปี) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, พ.ศ. ๒๕๔๔

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา (วัตถุประสงค์ทั่วไปของรายวิชา)

เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษาได้เรียนรู้เกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎี หลักการพยาบาล ชุมชนแบบองค์รวม บทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน การสาธารณสุขมูลฐาน การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของชุมชน การศึกษาวิถีชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผล การแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลชุมชน บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชน โดยผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากรและเทคโนโลยีที่เหมาะสม

วัตถุประสงค์รายวิชา (วัตถุประสงค์เฉพาะของรายวิชา)

เมื่อเรียนจบวิชานี้แล้ว นักศึกษาสามารถ

๑. ความตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรมและสิทธิมนุษยชนและเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และสิทธิของบุคคล ครอบครัว และชุมชน (LO ๑.๑, ๑.๓, ๑.๔)

๒. มีความรู้ ความเข้าใจในสาระสำคัญของ แนวคิด ทฤษฎีและหลักการการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม บทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน การสาธารณสุขมูลฐาน การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของชุมชน การศึกษาวิถีชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผล การแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลชุมชน รวมถึงปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงและผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ระบบสุขภาพชุมชน (LO ๒.๑, ๒.๒, ๒.๓, ๒.๖)

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

๔. มีระเบียบวินัย ความรับผิดชอบ มุ่งมั่นตั้งใจ ในการเรียนรู้ด้วยตนเองและทำงานได้สำเร็จในเวลาที่กำหนด (LO ๔.๔)

๕. นำเสนอข้อมูล โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในการนำเสนอได้อย่างเหมาะสม (LO ๕.๒)

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
เพื่อปรับปรุงรายวิชาให้มีประสิทธิภาพ โดยจัดการเรียนการสอนแบบเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ	๑.จากผลการประเมินผลภาพรวมรายวิชาอยู่ในเกณฑ์ดี ๒.การสอนเป็นทีมบางชั่วโมงมีอาจารย์ไม่สามารถเข้าสอนตามเวลาได้ ทำให้ overload อาจารย์ร่วมทีม ๓. สภาพห้องเรียนไม่เอื้ออำนวย	๑. ทบทวนชิ้นงานและการประเมินผลให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้นและพัฒนาคุณภาพข้อสอบ ๒.ทบทวนการจัดสรรภาระงานที่ไม่ควรซ้ำซ้อนภาระกิจเพื่อเข้าสอนตามตาราง ๓.ประสานและสรรหาห้องเรียนให้เหมาะสมกับกิจกรรมการสอน	อ า จ า ร ย์ ผู้รับผิดชอบวิชา และ อ า จ า ร ย์ ผู้สอน
เพื่อพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านการ	- ข้อมูลจากการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนโดยภาพรวมและจาก	- การจัดการเรียนการสอนในกระบวนการศึกษาชุมชนยังคงใช้	อ า จ า ร ย์ ผู้รับผิดชอบวิชา

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
แสวงหาความรู้ การ การคิดเป็นระบบ การทำงานเป็นทีม ของนักศึกษา	บันทึกการสะท้อนคิดต่อการจัดการ เรียนการสอนโดยใช้กระบวนการวิจัย นักศึกษาให้ข้อเสนอแนะว่าการเรียนรู้ ตามกระบวนการวิจัยช่วยกระตุ้น กระบวนการคิด ทำให้นักศึกษาร่วมกัน ศึกษาด้วยตนเอง พัฒนาการสืบค้น และ นำข้อมูลมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันโดยมี อาจารย์กลุ่มคอยชี้แนะ	กระบวนการวิจัยในการเรียนรู้ใน หน่วยที่ ๓	และ อาจารย์ ผู้สอน

การบูรณาการ

- () ไม่มีการบูรณาการ
- (✓) มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดย
- (✓) ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อเรื่อง การพัฒนาเครื่องมือประเมินสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนส่วหนึ่งพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ...บูรณาการในหัวข้อที่ ๑...เรื่องบทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน
- () ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ระบุชื่อโครงการ.....
- () ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการ.....

หมวดที่ ๓ ลักษณะและการดำเนินการ

๑. คำอธิบายรายวิชา (ภาษาไทย)

แนวคิด ทฤษฎีและหลักการการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม บทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน การสาธารณสุขมูลฐาน การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและการมีส่วนร่วมของชุมชน การศึกษาวิถีชุมชน การประเมินภาวะสุขภาพชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การวางแผน การดำเนินงาน และการประเมินผลการแก้ไขปัญาสุขภาพชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลชุมชน 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.

หมวดที่ ๕ แผนการสอนและการประเมินผล

๑. แผนการสอน

ลำดับที่	วันที่/เวลา		จำนวนชั่วโมงสอน		LO (ระบุหมายเลข)	บทที่ / หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ผู้สอน
	ห้องA	ห้องB	ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
๑	จ.๕ ส.ค. ๖๒ (๘.๓๐ - ๙.๐๐ น.)	จ.๕ ส.ค. ๖๒ (๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.)	๓๐ นาที (self-study)	-		ปฐมนิเทศรายวิชาและชี้แจงรายละเอียดของวิชา วัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมินผล การวัดและการประเมินผลและ Test Blue Print	- ชี้แจงรายละเอียดของวิชา วัตถุประสงค์ เกณฑ์การประเมินผล การวัดและการประเมินผลและ Test Blue Print และให้นักศึกษาเสนอความคิดเห็นต่อการจัดการเรียนการสอน	สังเกตความสนใจ การซักถามและการมีส่วนร่วมให้ข้อเสนอแนะ	เอกสาร มคอ.๓ และ Test Blue Print	อ.อุษณีย์ อ.บุศรินทร์ อ.จักรวาล
๑-๒	จ.๕ ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.) อ.๖ ส.ค. ๖๒ (๘-๑๐ น.) อ.๑๓ส.ค. ๖๒ (๘-๑๐ น.)	พ.๗ ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ศ.๙ ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.) พ.๑๔ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.)	๖ ชม.	-	๑.๑ ๑.๓ ๑.๔ ๒.๑ ๒.๒ ๒.๓ ๒.๖ ๓.๒ ๓.๔	หน่วยที่ ๑ แนวคิด ทฤษฎีและหลักการ พยาบาลชุมชนแบบองค์รวม ๑.๑ แนวคิด ทฤษฎีและหลักการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม ๑.๒ การพัฒนาสุขภาพชุมชนโดยใช้ปรัชญาพอเพียง ๑.๓ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ๑.๔ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ๑.๕ ระบบและรูปแบบการบริการปฐมภูมิ ๑.๖ บทบาทพยาบาลในการจัดการสุขภาพชุมชน	- แบ่งกลุ่มนักศึกษาวิเคราะห์ความเชื่อมโยงของแผนยุทธศาสตร์ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) แผนพัฒนาสุขภาพฉบับที่ ๑๒ และ PA กระทรวงสาธารณสุข และอาจารย์ร่วมกันสรุปประเด็นที่สำคัญภายหลังการนำเสนอของนักศึกษาแต่ละกลุ่ม - บูรณาการวิจัยกับการเรียนการสอนโดยมอบหมายให้นักศึกษาการพัฒนาเครื่องมือประเมินสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนสำหรับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ	- การทดสอบ - รายงานการวิเคราะห์ - การสังเกตการมีส่วนร่วมในกระบวนการกลุ่มและความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่ม	-แบบทดสอบ ๑๐% - แบบประเมินรายงาน ๓% - แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๑%	ห้อง A อ.ดร.ธีรรัตน์ อ.โอภาส ห้อง B อ.ดร.ธีรรัตน์ อ.โอภาส

สัปดาห์ที่	วันที่/เวลา		จำนวนชั่วโมงสอน		LO (ระบุ หมายเลข)	บทที่ / หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ ผู้สอน
	ห้องA	ห้องB	ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
๒-๓	อ.๑๓ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.) จ.๑๔ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ชดเชย จ.๑๒สค ๖๒	ค..๑๖ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.) พ.๒๑ ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.)	๔ ชม.	-	๑.๑ ๑.๓ ๑.๔ ๒.๑ ๒.๒ ๒.๓ ๒.๖ ๓.๒ ๓.๔	หน่วยที่ ๒ การสาธารณสุขมูลฐาน และการ เสริมสร้างความเข้มแข็ง ของครอบครัวและชุมชน ๒.๑ แนวคิดและหลักการ องค์ประกอบของงานสาธารณสุขมูล ฐาน ๒.๒ดัชนีชี้วัดงานสาธารณสุขมูลฐาน ๒.๓ กลวิธีสาธารณสุขในการ เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ๒.๔ การเลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี และผสมผสานภูมิปัญญา ท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ๒.๕ นวัตกรรมและกลวิธีทาง สาธารณสุข	- ดู VDO จำนวน ๔ เรื่อง - นศ. ศึกษากลวิธีสาธารณสุข และวิเคราะห์สถานการณ์จาก VDO -สรุปกลวิธีสาธารณสุขและ อธิบายวิธีการดำเนินงาน - มอบหมายนักศึกษารายกลุ่ม สรุปประเด็นกลวิธีสร้างความ เข้มแข็งของชุมชน	- การทดสอบ - รายงานการ สืบค้น - สังเกต พฤติกรรมความ รับผิดชอบการ ส่งงานตรงเวลา	-แบบทดสอบ ๑๒% - แบบประเมิน รายงาน ๓% - แบบ ประเมิน พฤติกรรม ปฏิบัติตาม ด้าน คุณธรรม จริยธรรม ๑%	ห้อง A อ.ดร.สุวัฒนา อ.โอภาส ห้อง B อ.ดร.สุวัฒนา อ.โอภาส
๓	อ.๒๐ส.ค. ๖๒ (๘-๑๐ น.)	ค.๒๓ส.ค. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.)	๒ ชม.	-	๒.๑ ๒.๒ ๒.๓ ๒.๖	หน่วยที่ ๓ การศึกษาวิถีชุมชน และ กระบวนการศึกษาชุมชน โดยใช้ กระบวนการพยาบาลชุมชน บน พื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทร และการบริการด้วยหัวใจความเป็น มนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและ สิทธิมนุษยชน โดยผสมผสานภูมิ ปัญญาท้องถิ่น เลือกใช้ทรัพยากร และเทคโนโลยีที่เหมาะสม	-แบ่งนักศึกษาออกเป็นกลุ่ม ๑๐- ๑๑ คน - ดู VDO - วิเคราะห์สถานการณ์จาก VDO ตามประเด็นที่กำหนด	- การทดสอบ	- แบบทดสอบ ๓%	ห้อง A อ.ดร.ธีรรัตน์ อ.กานต์ลีรี อ.วลัยลักษณ์ อ.บุศรินทร์ ห้อง B อ.ดร.สุวัฒนา อ. อุษณีย์ อ.โอภาส

สัปดาห์ที่	วันที่/เวลา		จำนวนชั่วโมงสอน		LO (ระบุ หมายเลข)	บทที่ / หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ ผู้สอน
	ห้องA	ห้องB	ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
						๓.๑ วิถีชุมชนและแนวทางการศึกษาชุมชน				อ.สุชาติ
๔-๖	จ.๒๖ ส.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) อ.๒๗ ส.ค.๖๒ (๘-๑๐ น.) จ.๒ ก.ย.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) อ.๓ ก.ย.๖๒ (๘-๑๐ น.) จ.๔ ก.ย.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) อ.๑๐ ก.ย.๖๒ (๘-๑๐ น.)	พ.๒๘ ส.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ศ.๓๐ ส.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) พ.๔ ก.ย.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ศ.๖ ก.ย.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) พ.๑๑ ก.ย.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ศ.๑๓ ก.ย.๖๒ (๑๐-๑๒ น.)	๑๒ ชม.	-	๑.๑ ๑.๓ ๑.๔ ๒.๑ ๒.๒ ๒.๓ ๒.๖ ๓.๒ ๓.๔ ๕.๒	๓.๒ การประเมินชุมชนและการวินิจฉัยปัญหาสุขภาพชุมชน - การประเมินสภาวะสุขภาพ ชุมชน (ข้อมูลชุมชน) - เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาชุมชน (จปฐ., TCNAP, ข้อมูลเชิงคุณภาพ, เครื่องมือศึกษาชุมชน ๗ ชิ้น) - การวิเคราะห์ข้อมูลชุมชน - การระบุปัญหาชุมชน/ข้อบ่งชี้ลักษณะชุมชนที่มีปัญหาสุขภาพ - การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพชุมชน - การวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา และ การโยงใยสาเหตุของปัญหา (Web of causation)	- แบ่งกลุ่ม ๘ กลุ่ม - การเรียนรู้ตามคู่มือโดยใช้กระบวนการกลุ่มอภิปรายวิเคราะห์จากสถานการณ์จริงโดยใช้ ๔ ขั้นตอน กระบวนการวิจัยคือ ๑) ตั้งคำถาม ๒) เตรียมการค้นหาคำตอบ ๓) ดำเนินการค้นหาและตรวจสอบคำตอบและ ๔) สรุปและนำเสนอผลการค้นหาคำตอบ - มอบหมายนักศึกษาเป็นคู่มือฝึกการเก็บรวบรวมข้อมูล - นักศึกษาฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูลจากชุดข้อมูลตัวอย่าง - นำเสนอผลการศึกษาของกลุ่ม	- การทดสอบ - สังเกตการณ์มีส่วนร่วมในการอภิปรายในกลุ่ม - สังเกตความรับผิดชอบตามที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มในการทำหน้าที่เป็นผู้นำอภิปรายและสมาชิกทีม - การนำเสนอผลงานของกลุ่ม	- แบบทดสอบ ๑๓% - แบบประเมินพฤติกรรม การประชุมปรึกษา ๑% - แบบประเมินพฤติกรรม คุณธรรมจริยธรรม ๑% - แบบประเมินพฤติกรรม การนำเสนอ ๒%	ห้อง A อ.ดร.ธีรรัตน์ อ.กานต์ศิริ อ.วลัยลักษณ์ อ.บุศรินทร์ ห้อง B อ.ดร.สุวัฒนา อ. อุษณีย์ อ.โอภาส อ.สุชาติ
๗			สัปดาห์สอบกลางภาคเรียนที่ ๑๑ - ๒๒ กันยายน ๒๕๖๒							
๘-๑๐	จ.๒๓ ก.ย.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) อ.๒๔ ก.ย.๖๒ (๘-๑๐ น.) จ.๓๐ ก.ย.๖๒	พ.๒๕ ก.ย. ๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ศ.๒๖ ก.ย.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) พ.๒ ค.ค.๖๒	๑๐ ชม.		๒.๑ ๒.๒ ๒.๓ ๒.๖ ๓.๒	๓.๓ การวางแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพชุมชน แนวทางการวางแผนการดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพชุมชน - แนวทางการเขียนแผนงานหลัก	- แบ่งกลุ่ม ๘ กลุ่ม - การเรียนรู้ตามคู่มือโดยใช้กระบวนการกลุ่มอภิปรายวิเคราะห์จากสถานการณ์จริงโดยใช้ ๔ ขั้นตอน	- การทดสอบ - สังเกตการณ์มีส่วนร่วมในการอภิปรายในกลุ่ม	- แบบทดสอบ ๑๓% - แบบประเมินพฤติกรรม	ห้อง A อ.ดร.ธีรรัตน์ อ.กานต์ศิริ อ.วลัยลักษณ์ อ.บุศรินทร์

สัปดาห์ที่	วันที่/เวลา		จำนวนชั่วโมงสอน		LO (ระบุ หมาย เลข)	บทที่ / หัวข้อการสอน	วิธีการสอน	การประเมินผลการเรียนรู้		อาจารย์ ผู้สอน
	ห้องA	ห้องB	ทฤษฎี	ทดลอง				วิธีการ	เครื่องมือ	
	(๑๐-๑๒ น.) อ.๑ ต.ค.๖๒ (๘-๑๐ น.) จ.๗ ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.)	(๑๐-๑๒ น.) ค.๔ ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) พ.๕ ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.)			๓.๔ ๔.๔ ๕.๒	และแผนงานย่อย (Master plan and Sub plan) - แนวทางการเขียนโครงการ (Project) - ความเชื่อมโยงของการวางแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหามลพิษชุมชน - ประโยชน์ของการวางแผนแก้ไขปัญหามลพิษชุมชน	กระบวนการวิจัยคือ ๑) ตั้งคำถาม ๒) เตรียมการค้นหาคำตอบ ๓) ดำเนินการค้นหาและตรวจสอบคำตอบและ ๔) สรุปและนำเสนอผลการค้นหาคำตอบ - นำเสนอผลการศึกษากลุ่ม	-สังเกตความ รับผิดชอบ ตามที่ได้รับ มอบหมายจาก กลุ่มในการทำ หน้าที่เป็นผู้นำ อภิปรายและ สมาชิกทีม -การนำเสนอ ผลงานของกลุ่ม	การประชุม ปรึกษา๒% -แบบ ประเมินการ ทำงานเป็น ทีม ๕% -แบบ ประเมิน พฤติกรรม การนำเสนอ ๑%	ห้อง B อ.ดร.สุวัฒนา อ. อุษณีย์ อ.โอภาส อ.สุชาติ
๑๐ - ๑๓	อ.๘ ต.ค.๖๒ (๘-๑๐ น.) อ.๑๕ ต.ค.๖๒ (๘-๑๐ น.) อ.๑๕ ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) จ.๒๑ ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) อ.๒๒ ต.ค.๖๒ (๘-๑๐ น.) ชดเชย	ค.๑๑ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) พ.๑๖ ต.ค.๖๒ (๘-๑๐ น.) พ.๑๖ ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ค.๑๘ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ค.๒๕ ต.ค.๖๒ (๑๐-๑๒ น.) ชดเชย	๑๐ ชม.	-	๑.๑ ๑.๓ ๑.๔ ๒.๑ ๒.๒ ๒.๓ ๒.๖ ๓.๒ ๓.๔ ๕.๒	๓.๔ การดำเนินงานและการประเมินผลการแก้ไขปัญหามลพิษชุมชน - แนวทางการดำเนินกิจกรรมการแก้ไขปัญหามลพิษชุมชนโดยใช้หลักการพัฒนาชุมชนและชุมชนมีส่วนร่วม ๓.๕ การประเมินผลการดำเนินการแก้ไขปัญหามลพิษชุมชน - แนวคิดของการประเมินผลการดำเนินงานแก้ไขปัญหามลพิษชุมชน - รูปแบบการประเมินผลการ	-แบ่งกลุ่ม ๘ กลุ่ม -การเรียนรู้ตามคู่มือโดยใช้กระบวนการกลุ่มอภิปรายวิเคราะห์จากสถานการณ์จริงโดยใช้ ๔ ขั้นตอน กระบวนการวิจัยคือ ๑) ตั้งคำถาม ๒) เตรียมการค้นหาคำตอบ ๓) ดำเนินการค้นหาและตรวจสอบคำตอบและ ๔) สรุปและนำเสนอผลการค้นหาคำตอบ - นำเสนอผลการศึกษากลุ่ม	- การทดสอบ - สังเกตการณ์มีส่วนร่วมในการอภิปรายในกลุ่ม -สังเกตความ รับผิดชอบ ตามที่ได้รับ มอบหมายจาก กลุ่มในการทำ หน้าที่เป็นผู้นำ อภิปรายและ	-แบบทดสอบ ๑๔% -แบบ ประเมิน พฤติกรรม การประชุม ปรึกษา ๒% -แบบประเมิน พฤติกรรม คุณธรรม จริยธรรม ๒% -แบบ	ห้อง A อ.ดร.ธีรรัตน์ อ.กานต์สิริ อ.วลัยลักษณ์ อ.บุศรินทร์ ห้อง B อ.ดร.สุวัฒนา อ. อุษณีย์ อ.โอภาส อ.สุชาติ

แบบฟอร์มรับรอง

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

วิชา การพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒ (รหัสวิชา) พย.๑๔๒๖

เรื่อง แนวคิด ทฤษฎี และหลักการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม

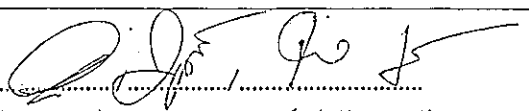
วันที่สอน ห้อง A: วันจันทร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ วันอังคารที่ ๖ และ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

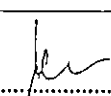
ห้อง B: วันพุธที่ ๗ และ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. วันศุกร์ที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

สถานที่สอน ห้องเรียน ๔๐๑ อาคารนวมงคล วิทยาเขตเขलगันคร (ห้อง A) ห้องเรียน ๓๐๑ อาคารนวมงคล วิทยาเขต เขलगันคร (ห้อง B)

ผู้สอน อ.ดร.ธีรวัฒน์ บุญฤกษ์ และ อ.โอภาส ประมุขสิน

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้รับผิดชอบวิชา 
(นางอุษณีย์ วรรณาลัย/นางสาวบุตรีนทร์ ผัดวัง/นายจักรวาล เรณูรส)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร 
(นางณัฐธรรณ์ ปัญจพันธ์)

วันที่

วันที่

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

แบบฟอร์มแผนการสอน (ภาคทฤษฎี)

รหัสวิชา.....พย.๑๕๒๖.....วิชา...การพยาบาลครอบครัวและชุมชน.๒

บทที่ ๑...เรื่อง...แนวคิด ทฤษฎีและหลักการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม จำนวนชั่วโมง ๕ ชั่วโมง

ผู้เรียน...นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๔ รุ่น ๓๙ ห้อง A และ B

วันที่สอน...ห้อง A: วันจันทร์ที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ วันอังคารที่ ๖ และ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

.....ห้อง B: วันพุธที่ ๗ และ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. วันศุกร์ที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.

สถานที่สอน...ห้องเรียน ๔๐๑ อาคารนวมงคล วิทยาเขตเขलगันคร (ห้อง A) ห้องเรียน ๓๐๑ อาคารนวมงคล วิทยาเขต เขलगันคร (ห้อง B)

๑.มาตรฐานผลการเรียนรู้ (Learning Outcome) ระบุตามแผนที่การกระจายใน มคอ.๓ ของแต่ละรายวิชา

๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม (LO๑)

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๑ ตระหนักในคุณค่าและคุณธรรม จริยธรรมและสิทธิมนุษยชน

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ มีความรับผิดชอบและซื่อสัตย์ต่อตนเองและสังคม

๒. ด้านความรู้ (LO๒)

ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๑ มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและสาระสำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา

ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลเกี่ยวกับแนวคิดและหลักการพยาบาลครอบครัวและชุมชนที่มีภาวะเสี่ยง มีปัญหาสุขภาพและมีภาวะวิกฤติแบบองค์รวม การสาธารณสุขมูลฐาน การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับครอบครัวและชุมชน รวมถึงการเลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี และผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ

ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๓ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาล และการนำไปใช้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลอย่างเอื้ออาทรและปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๖ รู้ทันต่อสถานการณ์โลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน

๓. ด้านทักษะทางปัญญา (LO๓)

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณและคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ

วันที่มีผลบังคับใช้.....วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

๒. วัตถุประสงค์การเรียนรู้สู่การชี้วัด (สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้) เพื่อให้นักศึกษา

๑. ตระหนักในคุณค่า คุณธรรม จริยธรรม และสิทธิมนุษยชน และเคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ รวมถึงมีความรับผิดชอบและซื่อสัตย์ต่อตนเอง และสังคม

๒. มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของแนวคิดแนวคิด ทฤษฎีและหลักการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม ยุทธศาสตร์ชาติ แผนสุขภาพแห่งชาติ service plan

๓. สืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและสรุปรายงานตามสาระที่กำหนดให้ได้

๔. เกิดการเรียนรู้สาระและสรุปองค์ความรู้เกี่ยวกับสมรรถนะของพยาบาลในการจัดการสุขภาพชุมชนผ่านการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการวิจัยเรื่อง
“การพัฒนาเครื่องมือสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนของพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ”

๓. วิชาที่บูรณาการ

☒ มี

☐ ไม่มี

๔. การบูรณาการพันธกิจ

☒ การวิจัย

☐ การบริการวิชาการ

☐ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๕.แผนการสอน

ครั้งที่ /ว.ค.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
ครั้งที่ ๑ ห้อง A จ. ๕ ส.ค. ๖๒ ๑๐ - ๑๒ น. ห้อง B พ. ๗ ส.ค. ๖๒ ๑๐ - ๑๒ น. (๒ ชม.)	๑. สรุปสาระสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ได้	๑. นโยบายของชาติและกระทรวงด้านสาธารณสุข ๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข - กรอบแนวคิดยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข - ๔ excellences มาตรการ เป้าหมาย และตัวชี้วัด ๑.๒ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ - หลักการของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ - หลักการของแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (๑) ยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (๒) ยึดคนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา เพื่อให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (๓) ยึดเป้าหมายอนาคตประเทศไทยปี ๒๕๗๕ ควบคู่กับกรอบเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) (๔) การปรับโครงสร้างประเทศไทยไปสู่ประเทศไทย ๔.๐ (๕) ประเด็นการปฏิรูป ประเทศด้านสาธารณสุข (๖) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (๗) กรอบแนวทางแผนระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข เพื่อวางฐานรากของระบบสุขภาพในระยะ ๕ ปีให้เข้มแข็ง ๓. ตัวชี้วัด (PA) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓	- แจกเอกสารประกอบการสอน เกี่ยวกับแผนและยุทธศาสตร์ชาติให้นักศึกษา ศึกษาล่วงหน้า ๑ วัน - ให้นักศึกษาแบ่งเป็น ๖ กลุ่มๆละ ๑๒-๑๓ คน - ให้นักศึกษาดู VDO ๑) Thailand ๔.๐ ๒)ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ด้านสาธารณสุข ๓) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ - แต่ละกลุ่มวิเคราะห์ความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุขและประเด็นยุทธศาสตร์แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ และ/หรือ service plan กลุ่มละอย่างน้อย ๒ ประเด็น เตรียมนำเสนอ	- Power point - เอกสารประกอบการสอนและแหล่งค้นคว้าข้อมูลสำหรับนักศึกษา -VDO ๑. https://www.youtube.com/watch?v=wUUSxuCsEY ๒. https://www.youtube.com/watch?v=yysUBmYVF๖๘ ๓. https://www.youtube.com/watch?v=ev๖UNmWQ๗PA ๔. https://www.youtube.com/watch?v=Mq๑YEYnUIRA	๑. แบบประเมิน คุณธรรมจริยธรรม (LO๑) ๑% ๒.การสอบ (LO๒) ๑๐% - Formative ๕% - Summative ๕% ๓. แบบประเมิน รายงาน (LO๓) ๓%
ครั้งที่ ๒ ห้อง A อ. ๖ ส.ค. ๖๒ ๐๘ - ๑๐ น. ห้อง B พ. ๘ ส.ค. ๖๒	๒. บอกแนวคิดและหลักการประเมินปัญหาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมได้ ๓. บอกแนวทางการพยาบาลครอบครัวและ	๒. หลักการประเมินปัญหาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวม - ความหมายของสุขภาพองค์รวม - แนวคิดหลักการเกี่ยวกับการจัดการสุขภาพชุมชนแบบองค์รวม - ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับแนวคิดองค์รวม - องค์ประกอบของสุขภาพองค์รวม	- นักศึกษาแต่ละกลุ่มนำเสนอ กลุ่มละ ๑๐ นาที ความเชื่อมโยงของยุทธศาสตร์ชาติกับแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ตามประเด็นที่กลุ่มเลือก และให้ทุกคนได้แสดงความคิดเห็น ร่วมอภิปราย	- Power point - เครื่องมือ วิจัยเรื่อง"การพัฒนาเครื่องมือประเมินสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนสำหรับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ"	

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

ครั้งที่ /ว.ด.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
๐๘ - ๑๐ น. (๒ ชม.)	ชุมชนแบบองค์รวมได้	- การประเมินสุขภาพแบบองค์รวม ๓. แนวทางการพยาบาลครอบครัวและชุมชนแบบองค์รวม - ความหมายการพยาบาลแบบองค์รวม - กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม - ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการพยาบาลแบบองค์รวม - ข้อจำกัดในการปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมและแนวทางแก้ไข - แนวคิดการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized care) - แนวคิดการพัฒนาสุขภาพครอบครัวและชุมชนโดยใช้ปรัชญาพอเพียง ๔. บทบาทพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชน	- อาจารย์ผู้สอนสรุปสาระหลักการประเมินปัญหาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมและแนวทางการพยาบาลครอบครัวและชุมชนแบบองค์รวม - มอบหมายนักศึกษาศึกษาเครื่องมือแบบประเมินสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนจากงานวิจัยเรื่อง "การพัฒนาเครื่องมือประเมินสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนสำหรับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิ" ศึกษาเรียนรู้กรอบการพัฒนา การตรวจสอบและทดสอบ โดยการลงพื้นที่เก็บข้อมูลและสรุปผลการเรียนรู้		
ครั้งที่ ๓ ห้อง A อ. ๑๓ ส.ค. ๖๒ ๐๘ - ๑๐ น. ห้อง B พ. ๑๔ ส.ค. ๖๒ ๑๐ - ๑๒ น. (๒ ชม.)	๔. บอกระบบและรูปแบบการบริการปฐมภูมิได้ ๕. สืบค้น ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และวิเคราะห์กรณีศึกษาตามหัวข้อที่กำหนดและนำเสนอในรูปแบบรายงานได้	๕. ระบบและรูปแบบการบริการปฐมภูมิ - ความหมายของการบริการปฐมภูมิ - ขอบเขตบริการของระบบบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ - หน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ - เครือข่ายระบบบริการสุขภาพ, DHS, DHML - ความหมาย: คือระบบการทำงานเพื่อร่วมแก้ไขปัญาสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพบูรณาการภาคี เน้นเป้าหมายผ่านกระบวนการขึ้นชม และจัดการความรู้แบบอิงบริบทของ แต่ละสถานที่ - หลักการ: ระบบสุขภาพระดับอำเภอ ต้องการให้เกิดภาพของการรับรู้และการร่วมสร้างสุขภาพที่ดีของประชาชนใน	- นักศึกษาแต่ละกลุ่มสรุปองค์ความรู้เกี่ยวกับสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชน จากการทดลองนำเครื่องมือวิจัยไปทดลองเก็บข้อมูล - ผู้สอนร่วมกับนักศึกษาสรุป concept mapping เกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎีและหลักการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม		

ครั้งที่ /ว.ค.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		อำเภอให้ดีขึ้น เกิดสมดุล ด้วยทีมสาธารณสุขที่เป็นทีมเดียวกันในการร่วมรับรู้และทำงาน เพื่อการตอบสนองต่อสุขภาพ และสภาวะที่เปลี่ยนแปลงในชุมชนตลอดเวลา ซึ่งอาจจะเป็นด้านที่ต้อง อาศัยความชำนาญของเราคือ การรักษา ส่งเสริม ป้องกันและฟื้นฟูสุขภาพ ขณะเดียวกันก็ต้องร่วมมือหรือเป็นส่วนสนับสนุนกับเครือข่ายอื่นๆเพื่อให้เกิดการดูแลกันและกันของประชาชนในชุมชน กรอบแนวคิด: ระบบ UCARE U = Unity team C = Community participation A = Appreciation and Quality R = Resources sharing E = Essential cares <u>ผลลัพธ์:</u> ๑. Clinical Outcomes: อันได้แก่ การเปลี่ยนแปลงของ อัตราตาย, ความพิการ และ เรื่องของคุณภาพชีวิต ๒. Psychosocial Outcomes: อันได้แก่ คุณค่าในตัวเอง, ความสำเร็จใน ตนเอง และ ความสุข - แนวคิดการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (Humanized care) ๖. นโยบายสาธารณะ (Public policy) นโยบายสาธารณะ (Public Policy) คือ แนวทางการปฏิบัติ รวมถึงกิจกรรมที่ทางรัฐบาลเลือกที่จะกระทำหรือไม่กระทำ โดยมุ่งเน้นเพื่อผลประโยชน์ของส่วนรวมและต่อสังคมเป็นหลัก ซึ่งเป็นผลผลิตที่มาจากกระบวนการเมือง โดย			

ครั้งที่ /ว.ค.ป ที่สอน	วัตถุประสงค์ เชิงพฤติกรรม	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล
		นโยบายสาธารณะจะส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน เช่น ปัญหาเศรษฐกิจ ปัญหาสิ่งแวดล้อม เป็นต้น ความสำคัญของนโยบายสาธารณะ นโยบายสาธารณะมีความสำคัญต่อสังคมและประเทศชาติ เป็นอย่างมาก เพราะส่งผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนทั้งประเทศ โดยรัฐบาลต้องออกนโยบายและนำไปปฏิบัติเพื่อช่วยแก้ไขปัญหา หรือทำให้ประชาชนที่ชีวิตความเป็นอยู่ที่ดียิ่งขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ส่วนประชาชนเมื่อเห็นว่านโยบายของรัฐบาลมีประโยชน์และตอบสนองต่อความต้องการในการดำเนินชีวิต ก็จะให้การสนับสนุนรัฐบาลมากขึ้น หรืออาจจะกล่าวได้ว่านโยบายสาธารณะเป็นสิ่งที่เอื้ออำนวยผลประโยชน์และแสดงให้เห็นถึงความสัมพันธ์ต่อทั้งประชาชนและรัฐบาล			

๖. เอกสารประกอบการสอน/หนังสืออ้างอิง

กิริดา ไกรนุวัตร และ รักชนก คชไกร. (๒๕๕๙). การพยาบาลชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

ชนิษฐา นันทบุตร. (๒๕๕๓). กรอบกระบวนการวิจัยชุมชนตำบลสุขภาวะ. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ: ทีคิวพี.

จริยาวัตร คมพยัคฆ์. (๒๕๕๔). การพยาบาลอนามัยชุมชน:แนวคิดหลักการและการปฏิบัติการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ:โครงการสำนักพิมพ์ มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ.

พรฤดี นิธิรัตน์ และสายใจ จารุจิตร. (๒๕๕๙). กระบวนการพยาบาลกับการดูแลสุขภาพชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ: บริษัท ธนาเพลส จำกัด

พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ. (๒๕๕๓). ทฤษฎี ปรัชญา ความรู้การปฏิบัติ ในงานพยาบาลอนามัยชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล

ลภัสรดา หนูมคำ. (๒๕๕๕). การพยาบาลอนามัยชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ ๑. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

ศิราณี อินทรหนองไผ่. (๒๕๕๓). กระบวนการพยาบาล: เครื่องมือจัดการสุขภาพองค์กรรวมเพื่อพัฒนาสุขภาพพระดั่งปฐมภูมิ. พิมพ์ครั้งที่ ๔. มหาสารคาม: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙.กรกฎาคม ๒๕๕๘.

ศิวพร อังวัฒนา. (๒๕๕๕). การพยาบาลชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ ๑. เชียงใหม่: โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สมคิด พรหมจ้อย. (๒๕๕๕). การเขียนรายงานการประเมินโครงการ. พิมพ์ครั้งที่ ๒. นนทบุรี: จตุพรดีไซน์.

Kamalam, S. (๒๐๑๒). *Essentials in Community Health Nursing Practice* ๒nd ed. Jaypee Brothers Medical.

Truglio-Londrigan, M. & Lewenson, S. B. (๒๐๑๓). *Public Health Nursing: Practicing Population-Based Care* ๑st ed. Burlington, MA: Jones & Bartlett Learning.

Sines, D., Aldridge-Bent, S., Fanning, A. & Farrelly, P. (๒๐๑๓). *Community and Public Health Nursing* ๕th ed. Hoboken, NJ: Wiley-Blackwell.

Stanhope, M. & Lancaster, J. (๒๐๑๓). *Public Health Nursing: Population-Centered Health Care in the Community*. ๘th ed. Maryland Heights, MO: Mosby.

Holzemer, S. P. & Kleinberg, M. (๒๐๑๒). *Community Health Nursing* ๒nd ed. Burlington, MA: Jones & Bartlett Learning.

๗. บันทึกผลการสอน

ห้อง A

นักศึกษา มีความสนใจเรียนรู้ และมีความรับผิดชอบต่องานที่ของตนเองในการเข้ากลุ่ม. ส่งงานที่ได้รับมอบหมายตรงเวลาทุกกลุ่ม และสามารถนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าของกลุ่มได้ครอบคลุมประเด็นที่กำหนด. แต่ยังมีบางสาระที่นักศึกษายังไม่เข้าใจ โดยเฉพาะเรื่องของแผนพัฒนาสุขภาพ. ระบอบบริการสุขภาพ. ผู้สอนแต่ละกลุ่มอธิบายเพิ่มเติมและยกตัวอย่างจากสถานการณ์จริงทำให้เข้าใจมากขึ้น. นักศึกษาไม่ผ่านการทดสอบย่อย (U.O๒) มากกว่าร้อยละ ๕๐. ผู้สอนทำการสอนเสริมและนักศึกษาสอบซ่อมผ่านวัตถุประสงค์การเรียนรู้ทุกคน. ผู้สอนนำเครื่องมือการวิจัยที่พัฒนาโดยผู้สอนมาให้ นักศึกษาทดลองใช้เก็บข้อมูลและร่วมกันสรุปสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนจากข้อมูลและอภิปรายร่วมกัน นักศึกษาร่วมกันสรุปสาระได้ดี

๗.๒ บันทึกผลการบูรณาการ (ถ้ามี)

- ผลต่อผู้เรียน ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้การเพิ่มพูนองค์ความรู้จากการทดลองใช้เครื่องมือวิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูล
- ผลต่อผู้สอน ผู้สอนได้นำเอาความรู้และผลงานการวิจัยมาบูรณาการกิจกรรมการเรียนการสอน และเน้นกระบวนการเรียนการสอนที่หลากหลาย
- ผลต่อชุมชน/สถาบัน -

๘. ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข.. ไม่มี

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙. กรกฎาคม ๒๕๕๘.

๗. บันทึกผลการสอน

ห้อง B

นักศึกษามีความรับผิดชอบต่อน้ำที่ของตนเองและมีความสนใจเรียนรู้ในการเข้ากลุ่มทำงาน... สิ่งงานที่ได้รับมอบหมายตรงเวลาทุกกลุ่ม และสามารถนำเสนอผลงานการศึกษา ค้นคว้าของกลุ่มได้ครอบคลุมประเด็นที่กำหนด แต่ยังมีบางสาระที่นักศึกษายังไม่เข้าใจโดยเฉพาะเรื่องของแผนพัฒนาสุขภาพ. ระบบบริการสุขภาพ. ผู้สอนแต่ละกลุ่มอธิบายเพิ่มเติม และยกตัวอย่างจากสถานการณ์จริงทำให้เข้าใจมากขึ้น นักศึกษาไม่ผ่านการทดสอบย่อย (LO๒) มากกว่าร้อยละ ๕๐. ผู้สอนทำการสอนเสริมและนักศึกษาสอนซ่อมผ่านวัตถุประสงค์ การเรียนรู้ทุกคน. ผู้สอนนำเครื่องมือการวิจัยที่พัฒนาโดยผู้สอนมาให้นักศึกษาทดลองใช้เก็บข้อมูลและร่วมกันสรุปสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนจากข้อมูลและอภิปรายร่วมกัน นักศึกษาร่วมกันสรุปสาระได้ดี

๗.๒ บันทึกผลการบูรณาการ (ถ้ามี)

- ผลต่อผู้เรียน ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้การเพิ่มพูนองค์ความรู้จากการทดลองใช้เครื่องมือวิจัยในการเก็บรวบรวมข้อมูล
- ผลต่อผู้สอน ผู้สอนได้นำเอาความรู้และผลงานการวิจัยมาบูรณาการกิจกรรมการเรียนการสอน และเน้นกระบวนการเรียนการสอนที่หลากหลาย
- ผลต่อชุมชน/สถาบัน -

๘. ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข.. ไม่มี

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

ผู้สอน.....
(นางธีรารัตน์ บุญฤกษ์)

ผู้สอน.....
(นายโอภาส ประมูลสิน)

ผู้รับผิดชอบวิชา.....
(นางอุษณีย์ วรรณาลัย)

ผู้รับผิดชอบวิชา.....
(นางสาวบุศรินทร์ ผัดวง)

ผู้รับผิดชอบวิชา.....
(นายจักรวาล เรณูรส)

ผู้ประสานสาขา.....
(นางสาวบุศรินทร์ ผัดวง)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....
(นางณัฏฐ์ธรรณ ปัญจพันธ์)

วัน เดือน ปี ที่รับรอง.....

ตารางการวิเคราะห์หลักสูตรรายบท

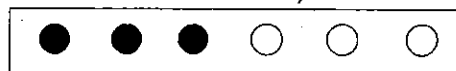
วัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม	หน่วย น้ำหนัก	ความรู้ (LO๒)	การสอบ						คุณธรรม (LO๑)	ทักษะ ปัญญา (LO๓)	ความสั พันธ์ (LO๔)	การ สื่อสาร (LO๕)
			รู้ (จำ)	, เข้า ใจ	นำไป ใช้	วิ เคราะห์	สัง เคราะห์	ประเมิน ค่า				
๑. สรุปสาระสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และ แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ได้	๒	F = ๑	๐.๕	๐.๕					แบบ ประเมิน คุณธรรม จริยธรรม ๑%	แบบ ประเมิน รายงาน ๓%		
		S = ๑	๐.๕	๐.๕								
๒. บอกแนวคิดและหลักการประเมินปัญหาสุขภาพชุมชน แบบองค์รวมได้	๒	F = ๑	๐.๕	๐.๕								
		S = ๑	๐.๕	๐.๕								
๓. บอกแนวทางการพยาบาลครอบครัวและชุมชนแบบ องค์รวมได้และบทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน	๔	F = ๒	๐.๕	๐.๕	๑							
		S = ๒		๐.๕	๑.๕							
๔. บอกระบบและรูปแบบการบริการปฐม ภูมิได้	๒	F = ๑	๐.๕	๐.๕								
		S = ๑		๐.๕	๐.๕							
๕. สืบค้น ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และ วิเคราะห์กรณีศึกษาตามหัวข้อที่กำหนดและนำเสนอใน รูปแบบรายงานได้	๓											
รวม	๑๔	FOR	๒	๒	๑				๑	๓		
		SUM	๑	๒	๒							

แผนการประเมินผลการเรียนรู้ระดับหน่วยการเรียนรู้

วิชา การพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒ ภาคการศึกษาที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๒

บทที่ ๑ เรื่อง แนวคิด ทฤษฎี และหลักการพยาบาลชุมชนแบบองค์รวม

สรุปผลการเรียนรู้ระดับวิชา



หน่วยการเรียนรู้	วัตถุประสงค์	ขอบเขตวัตถุประสงค์						การประเมินผล		ร้อยละ
		๑	๒	๓	๔	๕	๖	ระหว่างเรียน	ประเมินผลสรุป	
๑	๑. สรุปสาระสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ได้		๒.๑, ๒.๒, ๒.๓					๑%	๑%	๒%
	๒. บอกแนวคิดและหลักการประเมินปัญหาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวมได้		๒.๒, ๒.๓ ๒.๖					๑%	๑%	๒%
	๓. บอกแนวทางการพยาบาลครอบครัวและชุมชนแบบองค์รวมได้ และบทบาทพยาบาลอนามัยชุมชน		๒.๒, ๒.๓ ๒.๖					๒%	๒%	๔%
	๔. บอกระบบและรูปแบบการบริการปฐมภูมิได้		๒.๑ ๒.๒, ๒.๓					๑%	๑%	๒%
	๕. สืบค้น ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย และวิเคราะห์กรณีศึกษาตามหัวข้อที่กำหนดและนำเสนอในรูปแบบรายงานได้			๓.๒, ๓.๔					๓%	
ภาระงาน/ผลงานรวบยอด								แบบทดสอบ (LO๒)		๑๐%
								รายงาน/นำเสนอ (LO๓)		๓%
								ปฏิบัติ		-
								คุณธรรม จริยธรรม (LO๑)		๑%
								รวม		๑๔%