



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๙ สาขา..การพยาบาลและผดุงครรภ์

มคอ. ๔
รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
(Field Experience Specification)
ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ภาคการศึกษา. ๒

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย. ๑๕๒๗

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) ปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Family and Community Nursing Practicum II

๒. จำนวนหน่วยกิต ๒(๑-๔-๑)

๓. ประเภทของรายวิชา หมวดวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา
๑. อ. อภินันท์ วรรณาลัย (เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๓๐๕๔)	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ (พฤติกรรมศาสตร์และสุขศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล, พ.ศ. ๒๕๔๑ - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, พ.ศ. ๒๕๓๓
๒. อ. จักรกมล เรณูรส (เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๕๒๑๑๒๑๑๗๖๒)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต วทบ.สวรงค์ประชารักษ์ พ.ศ. ๒๕๓๔ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต(การพยาบาลครอบครัว มหาวิทยาลัยขอนแก่น, พ.ศ. ๒๕๖๒
๓. อ. บุศรินทร์ ผัดวงษ์ (เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๑๖๐๐๑๓)	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาการพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น, พ.ศ. ๒๕๖๒ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, พ.ศ. ๒๕๕๐ - พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง พ.ศ. ๒๕๔๔

วัตถุประสงค์ ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือ เหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
เพื่อให้การวัดและการ ประเมินผลการจัดการ เรียนการสอนมี ประสิทธิภาพมาก ยิ่งขึ้น	จากข้อเสนอแนะจากคณะ กรรมการบริหารหลักสูตรได้ เสนอแนะให้มีการปรับสัดส่วนการ ประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ LO ๒ ให้มีสัดส่วนลดลงและเน้นการ ประเมินผลสัมฤทธิ์ด้านอื่นๆที่ส่งเสริม ทักษะการฝึกปฏิบัติ และปรับ จำนวนข้อสอบ post test ให้มี สัดส่วนที่เหมาะสมกับคะแนน	-(ปรับปรุงสัดส่วนการประเมิน) คือ สัดส่วนการวัดและ ประเมินผลการเรียนรู้ โดยปรับ คะแนนการวัด LO ๒ จาก ๒๕% เป็น ๑๕% โดยการสอบ post test และเพิ่มสัดส่วนการ ประเมิน LO ๕ คือทักษะการ สื่อสารและการนำเสนอผลงาน เป็น ๘% และการประเมิน ทักษะวิชาชีพการพยาบาลในการ จัดการแก้ไขปัญหา LO ๖ เป็น ๕๕% % แบบประเมินทักษะการ สร้างเครือข่ายความร่วมมือ) = ๕ % คุณค่าความเป็นมนุษย์ = ๕ %	- ผู้รับผิดชอบ วิชา - อาจารย์ ผู้สอน ภาคปฏิบัติ ทุกคน

การบูรณาการกับพันธกิจอื่น

() ไม่มีการบูรณาการ

(✓) มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดย

() ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อเรื่องวิจัย.....

() ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ระบุชื่อโครงการ.....

() ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการ.....

(✓) ๔. เพิ่มกิจกรรมโดยประยุกต์ IPE (Inter Professional Education) ในกิจกรรมแต่ละ

สัปดาห์ให้ชัดเจน ส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาความสามารถในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและ
สมรรถนะด้านการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ทั้งด้านบทบาทของทีมสหวิชาชีพ การเรียนรู้การ
ทำงานร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพ ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม การคิดสร้างสรรค์ เน้น
ประสบการณ์จริง ร่วมกับการสะท้อนคิด และส่งเสริมให้นักศึกษามีการพัฒนานวัตกรรม/โครงการโดย
จัดกิจกรรมตลาดนัดสุขภาพร่วมกันระหว่างสาขาวิชาชีพ ในสัปดาห์สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

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

มคอ. ๖

รายงานของประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Specification Report)

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา... พย.๑๔๒๗ (N ๑๔๒๗)

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย)... ปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ)... Family and Community Nursing Practicum II

๑.๒ จำนวนหน่วยกิต ๒(๑-๘-๐)

๑.๓ ประเภทของรายวิชา หมวดวิชาชีพพยาบาล

๑.๔ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๑.๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้ประสานวิชา

ชื่อ - สกุล	วุฒิการศึกษา
๑. อ.อุษณีย์ วรรณาลัย (๔๕๑๑๐๔๓๐๕๕)	วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) (มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๑)
๒. อ.จักรวาล เรณูรส (๕๒๑๑๒๑๑๗๖๒)	พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลครอบครัว) มหาวิทยาลัยขอนแก่น, พ.ศ. ๒๕๖๒
๓. อ.ดร. บุศรินทร์ ผัดวัง (๔๔๑๑๑๖๐๐๑๓)	ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาการพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น, พ.ศ. ๒๕๖๒ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, พ.ศ. ๒๕๕๐

๑.๔.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอน ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวนกลุ่ม
๑. อ.วลัยลักษณ์ ขันหา (เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ ๕๕๑๑๐๘๘๕๙๐)	- พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล ด้านการควบคุมการติด เชื้อ) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๒	๒๗ ปี	รอบที่ ๑ บ้านดอ หมู่ที่ ๗ รพ.สต. รพ.สต. บ้านหนอง ทด.น้ำใจ อ.แม่ ทะ จ.ลำปาง รอบที่ ๒ บ้านดอนมูล หมู่ที่ ๓ รพ สต.บ้านหัวเสือ อบต.หัวเสือ อ.แม่ทะ จ.ลำปาง รอบที่ ๔ หมู่ที่ ๓ บ้านจัวเหนือ รพ.สต.จัวเหนือ อบต. สมัย อ.สบปราบ จ.ลำปาง	๓ กลุ่ม
๒.อ.ดร.ณัฐธรรณ ปัญจขันธ์ (เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ ๕๕๑๑๐๖๘๓๙๗)	- พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (เวชปฏิบัติ ชุมชน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๒	๑๐ ปี	รอบที่ ๓ หมู่ที่ ๕ บ้านนาแยง รพ สต. บ้านนาแยง อบต. นาแยง อ.สบ ปราบ จ.ลำปาง	๑ กลุ่ม
๓. อ.จักรวาล เรณูรส (เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๕๒๑๑๒๑๑๗๖๒)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต วพบ.สวรรค์ประชารักษ์ พ.ศ. ๒๕๓๙	๘ ปี	รอบ ๔ บ้านวังกลาง ม.๙ รพ.สต.รพ สต.จัวเหนือ อบต. สมัย อ.สบปราบ จ. ลำปาง	๑ กลุ่ม
๔. อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม (เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ ๕๕๑๑๐๖๘๒๐๓)	- พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (เวชปฏิบัติ ชุมชน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๕๒	๑๐ ปี	รอบที่ ๓ หมู่ที่ ๕ บ้านแก่น รพ.สต. บ้านนาแยง อบต. นาแยง อ.สบปราบ จ.ลำปาง	๑ กลุ่ม
๕. อ.ดร. สุวัฒนา คำสุข (เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ ๕๕๑๑๐๑๗๐๔๓)	- Doctor of Philosophy (Nursing) Saint Louis University, USA ค.ศ. ๒๐๐๗ Master of Science in Nursing University of	๒๖ ปี	รอบที่ ๑ บ้านฮ่องห้า หมู่ที่ ๑ รพ.สต.บ้านฮ่องห้า ทด. น้ำใจ อ.แม่ ทะ จ.ลำปาง รอบ ๓ หมู่ที่ ๔ บ้านหนองวัวแดง รพ.สต. บ้านนาแยง อบต.นาแยง อ.สบปราบ จ.ลำปาง	๒ กลุ่ม

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอน ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวนกลุ่ม
	Missouri, USA ค.ศ. ๒๐๐๒			
๖. อ.กานต์สิริ นาครักษ์ (เลขที่ ใบประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๖๑๖๒)	- ปกศ.พยาบาลศาสตร์ วพบ.ลำปาง พ.ศ. ๒๕๓๕ - วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย (พฤติกรรม ศาสตร์และสุขศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. ๒๕๔๔	๒๗ ปี	รอบที่ ๑ บ้านป่าม่วง หมู่ที่ ๘ รพสต.บ้านฮ่องห้า ทต. น้ำใจ อ.แม่ทะ จ.ลำปาง รอบที่ ๓ หมู่ที่ ๒ บ้านดง รพสต. บ้านไร่ อบต.นายาง อ.สบปราบ จ. ลำปาง	๒ กลุ่ม อ.พชร แลก ๑ กลุ่ม ไป อบรม Hpg
๗. อ.อุษณีย์ วรรณาลัย (เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๓๐๕๔)	- ปกศ.พยาบาลศาสตร์ วพบ.ลำปาง พ.ศ. ๒๕๓๑ วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (พฤติกรรมศาสตร์และ สุขศึกษา) มหาวิทยาลัยมหิดลพ.ศ. ๒๕๔๑	๓๑ ปี	รอบที่ ๑ บ้านป่าจำหมูที่ ๒ รพ สต. บ้านหนอง ทต.น้ำใจ อ.แม่ทะ จ.ลำปาง รอบที่ ๕ หมู่ที่ ๑๐ บ้านจัวสามัคคี รพสต.จัวเหนือ อบต. สมัย อ.สบปราบ จ.ลำปาง	๒ กลุ่ม อ.ดร.จิรา รัตน์ แลก ๑ กลุ่ม
๘. อ. โสภาส ประมุขสิน (เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ ๕๕๑๑๒๓๒๗๓๕)	- พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาลเวช ปฏิบัติชุมชน) มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๐	๖ ปี	รอบที่ ๕ บ้านจัวได้ ม.๑๐ รพสต.จัวเหนือ อบต. สมัย อ.สบปราบ จ.ลำปาง	๑กลุ่ม

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอน ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวนกลุ่ม
๙. อ.สุชาติ เครื่องชัย (เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ ๕๖๑๑๐๔๐๓๒๕)	ปศุ.พยาบาลศาสตร์ สาขาการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ วพบ.ลำปาง ๒๕๓๒ - พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การบริหาร ทางการพยาบาล) วิทยาลัยพยาบาลเซนต์ หลุยส์ พ.ศ. ๒๕๕๐	๘ ปี	รอบ ๔ หมู่ที่ ๔ บ้านอุมลอง รพสต.จัวเหนือ อบต. สมัย อ.สบปราบ จ.ลำปาง	๑กลุ่ม
๑๐. อ.พชร วิวุฒิ (๕๒๑๑๒๑๑๓๖๒)	- พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล ผู้ใหญ่) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๑	๑ ปี	รอบที่ ๑ บ้านแม่ปุง หมู่ที่ ๗ รพสต. บ้านฮ่องห้า ทต.น้ำใจ อ.แม่ทะ จ. ลำปาง รอบที่ ๒ บ้านทุ่งพัฒนา หมู่ที่ ๑๒ รพสต.บ้านหัวเสือ อบต.หัวเสือ อ. แม่ทะ จ.ลำปาง	๒ กลุ่ม ให้อ.กานต์ศิริ ๑ กลุ่ม
๑๑. อ.วันวิสาข์ ชู จิตร (๔๕๑๑๐๔๐๒๗๓)	- พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต (การพยาบาล อายุรศาสตร์และ ศัลยศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. ๒๕๔๒	๒ ปี	รอบที่ ๑ บ้านหนองพัฒนา หมู่ที่ ๙ รพสต. บ้านหนอง ทต.น้ำใจ อ.แม่ ทะ จ.ลำปาง รอบที่ ๒ บ้านนายาบ หมู่ที่ ๗ รพสต.บ้านสามขา อบต.หัวเสือ อ. สบปราบ จ.ลำปาง	๒ กลุ่ม

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอน ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวนกลุ่ม
๑๒. อ.ดร.ธีรรัตน์ บุญฤณะ (เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๖๑๕๖)	- Doctor of Philosophy in Nursing University of Illinois at Chicago, USA, พ.ศ. ๒๕๕๕ - วิทยาศาสตร์ มหาบัณฑิต (กายวิภา ศาสตร์) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, พ.ศ. ๒๕๔๒ - ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์และผดุง ครรภ์ชั้นสูง วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์, พ.ศ. ๒๕๓๖	๒๒ ปี	รอบที่ ๒ บ้านก้อม หมู่ที่ ๑ รพสต. บ้านหัวเสือ อบต.หัวเสือ อ.แม่ทะ จ. ลำปาง	๑ กลุ่ม ให้อ.อุษณีย์ ๑ กลุ่ม
๑๓. อ.บุศรินทร์ ผัดวัง (๔๔๑๑๑๖๐๐๑๓)	- ปรัชญาดุขฎิบัณฑิต สาขาการพยาบาล มหาวิทยาลัยขอนแก่น, พ.ศ. ๒๕๖๒ - พยาบาลศาสตรมหา บัณฑิต การพยาบาล ชุมชน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, พ.ศ. ๒๕๕๐	๑๒ปี	รอบที่ ๒ บ้านห้วยมะเกลือ หมู่ ๔ บ้านสามขา อบต.หัวเสือ อ.แม่ทะ จ. ลำปาง รอบที่ ๓ หมู่ที่ 3 บ้านนาปราบ รพ สต.บ้านไร่ อบต.หัวเสือ อ.สบปราบ จ.ลำปาง	๒ กลุ่ม

๑.๔.๓ อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ (Preceptor)

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา การอบรมที่ เกี่ยวข้อง	ประสบการณ์ การสอนในสาขา ที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวนกลุ่ม
-	-	-	-	-

๑.๔.๔ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา การอบรมที่ เกี่ยวข้อง	ประสบการณ์การ สอนในสาขาที่ เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวนกลุ่ม
-	-	-	-	-

๕. นักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๔ ห้อง A และ B ภาคการศึกษาที่ ๒
ปีการศึกษา ๒๕๖๒ จำนวน ๑๖๓ คน
๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites) วิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒
๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี
๘. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

หมวดที่ ๒ การดำเนินการที่ต่างจากแผนการฝึกปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

๑. การเตรียมนักศึกษา กรณีที่การเตรียมนักศึกษาต่างจากที่วางแผนใน มคอ.๔ ให้ระบุการเตรียมที่ต่าง
จากแผน

(/) ไม่มี

() มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

การเตรียมที่วางแผน ใน มคอ. ๔	การเตรียมที่ต่าง จากแผน	เหตุผลที่ ดำเนินการ ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็นเพื่อการ วางแผนในอนาคต
เตรียมแผนการจัดกิจกรรมการฝึกปฏิบัติของ นักศึกษา ดังนี้ ๑. จัดกิจกรรม Pre-clinic โดยนักศึกษาทุกคนเข้า ร่วมกิจกรรมตามวัน เวลาที่กำหนดให้ ๒. ร่วมการปฐมนิเทศจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา และจากอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึก รวมทั้งการแนะนำ ตัวกับผู้นำชุมชน ๓. ชี้แจงกิจกรรมตามแผนการจัดประสบการณ์	ไม่มี	-	-

การเตรียมที่วางแผน ใน มคอ. ๕	การเตรียมที่ต่าง จากแผน	เหตุผลที่ ดำเนินการ ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็นเพื่อการ วางแผนในอนาคต
ภาคสนามในมคอ.๕ ๔. นักศึกษาปฏิบัติตามระเบียบการปฏิบัติตัวของนักศึกษาเมื่อออกฝึกภาคปฏิบัติ ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือฝึกปฏิบัติ ๕. ฝึกภาคปฏิบัติในแหล่งฝึกตามที่กำหนดให้ โดยมีระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติมากกว่าร้อยละ ๘๐ ในกรณีที่นักศึกษามีระยะเวลาในการฝึกไม่ครบตามที่กำหนดให้อาจารย์นิเทศแจ้งต่อผู้รับผิดชอบวิชาและกลุ่มวิชาเพื่อดำเนินการต่อไป ๖. คะแนนรวมของการฝึกภาคปฏิบัติทุกส่วนจะต้องผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๐ ๗. รวบรวมรายงาน ส่งอาจารย์นิเทศหลังสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงานหรือก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในวิชาต่อไป			

๒. การเตรียมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ /อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ (Preceptor)/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

(/) ไม่มี

() มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

การเตรียมที่วางแผน ใน มคอ. ๕	การเตรียมที่ ต่างจากแผน	เหตุผลที่ ดำเนินการ ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็นเพื่อการ วางแผนในอนาคต
๑. ประสานงานอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึกและชี้แจงรายละเอียดของการฝึก พร้อมทั้งอธิบายให้อาจารย์เข้าใจถึงหน้าที่และความรับผิดชอบของตนเองในการดูแลกิจกรรมในภาคสนาม ๒. ให้บริการวิชาการผ่านศูนย์พัฒนาสุขภาพชุมชนกับพี่เลี้ยงแหล่งฝึกประเด็น"การใช้ประโยชน์ข้อมูลจากชุมชนและกระบวนการวินิจฉัยชุมชนในการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน" ๓. ร่วมกับ อาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึกในการปฐมนิเทศเกี่ยวกับพื้นที่ที่รับผิดชอบของนักศึกษาและประสานงานในการนำนักศึกษาออกสำรวจพื้นที่และดำเนินงานตามกระบวนการวินิจฉัยชุมชน	ไม่มี	-	-

การเตรียมที่วางแผน ใน มคอ. ๕	การเตรียมที่ ต่างจากแผน	เหตุผลที่ ดำเนินการ ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ ข้อคิดเห็นเพื่อการ วางแผนในอนาคต
๔. ให้คำแนะนำนักศึกษาและเป็นที่ปรึกษาขณะฝึกปฏิบัติงาน รวมทั้งเป็นผู้ที่มีเมตตาเอื้ออาทรต่อศิษย์อย่างเสมอภาค เป็นแบบอย่างที่ดีของวิชาชีพ พยาบาล รวมทั้งประสานงานกลุ่ม/องค์กรต่างๆ ในชุมชนที่เกี่ยวข้อง ๕. อำนวยความสะดวกและสนับสนุนด้านอุปกรณ์ที่จำเป็นแก่นักศึกษาเท่าที่สามารถทำได้ จัดเตรียมสถานที่ทำงานชั่วคราวให้นักศึกษา รวมทั้งการประสานงานกับบุคลากรหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงมีสถานที่ประชุมปรึกษาร่วมกับชุมชน ๖. จัดทำแผนการสอนภาคปฏิบัติ และแผนการสอนในคลินิก สำหรับนักศึกษาแต่ละกลุ่ม ๗. ติดตาม ความก้าวหน้าและการได้รับประสบการณ์ การฝึกปฏิบัติของนักศึกษาให้เป็นไปตามลักษณะวิชา ให้คำแนะนำ และให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อให้ นักศึกษาได้พัฒนาตนเอง ๘. ร่วมรับฟังการนำเสนอ และประเมินผลโครงการ ของนักศึกษา ๙. ร่วมกิจกรรม/ประเมินผลกิจกรรม ที่ในโครงการ ทัน.ศ. จัดทำขึ้นเพื่อพัฒนาสุขภาพชุมชน ๑๐. ประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษาโดยการ ทดสอบเมื่อสิ้นสุดการฝึกแต่ละกลุ่ม และ ประเมินผลรายบุคคลตามเกณฑ์ที่กำหนดพร้อมส่ง คะแนนและหลักฐานที่เกี่ยวข้อง เช่น แบบ ประเมินต่างๆ ข้อสอบที่ใช้ทดสอบเมื่อสิ้นสุดการ ฝึกของนักศึกษาแต่ละกลุ่มและการให้คะแนน ฯลฯ ให้ผู้รับผิดชอบวิชา			

๓. การเปลี่ยนแปลงการจัดการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม

(/) ไม่มี

() มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

แผนดำเนินการ	การปฏิบัติที่ต่างจากแผน	เหตุผลที่ต่างจากแผน
๑. การเปลี่ยนแปลงกิจกรรม และ/หรืองานที่มอบหมาย	ไม่มี	ไม่มี
๒. การเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้สอน	ไม่มี	ไม่มี
๓. การเปลี่ยนแปลงสิ่งอำนวยความสะดวก และการสนับสนุนนักศึกษา	ไม่มี	ไม่มี
๔. มีการบูรณาการกับการบริการวิชาการ เป็นไปตามแผน	ไม่มี	ไม่มี
๕. การเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ (ถ้ามี)	ไม่มี	ไม่มี

๔. การเปลี่ยนแปลงการจัดการในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

การเปลี่ยนแปลง	ข้อเสนอแนะเพื่อการวางแผนในอนาคต
ไม่มี	ไม่มี

หมวดที่ ๓ ผลการดำเนินการ

๓.๑ ข้อมูลนักศึกษา / นิสิต

จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียน/ส่งไปฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์สนาม๑๖๓.....คน

จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์สนาม๑๖๓.....คน

จำนวนนักศึกษาที่ถอน (W)-คน

๓.๒ การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนน	ห้อง A		ห้อง B		รวม	
	จำนวน (คน)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (คน)	คิดเป็น ร้อยละ	จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
A	๓๓	๓๔.๗๖	๒๓	๒๘.๗๕	๕๖	๓๔.๓๖
B+	๓๐	๓๖.๑๔	๓๐	๓๗.๕๐	๖๐	๓๖.๘๑
B	๒๐	๒๔.๑๐	๒๗	๓๓.๗๕	๔๗	๒๘.๘๓
C+	-	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-	-

ระดับคะแนน	ห้อง A		ห้อง B		รวม	
D+	-	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-	-
F	-	-	-	-	-	-
X	-	-	-	-	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-	-	-	-	-
ผลการเรียนการสอนยังไม่ สิ้นสุด (P)	-	-	-	-	-	-
ผ่าน (S)	๘๓	๑๐๐	๘๐	๑๐๐	๑๕๖	๑๐๐
ถอน (W)	-	-	-	-	-	-

๓.๓ ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ

(/) การกระจายของระดับคะแนนปกติ

() การกระจายของระดับคะแนนผิดปกติ

ระดับคะแนนที่ผิดปกติ	ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ	แนวทางการแก้ไข
	-	

๓.๔ ประสิทธิภาพของวิธีสอนที่ทำให้เกิดผลการเรียนรู้ตามที่ระบุในรายละเอียดของรายวิชา

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กลยุทธ์ พร้อมข้อเสนอแนะในการ แก้ไข
		มี	ไม่มี	
๑. ด้านคุณธรรม จริยธรรม ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบและ ซื่อสัตย์ต่อตนเองและสังคม ตัวบ่งชี้ที่ ๖ ปฏิบัติตาม จรรยาบรรณวิชาชีพและปฏิบัติงาน ในวิชาชีพ การพยาบาลตามสิทธิ ของผู้ประกอบวิชาชีพฯ ตัวบ่งชี้ที่ ๗ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อ ผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการ ปฏิบัติงาน ตัวบ่งชี้ที่ ๘ ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ ผู้ใช้บริการ ได้รับรู้และเข้าใจสิทธิ ของตนเอง	ผู้สอนเป็นแบบอย่างที่ดีในการ ปฏิบัติงาน - สอดแทรกความรู้ส่งเสริม คุณธรรม จริยธรรม หลักสิทธิมนุษยชน จรรยาบรรณวิชาชีพในทุก กระบวนการของการฝึกภาค ปฏิบัติ - ฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงและ ให้ น.ศ. ได้ร่วมพูดคุยเพื่อสะท้อน ความคิดเกี่ยวกับคุณค่าของความ	✓	-	

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กลยุทธ์ พร้อมข้อเสนอแนะในการ แก้ไข
		มี	ไม่มี	
	เป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน และประเมินการ ตระหนักรู้เกี่ยวกับคุณค่าของ ความเป็นมนุษย์ คุณธรรม จริยธรรม สิทธิมนุษยชน ในการ ดูแลผู้รับบริการและชุมชน			
๒. ด้านความรู้ ตัวบ่งชี้ที่ ๒ มีความรู้และความ เข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทาง วิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการ เปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อ ระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรู้และความเข้าใจ ในสาระสำคัญของกระบวนการ แสวงหาความรู้ กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและการจัดการ องค์กร ตัวบ่งชี้ที่ ๕ มีความรู้และความ เข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับ เทคโนโลยีสารสนเทศทางการ พยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๖ รู้ทันต่อสถานการณ์ โรคที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพ ของประชาชน	- การฝึกปฏิบัติโดยเน้นการนำ ความรู้เรื่องกระบวนการพยาบาล ชุมชนและความรู้ที่เกี่ยวข้องไป ประยุกต์ใช้ ประเมินความรู้จากการพูดคุย ประชุมปรึกษาและทดสอบหลัง เสร็จสิ้นการฝึก การแก้ไขปัญหา ร่วมกับชุมชน	✓		

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กลยุทธ์ พร้อมข้อเสนอแนะในการ แก้ไข
		มี	ไม่มี	
๓. ด้านทักษะทางปัญญา ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถคิดวิเคราะห์ อย่างมีวิจารณญาณและคิด วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ ตัวบ่งชี้ที่ ๕ สามารถใช้ กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทาง วิจัย และนวัตกรรมได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๖ สามารถพัฒนาวิธีการ แก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับกระบวนการและ บริบทสภาพที่เปลี่ยนไป	นักศึกษาแต่ละกลุ่มศึกษาปัญหา จากสถานการณ์จริงและให้ นักศึกษาใช้กระบวนการคิดอย่าง เป็นระบบและ ทำงานเป็นทีมเพื่อพัฒนาวิธีการ แก้ไขปัญหา	✓	-	-
๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีสัมพันธภาพที่ดีกับ กลุ่มคนที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถทำงานเป็นทีม ได้อย่างมีประสิทธิภาพในบริบทหรือ สถานการณ์ที่แตกต่างกัน ตัวบ่งชี้ที่ ๓ มีภาวะผู้นำที่ดีใน สถานการณ์ที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบต่อ หน้าที่ วิชาชีพ และสังคม	การทำงานเป็นทีม โดยเน้นให้มี การประสานงานกับองค์กรชุมชน เครือข่ายและหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการ เสริมสร้างความเข้มแข็งในการ ดูแลตนเองของครอบครัวและ ชุมชน	✓	-	-
๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ ตัวบ่งชี้ที่ ๑ สามารถประยุกต์ใช้ หลักคณิตศาสตร์และสถิติในการ พยากรณ์ได้อย่างเหมาะสม ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถวิเคราะห์และ นำเสนอข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่น ได้อย่างเข้าใจ	ให้นักศึกษารวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลโดยกระบวนการ ทางสถิติ และการเลือกรูปแบบ การนำเสนอให้เหมาะสมกับข้อมูล ในรายงาน	✓	-	-

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กลยุทธ์ พร้อมข้อเสนอแนะในการ แก้ไข
		มี	ไม่มี	
ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น ตัวบ่งชี้ที่ ๕ สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างเหมาะสม				
๖.ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ปฏิบัติทักษะการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ใช้บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย รวมทั้งการผดุงครรภ์ในทุกระดับของสถานบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (พ.ศ. ๒๕๒๘) และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดย พ.ร.บ. วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐ ตัวบ่งชี้ที่ ๔ ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม ตัวบ่งชี้ที่ ๕ แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถบริหารทีมการ	การฝึกปฏิบัติโดยใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชน ร่วมกับสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนเครือข่ายส่งเสริมและกระตุ้นให้เกิดภาวะผู้นำ	✓		

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กลยุทธ์ พร้อมข้อเสนอแนะในการ แก้ไข
		มี	ไม่มี	
พยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพและ การทำงานในชุมชนในหน่วยงาน บริการสุขภาพชุมชน				

หมวดที่ ๔ ปัญหาและผลกระทบด้านการบริหาร

๑. ปัญหาด้านบริหารของสถาบันการศึกษาและ/หรือสถานที่ฝึก

ปัญหาเรื่องการบริหารจัดการรถรับ-ส่งอาจารย์ในการนิเทศการสอนภาคปฏิบัติ เนื่องจากภาระงานสอน/นิเทศตรงกัน และสถานที่ในการนิเทศนักศึกษาต้องใช้เวลาเดินทาง

๒. การเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาและอุปสรรคในอนาคต

การจัดตารางเวลาที่ชัดเจนในการบริหารจัดการเวลาและบริหารการใช้รถ ๑ คันที่ได้รับการจัดสรรสำหรับการนิเทศงานและพิจารณาแหล่งฝึกที่ไม่ใช้เวลาในการเดินทางไกล

หมวดที่ ๕ การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

๑. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยนักศึกษา

๑.๑ ผลการประเมินรายวิชาภาพรวมจากนักศึกษา (อาจารย์บุชชัชวาลย์การที่มีค่าคะแนนสูงสุด และต่ำสุด)

ผลการประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนรายวิชาโดยใช้ แบบประเมินประสิทธิภาพการสอนรายวิชาของ วิทยาลัยฯ นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนวิชานี้จำนวน ๑๖๓ คน ประเมินผลคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ผลการ ประเมินอยู่ในระดับ ดี (Mean = ๔.๔๔, SD = ๐.๕๗) รายชื่อที่มีผลการประเมินสูงสุดคือ เป็ดโอกาส ให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนและ การวัดประเมินผล อยู่ในระดับดี (Mean = ๔.๔๔, SD = ๐.๕๔)	ไม่มี

๑.๒ ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนรายบุคคล จากนักศึกษา

รายชื่อผู้สอน	ผลการประเมิน				แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
	ร้อยละ	ค่าเฉลี่ย	S.D.	ภาพรวม	
๑. อ.ดร.ธีรรัตน์ บุญฤกษ์	๙๔.๘๐	๔.๗๔	๐.๔๖	ดีมาก	-
๒. อ.ดร.สุวัฒนา คำสุข	๘๙.๑๕	๔.๔๕	๐.๕๙	ดี	-
๓. อ. วันวิสาข์ ชูจิตร	๘๘.๘๕	๔.๔๔	๐.๖๑	ดี	-
๔. อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม	๙๗.๙๐	๔.๘๙	๐.๓๑	ดีมาก	-
๕. อ.อุษณีย์ วรรณาลัย	๘๙.๘๑	๔.๔๙	๐.๖๘	ดี	-
๖. อ.วัลย์ลักษณ์ ชันทา	๘๕.๘๑	๔.๒๙	๐.๖๐	ดีมาก	-
๗. อ.กานต์สิริ นาครักษ์	๙๐.๙๓	๔.๕๔	๐.๕๑	ดีมาก	-
๘. อ.ดร.ณัฐธรรณ ปัญจพันธ์	๙๖.๖๐	๔.๘๓	๐.๓๙	ดีมาก	-
๙. อ.โอภาส ประมูลสิน	๙๕.๐๐	๔.๗๕	๐.๔๔	ดีมาก	-
๑๐. อ.สุชาติ เครือชัย	๙๔.๓๐	๔.๗๑	๐.๔๘	ดีมาก	-
๑๑. อ.จักรวาล เรณูรส	๘๘.๓๐	๔.๔๑	๐.๔๙	ดี	-
๑๒. อ.บุศรินทร์ ผัดวัง	๙๐.๘๕	๔.๕๔	๐.๕๐	ดีมาก	-
๑๓. อ.เพชร วิวุฒิ	๙๔.๔๕	๔.๗๒	๐.๔๕	ดีมาก	-

๒. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ไม่มี	ไม่มี

๓. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ไม่มี	ไม่มี

๔. การทวนสอบผลการเรียนรู้ในรายวิชา

วิธีการทวนสอบ	สรุปผล
- ภายหลังสิ้นสุดการฝึกภาคสนาม ผู้รับผิดชอบวิชาประเมินผล ทวนสอบและรับรองผลการเรียนรู้ร่วมกับกลุ่มวิชาโดยอาจารย์ในกลุ่มวิชาร่วมกับคณะกรรมการวิชาการอย่างน้อย ๓ คน ทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาระดับรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ และส่งให้คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของ	ภายหลังสิ้นสุดการฝึกภาคสนามผู้รับผิดชอบวิชาได้ดำเนินการประเมินผลทวนสอบและรับรองผลการเรียนรู้ร่วมกับสาขาวิชา ตามแผนที่ได้กำหนดไว้ -ภายหลังสิ้นสุดฝึกภาคสนามผู้รับผิดชอบวิชาทวนสอบและรับรองผลการเรียนรู้ร่วมกับคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามแผนการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ประจำปีการศึกษา

วิธีการทวนสอบ	สรุปผล
นักศึกษา ภายใน ๒ สัปดาห์หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน - ผู้รับผิดชอบวิชาทวนสอบและรับรองผลการเรียนรู้ร่วมกับคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ตามแผนการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ประจำปีการศึกษาในแต่ละภาคการศึกษา	๒๕๖๒ ภาคการศึกษา ๒ -ในการฝึกภาคปฏิบัติ นักศึกษาสามารถผ่านมาตรฐานผลการเรียนรู้ทุก LO มากกว่าร้อยละ ๖๐ หรือ มากกว่า ๒.๔๑ ได้แก่ ๑. คุณธรรม จริยธรรม (๕%) ๒. ความรู้ (post test (๑๕%)) ๓. ทักษะทางปัญญา (conference ๕%/แฟ้มสะสมงาน/รายงาน ๓%/รายงานกลุ่ม ๒%) ๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (ทำงานเป็นทีม ๕%) ๕. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (การนำเสนอ ๘%) ๖. ทักษะการปฏิบัติ (๔๘%) ประเมินสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ (๔%) การเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ (๕%)

หมวดที่ ๖ แผนการปรับปรุง

๑. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม และความก้าวหน้าของการปรับปรุงตามที่ระบุไว้ใน มคอ. ๕ ข้อ ๒

แผนการปรับปรุงที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๕	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป
ส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดกระบวนการเรียนรู้ที่จะนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงตนเองและการนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานในวิชาชีพ	ใช้แนวคิดและกระบวนการของ transformative learning เข้ามาใช้ในการกระบวนการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	เนื่องจากในรายวิชาได้จัดการเรียนการสอนที่ให้นักศึกษามีการสะท้อนคิดในสมุดทุกวัน เพียงแค่ปรับให้สอดคล้องกับรูปแบบของ transformative learning แต่ รูปแบบในการประเมินผลยังไม่ชัดเจน	พัฒนารูปแบบการประเมินผลการเรียนการสอนที่ใช้กระบวนการของ transformative learning ให้ชัดเจนมากขึ้น

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๕	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
การวัดและการ ประเมินผลการจัดการ เรียนการสอนมี ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	ทบทวนสัดส่วนการวัด และประเมินผลการ เรียนรู้ โดยปรับคะแนน การวัด LO ๒ จาก ๒๕% เป็น ๑๕% โดยการสอบ post test และเพิ่ม สัดส่วนการประเมิน LO ๕ คือทักษะการ สื่อสารและการนำเสนอ ผลงานเป็น ๑๐% และ การประเมินทักษะ วิชาชีพการพยาบาล LO ๖ เป็น ๔๘%	เนื่องจากการปรับ การวัด LO ๒ จาก ๒๕% เป็น ๑๕% โดยการสอบ post test ซึ่ง นักศึกษาส่วนใหญ่ทำได้น้อย และสัดส่วนค่อนข้างเยอะ แต่ สามารถแยกการประเมิน นักศึกษาได้ชัดเจนขึ้น	การวัดแต่ละ LO มีความ เหมาะสมในการประเมิน นักศึกษาในการฝึก ภาคปฏิบัติ ดังนั้น คงการ วัดแต่ละ LO ไว้
ส่งเสริมการเรียนรู้ของ นักศึกษาความสามารถ ในการทำงาน ร่วมกับสหวิชาชีพและ สมรรถนะด้านการสร้าง เครือข่ายความร่วมมือ ทั้งด้านบทบาทของ ทีมสหวิชาชีพ การ เรียนรู้การทำงาน ร่วมกันระหว่างสห วิชาชีพ ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม การ คิดสร้างสรรค์	เพิ่มกิจกรรมโดย ประยุกต์ IPE (Inter Professional Education) ในกิจกรรม แต่ละสัปดาห์ให้ชัดเจน เน้นประสบการณ์จริง ร่วมกับการสะท้อนคิด และส่งเสริมให้นักศึกษา มีการพัฒนานวัตกรรม/ โครงการโดยจัดกิจกรรม ตลาดนัดสุขภาพร่วมกัน ระหว่างสาขาวิชาชีพ ใน สัปดาห์สุดท้ายของการ ฝึกปฏิบัติงาน	การดำเนินกิจกรรม ร่วมกับสหวิชาชีพและ สมรรถนะด้านการสร้าง เครือข่ายความร่วมมือ ได้ ดำเนินการร่วมกับคณะนศ. และคณาจารย์ของ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ได้ดำเนินการ จัดกิจกรรมร่วมในรอบที่ 1 ของการฝึกปฏิบัติงานในเขต พื้นที่รพสต. ย่องห้า/รพสต. บ้านหนอง เทศบาลตำบลน้ำ โจ้ อ.แม่ทะ จ.ลำปาง เพียง รอบเดียว เนื่องจาก ระยะเวลาการจัดการเรียน การสอนและการฝึก	

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๔	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
		ปฏิบัติงานของนักศึกษาทั้ง สองสถาบันไม่ตรงกันจึงไม่ สามารถร่วมกิจกรรมให้เสร็จ สิ้นตลอดเวลาการฝึก ปฏิบัติงานพยาบาล	

๒. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

วัตถุประสงค์ ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือ เหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
เพื่อส่งเสริมให้ นักศึกษาเกิด กระบวนการเรียนรู้ที่ จะนำไปสู่การ เปลี่ยนแปลงตนเอง และการนำองค์ความรู้ ไปใช้ในการปฏิบัติงาน ในวิชาชีพ	- ผลจากการประเมินผลสัมฤทธิ์ การเรียนรู้ของนักศึกษายังมี นักศึกษาบางส่วนที่ยังพร่องทักษะ ความเป็นผู้นำด้านสุขภาพและการ ทำงานเป็นทีม และการเชื่อมโยง นำองค์ความรู้สู่การปฏิบัติ	- ใช้แนวคิดและกระบวนการ ของ transformative learning เข้ามาใช้ใน กระบวนการจัดการเรียนการ สอนภาคปฏิบัติโดยเฉพาะ การสะท้อนคิดอย่างต่อเนื่อง	- อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติทุกคน
เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ ที่มีประสิทธิภาพและ เป็นไปตามผลลัพธ์การ เรียนรู้	- ผลจากการประเมินรายวิชาพบว่า ความพร้อมในการฝึกปฏิบัติของ ทั้งนักศึกษาและแหล่งฝึกบาง แหล่งฝึกยังต้องมีการเตรียมและ พัฒนา ก่อนการฝึกปฏิบัติ	เพิ่มเติมการเตรียมความรู้ ก่อนการออกฝึกปฏิบัติ ให้ นักศึกษาได้ฝึกให้คล้ายกับ สภาพจริงก่อนจะฝึก ปฏิบัติงานจริง รวมถึงการ ทบทวนและเตรียมแหล่งฝึก เพื่อให้เหมาะสมต่อการฝึก ปฏิบัติ เลือกแหล่งฝึกที่มี ความพร้อมทั้งสถานที่และ บุคลากรที่สามารถ ประสานงานร่วมกับนักศึกษา ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติทุกคน

๓. ข้อเสนอแนะเพื่อการบริหารหลักสูตร

ไม่มี

๔. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน

(√) ไม่มี

() มี

(๑) ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น

ไม่มี

(๒) ผลการจัดการความเสี่ยง

ไม่มี

๕. งบประมาณที่ใช้

งบประมาณที่ใช้ในรายวิชาคิดเป็นร้อยละ ๑๐๑.๖๗ ให้มากกว่างบประมาณที่ตั้งไว้จำนวนร้อยละ

๑.๖๗ โดยงบประมาณที่ใช้ไม่เป็นไปตามที่ตั้งไว้ คือค่าตอบแทนแหล่งฝึก จากการตั้งไว้ ๑๖ กลุ่มแต่ปฏิบัติจริง ๒๑ กลุ่ม

งบประมาณ	งบที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณที่ใช้ จริง
๑. ค่าตอบแทนแหล่งฝึก	๓๓,๔๐๐ บาท	๓๕,๒๐๐ บาท
๒. ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑๘,๙๕๒ บาท	๑๘,๙๕๒ บาท
๓. ค่าคู่มือฝึกปฏิบัติ	๔,๐๐๐ บาท	๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงการนิเทศ	๕๑,๒๐๐ บาท	๕๑,๒๐๐ บาท
รวม	๑๐๗,๕๕๒ บาท	๑๐๙,๓๕๒ บาท

ลงชื่อ..... (ผู้ประสานวิชา)
(นางสาวบุตรีรินทร์ ผัดวง/ นางอุษณีย์ วรรณาลัย/ นายจักรวาล เรณูรส)

ลงชื่อ..... (ผู้ประสานสห)
(นางสาวบุตรีรินทร์ ผัดวง)

ลงชื่อ..... (ผู้รับผิดชอบหลักสูตร)
(นางณัฏฐ์ธรรณ์ ปัญจพันธ์)

ลงชื่อ..... (ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร)
(นางวิภา เขี่ยมสำอางค์ จารามิลโล)

ลงชื่อ..... (รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ)
(นางรุ่งกานัญญา วุฒิ)

วันที่ ๗ / เดือน / ๖๓

แบบฟอร์มรับรอง

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

วิชา ปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒ (รหัสวิชา).....พย. ๑๔๒๗

วันที่สอน ๑๘ พฤศจิกายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ สถานที่สอน บ้าน.....หมู่ที่..... ทค.น้ำใจ รพ.สต.ย่องห้า.....อ.แม่ทะ..... จ.ลำปาง

ผู้สอนภาวปฏิบัติ ...อ. จร สุวัฒนา.....คำสุข.....

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้ประสานวิชา.....
 (นางอุษณีย์ วรรณวลัย/น.ส.บุศรินทร์ ผัดวัง/นายจักรวาล เรณูรส)
 วันที่.....

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....
 (นางฉวีวรรณ ปิณฑพันธ์)
 วันที่.....

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

แบบฟอร์มแผนการสอน (ปฏิบัติการพยาบาล)

รหัสวิชา...พย.๑๔๒๗...วิชา...ปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒.

ผู้เรียน นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๔.รุ่นที่ ๑๗๗ จำนวน.....๘.....คน สถานที่สอนภาคปฏิบัติ หมู่ที่.....บ้าน.....รพ.สต. ย่องห้า.....อ.แม่ระ.....จ.ลำปาง
ระยะเวลาฝึกปฏิบัติ.....วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๒

ผู้สอน...อ. ดร.สุวัฒนา.....คำสุข.....

๑.มาตรฐานผลการเรียนรู้ (Learning Outcome) (ระบุตามแผนที่การกระจายใน มคอ.๔ ของแต่ละรายวิชา)

๑. คุณธรรมจริยธรรม (LO๑)

ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบและซื่อสัตย์ต่อตนเองและสังคม

ตัวบ่งชี้ที่ ๖ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและปฏิบัติงานในวิชาชีพ การพยาบาลตามสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล

ตัวบ่งชี้ที่ ๗ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน

ตัวบ่งชี้ที่ ๘ ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการ ได้รับรู้และเข้าใจสิทธิของตนเอง

๒. ด้านความรู้(LO๒)

ตัวบ่งชี้ที่ ๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและตอระบบสุขภาพ

ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและการจัดการองค์กร

ตัวบ่งชี้ที่ ๕ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์การพยาบาล

ตัวบ่งชี้ที่ ๖ รู้ทันต่อสถานการณ์โรคที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน

๓. ทักษะทางปัญญา (LO๓)

ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณและคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ

ตัวบ่งชี้ที่ ๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางวิจัย และนวัตกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวบ่งชี้ที่ ๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพสอดคล้องกับกระบวนการและบริบทสุขภาพที่เปลี่ยนไป

๔. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (LO๔)

ตัวบ่งชี้ที่ ๑ มีสัมพันธภาพที่ดีกับกลุ่มคนที่หลากหลาย

ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถทำงานเป็นทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน

ตัวบ่งชี้ที่ ๓ มีภาวะผู้นำที่ดีในสถานการณ์ที่หลากหลาย

ตัวบ่งชี้ที่ ๔ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ วิชาชีพ และสังคม

วันที่มีผลบังคับใช้.....วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

๕. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ (LO๕)

ตัวบ่งชี้ที่ ๑ สามารถประยุกต์ใช้หลักคณิตศาสตร์และสถิติในการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ

ตัวบ่งชี้ที่ ๓ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์

ตัวบ่งชี้ที่ ๔ สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น

ตัวบ่งชี้ที่ ๕ สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสารได้อย่างเหมาะสม

๖. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (LO๖)

ตัวบ่งชี้ที่ ๑ ปฏิบัติทักษะการพยาบาลแก่บุคคล ครอบครัวและชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์

ตัวบ่งชี้ที่ ๒ สามารถปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ใช้บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย รวมทั้งการผดุงครรภ์ในทุกระดับของสถานบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (พ.ศ. ๒๕๒๘) และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดย พ.ร.บ. วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

ตัวบ่งชี้ที่ ๔ ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม

ตัวบ่งชี้ที่ ๕ แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถบริหารทีมการพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพและการทำงานในชุมชนในหน่วยงานบริการสุขภาพชุมชน

๒. วัตถุประสงค์การเรียนรู้สู่การชี้วัด (สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้)

๑. ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ดังนี้ (LO ๒.๒, ๒.๔, ๒.๕, ๒.๖, ๓.๔, ๓.๕, ๓.๖, ๖.๑, ๖.๒, ๖.๔, ๖.๕)

๑.๑ ศึกษาข้อมูล รวบรวมข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาชุมชนได้

๑.๒ วางแผนและดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนได้

๑.๓ สนับสนุนและช่วยเหลือให้ชุมชนสามารถจัดกิจกรรมแก้ไขปัญหาสุขภาพด้วยตนเอง

๑.๔ ประเมินผลการดำเนินงานการศึกษาชุมชนได้

๒. ประสานงานและทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานในชุมชนได้ (LO ๔.๑, ๔.๒, ๔.๓, ๔.๔)

๓. เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยีที่เหมาะสมและผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นในการเสริมสร้างความสามารถในการดูแลตนเองของครอบครัวและชุมชนได้ (LO ๕.๑, ๕.๒, ๕.๓, ๕.๔, ๕.๕)

๔. นำเสนอผลงานต่อสาธารณชนได้ (LO ๕.๕)

๕. มีเจตคติที่ดีในการทำงานร่วมกับชุมชน มีความรับผิดชอบและเป็นแบบอย่างที่ดีทางสุขภาพ (LO ๑.๔, ๑.๖, ๑.๗, ๑.๘)

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘

๖. มีทักษะปฏิบัติการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ มีความสามารถในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและสมรรถนะด้านการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ทั้งด้านบทบาทของทีมสหวิชาชีพ การเรียนรู้การทำงานร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพ ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม การคิดสร้างสรรค์ การจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงบูรณาการ เน้นประสบการณ์จริง ร่วมกับการสะท้อนคิด และส่งเสริมให้นักศึกษามีการพัฒนาแนวคิดการร่วมกันระหว่างสาขาวิชาชีพ (๖.๑, ๖.๒, ๖.๔, ๖.๕)

๓. วิชาที่บูรณาการ ☐ มี ☒ ไม่มี

๔. การบูรณาการพันธกิจ ☐ การวิจัย ☐ การบริการวิชาการ ☐ การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

๕. กิจกรรมการสอนภาคปฏิบัติ

วัน เดือน ปี / ชื่อนักศึกษาที่สอน	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์ / วิธีการประเมินผล	ผลการสอน/ ข้อเสนอแนะ
ก่อนออกฝึกปฏิบัติ (ตามตารางกำหนดการ pre-clinic)	Pre-clinic แนวทางการปฏิบัติงานในชุมชน และทักษะที่จำเป็น	-การมีส่วนร่วมในการ Pre-clinic	
สัปดาห์ที่ ๑ (วันที่ ๑๘ - ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒) <u>รายชื่อนักศึกษา</u> ๑...นางสาวกมลทิพย์ ๒.นางสาวกมลวรรณ ๓.นางสาวกรรณิกา ๔.นางสาวกฤษณา ๕.นางสาวกัลยรัตน์ ๖.นางสาวนวิชล ๗.นางสาวนันทนา ๘.นางสาวปวีณา	วันจันทร์ที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ -นักศึกษาปฐมนิเทศที่แหล่งฝึก โดยพี่เลี้ยง แหล่งฝึกและองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น -น.ศ.แนะนำตนเอง/เข้าพักในหมู่บ้านที่เป็นพื้นที่ฝึกปฏิบัติ - อาจารย์นิเทศนักศึกษาประชุมกลุ่มเพื่อ ๑. ทบทวนรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงาน เน้นกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วมและการทำงานตามระบบ DHS โดยบูรณาการภาคี เน้นเป้าหมายผ่านกระบวนการสุนทรียสนทนาและอิงบริบทของแต่ละชุมชน ๒. การเตรียมตัวด้านความรู้และการมอบหมายหน้าที่และงาน -การสอนในคลินิกเรื่อง "เทคนิคการทำงานในชุมชน" โดยอาจารย์นิเทศในวันที่ ๒๐ พ.ย.	- การมีส่วนร่วมในการปฐมนิเทศ - ประเมินผลจากกระบวนการกลุ่มและการมีส่วนร่วมของชุมชน - การซักถามและความสนใจ - การเตรียมตัวและมอบหมายงานในกลุ่ม - แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม	- นักศึกษา มีความกระตือรือร้นในการออกฝึกภาคปฏิบัติและเข้าร่วมฟังการปฐมนิเทศร่วมกับแหล่งฝึกทุกคน - นักศึกษาทุกคนเข้าร่วมประชุมกับชุมชนและแนะนำตัวเองพร้อมบอกวัตถุประสงค์ในการเข้ามาทำงานในชุมชนได้ - ได้ทบทวนความรู้และสอนในคลินิกเรื่อง "เทคนิคการทำงานในชุมชน"

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

วัน เดือน ปี / ชื่อนักศึกษาที่สอน	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์ / วิธีการประเมินผล	ผลการสอน/ ข้อเสนอแนะ
	วันอังคาร-วันพฤหัสบดีที่ ๑๙-๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - การสำรวจลักษณะของชุมชนจากการทำแผนที่ที่ตั้งและแผนที่เดินดิน - สำรวจข้อมูลชุมชนโดยใช้แบบสำรวจ การรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ และการทำกลุ่มโดยใช้สุนทรียสนทนา เพื่อรวบรวมข้อมูลทั่วไป ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัย ตลอดจนปัญหาของชุมชนและข้อมูลของครอบครัวที่มีภาวะเสี่ยง ปัญหาสุขภาพที่พบบ่งชี้ครอบคลุมทั้งกาย จิต สังคม วันศุกร์ที่ ๒๒ - วันอาทิตย์ที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ - แนวทางการระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา - กระบวนการประชุมกลุ่มเพื่อให้ได้มาซึ่งปัญหาของชุมชนเพื่อนำมาดำเนินการวางแผนแก้ไขปัญหาของชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วม - การศึกษาสาเหตุของปัญหาจากข้อมูลที่รวบรวมด้วยวิธีการต่าง ๆ ได้แก่ การสนทนา	- องค์กรประกอบแผนที่ตั้งโต๊ะและเดินดิน - ข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้าน ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัย ที่ครอบคลุมทั้งกาย จิต สังคมของบุคคล ครอบครัว และชุมชนจากแบบสอบถามข้อมูลพื้นฐาน ๗ ด้าน (TCNAP) ประเมิน เครื่องมือ ๗ ชิ้น การศึกษาวิถีชุมชนข้อมูลทุติยภูมิด้านสถิติสุขภาพอนามัย และข้อมูลจากกระบวนการกลุ่ม - การมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลและการตอบข้อซักถาม - แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษาหารือ - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม - เหตุผลในการระบุปัญหาสุขภาพชุมชน - หลักเกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา - การมีส่วนร่วมในกระบวนการ - ข้อมูลจาก ทำ KAP survey หรือการสนทนากลุ่ม - Web of causation - แบบประเมินการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา	- นักศึกษาร่วมกับชุมชนโดยเฉพาะ อสม. ร่วมกันเก็บข้อมูลชุมชนโดยภาพรวมนักศึกษาสามารถรวบรวมข้อมูลของชุมชนได้ตามแบบประเมินข้อมูลพื้นฐาน ๗ ด้าน (TCNAP) และสามารถเป็นพี่เลี้ยงให้ อสม. ในการเก็บรวบรวมข้อมูลได้ แต่นักศึกษายังขาดการมองข้อมูลด้านอื่น ๆ อาจารย์นิเทศให้ข้อเสนอแนะ การเก็บรวบรวมข้อมูลด้านอื่น ๆ โดยใช้เครื่องมือ ๗ ชิ้น ของนพ. โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ และการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ - นิเทศนักศึกษาในการระบุปัญหาของชุมชน นักศึกษาทุกคนสามารถช่วยกันบอกหลักการของการระบุปัญหาของชุมชนจากการ วิเคราะห์ข้อมูลของชุมชนได้ - นักศึกษาประชุมร่วมกับชุมชนในการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา นักศึกษามีภาวะผู้นำในการดำเนินการประชุมได้เป็นอย่างดี สามารถแก้ไขปัญหเฉพาะหน้าได้ นักศึกษาประชุม

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙.กรกฎาคม ๒๕๕๘

วัน เดือน ปี / ชื่อนักศึกษาที่สอน	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์ / วิธีการประเมินผล	ผลการสอน/ ข้อเสนอแนะ
	กลุ่ม การทำ KAP survey ตลอดจนพิจารณาสาเหตุของปัญหาและหลักแนวคิดทฤษฎีและการวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาและการเขียนการโยงใยปัญหา	-แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม	ร่วมกับชุมชนได้ปัญหาที่จะนำไปสู่การแก้ไขคือ คนในชุมชนไม่ไปตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นในการเขียนโยงใยความสัมพันธ์ของปัญหานักศึกษาสามารถเขียนโยงใยความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่เป็นสาเหตุทั้ง ๓ ด้านโดยใช้การค้นหาสาเหตุแบบประเมิน KAP ได้แต่ยังไม่ครอบคลุม ได้ให้ข้อเสนอแนะถึงความเป็นเหตุเป็นผลของปัจจัยแต่ละด้านที่มีผลต่อปัญหาของชุมชนและการเชื่อมโยงต่อยอดไปถึงการวางแผนการดำเนินการแก้ไขปัญหา
สัปดาห์ที่ ๒ (วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน - ๑ ธันวาคม ๒๕๖๒)	<u>วันจันทร์ที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</u> - ประชุมกลุ่มเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกับชุมชนและเครือข่ายความร่วมมือสหสาขา - การเขียน Master Plan, Sub-plan และ Project	- กระบวนการกลุ่มการหาแนวทางการวางแผนการดำเนินการแก้ไขปัญหาของชุมชน - ความครอบคลุมในการเขียน Master Plan, Sub-plan และ Project - แบบประเมินการทำงานเป็นทีม -แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา -แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม	นิเทศการเขียน Master Plan Sub-plan และ Project การแก้ไขปัญหาคอนในชุมชนป่วยด้วยโรคเรื้อรังสูง รูปแบบการเขียนแผนงาน/โครงการถูกต้องแต่มีสิ่งที่นักศึกษาต้องปรับปรุงและผู้สอนให้ข้อเสนอแนะคือการเชื่อมโยงและความสอดคล้องระหว่างแผนงานหลัก แผนงานย่อย และโครงการ ซึ่งยังไม่เห็นรายละเอียดของกิจกรรมตามแผนและบางกิจกรรมไม่มีความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ นศ.วางแผนการทำงานร่วมกับ ม.ราชมนคล ล้านนา วิทยาเขตลำปาง แก้ปัญหาพฤติกรรม การรับประทานอาหารของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

วัน เดือน ปี / ชื่อนักศึกษาที่สอน	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์ / วิธีการประเมินผล	ผลการสอน/ ข้อเสนอแนะ
	<u>วันอังคาร-วันพุธที่ ๒๖-๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</u> - ตรวจสอบความครอบคลุม สมบูรณ์ และถูกต้องของข้อมูลชุมชนและการวางแผนการดำเนินแก้ไขปัญหาสภาพชุมชน - การวางแผนการนำเสนอแผนงาน/โครงการต่อชุมชน - ประสานความร่วมมือระหว่างเครือข่ายความร่วมมือสหสาขา	- ความครอบคลุมของข้อมูลและรูปแบบที่จะนำเสนอแผนงาน/โครงการ - การทำงานเป็นทีมในการวางแผนการเตรียมการนำเสนอแผนงาน/โครงการ - ความสนใจและการมีส่วนร่วมในการตอบข้อซักถาม - แบบประเมินการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา - แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม - แบบประเมินสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ	- จากการติดตามการเขียน Master Plan Sub-plan และ Project การแก้ไขปัญหาคนในชุมชนป่วยด้วยโรคเรื้อรังสูง รูปแบบการเขียนแผนงาน/โครงการและการเตรียมข้อมูลสำหรับนำเสนอโครงการ พบว่านักศึกษาทั้งกลุ่มช่วยกันแก้ไขได้ครอบคลุมมากขึ้นและสามารถเตรียมการนำเสนอให้กับชุมชนได้
	<u>วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</u> - การนำเสนอแผนงาน/โครงการกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ให้นักศึกษาสะท้อนผลการนำเสนอเพื่อพัฒนาการนำเสนอในครั้งต่อไป	- ผลการนำเสนอ - แบบประเมินทักษะการนำเสนอ - แบบประเมินสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ	- ตัวแทนกลุ่มนำเสนอ มีทักษะการนำเสนอได้ดี - เรียบเรียงลำดับการนำเสนอและบุคลิกการนำเสนอเป็นธรรมชาติ สามารถสื่อสารให้ผู้เข้าร่วมประชุมเข้าใจได้ง่าย
	<u>วันศุกร์ที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</u> - ติดตามการนำข้อเสนอแนะจากการประชุมนำเสนอแผนงาน/โครงการมาปรับปรุงกิจกรรม/โครงการให้สมบูรณ์	- การนำเอาข้อเสนอแนะจากการนำเสนอมาปรับปรุงแผน/โครงการ - การปฏิบัติงานตามแผนตามกำหนดเวลา - การแก้ปัญหาเฉพาะหน้า	- นักศึกษาสามารถปรับปรุงโครงการจากข้อเสนอแนะและเตรียมดำเนินการโครงการโดยเริ่มจากการติดต่อประสานงานแกนนำในชุมชน ผู้นำจากหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมการ

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙.กรกฎาคม.๒๕๕๘.

วัน เดือน ปี / ชื่อนักศึกษาที่สอน	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์ / วิธีการประเมินผล	ผลการสอน/ ข้อเสนอแนะ
		- การมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมของชุมชน - การติดต่อประสานงานกับองค์กรในชุมชน - ความรับผิดชอบในงาน - แบบประเมินการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินทักษะการนำเสนอ - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินการประชุมปรึกษา - แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม - การประเมินผลระหว่างดำเนินการ - แบบประเมินการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินการประชุมปรึกษา - แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม	ดำเนินการกิจกรรมได้เป็นอย่างดี มีการแบ่งความรับผิดชอบชัดเจนและทุกคนรับผิดชอบในหน้าที่ของตนเอง
สัปดาห์ที่ ๓ (๑ - ๘ ธันวาคม ๒๕๖๒)	<u>วันจันทร์ที่ ๒ - วันศุกร์ที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒</u> - การติดตามการเตรียมดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนตามแผนที่วางไว้และการประเมินผลระหว่างดำเนินการ <u>วันศุกร์ที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒</u> - การสอนในคลินิกเรื่อง “หลักการประเมินผลการดำเนินงานในชุมชนตามหลัก CIPP Model” โดยอาจารย์นิเทศ/พี่เลี้ยง	- การปฏิบัติงานตามแผนตามกำหนดเวลา - การแก้ปัญหาเฉพาะหน้า - การมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมของชุมชน - การติดต่อประสานงานกับองค์กรในชุมชน - การประเมินผลระหว่างดำเนินการ - ความรับผิดชอบในงาน - แบบประเมินการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา	- น.ศ. ร่วมกับชุมชนดำเนินการแก้ไขปัญหาตามแผนที่วางไว้ได้ และได้รับความร่วมมือจากชุมชนในการทำกิจกรรมต่าง ๆ - การสอนในคลินิกนักศึกษามีความเข้าใจในแนวทางการประเมินผลมากขึ้น โดยประเมินจากการซักถามและการเขียนแนวทางและผลการประเมินการดำเนินการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

วัน เดือน ปี / ชื่อนักศึกษาที่สอน	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์ / วิธีการประเมินผล	ผลการสอน/ ข้อเสนอแนะ
	แหล่งฝึก	-แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม - ประเมินผลตามทฤษฎีไว้ในแผนงาน/โครงการ - ความสนใจและซักถามการสอนในคลินิก -แบบประเมินทักษะปฏิบัติการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์	นิเทศแนวทางการประเมินผลการดำเนินกิจกรรม นักศึกษาทั้งกลุ่มสามารถอธิบายรูปแบบและแนวทางการประเมินผลได้ครบถ้วน
สัปดาห์ที่ ๔ (๙ – ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๒)	<u>วันจันทร์ที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๒</u> - การติดตามการดำเนินการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนร่วมกับรูปแบบกิจกรรมการสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างสาขาวิชาชีพ <u>วันอังคาร-พุธที่ ๑๐-๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒</u> - การติดตามการดำเนินการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน - การเตรียมข้อมูลการนำเสนอผลการประเมินการดำเนินกิจกรรม/โครงการ - นิเทศการนำเสนอผลการประเมินผลโครงการ/	- การประเมินผลการดำเนินโครงการเป็นไปตามแผนที่วางไว้ - การเขียนการประเมินผลเป็นไปตามหลักการแนวทางการประเมินผลที่กลุ่มเลือกใช้ - แบบประเมินการทำงานเป็นทีม -แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินทักษะการประชุมปรึกษา -แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม - การเลือกใช้แนวทางการประเมินผล - ความครอบคลุมของเนื้อหาและรูปแบบการนำเสนอ - การส่งต่อข้อมูลและการคืนข้อมูลให้กับชุมชน - แบบประเมินทักษะการนำเสนอ - แบบประเมินการทำงานเป็นทีม - แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลชุมชน - แบบประเมินการประชุมปรึกษา - การสะท้อนการเรียนรู้ภาคปฏิบัติ - แบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม	- น.ศ. ร่วมกับชุมชนดำเนินการแก้ไขปัญหาตามแผนที่วางไว้ได้ และได้รับความร่วมมือจากชุมชนในการทำกิจกรรมต่าง ๆ โดยอาจารย์และ นศ. จาก ม.ราชภัฏวชิรเวศน์ วิทยาเขตลำปาง ร่วมจัดทำโครงการด้วย -นศ. ประเมินผลโครงการตามหลักการ CIPP Model ได้ตามวัตถุประสงค์ของโครงการและเตรียมนำเสนอผลการดำเนินโครงการโดยร่วมกับ ทศ.ตำบลน้ำโจ้ว จัดกิจกรรมสุขภาพ โดย นศ. นำเสนอผลการดำเนินโครงการโดยการจัดนิทรรศการ

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙.กรกฎาคม ๒๕๕๘.

วัน เดือน ปี / ชื่อนักศึกษาที่สอน	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	เกณฑ์ / วิธีการประเมินผล	ผลการสอน/ ข้อเสนอแนะ
	การคืนข้อมูลแก่ชุมชน - ประเมินผลการฝึกปฏิบัติรายวิชา <u>วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒</u> <u>วันศุกร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒</u> - ประเมินผลการฝึกปฏิบัติรายวิชา -สอบ Post Test	- แบบประเมินสมรรถนะในการจัดการสุขภาพชุมชน - แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ - แบบประเมินการเขียนรายงานการศึกษาชุมชน -แบบประเมินสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ -แบบประเมินทักษะปฏิบัติการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ - การทดสอบความรู้หลังการฝึกปฏิบัติ	- น.ศ. คืนข้อมูลแก่ชุมชน โดยผู้นำชุมชนร่วมรับฟัง - น.ศ. เข้าทดสอบความรู้หลังการฝึกภาคปฏิบัติ ครบทุกคน

๖.เอกสารอ้างอิง

๑. หน่วยงานและบุคคล: อบต. รพสต., รพช. สสอ. สสจ. และผู้นำชุมชนที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ

๒. เอกสาร

โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์. (๒๕๕๔). วิธีชุมชน เครื่องมือ ๗ ขั้น ที่ทำให้ชุมชนง่าย ได้ผล และสนุก.พิมพ์ครั้งที่ ๙. นนทบุรี : สุขศาลา สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข(สวรส.)

จริยาวัตร คมพยัคฆ์ และคณะ.(๒๕๕๔). การพยาบาลอนามัยชุมชน :แนวคิด หลักการและการปฏิบัติการพยาบาล. (พิมพ์ครั้งที่๒). กรุงเทพฯ: โครงการตำราสถาบันอุดมศึกษาเอกชน สาขาพยาบาลศาสตร์.

พรฤดี นิธิรัตน์. (๒๕๕๙). กระบวนการพยาบาลกับการดูแลสุขภาพชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ ๑. นนทบุรี : โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.

พิมพ์พรรณ ศิลปะสุวรรณ. (๒๕๕๓). ทฤษฎี ปรัชญา ความรู้สู่การปฏิบัติในงานพยาบาลอนามัยชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ ๒. กรุงเทพฯ: ภาควิชาการพยาบาล

สาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช. (๒๕๕๖). เอกสารประกอบการสอนชุดวิชา การพยาบาลชุมชนและการรักษาพยาบาลเบื้องต้น หน่วยที่ ๘ - ๑๕. พิมพ์ครั้งที่ ๑๔. นนทบุรี:

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.

วันที่มีผลบังคับใช้.....วันที่ ๒๙.กรกฎาคม ๒๕๕๘.

รัชณี มีตกิตติ. การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน: บทบาทที่ท้าทายของพยาบาลชุมชน. วารสารสภาการพยาบาล.ปีที่ ๓๑ ฉบับที่ ๓ กรกฎาคม-กันยายน ๒๕๕๙.

ลภัสรดา หนู่มคำ. (๒๕๕๕). การพยาบาลอนามัยชุมชน. พิมพ์ครั้งที่ ๑. ชลบุรี: คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.

ลัดดาวัลย์ ไวยสุระสิงห์และสุภาภรณ์ วรอรุณ. (๒๕๕๗). กระบวนการพยาบาลชุมชน: พัฒนาสุขภาพประชาชน. สุพรรณบุรี: โครงการตำราวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุพรรณบุรี.

ศิวพร อังวัฒนา. (๒๕๖๐). การพยาบาลชุมชน : กระบวนการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ ๑. เชียงใหม่ : โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

ศิริภาณี อินทรหนองไผ่. (๒๕๕๓). กระบวนการพยาบาล:เครื่องมือจัดการสุขภาพองค์กรรวมเพื่อพัฒนาสุขภาพระดับปฐมภูมิ. พิมพ์ครั้งที่ ๔ .มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.

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

Stanhope, Marcia. (๒๐๑๖). *Public Health Nursing : Population-Centered Health Care in the Community*. ๙th ed. St.Louis, Missouri : Elsevier.

Watkins, Dianne. (๒๐๑๐). *Public Health And Community Nursing : Frameworks for Practice*. ๓th. ed. . Edinburgh :BailliereTindall Elsevier.

๗. การบันทึกผลการสอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ-สกุล นักศึกษา	ผลการประเมิน
๑. นางสาวมลทิพย์ พงศ์ดา	ทำหน้าที่เป็นหัวหน้ากลุ่ม โดยได้รับเลือกตามหลักเกณฑ์ของประสบการณ์ที่ผ่านมามากกว่า ยังไม่เคยเป็นหัวหน้ากลุ่มมาก่อน ทำให้การทำงานในกลุ่มช่วงแรก ต้องได้รับการแนะนำ เสนอแนวทางการทำงานจากอาจารย์นิเทศ ประกอบกับบุคลิกภาพเป็นคนเงียบ ไม่ค่อยแสดงออก ทำให้การมอบหมายงานและติดตามไม่ชัดเจน งานไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ แต่นักศึกษามีพัฒนาการเป็นผู้นำที่ดีขึ้น สามารถปรับกระบวนการทำงานเป็นทีมได้ดี ช่วงหลังการทำงานเป็นไปตามเป้าหมาย สมาชิกทุกคนทำงานเป็นทีมร่วมกับ อสม ในการดำเนินกิจกรรมโครงการ และมีการติดตามประเมินผลที่ชัดเจน โดยสรุป นศ. สร้างสัมพันธภาพได้ดี เป็นแบบอย่างที่ดีในทีมสุขภาพ ประยุกต์ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนได้
๒. นางสาวนวิชล โพธิชาติ	สร้างสัมพันธภาพได้ เป็นแบบอย่างที่ดีในทีมสุขภาพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ประยุกต์ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนได้
๓. นางสาวนันทนา ทานา	สร้างสัมพันธภาพได้ดี มีพัฒนาการในการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลในการสร้างเสริมสุขภาพได้และสามารถประยุกต์ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนได้ เป็นแบบอย่างที่ดีในทีมสุขภาพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๔. นางสาวกฤษณา มณฑาทอง	มีพัฒนาการในการฝึกทักษะปฏิบัติการพยาบาลในการสร้างเสริมสุขภาพได้และสามารถประยุกต์ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนได้ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ เป็นแบบอย่างที่ดีในทีมสุขภาพ
๕. นางสาวปวีณา นีวทอง	มีความพยายามและมุ่งมั่นในการทำงาน ประยุกต์ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนได้ ทำงานเป็นทีมได้ดี เป็นแบบอย่างในทีมสุขภาพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๖. นางสาวกัลยรัตน์ แสนภูวา	มีพัฒนาการและสามารถเรียนรู้ได้ตามกระบวนการ มีพัฒนาการในการปฏิบัติการพยาบาลชุมชนได้ และสามารถประยุกต์ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนได้หลังจากอาจารย์ให้คำแนะนำ มีความมุ่งมั่นตั้งใจทำงานให้สำเร็จตามเวลา ทำงานเป็นทีมได้ดี เป็นแบบอย่างในทีมสุขภาพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๗. นางสาวกรรณิกา บุติภาชี	สร้างสัมพันธภาพได้ดี เป็นแบบอย่างที่ดีในทีมสุขภาพ มีความเป็นผู้นำ ต้องกระตุ้นให้เกิดทักษะการเรียนรู้ด้วยตนเองและการนำความรู้จากทฤษฎีสู่การปฏิบัติ สามารถประยุกต์ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนได้
๘. นางสาวกมลวรรณ ปุคะสินทร์	มีความตั้งใจ ไม่เรียนรู้ ประยุกต์ใช้กระบวนการวินิจฉัยชุมชนที่เน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนได้ดี เป็นแบบอย่างในทีมสุขภาพ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

วันที่มีผลบังคับใช้วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

ผู้สอนภาคปฏิบัติ.....
(...อ. ดร.สุวัฒนา...คำสุข.....)

ผู้ประสานวิชา.....
(นางอุษณีย์ วรรณาลัย/น.ส.บุศรินทร์ ผัดวัง/นายจักรวาล เรณูรส)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....
(นางณัฏฐ์ธรรณ ปัญจันท์)

วันที่..... เดือน..... ๒๕๖๒.....

วันที่มีผลบังคับใช้.....วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

ตารางเวลาการสอนภาคปฏิบัติ

สัปดาห์ที่ ๑

เวลา	๘.๐๐-๙.๐๐ น.	๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๒-๑๓ น.	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	
จันทร์	ปฐมนิเทศที่แหล่งฝึกโดยพี่เลี้ยงแหล่งฝึกและองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น					พักรับประทานอาหาร	- เข้าที่ฝึกเตรียมแนะนำตัวและวางแผนการศึกษาชุมชน และ ทำการสอนในคลินิกเรื่อง "เทคนิคการทำงานในชุมชนโดยอาจารย์นิเทศ/พี่เลี้ยงแหล่งฝึก นักศึกษาทุกคน		
อังคาร	สำรวจข้อมูลของชุมชน โดยใช้แบบสำรวจ การรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ และการทำกลุ่มโดยการให้สุนทรียสนทนา นักศึกษาทุกคน						- สำรวจข้อมูลโดยใช้แบบสำรวจ การรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิและการทำกลุ่มโดยใช้ transformative learning นักศึกษาทุกคน		
พุธ	สำรวจข้อมูลของชุมชน โดยใช้แบบสำรวจ การรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ และการทำกลุ่มโดยการให้สุนทรียสนทนา นักศึกษาทุกคน						-สำรวจข้อมูลของชุมชน โดยใช้แบบสำรวจ การรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ และการทำกลุ่มโดยใช้ transformative learning นักศึกษาทุกคน		
พฤหัสบดี	-สำรวจข้อมูลของชุมชน โดยใช้แบบสำรวจ การรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ และการทำกลุ่มโดยการให้สุนทรียสนทนา นักศึกษาทุกคน						-นักศึกษาทุกคนสำรวจข้อมูลโดยใช้แบบสำรวจ การรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิและการทำกลุ่มโดยใช้ transformative learning นักศึกษาทุกคน		
ศุกร์	- แนวทางระบุปัญหาและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาใช้กระบวนการประชุมกลุ่มที่มีตัวแทน ๓ ฝ่าย ภาครัฐ ภาคประชาชน ภาควิชาการ						- ศึกษาสาเหตุของปัญหาจากข้อมูลที่รวบรวมด้วยวิธีการต่างๆ นักศึกษาทุกคน		

สัปดาห์ที่ ๒

เวลา เวลา	๘.๐๐-๙.๐๐น.	๙.๐๐-๑๐.๐๐น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐น.	๑๒-๑๓น.	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐น.
จันทร์	-การประชุมกลุ่มเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกับชุมชน การเขียน Master Plan, Sub-plan และ Project นักศึกษาทุกคน				พักรับประทานอาหาร	-การประชุมกลุ่มเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกับชุมชน การเขียน Master Plan, Sub-plan และ Project นักศึกษาทุกคน		
อังคาร	-การประชุมกลุ่มเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกับชุมชน การเขียน Master Plan, Sub-plan และ Project นักศึกษาทุกคน					-การประชุมกลุ่มเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกับชุมชน การเขียน Master Plan, Sub-plan และ Project นักศึกษาทุกคน		
พุธ	-การวางแผนการนำเสนอแผนงาน/โครงการต่อชุมชนที่มีตัวแทน ๓ ฝ่าย ภาครัฐ ภาคประชาชน ภาควิชาการ นักศึกษาทุกคน					-การวางแผนการนำเสนอแผนงาน/โครงการต่อชุมชน ที่มีตัวแทน ๓ ฝ่าย ภาครัฐ ภาคประชาชน ภาควิชาการ นักศึกษาทุกคน		
พฤหัสบดี	-การนำเสนอแผนงาน/โครงการกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นักศึกษาทุกคน					-ปรับแผนงาน/โครงการหลังนำเสนอกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ เตรียมการดำเนินการ นักศึกษาทุกคน		
ศุกร์	-การติดตามดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนตามแผนที่วางไว้ และการประเมินผลกิจกรรม นักศึกษาทุกคน					- การติดตามดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนตามแผน ที่ได้วางไว้ และการ ประเมินผลกิจกรรม นักศึกษาทุกคน		

วันที่มีผลบังคับใช้... วันที่ ๒๙.กรกฎาคม ๒๕๕๘.

สัปดาห์ที่ ๓

เวลา	เวลา	๘.๐๐-๙.๐๐น.	๙.๐๐-๑๐.๐๐น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐น.	๑๒-๑๓	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐น.
จันทร์		-การติดตามดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชนตามแผนที่วางไว้ นักศึกษาทุกคน					-การติดตามดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชนตามแผนที่วางไว้ นักศึกษาทุกคน		
อังคาร		-การติดตามดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชนตามแผนที่วางไว้ นักศึกษาทุกคน					- การติดตามดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชนตามแผนที่วางไว้ นักศึกษาทุกคน		
พุธ		-การติดตามดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชนตามแผนที่วางไว้ นักศึกษาทุกคน					-การติดตามดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชนตามแผนที่วางไว้ นักศึกษาทุกคน		
พฤหัสบดี		-การติดตามแนวทางการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไข ปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน					-การติดตามแนวทางการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน		
ศุกร์		- การสอนในคลินิกเรื่อง “ แนวทางการประเมินผลการดำเนินการแก้ไข ปัญหาลักษณะชุมชน”โดยอาจารย์นิตะ/พี่เลี้ยงแหล่งฝึก นักศึกษาทุกคน					- ติดตามแนวทางการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน		

สัปดาห์ที่ ๔

เวลา	เวลา	๘.๐๐-๙.๐๐น.	๙.๐๐-๑๐.๐๐น.	๑๐.๐๐-๑๑.๐๐น.	๑๑.๐๐-๑๒.๐๐น.	๑๒-๑๓	๑๓.๐๐-๑๔.๐๐น.	๑๔.๐๐-๑๕.๐๐น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐น.
จันทร์		-การติดตามการเตรียมการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน				พักรับประทานอาหาร	-การติดตามการเตรียมการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน		
อังคาร		-การติดตามการเตรียมการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน					-การติดตามการเตรียมการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน		
พุธ		-การติดตามการเตรียมการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน					-การติดตามการเตรียมการนำเสนอผลการประเมินโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชน นักศึกษาทุกคน		
พฤหัสบดี		- นำเสนอการประเมินผลการดำเนินกิจกรรมและโครงการเพื่อแก้ไขปัญหาลักษณะชุมชนและส่งต่อหน่วยงาน/ผู้เกี่ยวข้อง นักศึกษาทุกคน					-สรุปข้อมูลและปรับแก้หลังนำเสนอกับชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเก็บข้อมูลของ/ อีเมลชุมชน เตรียมตัวกลับวิทยาลัย		
ศุกร์		-ประเมินผลการฝึกปฏิบัติรายวิชาที่วิทยาลัย/post-test/ รวบรวมรายงานส่ง					-ประเมินผลการฝึกปฏิบัติรายวิชาที่วิทยาลัย/post-test/ รวบรวมรายงานส่ง		

วันที่มีผลบังคับใช้...วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘.

รายงานการบูรณาการ
การจัดการเรียนการสอนรายวิชากับการบริการวิชาการ

วิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒

ภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๒
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

สรุปผลการจัดการเรียนการสอนรายวิชากับการบริการวิชาการ

๑. แนวคิด

การเปลี่ยนแปลงสู่ประเทศไทยในยุค ๔.๐ เน้นการสร้างค่านิยมในสังคม ในการพัฒนาขีดความสามารถของประชาชน การพยาบาลในยุคปัจจุบันจำเป็นต้องมีการพัฒนานวัตกรรมและการพัฒนาความรู้ พร้อมทั้งมีการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงและพร้อมในการขับเคลื่อนองค์กรและวิชาชีพอยู่เสมอรวมทั้งการปฏิรูประบบสุขภาพตามแผนพัฒนาสุขภาพฉบับที่ ๑๒ (๒๕๖๐-๒๕๖๔) เพื่อให้สอดคล้องกับค่านิยมองค์กรของกระทรวงสาธารณสุข (core value) หรือ MOPH และให้ผู้เรียนมีรูปแบบการคิดให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปในแนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืน สอดคล้องกับการศึกษาไทย ๔.๐ และสอดคล้องกับภาวะการณ์ปัจจุบันที่มีมักพบการทำงานที่ยุ่ยากซับซ้อน หลายมิติ การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพจะช่วยเอื้อประโยชน์ให้งานมีความครอบคลุมและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น นอกจากนั้นการทำงานร่วมกันระหว่างสาขาวิชาชีพยังสามารถใช้องค์ความรู้ของแต่ละศาสตร์มาใช้ในการทำงานอย่างบูรณาการและเป็นองค์รวมมากยิ่งขึ้น จึงมีการวางแผน การจัดการเรียนรู้ผ่านโครงการ เพื่อพัฒนาสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพในนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ โดยกระบวนการ Interprofessional Education พัฒนา และเสริมสร้างสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ โดยมีการบูรณาการการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้ผู้เรียนมีความรู้ในด้านวิชาการและวิชาชีพ มีคุณลักษณะตามหลักสูตรที่กำหนดและยังมีการจัดรูปแบบการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในปัจจุบันรวมทั้งกำหนดรายวิชาที่มีการดำเนินการจัดการเรียนการสอนที่สนับสนุนและพัฒนาสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพในนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ โดยกระบวนการ Interprofessional Education ในวิชาวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒ ให้นักศึกษาคิดสร้างสรรค์ผลงานโครงการหรือนวัตกรรมโดยผ่านโครงการ ร่วมกับนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง เพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนของทุกกลุ่มวัยและระบบบริการสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ให้นักศึกษานำความรู้มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย และวิทยาลัยฯ มีนโยบายสนับสนุนให้นักศึกษาชั้นปีที่ ๔ พัฒนาสมรรถนะด้านการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ ร่วมกับการเสริมสร้างและพัฒนาให้นักศึกษาให้มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษ ที่ ๒๑ สามารถสร้างสรรค์และพัฒนานวัตกรรมใหม่ ได้นำเสนอผลงานโครงการสร้างสรรค์และนวัตกรรมเพื่อให้เกิดคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ เกิดการทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ เคารพในบทบาทซึ่งกันและกัน เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การมีสัมพันธภาพที่ดี แบบสหวิชาชีพ และการบริหารจัดการเพื่อเป็นการส่งเสริมการแสดงศักยภาพของนักศึกษาต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะทางด้านวิชาชีพ
- ๒) เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีทักษะในการจัดการและแก้ไขปัญหาเชิงบูรณาการแบบสหวิชาชีพ

๓) เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ

๓. แนวทาง

๑. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ประชุมวางแผน วิเคราะห์ลักษณะรายวิชา ที่จำเป็นต่อการบูรณาการที่ส่งผลต่อการเรียนรู้ของนักศึกษา

๒. อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและผู้สอนร่วมกันวิเคราะห์ลักษณะวิชา และวางแผนการจัดการเรียนการสอน

๓. ประชุมคณะอาจารย์ระหว่างสถาบันการศึกษา (รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒)

-อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒/อาจารย์นิเทศรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒/อาจารย์ประจำหลักสูตร วทบ.นครลำปาง/อาจารย์ผู้สอนมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาลำปางประชุมหารือวางแผนร่วมกันในการสนับสนุนสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ

-ปฐมนิเทศรายวิชาแก่นักศึกษาชั้นปีที่ ๔ ทุกคน ก่อนฝึกปฏิบัติ

๔. ลงพื้นที่เรียนรู้ร่วมกันรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒ ตั้งแต่กระบวนการสำรวจ คัดวิเคราะห์แนวทางการระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและประชุมกลุ่มเพื่อวางแผนการดำเนินงานร่วมกับชุมชนและเครือข่ายความร่วมมือสหสาขา ร่วมวางแผนการนำเสนอแผนงาน/โครงการต่อชุมชน และประสานความร่วมมือระหว่างเครือข่ายความร่วมมือสหสาขาในการจัดกิจกรรมโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

๕. ประเมินผลกิจกรรมและการเรียนรู้

๔. ผลการสะท้อนคิดของนักศึกษาต่อรูปแบบการจัดการเรียนการสอน

๑. การเรียนรู้ในกิจกรรมการสร้างความร่วมมือระหว่างเครือข่าย ทำให้มีทักษะปฏิบัติการทำงานร่วมกับเครือข่ายสหวิชาชีพ ได้มีส่วนร่วมในกระบวนการคิดวิเคราะห์ร่วมกับกลุ่มเครือข่าย มีความสามารถในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและสมรรถนะด้านการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ ทั้งด้านบทบาทของทีมสหวิชาชีพ การเรียนรู้การทำงานร่วมกันระหว่างสหวิชาชีพ ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม การคิดสร้างสรรค์ ที่เป็นประสบการณ์จริง ร่วมกับการสะท้อนคิดซึ่งกันและกัน มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นที่แตกต่างและหลากหลาย และส่งเสริมให้นักศึกษามีการพัฒนาวัฒนธรรมร่วมกันระหว่างสาขาวิชาชีพ

๕. ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

ประโยชน์ต่อบุคคล/สังคม

๑. สังคมได้บุคลากรทางสุขภาพที่มีสมรรถนะทางด้านวิชาชีพ มีทักษะในการจัดการและแก้ไขปัญหาเชิงบูรณาการแบบสหวิชาชีพ

ประโยชน์ต่อองค์กร

๑. วิทยาลัยได้ดำเนินการตามพันธกิจในการบูรณาการเพิ่มกิจกรรมโดยประยุกต์ IPE (Inter Professional Education) ในกิจกรรมการจัดการเรียนการสอน โดยเรียนรู้ประสบการณ์จริง เสริมสร้างการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑
๒. วิทยาลัยได้พัฒนานักศึกษาให้มีทักษะในการจัดการและแก้ไขปัญหาเชิงบูรณาการแบบสหวิชาชีพและพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ

ประโยชน์ต่อนักศึกษา

๑. นักศึกษาได้เรียนรู้การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพและพัฒนาสมรรถนะด้านการสร้างเครือข่ายความร่วมมือ
๒. เกิดการพัฒนาตนเองด้านการทำงานเป็นทีมการคิดสร้างสรรค์ จากประสบการณ์จริง ร่วมกับการสะท้อนคิด และส่งเสริมพัฒนานวัตกรรมกิจกรรมโครงการร่วมกัน

๑.ชื่อโครงการ การพัฒนากระบวนการเรียนรู้โดยผ่านกระบวนการเรียนรู้ Interprofessional Education

๒.ผู้รับผิดชอบโครงการ กลุ่มงานวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

๓.หลักการและเหตุผล

การเปลี่ยนแปลงสู่ประเทศไทยในยุค ๔.๐ เน้นการสร้างค่านิยมในสังคม ในการพัฒนาขีดความสามารถของประชาชน การพยาบาลในยุคปัจจุบันจำเป็นต้องมีการพัฒนานวัตกรรมและการพัฒนาความรู้ พร้อมทั้งมีการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงและพร้อมในการขับเคลื่อนองค์กรและวิชาชีพอยู่เสมอรวมทั้งการปฏิรูประบบสุขภาพตามแผนพัฒนาสุขภาพฉบับที่ ๑๒ (๒๕๖๐-๒๕๖๔) เพื่อให้สอดคล้องกับค่านิยมองค์กรของกระทรวงสาธารณสุข (core value) หรือ MOPH และให้ผู้เรียนมีรูปแบบการคิดให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปในแนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืน สอดคล้องกับการศึกษาไทย ๔.๐ และสอดคล้องกับภาวะการณปัจจุบันที่มีมักพบการทำงานที่ย่างยากซับซ้อนหลายมิติ การทำงานร่วมกับสหวิชาชีพจะช่วยเอื้อประโยชน์ให้งานมีความครอบคลุมและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้การทำงานร่วมกันระหว่างสาขาอาชีพยังสามารถใช้องค์ความรู้ของแต่ละศาสตร์มาใช้ในการทำงานอย่างบูรณาการและเป็นองค์รวมมากยิ่งขึ้น จึงมีการวางแผน การจัดการเรียนรู้ผ่านโครงการ เพื่อพัฒนาสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพในนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ โดยกระบวนการ Interprofessional Education พัฒนาและเสริมสร้างสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง เป็นสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาที่มีอัตลักษณ์สำคัญคือ “คิดเป็น เด่นจิตอาสา พัฒนาสุขภาพชุมชน” ภายใต้ค่านิยมร่วม MOPH โดยมีการบูรณาการการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้ผู้เรียนมีความรู้ในด้านวิชาการและวิชาชีพ มีคุณลักษณะตามหลักสูตรที่กำหนดและยังมีการจัดรูปแบบการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในปัจจุบันรวมทั้งกำหนดรายวิชาที่มีการดำเนินการจัดการเรียนการสอนที่สนับสนุนและพัฒนาสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพในนักศึกษาชั้นปีที่ ๔ โดยกระบวนการ Interprofessional Education ในวิชาวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒ ให้นักศึกษาคิดสร้างสรรค์ผลงานโครงการหรือนวัตกรรมโดยผ่านโครงการ ร่วมกับนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนา ลำปาง เพื่อการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนของทุกกลุ่มวัยและระบบบริการสุขภาพ โดยมีวัตถุประสงค์ให้นักศึกษานำความรู้มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาสุขภาพของประชาชนทุกช่วงวัย และวิทยาลัยมีนโยบายสนับสนุนให้นักศึกษาชั้นปีที่ ๔ พัฒนาสมรรถนะด้านการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ ร่วมกับการเสริมสร้างและพัฒนาให้นักศึกษาให้มีทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษ ที่ ๒๑ สามารถสร้างสรรค์และพัฒนานวัตกรรมใหม่ ได้นำเสนอผลงานโครงการสร้างสรรค์และนวัตกรรมเพื่อให้เกิดคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ เกิดการทำงานเป็นทีมร่วมกับเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ เคารพในบทบาทซึ่งกันและกัน เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การมีสัมพันธภาพที่ดีแบบสหวิชาชีพและการบริหารจัดการเพื่อเป็นการส่งเสริมการแสดงศักยภาพของนักศึกษาต่อไป

๔. วัตถุประสงค์มีวัตถุประสงค์เพื่อ

- ๑) เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะทางด้านวิชาชีพ
- ๒) เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีทักษะในการจัดการและแก้ไขปัญหาเชิงบูรณาการแบบสหวิชาชีพ
- ๓) เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

- ๑) นักศึกษาทุกคนมีสมรรถนะทางด้านทักษะปฏิบัติการวิชาชีพในระดับดีขึ้น (LOมากกว่า ๒.๘ จาก ๔)
- ๒) นักศึกษาทุกคนมีสมรรถนะในทักษะในการจัดการและแก้ไขปัญหาในระดับดีขึ้น (ค่าเฉลี่ย ๓.๕๑ จาก ๕)
- ๓) นักศึกษาทุกคนมีสมรรถนะด้านการสร้างเครือข่ายความร่วมมือในระดับดี (ค่าเฉลี่ย ๓.๕๑ จาก ๕)

๖. กลุ่มเป้าหมาย

- ๑) นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปี ๔ รุ่น ๓๙ จำนวน ๑๖๓ คน
- ๒) อาจารย์ ๑๐ คน

๗. เป้าหมาย/ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๗.๑) เชิงคุณภาพ

- ๑) ร้อยละ ๑๐๐ ของนักศึกษาชั้นปี ๔ พัฒนานักศึกษาให้มีสมรรถนะทางด้านวิชาชีพในระดับดี (มากกว่า ๒.๘ ขึ้นไปจากคะแนนเต็ม ๔)
- ๒) ร้อยละ ๑๐๐ ของนักศึกษาชั้นปี ๔ มีสมรรถนะในทักษะในการจัดการและแก้ไขปัญหาในระดับดีขึ้นไป (ค่าเฉลี่ย ๓.๕๑ จาก ๕)

๗.๒) เชิงปริมาณ

- ๑) ร้อยละ ๑๐๐ ของนักศึกษาชั้นปี ๔ มีส่วนร่วมในการผลิตผลงาน/นวัตกรรม/โครงการ
- ๒) จำนวนผลิตผลงาน/นวัตกรรม/โครงการของนักศึกษาผ่านการจัดการและแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชนด้วยการสร้างเครือข่ายความร่วมมือระดับดีขึ้นไปจำนวนมากกว่าร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป

๘. สถานที่ดำเนินการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง วิทยาเขตลำปาง

๙. ระยะเวลาในการดำเนินงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๑ เมษายน ๒๕๖๓

๑๐. วิธีดำเนินการ /กิจกรรม

กิจกรรม (พร้อมรายละเอียด)	งบประมาณ
๑. ประชุมคณะอาจารย์ระหว่างสถาบันการศึกษา (รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒) -อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒/อาจารย์นิเทศรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒/อาจารย์ประจำหลักสูตร วทบ. นครลำปาง/อาจารย์ผู้สอนมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาลำปาง ประชุมหารือวางแผนร่วมกันในการสนับสนุนสมรรถนะการสร้างเครือข่ายความร่วมมือแบบสหวิชาชีพ -ปฐมนิเทศรายวิชาแก่นักศึกษาชั้นปีที่ ๔ ทุกคน ก่อนฝึกปฏิบัติ ๒. ลงพื้นที่เรียนรู้ร่วมกันรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒ ๓. ประเมินผลกิจกรรมและการเรียนรู้	-ไม่ใช้เงินงบประมาณ
รวมทั้งหมด	

กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย กิจกรรม (ระบุจำนวน และหน่วย นับ)	เวลาที่ ดำเนินการ (ระบุเดือน ปี)	งบประมาณที่ใช้ (บาท)	
			อุดหนุน	รายได้/ ลงทะเบียน
๑. ประชุมคณะอาจารย์ระหว่างสถาบันการศึกษา (รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒)		ต.ค. ๒๕๖๒	-	-
๒. ลงพื้นที่เรียนรู้ร่วมกันในรายวิชาปฏิบัติการ พยาบาลครอบครัวและชุมชน ๒		พ.ย ๒๕๖๒ .-มี.ค. ๒๕๖๓	-	-
๓. ประเมินผลกิจกรรมและการเรียนรู้		เม.ย. ๒๕๖๓	-	-

๑๑. งบประมาณ

ไม่ใช้เงินงบประมาณ