

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒
 การวางแผนการจัดการเรียนการสอน ระดับรายวิชา (มคอ. ๓, ๔)
 ภาคการศึกษาที่ ๒-๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ วันที่ ๑๑-๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 ณ ห้องประชุมบัวหลวง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาววาสนา มั่งคั่ง	ประธาน
๒. นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ
๓. นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล	ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๔. นางสมจิตร์ สิทธิวงศ์	ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๕. นางสาวพรณี ไพศาลทักษิณ	ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๖. นางวรรณ ทินวัง	ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๗. นางปานจันทร์ อิ่มหน้า	ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๘. นางศิริวรรณ ไบตระกูล	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๙. นายวินัย รอบคอบ	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๑๐. นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๑๑. นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์
๑๒. นางสาวบุศรินทร์ ผัดวัง	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๑๓. นางภานุมาศ คุณยศยิ่ง	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๑๔. นางกานต์สิริ นาครักษ์	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๑๕. นางอุษณีย์ วรรณาลัย	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๑๖. นายวีระชัย เชื้อนแก้ว	ผู้ประสานวิชา
๑๗. นางวลัยลักษณ์ ชันทา	ผู้ประสานวิชา
๑๘. นางจันทร์จิรา ยานะชัย	ผู้ประสานวิชา
๑๙. นางจิราพร เป็งราชรอง	ผู้ประสานวิชา
๒๐. นางสาวสิริอร พัวศิริ	งานบริการการศึกษา
๒๑. นางพวงเพชร มีศิริ	ผู้ประสานวิชา
๒๒. นางสาวนิพร ชัดตา	ผู้ประสานวิชา
๒๓. นางสาวอนุรักษ์ แสงจันทร์	ผู้ประสานวิชา
๒๔. นางจันทร์ธิดา ศรีกระจำ	ผู้ประสานวิชา
๒๕. นางณิชาพันธ์ นาควิโรจน์	ผู้ประสานวิชา
๒๖. นางเกสร มณีวรรณ	ผู้ประสานวิชา
๒๗. นายธนวัฒน์ นองสุวรรณ	ผู้ประสานวิชา
๒๘. นายโอภาส ประมูลสิน	ผู้ประสานวิชา
๒๙. นางศรีจันทร์ พลับจั่น	ผู้ประสานวิชา
๓๐. นายพัฒน์ดนัย วงศ์ศรีวิชัย	นักวิชาการศึกษา

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นางณัฏฐ์ธรรณ ปัญจพันธ์

ติดประชุมวิชาการระดับนานาชาติเฉลิมพระเกียรติฯ
ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น จ.กรุงเทพฯ

หมายเหตุ : อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเข้าร่วมประชุม จำนวน ๕ ใน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๓.๓๓

วาระการประชุม

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งจากประธาน

๑. เกณฑ์การรับรองสถาบันการศึกษาจากสภาการพยาบาลมีการปรับปรุงใหม่ โดยประเมินคุณภาพตามองค์ประกอบตัวบ่งชี้และเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานและตัวบ่งชี้ของการพิจารณาการรับรองสถาบันการศึกษา วิชาการพยาบาลและผดุงครรภ์ ตามมาตรฐานทั้งหมด ๘ มาตรฐาน มีทั้งหมด ๒๓ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย คะแนนตัวบ่งชี้เกณฑ์สำคัญ ๑๐ ตัวบ่งชี้ (ค่าน้ำหนักคะแนนร้อยละ ๗๐) และคะแนนตัวบ่งชี้ทั่วไป ๑๓ ตัวบ่งชี้ (ค่าน้ำหนักคะแนนร้อยละ ๓๐) ซึ่งวิทยาลัยจะรับการประเมินเป็นรุ่นสุดท้ายของเกณฑ์ตัวบ่งชี้ทุกตัว และจะถูกรับรองการประเมินในปีการศึกษา ๒๕๖๗ ดังนั้นผู้ที่เกี่ยวข้องกับตัวบ่งชี้จะต้องวางแผนส่ง SAR ในช่วงประมาณเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๒. การปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์(faculty practice)วางแผนตามเกณฑ์สภาการพยาบาล คือไปปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ในคลินิก จำนวน ๘๐ ชั่วโมง/ปี โดยกิจกรรม faculty practice เป็นกิจกรรมการให้บริการพยาบาลของอาจารย์ที่มีการบูรณาการบทบาทในการเป็นผู้ปฏิบัติ(clinician) การเป็นผู้สอน (educator) การเป็นนักวิจัย(researcher) การเป็นผู้ให้คำปรึกษา (consultant) และการเป็นนักบริหาร (administrator) เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวางแผนดำเนินการประสานงานกับทางแหล่งฝึกปฏิบัติ และจัดให้อาจารย์ในแต่ละสาขาวิชาขึ้นปฏิบัติงานไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์ โดยจะเริ่มทดลองปฏิบัติใช้ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ และปฏิบัติจริงในปีการศึกษา ๒๕๖๓ ต่อไป

๓.การอบรมพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา ประธานมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวางแผนการพัฒนารอบรมของอาจารย์ในแต่ละสาขาวิชาโดยให้คำนึงถึงความต้องการของสถาบัน

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒

๑.รับรองรายงานการประชุมประเด็นที่ ๑ หน้าที่ ๔ ข้อ ๔.๒แบบฟอร์มการกำหนดลายเซ็นของผู้ที่เกี่ยวข้องใน มคอ. และแผนการสอน ที่ประชุมมีมติ ดังนี้

๔.๒.๑ ผู้ประสานวิชา

๔.๒.๒ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (รายวิชาหมวดการศึกษาทั่วไป เป็น อ.ดร. วิภา)

๔.๒.๓ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

มติที่ประชุม ขอเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์มการกำหนดลายเซ็นของผู้ที่เกี่ยวข้องใน มคอ. และแผนการสอนใหม่ ดังนี้

๔.๒.๑ ผู้ประสานวิชา

๔.๒.๒ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาการพยาบาล (ตามภาควิชา)

๔.๒.๓ ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

๔.๒.๔ รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ

มาตรฐานที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการ

๕.๑ สถาบันอุดมศึกษามีหลักสูตรและการจัดการเรียนรู้ที่เน้นการพัฒนาผู้เรียนแบบบูรณาการเพื่อให้มีคุณลักษณะอันพึงประสงค์ ตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติและความต้องการที่หลากหลายของประเทศ ทั้งในด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน สังคม สถานประกอบการ ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

๕.๒ สถาบันอุดมศึกษา มีการบริหารงานตามพันธกิจและวิสัยทัศน์ของสถาบันอุดมศึกษาตลอดจนมีการบริหารจัดการบุคลากรและทรัพยากรการเรียนรู้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล คำนึงถึงความหลากหลายและความเป็นอิสระทางวิชาการ มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ยึดหยุ่นคล่องตัว โปร่งใสและตรวจสอบได้

๕.๓ สถาบันอุดมศึกษามีระบบประกันคุณภาพ มีการติดตาม ตรวจสอบ ประเมินและพัฒนาการจัดการศึกษาระดับหลักสูตร คณะ และสถาบันที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีการกำกับให้การจัดการศึกษาและการดำเนินงานตามพันธกิจเป็นไปตามกฎกระทรวงการประกันคุณภาพการศึกษอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา กรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และมาตรฐานอื่น ๆ ที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด

มติที่ประชุม รับทราบและมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบหลักสูตรพัฒนาเครื่องมือในการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้ ได้แก่ เครื่องมือวัดทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต เครื่องมือวัดนวัตกรรมและเครื่องมือวัดความกล้าหาญทางวัฒนธรรม

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การนำเสนอ มคอ. ๓ และ ๔ ภาคการศึกษาที่ ๒-๓ ของนักศึกษาชั้นปีที่ ๑-๓ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ จำนวน ๒๕ รายวิชา โดยผู้ประสานวิชาและผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง นำเสนอการออกแบบการสอนรายวิชา ตามตารางที่กำหนด ประเด็นการพิจารณา ครอบคลุมรายละเอียด ดังนี้

๑. นำเสนอการออกแบบการสอนรายวิชา ในประเด็นดังนี้

๒.๑ ลักษณะวิชา

๒.๒ สารที่ต้องเรียนรู้

๒.๓ บริบทที่เปลี่ยนแปลงทั้งในปัจจุบัน และแนวโน้มในอนาคต

๒.๔ วิธีการสอนที่จะเกิด Transformative learning และ Interprofessional education

๒.๕ วิธีการวัดและประเมินผล

๒.๖ ตารางวิเคราะห์หลักสูตร (Test Blue Print)

๒. ผลการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา มีดังนี้

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๑	การวิจัยทางพยาบาล (พย. ๑๓๒๕) ผู้ประสานวิชา อ.รุ่งนภา/อ.จิตตวีร์	๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นวิชาที่เปิดใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๐ และปรับเปลี่ยนประเมินผลให้รองรับกับ LO ของหลักสูตรใหม่เป็นที่เรียบร้อย ๒. การจัดสรรผู้สอน โดยจัดอาจารย์ผู้สอน ที่สอนทฤษฎีในแต่ละห้องจำนวนน้อยลงโดยสอนครอบคลุมทุกหัวข้อทั้งวิชา ๓. จัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน (Blended Learning) ได้แก่ การเรียนการสอนปกติ (Face to face), การเรียนการสอนผ่านออนไลน์ (Online) , การแสวงหาความรู้เป็นกลุ่ม (Group Investigation Learning: GIL),

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		กระบวนการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning) ทั้งภาคทฤษฎี และ ภาคทดลองโดยยังคงให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาได้ติดตามดูแลนักศึกษาอย่างใกล้ชิด โดยเน้นการเรียนการสอนเป็นออนไลน์จาก VDO การสอนผ่าน Application และจะมีการบรรยายในหัวข้อที่ยากเพื่อบรรยายให้นักศึกษาฟัง ๔. ทำสัญญาการเรียนรู้ให้นักศึกษาดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ภาคการศึกษาที่ ๓ ปีการศึกษา ๒๕๖๒ ๕. ในการนำเสนอโครงร่างวิจัยให้นักศึกษาส่ง พร้อมแบบจริยธรรมการวิจัย ให้อาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ผู้ร่วมอ่านพิจารณากรณีมีเปลี่ยนแปลงระหว่างการดำเนินการวิจัยทำให้ไม่สอดคล้องกับโครงร่างเดิม ต้องให้นักศึกษาและอาจารย์ที่ปรึกษาปรับปรุงโครงร่าง และ แบบจริยธรรมการวิจัย ให้ทึ่มสอนพิจารณาปรับปรุงอีกครั้ง ๖. ในช่วงชั่วโมงการทดลองวิชาวิจัยทางพยาบาล นักศึกษาจะดำเนินการตามใบงานที่ได้รับมอบหมาย และมาพบอาจารย์ประจำกลุ่มภาคทดลองวิจัยในทุกครั้ง โดยในการดำเนินทดลองวิจัย ให้นักศึกษาดำเนินจัดทำโครงร่างวิจัยขนาดเล็ก ไม่ต้องสร้างเครื่องมือวิจัยใหม่ สามารถนำเครื่องมือวิจัยนั้นมาดำเนินการวิจัยได้ โดยทำหนังสือขออนุญาตใช้เครื่องมือวิจัยไปยังผู้สร้างหรือแปลเครื่องมือวิจัยในลำดับถัดไป ๗. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน แต่มีโครงร่างวิจัยในชั้นเรียน ๘. การวัดและประเมินผล โดยการปรับคะแนนให้เหมาะสมกับชิ้นงาน การทำแบบฝึกหัด (งานเดี่ยว)ให้อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้ให้คะแนน การทำแบบฝึกหัด (งานกลุ่ม) ให้อาจารย์ที่ปรึกษาเป็นผู้ให้คะแนนภาคทฤษฎี ให้รวมแบบฝึกหัดทั้งหมดและการสอบ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ส่วนภาคทดลอง ปรับเป็นร้อยละ ๕๐ โดยสัดส่วนการประเมินผลดังนี้ LO๑ = ๕ % (ทดลอง ๕ %: พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรมระหว่างเรียน ๒.๕ % และร่วมทำวิจัย๒.๕ %) LO๒ = ๕๐ % (ทฤษฎี ๕๐ % : สอบกลางภาค๒๕%, สอบปลายภาค ๒๐% และสอบปากเปล่า๕ %) LO๓ = ๓๐ % (ทดลอง๓๐ %: แบบประเมิน ๕E ๗.๕%, การเขียนโครงร่าง (งานกลุ่ม)๗.๕%และร่วมทำวิจัยพื้นฐาน (งานกลุ่ม)๑๕%) LO๔ = ๕ % (ทดลอง ๕ % : การทำงานเป็นทีม) LO๕ = ๑๐%(ทดลอง ๑๐ % : รายงานการใช้สถิติและการวิเคราะห์ข้อมูล ๕% และการนำเสนอโครงร่าง ๒.๕ %และ วิจารณ์งานวิจัย (งานกลุ่ม)๒.๕ %) มติที่ประชุม รับรอง และเสนอให้นักศึกษาดำเนินการจัดทำวิจัยให้แล้วเสร็จถึงภาคเรียนที่ ๓ (ในช่วงสัปดาห์ที่ ๔๔)

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๒	สุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวช (พย.๑๒๑๙) ผู้ประสานวิชา อ.ดร.ศรีประไพ /อ.วีระชัย	๑. ปรับแบบประเมินผลให้รองรับกับ LO ของหลักสูตรใหม่เป็นที่เรียบร้อยแล้วเป็นวิชาที่เปิดใหม่ในหลักสูตรหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๓. การพัฒนาปรับปรุง โดยมีการใช้ภาษาอังกฤษในการเรียนการสอนโดยให้ดูคลิปวิดีโอหัวข้อจิตบำบัด ๔. การเรียนการสอนโดยใช้วิธี Team base Learning ในหัวข้อที่ ๖ การใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ที่มีความผิดปกติด้านความคิดและการรับรู้ และใช้วิธีการสอนแบบ Flipped classroom ในหัวข้อที่ ๗ การใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ที่มีความผิดปกติการรับรู้ ความจำและสติปัญญา ๕. สัดส่วนการประเมินผล LO๑ = ๕ % (พฤติกรรม/เนื้อหาในการอภิปรายโดยแสดงถึงการเคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ (เดี่ยว)และความรับผิดชอบในการส่งงาน) LO๒ = ๗๐ % (สอบเก็บคะแนน, สอบในกระบวนการ TBL, สอบกลางภาค และสอบปลายภาค) LO๓ = ๑๕ % (เนื้อหาในการอภิปราย (เดี่ยว), ผลการสืบค้นรายงาน (เดี่ยว)และรายงานกรณีศึกษา (กลุ่ม)) LO๔ = ๕ % (การทำงานเป็นทีมและความรับผิดชอบใน TBL (เดี่ยว)) LO๕ = ๕% (การนำเสนอรายงาน (กลุ่ม) และการประเมินทักษะสื่อสาร) ๖. เพิ่มเติมรายละเอียดการใช้ยาสมเหตุผล ในหัวข้อที่ ๒ บทบาทของพยาบาลในการรักษาฟื้นฟูสภาพผู้ที่มีปัญหาทางจิต : การบำบัดรักษาทางด้านร่างกาย มติที่ประชุม รับรอง
๓	การพยาบาลชุมชน ๑ (พย. ๑๓๑๕) ผู้ประสานวิชา อ.วลัยลักษณ์ /อ.กานต์ศิริ	๑. ปรับแบบประเมินผลให้รองรับกับ LO ของหลักสูตรใหม่เป็นที่เรียบร้อยแล้วซึ่งเป็นวิชาที่เปิดใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. วางแผนให้มีการสอบย่อยในแต่ละเนื้อหา โดยใช้เวลาในชั่วโมงสอน และปรับกิจกรรมศึกษาคุณงานเป็นการมอบหมายงานให้ศึกษาด้วยตนเองจากสถานที่จริงในหัวข้ออาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม (นอกเวลา) ก่อนการเรียนรู้ ๓. สัดส่วนการประเมินผล LO๑ = ๕ % (กรณีศึกษาที่ครอบคลุมประเด็นคุณธรรมและสิทธิมนุษยชน การเคารพความเชื่อและรับฟังความคิดเห็น, มีระเบียบวินัย รับผิดชอบ ซื่อสัตย์ สุจริต และมีจิตใฝ่บริการ) LO๒ = ๗๐ % (สอบกลางภาค, สอบปลายภาค, สอบย่อย) LO๓ = ๑๐ % (วิเคราะห์กรณีศึกษาประเด็นการวิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วย และการวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล (งานกลุ่ม))

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		LO๔ = ๕ % (การทำงานเป็นทีม) LO๕ = ๑๐ % (การเลือกใช้สื่อและการนำเสนอรายงาน) ๒. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน มติที่ประชุม รับรอง และให้ไปปรับสัดส่วนการให้คะแนน Summative test และ Formative test ให้ใกล้เคียงกัน หรือ ๕๐:๕๐ (จากเดิม Summative test=๓๒% และ Formative test= ๓๘%)
๔	ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๒ (พย. ๑๓๐๘) ผู้ประสานวิชา อ.จิราพร/อ.จิตติวีร์ /อ.จุฑาทิพย์	๑. ปรับแบบประเมินผลให้รองรับกับ LO ของหลักสูตรใหม่เป็นที่เรียบร้อยแล้วซึ่งเป็นวิชาที่เปิดใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้สอดคล้องตามขอบเขตสาระ(Test blue print) ของสภาการพยาบาลในสถานการณ์จริง และกำหนดกิจกรรมการเรียนรู้และประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับให้สอดคล้องกับสาระหลักในการสอบขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสภาการพยาบาล กำหนดไว้ใน Requirement รวมทั้งนำขอบเขตสาระ(Test blue print) ของสภาการพยาบาลใส่ไว้ในคู่มือการฝึก ๓. การจัดการเรียนการสอนแบบ Transformative learning มาใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์มาใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง ๔. การ pre-clinic ทบทวนความรู้และสาระหลักที่สำคัญที่จะนำมาเชื่อมโยงและประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติ การสาธิตและสาธิตย้อนกลับในการปฏิบัติบาง procedure เช่น การพยาบาลทารกป่วย การทำหัตถการในเด็ก การประเมิน Early warning sign, NCPR, PCPR การใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้บ่อยในแผนกเด็ก ๕. มอบหมายให้นักศึกษาทำแบบฝึกหัดทบทวนความรู้ต่างๆ ล่วงหน้ามาส่งก่อนการภาคปฏิบัติและการจัดให้มีการสอบ post-test หลังการฝึกภาคปฏิบัติในแต่ละแผนก ๖. กำหนดทักษะปฏิบัติที่จำเป็นของรายวิชา (The must) โดยใส่ไว้ใน แบบบันทึกประสบการณ์ในคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติอย่างชัดเจน และอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติตรวจสอบทักษะปฏิบัติที่จำเป็น สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง หากยังไม่ครบให้นักศึกษาพยายามไปเก็บประสบการณ์ให้ครบตามที่ลักษณะวิชากำหนดก่อนเสร็จสิ้นการฝึก ๗. นำแนวปฏิบัติ Patient safetyในการดูแลผู้ป่วยเด็ก มาเป็นหัวข้อหนึ่งในการ Pre clinic และนำตัวอย่างเหตุการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นขณะฝึกปฏิบัติงานที่ผ่านมานำเสนอข้อมูลในการ Pre clinic เพื่อสะท้อนให้เห็นถึงโอกาสที่เกิดความเสี่ยงและเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น ๘. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๙. มอบหมายให้นักศึกษาสร้าง/พัฒนานวัตกรรมในดูแลเด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหา

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		ด้านอายุรกรรมและศัลยกรรมในระยะวิกฤต เรื้อรัง และระยะสุดท้าย โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ๑ ชิ้น/กลุ่ม ๑๐. สัดส่วนการประเมินผล LO๑ = ๑๐ % (ประเมินพฤติกรรมการทำงานด้านคุณธรรมจริยธรรม และการให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์) LO๒ = ๗ % (Posttest ๕% และบันทึกสรุปลงเรียนรู้อีก ๒%) LO๓ = ๒๕ % (concept mapping ๓ % , case study ๕ % , pre-post conference ๓ % , Nursing round ๓ % , case study conference ๓ % , นวัตกรรมที่สอดคล้องภูมิปัญญาท้องถิ่น ๓%, สอบ OSCE ๕%) LO๔ = ๓ % (การทำงานทีม ๓ %) LO๕ = ๕ % (แบบฝึกหัดการคำนวณ ๒ % และนำเสนอบทความภาษาอังกฤษ ๓ %) LO๖ = ๕๐ % (การฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๕๐ %) มติที่ประชุม รับรอง
๕	ปฏิบัติการ สุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวช (พย. ๑๓๒๐) ผู้ประสานวิชา อ.นฤพร/อ.วินัย	๑. ปรับแบบประเมินผลให้รองรับกับ LO ของหลักสูตรใหม่เป็นที่เรียบร้อยซึ่งเป็นวิชาที่เปิดใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. พัฒนาทักษะการเรียนรู้ตามหลักการ Transformative Learning นำกระบวนการเรียนรู้แบบ TL มาใช้ในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาในภาคปฏิบัติโดยจัดให้นักศึกษาทุกคนได้รับการสะท้อนคิด (Reflective) อย่างลึกซึ้งรายบุคคลจากอาจารย์นิเทศอย่างน้อย คนละ ๑ ครั้งต่อวอร์ด เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ โดยรายละเอียดการสะท้อนคิดจะสอดแทรกในทักษะการสนทนาเพื่อการบำบัด ๓. เพิ่มรายละเอียดเรื่องการบริหารยาจิตเวช รวมทั้งสมรรถนะที่พึงมีเพื่อการใช้ยาจิตเวชอย่างสมเหตุผล(Rational Drug Use: RDU) ๔. สัดส่วนการประเมินผล LO๑ = ๑๐ % : ประเมินพฤติกรรมการทำงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕% (รพ.สวนปรุง ๒.๕%, จิตเวชชุมชนและ OPD จิตเวช ๒.๕%) และการบริการด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕% (รพ.สวนปรุง ๒.๕%, จิตเวชชุมชนและ OPD จิตเวช ๒.๕%) LO๒ = ๑๘ % : รายงานกรณีศึกษา ๑๐%รายงานการสนทนาเพื่อการบำบัดที่สอดแทรกการสะท้อนคิด (Reflection) (๓%)และPost-test(๕%) LO๓ = ๑๕ % (ทำกิจกรรมบำบัด๓%, ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลภายหลังการปฏิบัติการพยาบาล๑๐%, รายงาน/แผนสอนการให้คำปรึกษาทางสุขภาพ ๒%)

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		LO๔ = ๒ % (การทำงานทีม: จิตเวชชุมชน ๒ %) LO๕ = ๕ % (แปลและนำเสนอวารสารต่างประเทศ ๓%และสอน/การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ ๒%) LO๖ = ๕๐ % (การฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๕๐ %) ๕. มีการบูรณาการกับงานวิจัยฯ โดยนำแนวคิด Mental health Literacy ไปส่งเสริมสุขภาพจิตในการฝึกปฏิบัติจิตเวชชุมชน (รพ.สต.ต้นธงชัย และ รพ.สต.ท่าโทก) มติที่ประชุม รับรอง
๖	ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน ๑ (พย. ๑๓๑๖) ผู้ประสานวิชา อ.กานต์สิริ /อ.วลัยลักษณ์	๑. ปรับแบบประเมินผลให้รองรับกับ LO ของหลักสูตรใหม่เป็นที่เรียบร้อยแล้วซึ่งเป็นวิชาที่เปิดใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. ใช้แนวคิดและกระบวนการของ transformative learning เข้ามาใช้ในการกระบวนการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ๓. จัดเตรียมและตรวจสอบอุปกรณ์และกระเปาะเย็บบ้านให้พร้อมสำหรับการฝึกปฏิบัติ (จากปีการศึกษาที่ผ่านมา ๒๕๖๑ มีนักศึกษาฝึกปฏิบัติในงานเย็บบ้านโดนของมีคมทิ่มตำขณะฝึก) จึงได้วางแผนการบริหารความเสี่ยงในคู่มือฝึกฯให้ชัดเจนและในการฝึกปฏิบัติงานให้อาจารย์ประจำกลุ่มเน้นย้ำเรื่องการป้องกันความเสี่ยงในขณะฝึกปฏิบัติ ๔. ในประเด็นทันตสาธารณสุขช่วงการฝึกปฏิบัติให้เจ้าหน้าที่มาสรุป Concept สำคัญเกี่ยวกับหัวข้อทันตสาธารณสุขในช่วง Pre-clinic ๕. การปฏิบัติทักษะการพยาบาลภาวะสุขภาพครอบครัวทั้งในครอบครัวปกติและครอบครัวเสี่ยง และในปีการศึกษานี้เพิ่มการประเมินและดูแลครอบครัววิกฤตในชุมชนร่วมด้วย ๖. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๗. สัดส่วนการประเมินผล LO๑ = ๑๐ % : ประเมินพฤติกรรมการทำงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕% (อนามัยโรงเรียน ๒.๕%, เย็บบ้าน ๒.๕%) และการบริการด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕% (อนามัยโรงเรียน ๒.๕%, เย็บบ้าน ๒.๕%) LO๒ = ๑๕ % (รายงานทางการพยาบาล: ทุกรายเย็บของอนามัยครอบครัวมี ๓ฉบับ ๑๐ % และ Post-test ๕% (เย็บบ้าน ๒.๕%, โรงเรียน ๒.๕%) LO๓ = ๑๕ % (รายงานอนามัยโรงเรียน ๔%, การเขียนแผนสอน/ให้คำปรึกษาทางสุขภาพ ๔ %, การประชุมปรึกษา ๗ % (เย็บบ้าน ๕ % , โรงเรียน ๒ %) LO๔ = ๓% (การทำงานทีม ๓% : เย็บบ้าน ๑ % , โรงเรียน ๒ %) LO๕ = ๗ % (การนำเสนอ ๓ % : การสอน/ให้คำปรึกษาทางสุขภาพ ๔%) LO๖ = ๕๐ % (การฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๕๐ %: เย็บบ้าน ๒๕%,

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		โรงเรียน๒๕%)และทักษะการใช้กระเป๋ายีเอ็ม (ผ่าน/ไม่ผ่าน) มติที่ประชุม รับรองการปฏิบัติทักษะการพยาบาลงานอนามัยโรงเรียน ในการปฏิบัติงาน ๓ กลุ่มแรกให้ฝึกปฏิบัติที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง แทนการฝึกปฏิบัติที่ Day care
๗	ปฏิบัติการพยาบาล ผู้ใหญ่ ๒ (พย. ๑๓๑๒) ผู้ประสานวิชา อ.จันทร์จิรา/ อ.วนิดา/ อ.กรรณิการ์	๑. ปรับแบบประเมินผลให้รองรับกับ LO ของหลักสูตรใหม่เป็นที่เรียบร้อยแล้วซึ่งเป็นวิชาที่เปิดใหม่ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. ส่งเสริมการ reflective แบบรายเดี่ยวและรายกลุ่ม เพื่อส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง และให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเกิดทักษะทางปัญญา ๓. การเตรียมความพร้อมก่อนฝึกของนักศึกษาด้วยวิธี SBL ๔. จัดทำแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมทุกความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการฝึกปฏิบัติ ให้นักศึกษาทุกคน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติร่วมกันในการฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย และดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงตาม incident report ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ดังนี้ ๔.๑) ทบทวนคลิปวิดีโอ การเก็บและทิ้งของมีคมที่ใช้แล้ว การถอดปลอกเข็ม และเผยแพร่ทาง line ให้นักศึกษาชมวิดีโอสาธิตนี้ด้วยตนเองและให้ฝึกปฏิบัติด้วยตัวเองจนชำนาญและเกิดความตระหนักในการที่จะต้องปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นจากของมีคม ๔.๒) กำหนดให้นักศึกษาทุกคนที่ปฏิบัติการพยาบาลหน้าที่เกี่ยวกับการให้ยาทั้งยารับประทานและยาฉีดสวมเสื้อที่มีสัญลักษณ์ Medication Nurse ๕. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๖. สัดส่วนการประเมินผล LO๑ = ๑๐ % (การปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้ป่วยโดยยึดหลักสิทธิมนุษยชน ๕%, การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร ๕%) LO๒ = ๑๓ % (รายงานการวางแผนการพยาบาล (nursing care plan) ๕%, การทดสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงานแต่ละหอผู้ป่วย ๓%, การทดสอบภายหลังฝึกปฏิบัติงาน๕%) LO๓ = ๒๐ % (pre-post conference และ nursing round ๕% nursing care conference ๕%, Care Plan Concept Mapping ๕%, การทดสอบภาคปฏิบัติหลังฝึกปฏิบัติงาน OSCE ๕%) LO๔ = ๕% (การทำงานทีม ๕%) LO๕ = ๒ % (journal club ๒%) LO๖ = ๕๐ % (การฝึกปฏิบัติการพยาบาล ๕๐ %)

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		มติที่ประชุม รับรอง ให้ผู้ประสานวิชาพิจารณาการไปฝึกปฏิบัติงานนอกสถาบัน ของนักศึกษา โดยพิจารณาความเหมาะสมจากผลการเรียนของนักศึกษาและที่พัก ของนักศึกษาชายร่วมด้วย และในปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่ผ่านมานักศึกษามีผลการ เรียนวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ (พย.๑๒๑๑) ได้รับเกรดD+ จำนวน ๑ คน คือ นางสาวกฤติยา จันทร์วิเศษ (อาจารย์ที่ปรึกษา : อาจารย์ปาริชาติ ตุลาพันธ์) ได้รับทุนตามรอยสมเด็จพระเจ้า (เป็นบุตรตำรวจชายแดน) ซึ่งจะต้องลงทะเบียนเรียน ใหม่ในรายวิชาดังกล่าว และได้วางแผนการเรียนและการฝึกภาคปฏิบัติโดยจัดให้ นักศึกษาฝึกวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๒ ก่อนและในช่วงที่ฝึกให้นักศึกษา บริหารจัดการเพื่อลงมาเรียนวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ พร้อมกับนักศึกษาปี ๒ รุ่น ที่๔๑ ห้อง B และฝึกปฏิบัติการพยาบาลชุมชน ๑ วิชาปฏิบัติสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตและวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ ใน Lock สุดท้ายในช่วงสัปดาห์ ที่ ๑๑ พฤษภาคม – ๗ มิ.ย.๖๓)

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๘	สุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวช (พย.๑๒๑๙) ผู้ประสานวิชา อ.ดร.ศรีประไพ /อ.วีระชัย	๑. ปรับแบบประเมินผลให้รองรับกับ LO ของหลักสูตรใหม่เป็นที่เรียบร้อยแล้วเป็น วิชาที่เปิดใหม่ในหลักสูตรหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๓. การพัฒนาปรับปรุง โดยมีการใช้ภาษาอังกฤษในการเรียนการสอนโดยให้ดูคลิป วิดีโอหัวข้อจิตบำบัด ๔. การเรียนการสอนโดยใช้วิธี Team base Learning ในหัวข้อที่ ๖ การใช้ กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ที่มีความผิดปกติด้าน ความคิดและการรับรู้ และใช้วิธีการสอนแบบ Flipped classroom ในหัวข้อที่ ๗ การใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการดูแลผู้ที่มีความผิดปกติ การรับรู้ ความจำและสติปัญญา ๕. สัดส่วนการประเมินผล LO๑ = ๕ % (พฤติกรรม/เนื้อหาในการอภิปรายโดยแสดงถึงการเคารพใน คุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ (เดี่ยว) และความรับผิดชอบในการส่งงาน) LO๒ = ๗๐ % (สอบเก็บคะแนน, สอบในกระบวนการ TBL, สอบกลางภาค และสอบปลายภาค) LO๓ = ๑๕ % (เนื้อหาในการอภิปราย (เดี่ยว), ผลการสืบค้นรายงาน (เดี่ยว) และรายงานกรณีศึกษา (กลุ่ม)) LO๔ = ๕ % (การทำงานเป็นทีมและความรับผิดชอบใน TBL (เดี่ยว)) LO๕ = ๕ % (การนำเสนอรายงาน (กลุ่ม) และการประเมินทักษะสื่อสาร)

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		๖. เพิ่มเติมรายละเอียดการใช้ยาสมเหตุผล ในหัวข้อที่ ๒ บทบาทของพยาบาลในการรักษาฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิต : การบำบัดรักษาทางด้านร่างกาย มติที่ประชุม รับรอง
๙	ปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล (พย.๑๒๐๓) ผู้ประสานวิชา อ.พวงเพชร/ อ.ปนัดดา	จากมคอ. ๖ ของการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๑ ภาคการศึกษาที่ ๒ มีการประเมินการฝึกภาคสนามโดยนักศึกษา พบว่า ๑. นักศึกษาอยากให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหอผู้ป่วยระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน เพื่อเรียนรู้ประสบการณ์แต่ละหอผู้ป่วยที่ไม่ได้ขึ้นฝึก <u>ปรับโดยวางแผน</u> จัดชั่วโมงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของนักศึกษาที่ขึ้นฝึกปฏิบัติแต่ละหอผู้ป่วยก่อนการฝึกปฏิบัติในกลุ่มต่อไป ๒. ควรมีการสร้างแนวทางที่ชัดเจนในการส่งนักศึกษาไปเก็บประสบการณ์เพิ่มเติมในหอผู้ป่วยอื่นที่ไม่มีอาจารย์นิเทศหรือเป็นอาจารย์นิเทศของนักศึกษาในกลุ่มอื่น และควรมีการประชาสัมพันธ์แจ้งให้ทราบทุกหอผู้ป่วย <u>ปรับโดยวางแผนการจัด</u> แนวทางในการเก็บประสบการณ์เพิ่มเติมในหอผู้ป่วยและบรรจุในคู่มือการฝึกปฏิบัติ และจัดทำบันทึกข้อความขอความอนุเคราะห์ให้นักศึกษาเก็บประสบการณ์เพิ่มเติมที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒, อายุรกรรมหญิง๑, ศัลยกรรมชาย, ศัลยกรรมหญิง, ศัลยกรรมประสาท, และศัลยกรรมกระดูก ๑ ตามมติที่ประชุม และห้องคลอดโดยมีอาจารย์ที่สอนภาคปฏิบัติอยู่ ๓. การเก็บประสบการณ์ในหัตถการที่จำเป็น ๑๐ รายการ นักศึกษาบางส่วนเก็บประสบการณ์ไม่ครบ โดยเฉพาะหัตถการการเจาะเลือดเพื่อส่งเพาะเชื้อ (hemoculture:H/C) และการใส่สายสวนปัสสาวะ (Retain Foley's catheter) <u>ปรับโดยวางแผนการเก็บประสบการณ์ทั้ง ๑๐ ประสบการณ์โดยให้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติทั้ง ๒ กลุ่มร่วมรับผิดชอบการเก็บประสบการณ์ของนักศึกษาที่ดูแล</u> อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ของประสบการณ์ที่จำเป็นในกลุ่มแรก เพื่อลดภาระความรับผิดชอบการเก็บประสบการณ์ของนักศึกษาในกลุ่มที่ ๒ ๔. อ้างอิงผลจากรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงการศึกษา ๒๕๖๐ อุบัติการณ์ความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของนักศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๑ พบว่าพบอุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดกับนักศึกษาถูกของมีคมตำจากการเตรียมยาฉีดและขณะทำหัตถการกับผู้ป่วยจำนวน ๑ รายซึ่งมีแนวโน้มลดลง <u>ปรับโดย</u> ๔.๑ มีคู่มือการบริหารความเสี่ยง ๔.๒ เตรียมความพร้อมเรื่องการป้องกันความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติงาน เน้นย้ำการป้องกันการเกิดความเสี่ยง โดยให้นักศึกษาดูคลิปวิดีโอ การเจาะเลือด การฉีดยา การทิ้งของมีคม เพื่อเป็นตัวอย่างสะท้อนให้เห็นถึงโอกาสที่ก่อให้เกิดความเสี่ยงและเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอีก ๔.๒ กรณีที่เกิดเหตุการณ์ให้อาจารย์ผู้สอนสอนในคลินิก incident teaching ในกรณีนั้น

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		<u>สัดส่วน</u> LO ๑ (๑.๒,๑.๓,๑.๖) = ๑๐ % -การมีคุณธรรม จริยธรรม (๕%) -การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (๕%) LO ๒ (๒.๒) = ๑๗% - Daily Plan (๒%) - Kardex Plan (๑๐%) - Post test (๕%) LO ๓ (๓.๓, ๓.๔) = ๑๓% - pre and post conference (๕%) - Nursing Round (๕%) - Group / Individual reflective (๓%) LO ๔ (๔.๓) = ๕% - การทำงานเป็นทีม (๕%) LO ๕ (๕.๑, ๕.๒) = ๕% - การสอบฉีดยา คำนวณยาและคำนวณการให้สารน้ำ ๓% - มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นข้อมูลจากฐานข้อมูลวิชาการ ๒% LO ๖ (๖.๑, ๖.๒, ๖.๓) = ๕๐% - การฝึกปฏิบัติการพยาบาล (๕๐%) มติที่ประชุม รับรองและให้ข้อเสนอแนะ ๑. เพิ่มเนื้อหา การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ในการสอน ๒. ให้เพิ่มการเก็บประสบการณ์ในหัตถการที่จำเป็นคือ ทักษะการตัดไหม, การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือด โดยให้ทักษะการเจาะเลือดเพื่อส่งเพาะเชื้อ (H/C) และ การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ไปรวมในการบันทึกประสบการณ์ สำหรับประสบการณ์ในหัตถการที่จำเป็น นศ.ไม่สามารถเก็บได้ตามกำหนด เนื่องจากไม่มีกรณีศึกษาใน Ward นั้นๆ ผู้ประสานวิชาจะต้องสรุปรายชื่อ ส่งต่อ และประสานให้กับแหล่งฝึก/ward /ครุניתในลำดับต่อไป สำหรับประสบการณ์ การใส่สายสวนปัสสาวะ ในกรณีที่มีอาจารย์สอนภาคปฏิบัติรายวิชามารดา ทารก ชีวนิเทศ นศ. อยู่ สามารถส่งนศ.ไปเก็บประสบการณ์ในแผนกห้องคลอดได้ โดยมีอาจารย์ที่นิเทศห้องคลอดเป็นผู้ดูแลการเก็บประสบการณ์ดังกล่าว ๓. เตรียมความพร้อมเรื่องความเสี่ยง ให้เพิ่มการดูแลชีวิตไอ การเจาะ DTX สำหรับการจัดการเมื่อเกิดความเสี่ยง (ให้บรรจุในคู่มือบริหารความเสี่ยงในภาคปฏิบัติ) ๔. ปรับ LO LO ๑ (๑.๒,๑.๓,๑.๖) = ๕% LO ๒ (๒.๒) = ๒๐%

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		- Daily Plan (๕%) - Kardex Plan (๕%) - Nursing care plan (๕%) - Post test (๕%) LO ๓ (๓.๓, ๓.๔) = ๒๐% - pre and post conference (๕%) - Nursing Round (๑๐%) - Group / Individual reflective (๕%) ๕.การ pre clinic ที่รพ.ลำปาง จัดให้เป็นวันที่ ๖ ธ.ค. ๖๒ ทั้งห้อง AและB สอบ ทฤษฎีวันที่ ๙ ธ.ค. ๖๒ และสอบ lab วันที่ ๑๑ ธ.ค. ๖๒
๑๐	การพยาบาล ผู้สูงอายุ (พย. ๑๒๑๓) ผู้ประสานวิชา อ.พยอม/ อ.นิพร	๑. จากผลการพัฒนาปรับปรุงในรายวิชาประเด็นการมอบหมายใบงาน การจัดการ เรียนการสอนและเอกสารประกอบการสอนแต่ละห้องมีความแตกต่างกัน ในบาง ห้องไม่ได้มีการสรุปประเด็นที่สำคัญให้กับนักศึกษาอีกครั้งภายหลังเสร็จสิ้นการ เรียนการสอน ปรับโดย: มีการกำหนดแผนการจัดการเรียนการสอนใน มคอ. ๓ ที่ชัดเจนและ เป็นไปในแนวทางเดียวกันทุกห้อง โดยกำหนดผู้สอนที่มีความเชี่ยวชาญในแต่ละ หัวข้อให้สอนทั้ง ๒ ห้องเหมือนกัน และมีการสรุปประเด็นที่สำคัญให้นักศึกษา ทุกครั้ง ๒. เอกสารประกอบการสอนไม่ครอบคลุมในทุกหน่วยการเรียนรู้ ซึ่งในบางหน่วย การเรียนรู้มีแต่ power point ที่ไม่มีรายละเอียดของเนื้อหา ทำให้นักศึกษาไม่ เข้าใจและไม่สามารถนำไปใช้ได้ถูกต้อง ปรับโดย: ทบทวนเนื้อหาและจัดทำเอกสารประกอบการสอนที่ครอบคลุมในการ แจกให้นักศึกษาทุกคนล่วงหน้าก่อนการเรียนการสอน และมีการแนะนำเอกสาร หรือตำราในการอ่านเพิ่มเติม ๓. จากการฝึกในภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ในปีการศึกษา ๒๕๖๒ ที่ ผ่านมา พบว่าผู้สูงอายุที่อยู่ในชุมชนส่วนใหญ่มีภาวะเปราะบาง ซึ่งพัฒนาไปสู่การ เจ็บป่วยได้ ปรับโดย: เพิ่มเติมเนื้อหาการสอนเกี่ยวกับการพยาบาลเรื่อง ผู้สูงอายุที่มีภาวะ เปราะบาง (frailty) รายวิชา ไม่มีการบูรณาการ <u>สัดส่วน</u> LO ๑ (๑.๑, ๑.๕,๑.๖) = ๕% -การมีคุณธรรม จริยธรรม (๒%) -การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (๓%) LO ๒ (๒.๒, ๒.๓)=๗๐%

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		-สอบย่อย ๓๕ % -การสอบรวบยอด ๓๕% LO ๓ (๓.๒, ๓.๓, ๓.๔)=๑๕% -รายงานกลุ่ม (๕%) -รายงานเดี่ยว (๕%) -ผลงานนวัตกรรม (๕%) LO ๔ (๔.๑) =๕ % - การทำงานเป็นทีม (๕%) LO ๕ (๕.๒, ๕.๓)= ๕% -การนำเสนอผลการศึกษา (๓%) -การนำเสนอนวัตกรรม (๒%) มติที่ประชุม รับรองและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเนื้อหา การใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล ในการสอน
๑๑	การพยาบาลผู้ใหญ่ (พย. ๑๒๐๙๗) ผู้ประสานวิชา อ.ดร.นงลักษณ์ / อ.จันทร์จิรา/ อ.อนุรักษ	๑.จากผลการพัฒนาปรับปรุงในรายวิชาประเด็น ผลการประเมินคุณภาพการจัดการเรียนการสอนรายวิชา โดยอาจารย์ผู้สอน พบว่านักศึกษาขาดทักษะด้านการคิดวิเคราะห์ ๒.จัดกระบวนการเรียนรู้ เน้นการเรียนรู้แบบ transformative learning ๖ ขั้นตอน และ แนวปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้เกิดการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ปรับโดย : พัฒนากลยุทธ์การเรียนการสอนที่ส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ เช่น การวิเคราะห์กรณีศึกษา การใช้ concept Mapping / reflection เป็นต้น ๒.ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้เรียนนักศึกษามีระดับผลการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านความรู้ (LO ๒) ต่ำกว่า ๒.๔๑ (<๒.๔๑) ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ผู้เรียนจำนวน ๑๕๗ คน (๗๙.๗๐%) ควรจัดการสอนด้วยวิธีการสอนแบบบรรยายก่อนแล้วให้วิเคราะห์กรณีศึกษา ปรับโดย : สอนด้วยวิธีการบรรยายก่อนแล้วจึงฝึกวิเคราะห์จากกรณีศึกษาจัดทำเอกสารประกอบการสอนเป็นรูปเล่มให้นักศึกษา แนะนำหนังสือและสื่อต่างๆ ให้วิเคราะห์กรณีศึกษาในช่วงท้ายของการเรียนภาคทฤษฎีเสร็จสิ้น เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาฝึกการวิเคราะห์ตามโจทย์สถานการณ์จำลองเพื่อเชื่อมโยงความรู้มาใช้ในการพยาบาลผู้ป่วย และฝึกทำข้อสอบท้ายบทที่เป็นสถานการณ์ที่ต้องตัดสินใจ และส่งเสริมการสอบรวบยอดของสภาการพยาบาล ๓.การวัดและประเมินผลรวบยอดรายวิชาโดยการประเมินผลทักษะทางคลินิก (Objective Structured Clinical Examination :OSCE) นักศึกษาส่วนใหญ่ไม่

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		ผ่านการทดสอบอาจเนื่องมาจากนักศึกษายังไม่มีประสบการณ์ ปรับแก้ โดยปรับวิธีการวัดประเมินผลรวบยอดรายวิชาเป็นการทดสอบแบบอัตนัยประยุกต์ (Modified Essay Questions:MEQ) ๔.ระบบเฝ้าระวังและการซ่อมเสริมความรู้ นักศึกษาระหว่างดำเนินการจัดการเรียนการสอนยังไม่มีประสิทธิภาพ ปรับโดย : เพิ่มวิธีการจัดการสอนเสริมความรู้ในชั่วโมง self studyตามความสนใจของนักศึกษา และนักศึกษาที่ไม่ผ่านการทดสอบ และควรมีเฉลยข้อสอบหลังการทดสอบ Formative ทุกครั้ง เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ และฝึกการวิเคราะห์และทำแบบทดสอบ มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดยบูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ระบุชื่อโครงการ โครงการ บูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการ เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง สัดส่วน LO ๑ (๑.๓,๑.๕)=๑๐% -การมีคุณธรรม จริยธรรม (๕%) -การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (๕%) LO ๒ (๒.๒, ๒.๓)=๗๐% -สอบย่อย ๓๕ % -การสอบรวบยอด ๓๕% (กลางภาค ๒๐% ปลายภาค ๑๕%) LO ๓ (๓.๒,๓.๓,๓.๔)=๑๐% -รายงานเดี่ยว(วิเคราะห์กรณีศึกษา)๒% -รายงานกลุ่ม ๓%(วิเคราะห์กรณีศึกษา) -บูรณาการความรู้รวบยอด(วิเคราะห์กรณีศึกษา) ๕% LO ๔ (๔.๑)=๕% - การมอบหมายงานเป็นรายกลุ่ม/แบบประเมินการทำงานเป็นทีม (๕%) LO ๕ (๕.๒, ๕.๓)=๕% -แบบประเมินการนำเสนอรายงาน ๕% มติที่ประชุม รับรองและให้ข้อเสนอแนะ ๑. ให้ปรับเปลี่ยนวิธีการสอน ให้ใช้คำว่า บรรยายร่วมกับการวิเคราะห์กรณีศึกษา ๒. หากไม่มีชิ้นงาน ไม่ควรวัด LO๓
๑๒.	การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ (พย. ๑๒๑๑) ผู้ประสานวิชา อ.จันทร์จิรา/ อ.วนิดา/ อ.กรรณิการ์	การพัฒนาปรับปรุงในรายวิชาเหมือนกับวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ แต่ไม่มีการบูรณาการ สัดส่วน LO ๑ (๑.๓,๑.๕)=๑๐% -การมีคุณธรรม จริยธรรม (๕%) -การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (๕%)

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		LO ๒ (๒.๒, ๒.๓)=๗๐% -สอบย่อย ๓๕ % -การสอบรวบยอด ๓๕% (กลางภาค ๒๐% ปลายภาค ๑๕%) LO ๓ (๓.๒,๓.๓,๓.๔)=๑๐% -รายงานเดี่ยว(วิเคราะห์กรณีศึกษา)๒% -รายงานกลุ่ม ๓%(วิเคราะห์กรณีศึกษา) -บูรณาการความรู้รวบยอด(วิเคราะห์กรณีศึกษา) ๕% LO ๔ (๔.๑)=๕% - การมอบหมายงานเป็นรายกลุ่ม/แบบประเมินการทำงานเป็นทีม (๕%) LO ๕ (๕.๒, ๕.๓)=๕% -แบบประเมินการนำเสนอรายงาน ๕% หมายเหตุ การวัดประเมินผลรวบยอดรายวิชา Modified Essay Questions (MEQ) จะทำการสอบพร้อมกันทั้งการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑และ๒ มติที่ประชุม รับรองและให้ข้อเสนอแนะ ๑.การส่งเสริมความรู้ของนักศึกษาให้บริหารจัดการในวิชาและแล้วเสร็จภายในจำนวนชั่วโมงที่ได้รับ ๒.ในกรณีที่อาจารย์ผู้สอนติดภาระกิจไม่สามารถมาสอนได้ตามชั่วโมงที่จัดตามตารางได้ ให้ผู้สอนบันทึกข้อความผ่านผู้ประสานวิชาและผู้ประสานสาขาวิชา
๑๓.	การพยาบาลมารดา ทารก และการผดุงครรภ์ ๑ (พย. ๑๒๒๑) ผู้ประสานวิชา อ.ดร.จันทร์ธิดา	๑. การพัฒนาปรับปรุงในรายวิชาจากผลการสอบขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสภาการพยาบาล วิชาการพยาบาลมารดาทารก ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ผ่าน ๘๘.๗๐% ซึ่งจะต้องวางแผนในการพัฒนาให้มีผลการสอบผ่านเพิ่มขึ้นต่อไป ปรับโดยจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์เสมือนจริง (Simulation based learning) ในหัวข้อการทำคลอดปกติและพัฒนาบทเรียนออนไลน์ ๒.เพื่อพัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะที่จำเป็นตามมาตรฐานของหลักสูตรปรับโดยจัดการเรียนรู้ตามสภาพจริง (Authentic Learning) โดยมอบหมายให้นักศึกษากลุ่มย่อย สังเกตสถานการณ์ (Observation) การดูแลผู้คลอดในทุกระยะของการคลอดและสรุปผลการเรียนรู้ตามกระบวนการ Transformative learning - พัฒนาทักษะทางด้านภาษาอังกฤษให้กับผู้เรียนโดยผู้สอนจัดทำสื่อการสอน (power point) และสอตแทรกเนื้อหาการสอนเป็นภาษาอังกฤษในทุกหัวข้อ - มีการทบทวนศัพท์ (Technical term) ที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์ การคลอด และ หลังคลอด รวมทั้งกระตุ้นให้นักศึกษาได้ค้นคว้าโดยใช้ตำรา บทความวิชาการ บทความวิจัย ภาษาอังกฤษ -ไม่มีการบูรณาการ สัดส่วน

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		LO ๑ (๑.๓ = ๓%, ๑.๕ = ๒%) LO ๒ (๒.๒, ๒.๓) = ๗๐% -สอบย่อย ๓๐ % -การสอบรวบยอด ๓๕% - ใบงาน ๒ ชิ้น (รายเดี่ยว)/ แบบประเมินตามใบงานดังนี้ ๑.การสังเกตการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ๑% ๒.การขึ้นไปสังเกตการดูแลผู้คลอดทุกระยะของการคลอด) (รายเดี่ยว)/ แบบประเมินตามใบงาน ๔% LO ๓ (๓.๒,๓.๓,๓.๔) = ๑๘% -วิเคราะห์ใบงาน (กลุ่ม) ๑ ชิ้น/ แบบประเมินการเขียนรายงาน (วิเคราะห์กรณีศึกษาหญิงตั้งครรภ์) ๔% -วิเคราะห์ใบงาน (เดี่ยว) ๕ ชิ้น/ แบบประเมินตามใบงาน ดังนี้ ๑.วิเคราะห์กลไกการคลอดชนิดต่างๆ ๒% ๒.สืบค้นเกี่ยวกับการพยาบาล / นวัตกรรมในทุกระยะระยะคลอด ๓% ๓.วิเคราะห์กรณีศึกษามารดาระยะหลังคลอด ๔% ๔.กลไกการคลอด และการบันทึกความก้าวหน้าของการคลอดโดยใช้ WHO partograph = ๓ % ๕.การคำนวณอายุครรภ์และการตรวจครรภ์ = ๒ % LO ๔ (๔.๑)= ๒% - การมอบหมายงานเป็นรายกลุ่ม/แบบประเมินการทำงานเป็นทีม (๒%) LO ๕ (๕.๒, ๕.๓)= ๕% -แบบประเมินการนำเสนอรายงาน ๕% มติที่ประชุม รับรอง
๑๔.	การพยาบาลเด็ก และวัยรุ่น (พย. ๑๒๐๖) ผู้ประสานวิชา อ.ณิกานต์/ อ.จุฑาทิพย์	๑. การพัฒนาปรับปรุงในรายวิชาจากผลการสอบเพื่อขึ้นทะเบียน ผู้ประกอบ วิชาชีพฯ ปีการศึกษา ๒๕๖๑ (รุ่น ๓๘) ในวิชาการพยาบาลเด็ก พบว่า ได้ ร้อยละ ๘๕.๗๑% ซึ่งจะต้องวางแผนในการพัฒนาให้มีผลการสอบผ่านเพิ่มขึ้นต่อไป ๒. ผลลัพธ์การเรียนรู้ใน LO ๒ มีจำนวนนักศึกษาที่ไม่ผ่านเกณฑ์คิดเป็นร้อยละ ๕๙.๙๐ ๓.ควรถูกกำหนดครูผู้สอน โดยใช้ทีมผู้สอนพิจารณา และให้สอนคนเดียวในหัวข้อ นั้น ๆ ในทุกห้อง ๔.ครูที่ต้องรับผิดชอบสอนในหัวข้อนั้น ควรจัดเตรียมการเอกสารประกอบการ สอน สื่อการสอน ใบงาน กรณีศึกษา และข้อสอบรายหัวข้อ ส่งล่วงหน้าก่อน เปิดการศึกษาอย่างน้อย ๑ เดือน เพื่อให้อาจารย์ในภาควิชาได้มีส่วนร่วมในการ วิพากษ์ ให้ข้อเสนอแนะใน การจัดทำรูปแบบประกอบการสอน ปรับโดย :

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		๑.ประชุมอาจารย์ผู้สอนและร่วมกันพิจารณาวางแผนเพื่อหาแนวทางพัฒนา/ปรับปรุงจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ๒.กำหนดครูผู้สอน โดยใช้ทีมผู้สอนพิจารณา และให้สอนคนเดียวในหัวข้อนั้น ๆ ในทุกห้อง และจัดเตรียมเอกสารประกอบการสอนเป็นรูปเล่ม มีคู่มือครู คู่มือนักศึกษา แจกล่วงหน้า ในการวิเคราะห์กรณีศึกษา ๓.ใช้กลวิธีการสอนที่หลากหลาย ได้แก่ การบรรยายการวิเคราะห์กรณีศึกษาการสอนแบบ Case based Learning (สื่อการสอน case based learning เป็นภาษาอังกฤษ) ห้องเรียนกลับทาง (Flip classroom) และวิธีการสอนเพื่อมุ่งสู่การเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ รวมทั้ง Transformative learning โดยใช้หลักการสะท้อนคิดตามแนวคิดสะท้อนคิด BCNLP ๔.ปรับเนื้อหาให้มีความทันสมัย -มีการบูรณาการกับพันธกิจอื่น โดยบูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ในประเด็น โครงการการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยในศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง สัดส่วน LO ๑ (๑.๓,๑.๖) = ๕% -การมีคุณธรรม จริยธรรม (๒%) -การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (๓%) LO ๒ (๒.๒, ๒.๓)= ๗๐% -สอบย่อย ๓๔ % -การสอบรวบยอด ๓๖% (กลางภาค ๑๘% ปลายภาค ๑๘%) LO ๓ (๓.๒,๓.๓,๓.๔)= ๑๒% งานเดี่ยว ๔ ชิ้น = ๑๑ % งานกลุ่ม ๑ ชิ้น = ๑ % LO ๔ (๔.๑)= ๔% - ทีม (๔%) LO ๕ (๕.๑, ๕.๒, ๕.๓)= ๙% -แบบประเมินการนำเสนอรายงาน ๙% มติที่ประชุม รับรองและให้ข้อเสนอแนะ ๑.ให้ปรับการสอนแบบ Case based Learning เป็น การใช้กระบวนการพยาบาลในการวิเคราะห์กรณีศึกษา ๒.ให้ปรับจาก LO ๑ (๑.๓,๑.๖) เป็น LO ๑ (๑.๓,๑.๕) สำหรับตารางนำเสนอ LO ปรับเป็นแนวตั้ง โข้วแต่ละ LO ๓. ปรับ LO ดังนี้ LO ๑ (๑.๓= ๒%, ๑.๕=๓%) LO๒ (F=๓๔ แบ่งเป็นสอบ ๓๐%,งานเดี่ยว๔%,S=๓๖)

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		LO๓ = ๑๒% LO๔ = ๔% , LO๕ = ๙%
๑๕	การออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ (ล.๑๐๐๔) ผู้ประสานวิชา อ.เกสร	๑.การพัฒนาปรับปรุงในรายวิชาจากผลการประเมินของนักศึกษา พบว่า จำนวน การสอบและจำนวนครั้งในการวัดและประเมินผลมากเกินไป ปรับแก้โดยปรับ กิจกรรมการวัดและประเมินผลให้สอดคล้องกับกิจกรรมการเรียนการสอน -ไม่มีการบูรณาการ <u>สัดส่วน</u> LO ๑ (๑.๕) = ๑๐% - มอบหมายงานให้ส่งสมุดสะท้อนคิดรายสัปดาห์ -แบบประเมินคุณธรรมจริยธรรม LO ๒ (๒.๑) = ๔๐% สอบปฏิบัติ/แบบประเมินทักษะการออกกำลังกาย/เต้นรำ LO ๓ (๓.๑= ๑๐%, ๓.๑= ๑๕%) = ๒๕% - รายงานการวิเคราะห์สมรรถภาพทางร่างกายและแผนการออกกำลังกายของ ตนเอง -รายงานการวิเคราะห์สมรรถภาพทางร่างกายของกลุ่ม แบบประเมินรายงาน LO๔ (๔.๒)= ๑๐% -ทีม LO๕ (๕.๑)= ๑๕% -นำเสนอจากผลการวิเคราะห์ก่อน-หลังการเรียนรู้รูปแบบการออกกำลังกายช่วย เสริมสร้างสมรรถภาพทางร่างกาย แบบประเมินผลงาน/รายงาน มติที่ประชุม รับรองและให้ข้อเสนอแนะปรับ LO๕ = ๑๐%, LO๒=๔๕%
๑๖	การนวดแผนไทย (ล. ๑๐๐๗) ผู้ประสานวิชา อ.ธนวัฒน์	- จากการพัฒนาปรับปรุงในรายวิชา พบว่า เนื้อหาควรให้มีความสอดคล้องกับ วิชาชีพพยาบาลมากขึ้นโดยเน้นในส่วนของการนำไปใช้การศึกษาในส่วนของLO๓ นักศึกษาได้คะแนนต่ำกว่า๒.๔๑จำนวน๓๒คน ปรับแก้โดย : รวมหัวข้อที่๕ทำบริหารร่างกายและ๖การนวดตัวเองเข้าด้วยกัน สำหรับรายงานบทที่ ๕,๖ ซึ่งแจ้งการทำรายงาน วิธีการประเมิน(เนื้อหา+สื่อบันทึก)ให้ ชัดเจน - ไม่มีการบูรณาการ <u>สัดส่วน</u> LO ๑ (๑.๕) = ๑๐% -แบบประเมินคุณธรรมจริยธรรม (ทดลอง)

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		LO ๒ (๒.๑) = ๖๐% สอบปฏิบัติ(ทดลอง) for = ๒๐% , กลางภาค sum = ๒๐%, ปลายภาค sum = ๒๐% LO ๓ (๓.๒, ๓.๖)=๑๐% -แบบประเมินรายงาน LO๔ (๔.๓= ๑๐%) -แบบประเมินการทำงานเป็นทีม LO๕ (๕.๑= ๑๐%) -แบบประเมินผลงาน มติที่ประชุม รับรองและให้ข้อเสนอแนะ ๑.ควรแยก ภาคทฤษฎี ๕๐% และภาคทดลอง ๕๐% ๒.วางแผนการสรรหาผู้สอน
๑๗	พืชสมุนไพร (ส.๑๑๐๓) ผู้ประสานวิชา อ.ธนวัฒน์	๑.จากผลการพัฒนาปรับปรุงในรายวิชาพบว่าเนื้อหาในหัวข้อ๑และ๒มีส่วนมากเกินไป ปรับโดยปรับเนื้อหาให้กระชับและมีความเหมาะสมกับ และปรับวิธีการสอนโดยเน้นเรียนจากสถานการณ์จริง ไม่มีการบูรณาการ สัดส่วน LO ๑ (๑.๕) = ๕% -แบบประเมินคุณธรรมจริยธรรม LO ๒ (๒.๑) = ๖๐% สอบย่อย for = ๒๐%, กลางภาค sum = ๒๐%, ปลายภาค sum = ๒๐% for=๒๐:sum=๔๐ LO ๓ (๓.๒=๑๕%, ๓.๖=๕%)=๒๐% -แบบประเมินรายงาน LO๔ (๔.๓) = ๑๐% -แบบประเมินการทำงานเป็นทีม LO๕ (๕.๑) =๕%) -แบบประเมินผลงาน (แบ่งกลุ่มนักศึกษาค้นคว้าสูตรผลิตภัณฑ์สมุนไพร) มติที่ประชุม รับรองและให้ข้อเสนอแนะวางแผนการสรรหาผู้สอน
๑๘	วิชาโภชนศาสตร์ และสุขภาพ (พ. ๑๑๐๖) ผู้ประสานวิชา	๑. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๒. การศึกษาดูงานที่โรงพยาบาลลำปาง ผู้รับผิดชอบวิชาจะประสานงานกับฝ่ายโภชนาการภายหลัง หากไม่ได้รับการตอบรับจะปรับเป็นศึกษาดูงานที่สวนดุสิต ซึ่งเป็นที่เดิมของการศึกษา ๒๕๖๑

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
	อ.เกสร	๓. การเขียนข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงรายวิชาที่เป็นผลมาจาก มคอ.๕ ของปีการศึกษา ๒๕๖๑ ควรเขียนให้เห็นเป็นรูปธรรม เช่น แหล่งศึกษาเพิ่มเติม และจำนวนชิ้นงานกับระยะเวลา ๔. งบประมาณ มีค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕. การวัดและประเมินผล โดยการปรับคะแนนให้เหมาะสมกับชิ้นงาน การทำแบบฝึกหัด (งานเดี่ยว) โดยสัดส่วนการประเมินผลดังนี้ LO๑.๕=๑๐% LO๒.๑ =๕๐ % (สอบ ๕๐ % : Sum = สอบกลางภาค ๒๐%, สอบปลายภาค ๒๐ % และ For = สอบย่อย ๑๐ %) LO๓.๒=๑๕ % LO๔.๓ =๑๐% LO๕.๑ =๑๕ % มติที่ประชุม รับรอง และให้ข้อเสนอแนะ ๑. ปรับ LO ๒.๑ เป็น ๖๐ % (สอบ ๕๐ % : สอบกลางภาค ๑๕%, สอบปลายภาค ๑๕ %, สอบย่อย ๒๐ % และใบงานเดี่ยว ๑๐ %) ปรับลด LO ๓.๒เหลือ ๕ % ๒. ปรับงบประมาณ โดยตัดค่าวัสดุอุปกรณ์ออก เนื่องจากนักศึกษาไม่ได้ลงมือปฏิบัติ
๑๙	วิชาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการประยุกต์ใช้ (วค.๑๑๐๓) ผู้ประสาน อ.ธนวัฒน์	๑. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๒. ข้อเสนอแนะจากการจัดการเรียนการสอนของปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา คือ - คอมพิวเตอร์ของวิทยาลัยไม่เพียงพอในการเรียน และเป็นเครื่องรุ่นเก่า จึงไม่รองรับบางโปรแกรมที่อาจารย์ผู้สอนนำมาใช้ในการสอน จะจัดการแก้ปัญหาในปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยให้นักศึกษานำโน้ตบุ๊กส่วนตัวมาใช้ และลอง update program คอมพิวเตอร์ของวิทยาลัย ๓. สัดส่วนการประเมินผล LO๑.๕ = ๑๐% LO ๒.๑ = ๔๐ % (ให้สัดส่วน LO ๒ น้อยกว่า ๕๐ % เนื่องจากแบ่งไปให้ LO ๕ เยอะ สอบ Sum = ๓๐ % และ For = ๑๐%) LO ๓.๒ = ๑๐% LO ๔.๓ = ๑๐% LO ๕.๒ = ๓๐ % (การนำเสนอรายงานกลุ่ม ๑๐% และการนำเสนอรายงานเดี่ยว ๒๐% ให้นักศึกษานำหนักเยอะเนื่องจากเน้นทักษะการใช้คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยีในการนำเสนอานเป็นส่วนใหญ่) มติที่ประชุม รับรอง

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๒๐	วิชาภาษาอังกฤษ เพื่อการสื่อสาร ๒ (ภ.๑๑๐๓) ผู้ประสาน อ.ดร.ศรีจันทร์	๑. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๒. แบบประเมินที่ใช้ใน LO ๕ ของรายวิชานี้ ผู้สอนทุกท่านจะร่วมกันสร้างขึ้น เพื่อให้สามารถประเมินได้ตรงตามลักษณะของรายวิชา ซึ่งวัดประเมินนักศึกษาทุกสัปดาห์ โดยส่งงานผ่าน google classroom ๓. ข้อเสนอแนะจากการจัดการเรียนการสอนของปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา คือ - การจัดการเรียนแบบกลุ่ม ในแต่ละกลุ่มมีนักศึกษาจำนวนมาก ทำให้อาจารย์ดูแลได้ไม่ทั่วถึง จะจัดการแก้ปัญหาในปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยให้อาจารย์ต่างชาติของวิทยาลัยเข้าไปช่วยดูแลนักศึกษา ๔. สัดส่วนการประเมินผล LO๑.๕ = ๑๐% LO ๒.๑ = ๕๐ % (Sum = สอบกลางภาค ๑๕%, สอบปลายภาค ๑๐ % และ For = สอบย่อย ๒๕ %) LO ๓.๒ = ๑๐% LO ๔.๓ = ๕% LO ๕.๒ = ๑๕ % ๕.๓ = ๑๐ % มติที่ประชุม รับรอง และให้ข้อเสนอแนะปรับ LO ๒.๑ เป็น ๖๐ % (สอบ ๕๐ % : สอบกลางภาค ๑๕%, สอบปลายภาค ๑๐ % และสอบย่อย ๒๕ % และใบงานเดี่ยว ๑๐ %) ปรับลด LO ๑.๕ เป็น ๕ % และ LO ๓.๒ เป็น ๕ %
๒๑	วิชาวิชาจุลชีววิทยา และปรสิต (พ. ๑๑๐๑) ผู้ประสานวิชา อ.ดร.ศรีจันทร์	๑. รายวิชานี้ยังขาดผู้สอนในหัวข้อการควบคุมการติดเชื้อ (Infectious control : IC) ๒. ข้อเสนอแนะจากการจัดการเรียนการสอนของปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา คือ - ต้องการให้ชุดการทดลองของจริง และกล้องจุลทรรศน์ใช้งานมานาน จะแก้ไขโดย อ.ดร.ศรีจันทร์ จัดทำเป็นวิจัยในชั้นเรียน เพื่อพัฒนาการเรียนการสอน โดยจัดทำชุดการสอนในชั้นเรียน ๑ หัวข้อ ซึ่งจะให้นักศึกษาดู VDO ผ่าน google classroom เพื่อให้เกิดการเรียนรู้เสมือนจริง เนื่องจากการลงทุนซื้อกล้องจุลทรรศน์จะไม่ได้ใช้ประโยชน์อย่างคุ้มค่าแก่การลงทุน ๓. สัดส่วนการประเมินผล LO๑.๕ (ทฤษฎี) = ๕% LO ๒.๑ (ทฤษฎี) = ๖๐ % LO ๓.๓,๓.๕ (ทดลอง) = ๒๐% LO ๔.๓ (ทดลอง) = ๕% LO ๕.๒ (ทดลอง) = ๑๐ % มติที่ประชุม รับรอง เสนอให้เชิญพยาบาลจากหน่วย IC ของโรงพยาบาลลำปาง มาสอนในหัวข้อ IC

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๒๒	วิชาชีวเคมี (พ.๑๑๐๕) ผู้ประสานวิชา อ.ดร.ศรีจันทร์	๑. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๒. ข้อเสนอแนะจากการจัดการเรียนการสอนของปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา คือ - เครื่องมือตรวจวัดที่ใช้ในการเรียนการสอนไม่เพียงพอ ผู้ประสานวิชาได้ทำการจัดซื้อจัดจ้างแล้วในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ๓. การเรียนจัดให้นักศึกษาศึกษาดูงานที่สถานีดารวจภูธรจังหวัดลำปาง ในกองพิสูจน์หลักฐาน ๔. สัดส่วนการประเมินผล LO ๑.๕ = ๕% LO ๒.๑, ๒.๓ = ๖๐ % (Sum = สอบกลางภาค ๑๕%, สอบปลายภาค ๑๕% และ For = สอบย่อย ๒๕ %, ใบงานเดี่ยว ๕ %) LO ๓.๒ = ๑๐% LO ๔.๓ = ๕% LO ๕.๑ = ๒๐ % มติที่ประชุม รับรอง
๒๓	วิชาศิลปะ อารยธรรม และ ภูมิปัญญาท้องถิ่น (สม.๑๑๐๒) ผู้ประสานวิชา อ.ดร.ศรีจันทร์	๑. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๒. ข้อเสนอแนะจากการจัดการเรียนการสอนของปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา คือ - นักศึกษาต้องการไปศึกษาดูงานในสถานที่ที่หลากหลายมากกว่า ๑ ครั้ง ๓. สัดส่วนการประเมินผล LO ๑.๓ = ๗% ๑.๕ = ๓ % รวม=๑๐% LO ๒.๑, ๒.๓ = ๔๐ % (For = สอบกลางภาค ๒๐% และ Sum = สอบปลายภาค ๒๐%) LO ๓.๒ = ๒๐% LO ๔.๑ = ๑๐% LO ๕.๓ = ๒๐ % มติที่ประชุม รับรอง เสนอให้ ๑. แบ่งนักศึกษาออกเป็นกลุ่ม ๆ และไปดูงานในหลากหลายสถานที่ จากนั้นกลับมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายหลังการศึกษาดูงาน ๒. บูรณาการรายวิชาเกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่น สุขภาพ และการแพทย์ทางเลือก ๓. การจัดการเรียนการสอนในรายวิชานี้สามารถนำมาเป็นหลักฐานในการวัดมาตรฐานเชิงผลลัพธ์ (Desired Outcomes of Education : DOE) มาตรฐานที่ ๔ ด้านศิลปวัฒนธรรมและความเป็นไทย
๒๔	วิชาจิตวิทยา พัฒนาการตามวัย (พ. ๑๑๐๔) ผู้ประสานวิชา	๑. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๒. มีงบประมาณให้นักศึกษาสำหรับวัสดุอุปกรณ์ในการประดิษฐ์ชิ้นงาน ๕๐๐ บาท ๓. ข้อเสนอแนะจากการจัดการเรียนการสอนของปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา คือ - นักศึกษาเสนอให้มีการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย แก้ไขโดยจัดให้

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
	อ.ดร.สิริอร	มีการเรียนผ่าน google classroom - ชิ้นงานของนักศึกษาควรพัฒนาต่อเป็นนวัตกรรม โดยจัดให้นักศึกษาได้มีโอกาสนำเสนอ เผยแพร่ความรู้ ๔. สัดส่วนการประเมินผล LO ๑.๖ = ๕ % LO ๒.๑ = ๖๐ % (Sum = สอบกลางภาค ๑๕%, สอบปลายภาค ๑๕% และ For = สอบย่อย ๒๕ %, ใบงานเดี่ยว ๕ %) LO ๓.๒ = ๒๐% (รายงานเดี่ยว ๕%, รายงานกลุ่ม ๕% และประดิษฐ์ชิ้นงาน ๑๐%) LO ๔.๑ = ๕% LO ๕.๓ = ๑๐ % มติที่ประชุม รับรอง เสนอให้ตัดงบประมาณสำหรับประดิษฐ์ชิ้นงานออก
๒๕	วิชากายวิภาคศาสตร์และสรีรวิทยา ๒ (พ. ๑๑๐๓) ผู้ประสานวิชา อ.โอภาส/อ.พชร	๑. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๒. งบประมาณตอบแทนการสอนเป็นเงิน ๘๒,๔๘๐ บาท ๓. ข้อเสนอแนะจากการจัดการเรียนการสอนของปีการศึกษา ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา คือ - นักศึกษาต้องการให้จัดการเรียนการสอนในวันและเวลาราชการ แต่เนื่องด้วยข้อจำกัดในการสรรหาอาจารย์ผู้สอน จึงไม่สามารถจัดในวันและเวลาราชการได้ ๔. สัดส่วนการประเมินผล LO ๑.๕ (ทดลอง) = ๕% LO ๒.๑ (ทฤษฎี) = ๕๐ % (สอบ Sum = ๒๕ % และ For = ๒๕ % โดยข้อสอบให้ ๑ หน่วยน้ำหนัก : ๓ ข้อ) (ทดลอง) = ๑๐ % (สอบ Sum = ๕ % และ For = ๕ %) LO ๓.๒ (ทฤษฎี) = ๒๐% LO ๔.๓ (ทดลอง) = ๕ % (ชิ้นงาน) LO ๕.๓(ทดลอง) = ๑๐ % มติที่ประชุม รับรอง เสนอให้ปรับข้อสอบเป็น ๑ หน่วยน้ำหนัก : ๔ ข้อ เนื่องจากเนื้อหาค่อนข้างเยาะถ้าใช้ ๑:๓ จำนวนข้อสอบน้อยไปไม่เหมาะสมกับเนื้อหา

วาระที่ ๖ การทบทวนระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร

ไม่มี

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๗.๓๐ น.

ผู้บันทึกรายงานการประชุม	นายวินัย รอบคอบ	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
	นางกรรณิการ์ กองบุญเกิด	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
	นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์
ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม	นางปานจันทร์ อิ่มหน้า	เลขานุการ
ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม	นางวรรณ ทินวัง	ผู้ช่วยเลขานุการ
ผู้รับรองรายงานการประชุม	นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ