

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓
 การวางแผนการจัดการเรียนการสอน ระดับรายวิชา (มคอ. ๓, ๔)
 ภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ วันที่ ๒๐-๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
 ณ. ห้องประชุมสบันงา วิทยาลัยพยาบาลมหาชนี นครลำปาง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาววารณา มั่งคั่ง	ประธาน
๒. นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ
๓. นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามีลโอล	ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๔. นางสมจิตรา สิทธิวงศ์	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๕. นางสาวพรรณี ไพบูลย์ทักษิน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๖. นางวรภรณ์ พินัง	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๗. นางปานจันทร์ อัมหน้ำ	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๘. นางสาวบุศรินทร์ ผัดวงศ์	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๙. นางศิริวรรณ ใบตระกูล	ผู้ประสานสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๑๐. นายวินัย รอบดอน	ผู้ประสานสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๑๑. นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป	ผู้ประสานสาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์
๑๒. นางภาณุมาศ คุณยศยิ่ง	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๑๓. นางอุษณีย์ วรรณาลัย	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๑๔. นางสาวภาณิศา ตั้งวงศ์ศิริวัฒน์	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๕. นางสาวนิพร ขัดดา	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๖. นางวนิดา อินทราชา	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๗. นางชนพนุช แสงวิจิตร	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๘. นางจิตวิร์ย์ เกียรติสุวรรณ	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๙. นายยงยุทธ แก้วเต็ม	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒๐. นางเบญจพร เสาภา	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒๑. นายพัฒน์คนัย วงศ์ศรีวิชัย	นักวิชาการศึกษา

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑. นางกานต์สิรี	นักครักษ์	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๒. นางสาวกรรณิการ์	กองบุญเกิด	ผู้ประสานสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๓. นางสาวสิริอร	พัชริ	งานบริการการศึกษา

หมายเหตุ : อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเข้าร่วมประชุม จำนวน ๖ ใน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐

วาระการประชุม

วาระที่ ๑ เรื่องแจ้งจากประธาน

ไม่มี

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ไม่มีแก้ไข รับรองในการประชุมครั้งที่ ๑ /๒๕๖๓ วันที่ ๔-๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งงานต่างๆ

ไม่มี

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

๕.๑ การนำเสนอ moco.๔ ภาคการศึกษาที่ ๒ ของนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ และ ๔ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ จำนวน ๘ รายวิชา โดยผู้รับผิดชอบวิชา นำเสนอการออกแบบการสอนรายวิชา ตามตารางที่กำหนด ประเด็นการพิจารณา ครอบคลุมรายละเอียด ดังนี้

๑. นำเสนอการออกแบบการสอนรายวิชา ในประเด็นดังนี้

๒.๑ ลักษณะวิชา

๒.๒ สาระที่ต้องเรียนรู้

๒.๓ บริบทที่เปลี่ยนแปลงทั้งในปัจจุบัน และแนวโน้มในอนาคต

๒.๔ วิธีการสอนที่จะเกิด Transformative learning และ Interprofessional education

๒.๕ วิธีการวัดและประเมินผล

๒. ผลการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา มีดังนี้

ชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๔๑ A B จำนวน ๔ รายวิชา

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๑	วิชาปฏิบัติการ พยาบาลผู้สูงอายุ ๒ (๐-๖-๐) ผู้รับผิดชอบวิชา อ.นิพร / อ. พยอม	<p>๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๒ นำมาปรับเพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนแบบ transformative learning และพัฒนาทักษะทางปัญญาของผู้เรียน โดยผ่านกระบวนการ reflective</p> <p>๒. จัดกิจกรรมการฝึก ที่ ร.พ.ลำปาง ศูนย์จัดสวัสดิการผู้สูงอายุ และศูนย์ผู้สูงอายุ วพบ.นครลำปาง</p> <p>๓. ไม่มีการบูรณาการ แต่เพิ่มกิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนานวัตกรรมจากรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ของนักศึกษาชั้นปีที่ ๒ รุ่นที่ ๔๑ มาต่อยอดในการพัฒนาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้การสร้างคุณค่า จากภูมิปัญญาท้องถิ่น และศิลปวัฒนธรรมในการดูแลสุขภาพ - พัฒนาสมรรถนะนักศึกษาด้านการดูแลผู้สูงอายุตามโครงการตามแผนปฏิบัติการ <p>๔. การวัดและประเมินผล ดังนี้</p> <p>๒๐๑ = ๑๐ % (พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕ %: พฤติกรรมการดูแล</p>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		<p>ผู้ป่วยด้วยการเเครพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕ %)</p> <p>LO๒ = ๑๙ % (NCP ๗% individualized care planning ๕% post-test ๕% บันทึกสิ่งที่เรียนรู้ ๒%)</p> <p>LO๓ = ๑๓ % (conferrence ๕% nursing round ๕% post conference ๓%)</p> <p>LO๔ = ๕ % (ทำงานเป็นทีม ๕%)</p> <p>LO๕ = ๓ % (อ้างอิงจากฐานข้อมูล ๒% Journal club ๑%)</p> <p>LO๖ = ๕๐ % (ปฏิบัติการพยาบาล ๕๐% สมรรถนะการดูแลผู้สูงอายุ ๑๐%) มติที่ประชุม รับรอง และเสนอปรับเครื่องมือปฏิบัติการพยาบาลและสมรรถนะการดูแลผู้สูงอายุ รวมเป็นเครื่องมือชุดเดียวกัน</p>
๒	<p>ปฏิบัติสุขภาพจิต และการพยาบาล จิตเวช (พย. ๑๓๖๐)</p> <p>ผู้รับผิดชอบวิชา อ.วินัย / อ.นฤพร</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับบ่มการศึกษา ๒๕๖๒ เนื่องจากกำลังดำเนินการสอน จึงนำผลที่ได้ขณะฝึก นำมาปรับเพื่อพัฒนาทักษะการเรียนรู้ตามหลักการ Transformative Learning โดยผ่านกระบวนการ Reflective อย่างต่อเนื่อง การเตรียมความพร้อมของนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติอย่างมีประสิทธิ์ ภาพอย่างต่อเนื่อง และ การใช้ยาจิตเวชสมเหตุสมผล ๒. ปรับสถานที่ฝึกเป็น รพสต.ไกทว้าซังและ รพสต.ครีหมวดเกล้า ๓. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๔. การวัดและประเมินผล ดังนี้ <p>LO๑ = ๑๐ % (พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕ %: พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยด้วยการเเครพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕ %)</p> <p>LO๒ = ๒๑ % (รายงาน ๘% Reflection ๒% Post-test ๑๐%)</p> <p>LO๓ = ๑๒ % (กิจกรรมบำบัด ๒% conference ๕% รายงาน/แผนสอนการให้คำปรึกษาทางสุขภาพ ๒%)</p> <p>LO๔ = ๒ % (การทำงานเป็นทีม ๒%)</p> <p>LO๕ = ๕% (ແປງວຸມາລ ๒% สอน/การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ ๓%)</p> <p>LO๖ = ๕๐ % (ปฏิบัติ สวนปรง ๒๕ % OPD ๑๐% ชุมชน ๑๐% สนทนารือการบำบัด ๕%) มติที่ประชุม รับรอง</p>
๓	<p>ปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๑ (พย. ๑๓๐๗)</p> <p>ผู้รับผิดชอบวิชา อ.จิตดาวีร์ / อ.ณิชกานต์</p>	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับบ่มการศึกษา ๒๕๖๒ เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเกิด การเรียนรู้แบบ Transformative learning และ การพัฒนาแบบวัดประเมินผล มีปรับปรุงการทดสอบองค์ความรู้ LO๒ ในรายวิชา มี การเตรียมความพร้อมของนักศึกษา ๒. สถานที่ฝึกเป็น รพ.ลำปาง WBB ศูนย์เด็กเล็ก วพบ.นครลำปาง ๓. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๔. การวัดและประเมินผล ดังนี้ <p>LO๑ = ๑๐ % (พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕ %: พฤติกรรมการดูแล</p>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		<p>ผู้ป่วยด้วยการเคารพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕ %)</p> <p>LO๒ = ๑๙ % (รายงานร.พ ๕% รายงานศูนย์เด็ก ๒% รายงานWBB ๒% สอบหลังฝึก ๖% Post-test ๕%)</p> <p>LO๓ = ๑๔ % (nursing round ๓% ขั้นงานส่งเสริมพัฒนาการ ๒% case study conference ๓% concept mapping ๓% conference ๓%)</p> <p>LO๔ = ๓ % (การทำงานเป็นทีม๓ %)</p> <p>LO๕ = ๕% (แบบฝึกหัดการคำนวณ ๓ % การนำเสนอ Journal ๒ %)</p> <p>LO๖ = ๕๐ % (ปฏิบัติ ๕๐%)</p> <p>มติที่ประชุม รับรอง</p>
๔	วิชาปฏิบัติการ พยาบาลผู้ไข้ใหญ่ ๑ (พย. ๑๓๑๐) ผู้รับผิดชอบวิชา อ.วนิดา/อ.กัญญา พัชญ์/อ.อนุรักษ์	<ol style="list-style-type: none"> ๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๒ <ul style="list-style-type: none"> - เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนแบบ transformative learning และพัฒนาทักษะทางปัญญาของผู้เรียน โดยผ่านกระบวนการ reflective แบบรายเดียวและรายกลุ่ม - เพื่อวางแผนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในการส่งเสริมทักษะด้านความรู้และทักษะทางปัญญา - เพื่อพัฒนาปรับปรุงระบบการวัดประเมินผลการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องตามสาระสำคัญของรายวิชา - .เพื่อจัดประสบการณ์การฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาให้ครอบคลุมตามลักษณะวิชา และเพิ่มอีก - เพื่อพัฒนาคุณภาพข้อสอบ OSCE ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การวัด -เพื่อประเมินนักศึกษาเป็นรายบุคคล ในการสอนOSCE - เพื่อป้องกันความเสี่ยงของนักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติภาคสนาม ได้แก่ ภูกข่องมีคมทึ่มดำ, สัมผัสสารคัดหลัง, ความคลาดเคลื่อนทางยา, การสัมผัสโรคติดต่อ ๒. สถานที่ฝึกเป็น รพ.ลำปาง ๓. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน ๔. การวัดและประเมินผล ดังนี้ <p>LO๑ = ๑๐ % (พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕%: พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยด้วยการเคารพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕ %)</p> <p>LO๒ = ๑๖ % (nursing care plan ๕% สอบหลังฝึก ๘% Post-test ๓%)</p> <p>LO๓ = ๒๐ % (mapping concept ๕% ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล ๕% pre post conference ๕% OSCE ๕ %)</p> <p>LO๔ = ๒ % (การทำงานเป็นทีม๒ %)</p> <p>LO๕ = ๕% (การสืบค้นข้อมูล ๒ %)</p> <p>LO๖ = ๕๐ % (ปฏิบัติ ๕๐%)</p> <p>มติที่ประชุม รับรอง และ ให้ปรับปรุงตามรายละเอียด</p> <p>- การสืบค้นข้อมูล ปรับเป็น Journal club</p>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		- สัดส่วนการวัดผล ในการฝึกหอผู้ป่วยเรีวะ/กระดูกให้ วัด mapping concept ๒% สอบหลังฝึก ๑%

ขั้นปีที่ ๔ รุ่น ๔๐ ห้อง A และ B จำนวน ๔ รายวิชา

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๑	วิชาปฏิบัติการ รักษาพยาบาล เบื้องต้น (พย. ๑๔๒๗) ๓ (๐-๙-๐) ผู้รับผิดชอบวิชา อ.ดร. ยงยุทธ / อ.สุชาติ ผู้นำเสนอ อ.ดร. ยงยุทธ	<p>๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๓ นำมาปรับเพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนแบบ transformative learning ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - กระตุ้นให้ผู้เรียนมีการสะท้อนคิด ใช้ใจเย็นและสถานการณ์มาเป็นคำตามในการกระตุ้นผู้เรียนอย่างโดยเฉพาะใจที่ตัวอย่างการคัดแยกผู้ป่วยในแต่ละสถานการณ์ เพื่อให้นักศึกษาเห็นภาพก่อนการฝึกฯ - เน้นย้ำทักษะการป้องกันการติดเชื้อและเปิดคลิป VDO เกี่ยวกับการสวมใส่ชุด PPE รวมถึงมาตรการป้องกัน - ผู้รับผิดชอบวิชาได้แนบ Test Blue print ของสภาพการพยาบาลเกี่ยวกับวิชาการรักษาโรคเบื้องต้นเพื่อเป็นแนวทางแก่แหล่งฝึกในการจัดประสบการณ์ที่สอดคล้องกับการวัดมาตรฐานตามใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ - แม้ว่าในปีที่ผ่านมาจะไม่มีอุบัติการณ์การเกิดความเสี่ยงจากการฝึกปฏิบัติงาน แต่ก็ยังคงสะท้อนคิด และเน้นย้ำเหตุการณ์ความเสี่ยงและสถานการณ์ที่เป็นข้อผิดพลาด ต่าง ๆ (Pitfall) เพื่อเป็นการเรียนรู้จากข้อผิดพลาดและเข้มข้นยิ่งสู่การปฏิบัติในอนาคตตามแนวทาง Transformative Learning: TL และขอความร่วมมืออาจารย์ นิเทศแหล่งฝึกช่วยเน้นย้ำแก่นักศึกษาอย่างใกล้ชิดโดยเฉพาะเรื่องความปลอดภัยจากการทำหัตถการเน้นย้ำผู้เรียนในเรื่องการมีสติอยู่ตลอดเวลาในการทำงาน และเน้นย้ำ การปฏิบัติตามมาตรฐานความเสี่ยงต่างๆ - ให้ศึกษาคลิปวิดีโอเรื่องการป้องกันความเสี่ยงต่างๆ ก่อนการฝึกภาคปฏิบัติ <p>๒. ใน การฝึกปฏิบัติครั้งนี้ ได้แก่ โรงพยาบาลลำปาง (ห้องฉุกเฉิน/ รพ.ลำปาง ศูนย์สุขภาพชุมชนอ่อนกระทิง/ศูนย์สุขภาพชุมชนหัวเวียง) และเพิ่มสถานที่ฝึกภาคปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๐ แห่ง (ได้แก่ ๑) โรงพยาบาลเกาะคา ๒) โรงพยาบาลแม่เมะ ๓) โรงพยาบาลห้างฉัตร ๔) โรงพยาบาลเจ้า ๕) โรงพยาบาลแม่ทะ ๖) โรงพยาบาลสบปราบ ๗) โรงพยาบาลเดิน ๘) โรงพยาบาลเสริมงาม ๙) โรงพยาบาลแจ้ห่ม ๑๐) โรงพยาบาลเมืองปาน</p> <p>๓. ไม่มีการบูรณาการ</p> <p>๔. การวัดและประเมินผล ดังนี้</p> <p>LO๑ = ๕% (พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕%)</p> <p>LO๒ = (รายงานฯ F๑ ,F๒ ๑๐% และ แบบทดสอบความรู้หลังการฝึก ๑๐% (หลังฝึกเสร็จ ๕% และ Comprehensive ๕%)</p> <p>LO๓ = ๑๐ % (conference ๑๐ %)</p> <p>LO๔ = ๕% (ทำงานเป็นทีมสหสาขาวิชาชีพ ๕%)</p> <p>LO๕ = ๕% (การนำเสนอ การใช้ยารักษาเบื้องต้นอย่างสมเหตุผล ๕%)</p>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		<p>LO๖ = ๕๕ % (ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD) ๒๕%, ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน (ER) ๒๕%) และหัวใจความเป็นมนุษย์ ๕% มติที่ประชุม รับรอง และคณะกรรมการเสนอ ดังนี้</p> <p>๑. ให้สำรวจนักศึกษาที่มีประวัติเจ็บป่วยทางด้านร่างกายและจิตใจโดยพิจารณาให้จัดกลุ่มนักศึกษาดังกล่าวให้ปฏิบัติอยู่แหล่งฝึกในโรงพยาบาลสำราญ ๒ แนะนำให้สำรวจในแต่ละแหล่งฝึกเกี่ยวกับประสบการณ์ของกรณีศึกษาที่พบหั้งในผู้ป่วยนอก (OPD) และห้องฉุกเฉิน (ER) เพื่อวางแผนการออกข้อสอบลงกอง Comprehensive สิ้นสุดของรายวิชา</p> <p>๓. เน้นย้ำการปฏิบัติตามมาตรฐานความเสี่ยงต่างๆ เช่น การใช้เข็มและทิ้งเข็มอันตราย</p>
๒	วิชาปฏิบัติบริหาร การพยาบาล (พย. ๑๔๒๙) ๒ (๐-๖-๐) ผู้รับผิดชอบวิชา อ.เบญจพร / อ. สมิตรา / อ.ศิริรัตน์ ผู้นำเสนอ อ.เบญจพร	<p>๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๓ พัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญตามผลการประเมิน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การแจ้งเตือนและจัดกลุ่มให้ทราบก่อนล่วงหน้าทำให้นักศึกษามีการเตรียมความพร้อมก่อนการขึ้นฝึก - มีการปรับหลักสูตรจากหลักสูตร ๒๕๕๕ เป็นหลักสูตร ๒๕๖๐ ทำให้ต้องหบทวนมาตรฐานการเรียนรู้ให้เหมาะสม ได้แก่ การเพิ่มหน่วยกิจกรรมฝึกเป็น ๒ หน่วยกิต และปรับกิจกรรมและการวัดและประเมินผลให้เหมาะสม เพิ่มการสอบเป็น ๑๐ คะแนน และปรับแผนการเรียนรู้เป็นแผนหัวหน้าเวร - ให้นักศึกษาทบทวนความรู้เนื้อหาวิชาในแต่ละตีกเพิ่มเติม โดยแจ้งหัวข้อให้นักศึกษาทราบก่อนล่วงหน้า และแจ้งกลุ่มนักศึกษาแหล่งฝึกให้ทราบเร็วขึ้นเพื่อนักศึกษาได้เตรียมพร้อม - ให้นักศึกษาทบทวนความรู้ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติและขอวิชาการเสนออาจารย์นิเทศในสาขาวิชาอื่นๆช่วยกำชับการทำรายงานที่ถูกต้อง, การคำนวณ I.v. fluid, การ Run เวลาการให้ยา, การเขียนตัวย่อของการให้ยาหรือตัวพทย่อยาต่างๆ - แจ้งนักศึกษาทบทวนความรู้ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ ในช่วง Pre clinic - ไม่เพ็บอุบัติการณ์ความเสี่ยง และกีฬาแนวแนวทางการป้องกันความเสี่ยงแนวปฏิบัติที่ถูกต้องในช่วง Pre-clinic <p>๒. เพิ่มสถานที่ฝึกใหม่ คือ หอผู้ป่วยเด็ก ๒ โรงพยาบาลสำราญ</p> <p>๓. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน</p> <p>๔. การวัดและประเมินผล ดังนี้</p> <p>LO๑ = ๕ % (พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕ %)</p> <p>LO๒ = ๒๐ % (การทำรายงานการพยาบาล ๑๐% และ การสอบ Post test ข้อสอบอัตนัย ๑๐%)</p> <p>LO๓ = ๑๒ % (conference ๑๐%)</p> <p>LO๔ = ๕ % (การทำงานเป็นทีม ๕ %)</p> <p>LO๕ = ๕% (ประเมินการส่งงาน ๕%)</p> <p>LO๖ = ๕๐ % (ปฏิบัติหัวหน้าเวร ๓๐%, ปฏิบัติหัวหน้าทีม ๒๐%) และการดูแลผู้ป่วยด้วยการเคารพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕ %</p>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		มติที่ประชุม รับรอง
๓	วิชาปฏิบัติการพยาบาลชุมชน ๒ (พย. ๑๔๑๙) ผู้รับผิดชอบวิชา อ.จักราล / อ.อุษณีย์ ผู้นำเสนอ อ.ดร.บุศรินทร์	<p>๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยใช้แนวคิดและกระบวนการของ transformative learning เข้ามาใช้ในกระบวนการจัดการเรียน การสอนภาคปฏิบัติให้ชัดเจน (โดยเน้นการจัดการเรียนรู้ให้นักศึกษาทบทวนความรู้เดิม/ความรู้สืกนึกคิดอย่างไรในแต่ละกระบวนการ/เชื่อมโยงความรู้ใหม่/พัฒนาความคิดสู่การกระทำและบันทึกหลังทำการประเมิน) เป็นแบบบันทึกการสะท้อนผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามสภาพการณ์จริงที่นั่นค.ได้รับมอบหมาย)</p> <p>๒. เพิ่มกิจกรรมส่งเสริมการเรียนรู้ของนักศึกษาความสามารถในการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพ ทั้งด้านบทบาทของทีมสาขาวิชาชีพ การเรียนรู้การทำงานร่วมกันระหว่างสาขาวิชาชีพ ความเป็นผู้นำ การทำงานเป็นทีม การคิดสร้างสรรค์และการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพเชิงบูรณาการ เน้นประสบการณ์จริง ร่วมกับการสะท้อนคิด และส่งเสริมให้นักศึกษามีการพัฒนานวัตกรรม/โครงการโดยจัดกิจกรรมสุขภาพร่วมกันระหว่างทีมสาขาวิชาชีพ ในสับดาวที่สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>๓. ปรับปรุงสัดส่วนการประเมิน คือ สัดส่วนการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ โดยปรับคะแนนการวัด LO ๒ จาก ๒๕% เป็น ๑๕% โดยการสอบ post test และเพิ่มสัดส่วนการประเมิน LO ๕ คือทักษะการสื่อสารและการนำเสนอผลงานเป็น ๘% และการประเมินทักษะวิชาชีพการพยาบาลในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน LO ๖ จาก ๕๕% เป็น ๕๐ %</p> <p>๔. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน</p> <p>๕. การวัดและประเมินผล ดังนี้</p> <p>LO๑ = ๑๐ % (พฤติกรรมด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕ %; พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยด้วยการเคารพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕ %)</p> <p>LO๒ = ๑๐ % (Post-test ๑๐%)</p> <p>LO๓ = ๑๗ % (conference ๕%, สะท้อนคิด ๒%, รายงานการศึกษาชุมชน ๕%, ขึ้นงานนวัตกรรมรูปแบบการจัดการสุขภาพ โดยใช้หลักวิทยาการระบาด ๕%)</p> <p>LO๔ = ๕ % (การทำงานเป็นทีม ๕ %)</p> <p>LO๕ = ๘% (นำเสนอร่วมกับชุมชน และความสามารถในการนำเสนอโครงการและการประเมินผล ๘ %)</p> <p>LO๖ = ๕๐ % (ปฏิบัติ ๕๐%)</p> <p>มติที่ประชุม รับรอง และคณะกรรมการเสนอ ดังนี้</p> <p>๑. เพิ่มการสืบค้น/ทบทวนวรรณกรรมเพื่อพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ โดยใช้อ้างอิงวารสารหรืออิทีมความต่างประเทศอย่างน้อย ๑ เรื่อง</p> <p>๒. เพิ่มการวิเคราะห์สภาพประเดิมปัญหาสุขภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพโดยใช้หลักระบาดวิทยาให้ชัดเจนในการวินิจฉัยชุมชน</p> <p>๓. สนับสนุนการเขียนนวัตกรรม (การสืบค้น/ทบทวนวรรณกรรมเพื่อ</p>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		พัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ)
๔	วิชาปฏิบัติการ พยาบาลมารดา ทารก และการพัฒ ครรภ์ ๒ (๐-๖-๐) ผู้รับผิดชอบวิชา อ.ปริชาติ/ อ.ภานุมาศ	<p>๑. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยปรับปรุงแบบวัดและประเมินผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาตรี ให้สอดคล้องกับหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.๒๕๖๐</p> <p>๒. สถานที่ฝึก ได้แก่ ห้องคลอด รพ.ลำปาง, รพ.เกาะคา, รพ.แม่สอด, รพ.น่าน, รพ.สมเด็จพระยุพราชป้าว และ รพ.เวียงสา</p> <p>๓. รายวิชาไม่มีบูรณาการกับการเรียนการสอน</p> <p>๔. การวัดและประเมินผล ดังนี้</p> <p>LO๑ = ๑๐ % (พัฒนาระบบด้านคุณธรรมจริยธรรม ๕ %; พัฒนาระบบและผู้ป่วยด้วยการเคารพในคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๕ %)</p> <p>LO๒ = ๒๒ % (รายงานทางการพยาบาล (งานเดียว) ๑๐%, รายงานทางการพยาบาล (งานกลุ่ม) ๒% และสอบ Post-test ๑๐%)</p> <p>LO๓ = ๓๗ % (แปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ ๓% และ ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล ๑๐%)</p> <p>LO๔ = ๒ % (การทำงานเป็นทีม๒ %)</p> <p>LO๕ = ๓% (นำเสนอการแปลผลการวิจัยภาษาต่างประเทศ ๓ %)</p> <p>LO๖ = ๕๐ % (ปฏิบัติ ๕๐%)</p> <p>มติที่ประชุม รับรอง</p>

วาระที่ ๖ การทบทวนระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร

ไม่มี

วาระที่ ๗ เรื่องวาระอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

(นายวินัย รอบคอป)

(นางอุษณีย์ วรรณลักษย)

ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม

(นางวรรณี ทินวัจ)

ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม

(นางปานจันทร์ อิ่มหนำ)

เลขานุการ

ผู้รับรองรายงานการประชุม

(นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ)

รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ