



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐)

มคอ. ๖

รายงานของประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Specification Report)

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย. ๑๓๒๐

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) ปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum

๑.๒ จำนวนหน่วยกิต ๓ (๐-๙-๐)

๑.๓ ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ : กลุ่มวิชาชีพ

๑.๔ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๑.๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

หน้าที่รับผิดชอบ	ชื่อ - สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้รับผิดชอบวิชา/ ผู้สอนภาคปฏิบัติ	๑. อ. นฤพร พงษ์คุณากร เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๘๘๕๙๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ (มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๓)
	๒. อ.วินัย รอบคอบ เลขที่ใบอนุญาต ๕๑๑๑๒๐๕๕๙๘	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๑) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๐)

๔.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. อ.ดร. สิริอร พัวศิริ เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๔๐๙๓๑	- Doctor of Philosophy in Nursing (มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๓)	๓๕	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๒ กลุ่ม ๓ กลุ่ม
๒. อ. วรภรณ์ ทินวัง เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๗๔๓๘๖	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๓)	๑๓	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๓ กลุ่ม ๓ กลุ่ม
๓. อ. นฤพร พงษ์คุณากร เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๘๘๕๙๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวชศาสตร์ (มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๓)	๒๔	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๔ กลุ่ม ๔ กลุ่ม
๔. อ. มณีรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์ เลขที่ใบอนุญาต ๔๖๑๑๐๙๓๖๘๓	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๖)	๒๓	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๔ กลุ่ม ๔ กลุ่ม
๕. อ.ดร.ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๙๙๙๕๘	- ศึกษาศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาการวิจัยและพัฒนา การศึกษา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๗) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลศึกษา (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๕๒) -ประกาศนียบัตรการอบรม เฉพาะทางสาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลสวนปรุงจังหวัด เชียงใหม่, ๒๕๕๒	๒๖	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๔ กลุ่ม ๓ กลุ่ม

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การสอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๖. อ.วินัย รอบคอบ เลขที่ใบอนุญาต ๕๑๑๑๒๐๕๕๕๘	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๐)	๑๒	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๔ กลุ่ม ๔ กลุ่ม
๗. อ.วีระชัย เชื้อนแก้ว เลขที่ใบอนุญาต ๕๑๑๑๒๐๕๕๕๙	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๑)	๑๒	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่า โทก	๔ กลุ่ม ๔ กลุ่ม

๔.๔ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

อาจารย์พรทิพา บุญหมื่น

๕. นักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๔๐ A,B จำนวน ๑๙๗ คน

๖.รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites)

สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช (พย. ๑๒๑๙)

๗.รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)

ไม่มี

๘.วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

หมวดที่ ๒ การดำเนินการที่ต่างจากแผนการฝึกปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

๑. การเตรียมนักศึกษา

(√) ไม่มี

() มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

แผนการเตรียมที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๔	การเตรียมที่ต่างจากแผน	เหตุผลที่ดำเนินการต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นเพื่อการวางแผนในอนาคต
ผู้ประสานวิชาปฐมนิเทศรายวิชาเพื่อชี้แจงรายละเอียดทั้งหมด รวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนฝึก ประเมินความพร้อมด้านความรู้ และทักษะของนักศึกษา ก่อนฝึกงาน ๑. รับฟังการปฐมนิเทศก่อนฝึกภาคปฏิบัติ (Pre clinic) จากอาจารย์วิทยาลัยพยาบาล ฯ ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ๒. เตรียมความพร้อมก่อนฝึกภาคปฏิบัติโดย ทบทวนความรู้ด้วยปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช และรับฟังการปฐมนิเทศ ๓. ในการ pre-clinic มอบหมายใบงานให้นักศึกษาทำ Mapping ความรู้ในหัวข้อที่กำหนด โดยให้นักศึกษาสรุปประเด็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วัตถุประสงค์ กิจกรรมการพยาบาล ในกลุ่มโรคตามเกณฑ์การวินิจฉัยโรคจิตเวช DSM-V ๔. ปฏิบัติตามคำแนะนำของอาจารย์วิทยาลัยพยาบาลและอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึก ๕. ศึกษาและฝึกทุกกิจกรรมตามประสบการณ์ที่กำหนดในรายวิชา ๖. ประเมินผลประสิทธิภาพการสอนภาคปฏิบัติของอาจารย์พี่เลี้ยงวิชาปฏิบัติการพยาบาล บุคคลที่มีปัญหาทางจิต บน Website ของวิทยาลัย ฯ ๗. ทุกกลุ่มส่งคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติ, รายงานแผนการเรียนรู้และการประเมินผล ที่อาจารย์ผู้ประสานวิชาที่วิทยาลัยฯ เมื่อเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติ ๘. ปฏิบัติตามระเบียบของวิทยาลัยและแหล่งฝึกปฏิบัติ	ไม่มี	ไม่มี	-การพัฒนาคุณภาพข้อสอบในการสอบ ๑. การวัดความรู้หลังการฝึกปฏิบัติ (Post test) ที่สอดคล้องกับความรู้และประสบการณ์ที่นักศึกษาทุกคนจะต้องผ่านการประเมินในรายวิชาปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช (Blueprints) และสาระใน test blueprint สภาการพยาบาล รวมทั้งสอดคล้องกับกรณีศึกษาและสถานการณ์จริงในการฝึกปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

๒. การเตรียมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ /อาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ (Preceptor)/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

(√) ไม่มี

() มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

การเตรียมที่วางแผน ใน มคอ. ๔	การเตรียมที่ต่าง จากแผน	เหตุผลที่ดำเนินการ ต่างจากแผน	ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็น เพื่อการวางแผนในอนาคต
การเตรียมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ ๑. จัดประชุมเตรียมความพร้อมอาจารย์ผู้นิเทศเพื่อชี้แจงนโยบายและแนวคิดที่เกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติของรายวิชา รวมทั้งชี้แจงรายละเอียดการฝึกปฏิบัติให้กับอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ (Preceptor) เพื่อแจ้งวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการฝึกปฏิบัติ และการบริหารความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติ โดยผู้รับผิดชอบวิชาและผู้รับผิดชอบหลักสูตร ๒. แจกคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย ๔ สัปดาห์ ๓. จัดทำแผนนิเทศนักศึกษาตามแหล่งฝึก ๔. จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกภาคปฏิบัติที่สอดคล้องการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และพัฒนาทักษะการเรียนรู้ตามหลักการ Transformative Learning โดยผ่านกระบวนการ Reflective โดยจัดให้นักศึกษาทุกคนได้รับการสะท้อนคิดอย่างลึกซึ้ง ระบุบุคคลจากอาจารย์นิเทศเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ โดยให้อาจารย์เป็นคนสะท้อนคิดและให้นักศึกษาสะท้อนคิดตนเอง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

๓. การเปลี่ยนแปลงการจัดการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม

() ไม่มี

(√) มี ระบุการเตรียมที่ต่างจากแผนในตารางด้านล่าง

แผนดำเนินการ	การปฏิบัติที่ต่างจากแผน	เหตุผลที่ต่างจากแผน
๑. การเปลี่ยนแปลงกิจกรรม และ/หรืองานที่มอบหมาย	ไม่มี	
๒. การเปลี่ยนแปลงอาจารย์ผู้สอน	ไม่มี	
๓. การเปลี่ยนแปลงสิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนนักศึกษา	ไม่มี	
๔. การบูรณาการกับพันธกิจอื่น	ไม่มี	
๕. การเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ (ถ้ามี).....การเปลี่ยนแปลงหอผู้ป่วย.....	ในบางกลุ่มจะต้องมีการฝึกปฏิบัติที่หอผู้ป่วยที่แตกต่างจากที่วางแผนหรือประสานไว้ก่อนการสอนภาคปฏิบัติจริง	เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างการบริหารของบุคลากรในแต่ละตึกและระบบบริการหอผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลส่วนปรั่งรวมทั้งในช่วงของการฝึกปฏิบัติมีการฝึกหลายสถาบัน และบางสถาบันมาฝึกก่อนส่งผลให้ตึกผู้ป่วยที่ประสานไว้มีจำนวนไม่เพียงพอต่อการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา จึงมีการปรับเปลี่ยนหอผู้ป่วยในแต่ละตึกทั้งแผนกชายและหญิงตามความเหมาะสม

หมวดที่ ๓ ผลการดำเนินการ

๓.๑ ข้อมูลนักศึกษา / นิสิต

- จำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียน/ส่งไปฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์สนาม

ปี ๔ รุ่น ๔๐ A จำนวน ๙๖ คน

ปี ๔ รุ่น ๔๐ B จำนวน ๑๐๑ คน

รวม.....๑๙๗.....คน

- จำนวนนักศึกษาที่คงอยู่เมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคสนาม

ปี ๔ รุ่น ๔๐ A จำนวน ๙๖ คน

ปี ๔ รุ่น ๔๐ B จำนวน ๑๐๑ คน

รวม.....๑๙๗.....คน

- จำนวนนักศึกษาที่ถอนกระบวนวิชา (W).....คน

๓.๒ การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนน	นักศึกษาชั้นปี ๓ รุ่น ๓๙ A จำนวน (คน)	คิดเป็น ร้อยละ	นักศึกษาชั้นปี ๓ รุ่น ๓๙ B จำนวน (คน)	คิดเป็น ร้อยละ	รวมจำนวน (คน)	คิดเป็นร้อย ละ
A	๒๐	๒๐.๘๓	๒๓	๒๒.๗๗	๔๓	๒๑.๘๓
B+	๕๕	๕๗.๒๙	๔๙	๔๘.๕๒	๑๐๔	๕๒.๗๙
B	๒๑	๒๑.๘๘	๒๕	๒๔.๗๕	๔๖	๒๓.๓๕
C+	-	-	๔	๓.๙๖	๔	๒.๐๓
C	-	-	-	-	-	-
D+	-	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-	-
F	-	-	-	-	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-	-	-	-	-
ผลการเรียน การสอนยังไม่ สิ้นสุด (P)	-	-	-	-	-	-
ผ่าน (S)	-	-	-	-	-	-
ถอน (W)	-	-	-	-	-	-
รวม	๙๖	๑๐๐	๑๐๑	๑๐๐	๑๙๗	๑๐๐

๓.๓ ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ

(✓) การกระจายของระดับคะแนนปกติ

() การกระจายของระดับคะแนนผิดปกติ

๓.๔ ประสิทธิภาพของวิธีสอนที่ทำให้เกิดผลการเรียนรู้ตามที่ระบุในรายละเอียดของรายวิชา

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กล ยุทธ์พร้อมข้อเสนอแนะ ในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๖) ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๒ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความ เป็นมนุษย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๖ มีทัศนคติที่ดีต่อตนเองต่อผู้อื่น และ วิชาชีพ	๑. ปฐมนิเทศกำหนดกฎ ข้อตกลง การทำงาน เช่นการส่งงาน การฝึก ปฏิบัติตามเวลา กฎ ระเบียบการ อยู่หอพัก ฯลฯ ๒. สอดแทรกคุณธรรมและ จริยธรรมแก่นักศึกษาขณะฝึก ปฏิบัติ ๓. มอบหมายปฏิบัติการพยาบาล ผู้ป่วยทางจิต/บุคคลที่มีภาวะเสี่ยง	✓	-	- ไม่พบอุปสรรคของ การใช้กลยุทธ์พร้อม ข้อเสนอแนะในการ แก้ไข - การวัดประเมินผล พบว่า คะแนนน้ำหนักร LO ๑ ผ่านเกณฑ์ น้ำหนักคะแนน ๒.๔๑ มีนักศึกษาไม่ผ่าน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๑
๒. ด้านความรู้ (LO ๒.๒, ๒.๓, ๒.๔) ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจใน สาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการ เปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๓ มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคม โลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๔ มีความรู้และความเข้าใจใน สาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ การ จัดการความรู้กระบวนการวิจัย กระบวนการ บริหารและการจัดการองค์กร	๑. รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวช ๒. การประชุมปรึกษาทางการ พยาบาล ๓. รายงานการบันทึกสนทนาเพื่อ การบำบัดที่สอดแทรกการสะท้อน คิด (Reflection) ๔. สอบบายหลังฝึกปฏิบัติ (Post- test)	✓	-	- ไม่พบอุปสรรคของ การใช้กลยุทธ์พร้อม ข้อเสนอแนะในการ แก้ไข - การวัดประเมินผล พบว่า คะแนนน้ำหนักร LO ๒ ผ่านเกณฑ์ น้ำหนักคะแนน ๒.๔๑ มีนักศึกษาผ่านทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๓. ด้านทักษะทางปัญญา (LO ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๕) ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่ เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มี ความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การ ปฏิบัติการพยาบาล การสอน การ แสวงหา ความรู้ที่มีประสิทธิภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูล จากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๓ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไป	๑. ฝึกประสบการณ์จริง โดย มอบหมายให้ นักศึกษาใช้ กระบวนการพยาบาลในการดูแล ผู้ป่วย/ผู้รับบริการแบบองค์รวม (การเขียนแผนการพยาบาล รายบุคคล, การพยาบาล ครอบครัว) ๒. การประชุมปรึกษาทางการ พยาบาลภายหลังการปฏิบัติการ พยาบาล	✓	-	- ไม่พบอุปสรรคของ การใช้กลยุทธ์พร้อม ข้อเสนอแนะในการ แก้ไข - การวัดประเมินผล พบว่า คะแนนน้ำหนักร LO ๓ ผ่านเกณฑ์ น้ำหนักคะแนน ๒.๔๑ มีนักศึกษาผ่านทุกคน

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กล ยุทธ์พร้อมข้อเสนอแนะ ในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
ใช้ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้องรวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ในการให้บริการการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัยและนวัตกรรมที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป	๓. ฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์จากกรณีศึกษาฝึกประสบการณ์จริง โดยจัดกิจกรรมกลุ่มเพื่อการบำบัด/ฟื้นฟู แก่บุคคลที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาทางจิต ๔. การสะท้อนคิดเป็นรายบุคคล โดยอาจารย์นิเทศและนักศึกษาประเมินตนเอง			คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (LO ๔.๑, ๔.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๑ ทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๓ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเองหน้าที่วิชาชีพ องค์กรและสังคม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ	๑. ฝึกประสบการณ์การดูแลโดยมอบหมายการทำงานกลุ่มให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน/ในชุมชน บุคคลที่มีภาวะเสี่ยง/๑ ครอบครัว/นักศึกษา ๓-๔ คน	✓	-	- ไม่พบอุปสรรคของการใช้กลยุทธ์พร้อมข้อเสนอแนะในการแก้ไข - การวัดประเมินผลพบว่า คะแนนน้ำหนักร LO ๔ ผ่านเกณฑ์ น้ำหนักรคะแนน ๒.๔๑ มีนักศึกษาผ่านทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ (LO ๕.๒, ๕.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. มอบหมายให้นักศึกษา ศึกษา รายงานวิจัยจากวารสารต่างประเทศ แปลและนำเสนอต่อที่ประชุมกลุ่ม ๒. สอนให้คำปรึกษาทางสุขภาพ ครอบครัวและผู้ป่วยจิตเวช/ผู้ที่มีความเสี่ยงมีปัญหาทางด้านสุขภาพจิต ๑ ครั้ง/กลุ่ม	✓	-	- ไม่พบอุปสรรคของการใช้กลยุทธ์พร้อมข้อเสนอแนะในการแก้ไข - การวัดประเมินผลพบว่า คะแนนน้ำหนักร LO ๕ ผ่านเกณฑ์ น้ำหนักรคะแนน ๒.๔๑ มีนักศึกษาผ่านทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

มาตรฐาน ผลการเรียนรู้	วิธีการสอนที่ระบุในรายละเอียด ของรายวิชา	ประสิทธิผล		อุปสรรคของการใช้กล ยุทธ์พร้อมข้อเสนอแนะ ในการแก้ไข
		มี	ไม่มี	
๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (LO ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุง ครรภ์ได้อย่างเป็นองค์รวม ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีส่วน ร่วมของผู้รับบริการ ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๒ ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุง ครรภ์ โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐาน เชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณ วิชาชีพ ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึง สิทธิมนุษยชน หลักจริยธรรม ผสมผสานภูมิปัญญา ท้องถิ่นและความหลากหลายทางวัฒนธรรม	สอนภาคปฏิบัติ โดย ๑. โรงพยาบาลจิตเวชสวนปรุง มอบหมายการกรณีศึกษา ให้ นักศึกษา ๑ ราย/คน และฝึก ประสบการณ์การสัมภาษณ์ การ ตรวจสภาพจิต และการสร้าง สัมพันธภาพการสนทนาเพื่อการ บำบัด การจัดกิจกรรมกลุ่ม การ พยาบาลผู้ป่วยขณะรับการรักษา ด้วยไฟฟ้า ที่สอดคล้องหลักการ บริการด้วยการเคารพคุณค่าความ เป็นมนุษย์ ๒. OPD จิตเวชและรพสต.ต้นมื่น สอนและให้การปรึกษาทางจิตเวช การสัมภาษณ์ทางจิตเวช และฝึก ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยจิตเวช ที่บ้าน/ในชุมชนของบุคคลที่มีภาวะ เสี่ยง	✓	-	- ไม่พบอุปสรรคของ การใช้กลยุทธ์พร้อม ข้อเสนอแนะในการ แก้ไข - การวัดประเมินผล พบว่า คะแนนน้ำหนัก LO ๖ ผ่านเกณฑ์ น้ำหนักคะแนน ๒.๔๑ มีนักศึกษาผ่านทุกคน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

หมวดที่ ๔ ปัญหาและผลกระทบด้านการบริหาร

๑. ปัญหาด้านบริหารของสถาบันการศึกษาและ/หรือสถานที่ฝึก

มีการปรับเปลี่ยนช่วงเวลาการฝึกในรอบที่ ๒-๔ ปรับมาฝึกระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน – ๑๓ กันยายน ๒๕๖๓ เนื่องจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙

๒. การเปลี่ยนแปลงที่จำเป็นเพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาและอุปสรรคในอนาคต

ไม่มี

หมวดที่ ๕ การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม

๑. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยนักศึกษา

ผลการประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนาม	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ผลการประเมินรายวิชาภาพรวมจากนักศึกษา - คะแนนประเมินรายวิชาการฝึกภาคปฏิบัติ โดยนักศึกษาอยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) = ๔.๖๐, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = ๐.๕๒ รายการที่มีคะแนนสูงสุดในหัวข้อ วิธีการสอนหลากหลายและเหมาะสม ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) = ๔.๖๒, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = ๐.๕๑, ลักษณะห้องเรียน เช่น ขนาดห้องเรียน แอร์ จอภาพ ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) = ๔.๖๒, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = ๐.๕๑ และจำนวนชิ้นงานที่มอบหมายเหมาะสมกับเวลา ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) = ๔.๖๒, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = ๐.๕๑ ตามลำดับ และรายการคะแนนต่ำสุดในหัวข้อ เนื้อหาความเหมาะสมกับเวลาที่สอน ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) = ๔.๕๔, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = ๐.๕๕ ข้อเสนอแนะอื่นๆ ๑. หนังสือในห้องสมุดไม่เพียงพอ บางเล่มค้นหายาก ส่วนมากความรู้จะได้จากที่อาจารย์นำมาสอน ๒. ระยะทางในการฝึกปฏิบัติจิตเวชชุมชนอยู่ไกลมาก คือ รพ.สต.ท่าโทก ควรจัดแหล่งฝึกปฏิบัติในพื้นที่ไม่ไกลมาก	- ผลการประเมินรายวิชาภาพรวมจากนักศึกษาพบว่า ผลประเมินรายการหัวข้อที่มีคะแนนต่ำสุดคือ เนื้อหาความเหมาะสมกับเวลาที่สอน ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) = ๔.๕๔, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = ๐.๕๕ แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุงคือ วางแผนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในช่วงการนิเทศครั้งต่อไป โดยปรับกิจกรรมและเนื้อหาให้ความเหมาะสมกับเวลาที่สอนในคลินิกเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ ๑. จัดหรือแนะนำหนังสือเพิ่มเติมให้มากยิ่งขึ้น รวมทั้งประสานบรรณารักษ์ในการจัดซื้อหนังสือและตำราที่เกี่ยวข้องอย่างเพียงพอ และแนะนำตำรา และวารสารเกี่ยวกับการพยาบาลจิตเวชเพิ่มเติมจากแหล่งค้นคว้าและฐานข้อมูลออนไลน์ ๒. วางแผนเตรียมพื้นที่ชุมชนและแหล่งฝึกที่อยู่ในเขตอำเภอเมืองไม่ไกลมากและมีจำนวนผู้ป่วยเพียงพอในการฝึกปฏิบัติ คือ รพ.สต.ศรีหมวดเกล้า และ รพ.สต.โทกหัวช้าง เพื่อเตรียมผู้ป่วยและแหล่งเรียนรู้ในชุมชนในการฝึกปฏิบัติครั้งต่อไป เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ตามลักษณะของรายวิชา

ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนรายบุคคลจากนักศึกษา

๑.๑ ผลการประเมินรายวิชาภาพรวมจากนักศึกษา จำนวน ๑๙๗ คน ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) = ๔.๖๐ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = ๐.๕๒ แปลผล ระดับดีมาก

ประสิทธิภาพของการสอน (ข้อ ๑ - ๙)	ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$)	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)	แปลผล
๑. การแจ้งให้ผู้เรียนรับทราบเกี่ยวกับลักษณะวิชา การจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผล	๔.๖๐	๐.๕๐	ดีมาก
๒. เปิดโอกาสให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน และการวัดและประเมินผล	๔.๖๐	๐.๕๐	ดีมาก
๓. วิธีการสอนหลากหลายและเหมาะสม	๔.๖๒	๐.๕๑	ดีมาก
๔. เนื้อหาความเหมาะสมกับเวลาที่สอน	๔.๕๔	๐.๕๕	ดีมาก
๕. แนะนำหนังสือหรือแหล่งค้นคว้าเพิ่มเติม	๔.๖๑	๐.๕๑	ดีมาก
๖. หนังสือ ตำรา และวารสารที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชาเพียงพอ	๔.๕๗	๐.๕๒	ดีมาก
๗. บรรยากาศการเรียน เช่น แสง เสียง กลิ่น ฯลฯ เหมาะสม	๔.๕๖	๐.๕๒	ดีมาก
๘. ลักษณะห้องเรียน เช่น ขนาดห้องเรียน เก้าอี้ จอภาพ	๔.๖๒	๐.๕๑	ดีมาก
๙. จำนวนชิ้นงานที่มอบหมายเหมาะสมกับเวลา	๔.๖๒	๐.๕๓	ดีมาก
รวม	๔.๖๐	๐.๕๒	ดีมาก

๑.๒ ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนรายบุคคลของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ จากนักศึกษา

แหล่งฝึก / อ.นิเทศ	ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$)	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.)	แปลผล	ข้อเสนอแนะอื่น ๆ
๑. อ.ดร.สิริอร พัวศิริ	๔.๕๑	๐.๖๐	ดีมาก	- อาจารย์สอนเป็นลำดับขั้นตอน มีการเชื่อมโยงทฤษฎีกับแนวทางปฏิบัติ - กระตุ้นการแสดงความคิดเห็นดีมาก - อาจารย์ช่วยเหลือทุกอย่างให้แนวทางในการสอนสุขศึกษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วย - อาจารย์ไว้วางใจในการทำงานแต่ละอย่าง เปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นตลอดครับ
๒. อ.ดร.ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ	๔.๗๕	๐.๔๔	ดีมาก	- อาจารย์สอนเข้าใจ - อาจารย์ให้คำแนะนำดี

แหล่งฝึก / อ.นิเทศ	ค่าเฉลี่ย ($\bar{x}$)	ส่วน เบี่ยงเบน มาตรฐาน (S.D.)	แปลผล	ข้อเสนอแนะอื่น ๆ
๓. อ.วรภรณ์ ทินวัง	๔.๖๘	๐.๕๐	ดีมาก	-อาจารย์สอนและให้ความรู้ดีมาก -อาจารย์ใจดีและสอนดีมาก จะคอยพูดเพิ่มเติมในส่วนของการศึกษาบกพร่องในส่วนนั้น ๆ อาจารย์รับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา ให้นักศึกษาได้ร่วมวางแผนการฝึกปฏิบัติ และคอย support จิตใจและคอยให้คำปรึกษานักศึกษาเสมอ -ชอบการนิเทศของอาจารย์มาก อาจารย์จะให้ลองทำก่อนแล้วอาจารย์จะคอยเสริมในสิ่งที่เราขาด หรือให้คำแนะนำได้ดี อาจารย์คอย save ความรู้สึกเราตลอดการฝึก รักอาจารย์มาก -อาจารย์นิเทศให้คำแนะนำดี เปิดโอกาสให้นักศึกษาแสดงความคิดเห็น
๔. อ.นฤพร พงษ์คุณากร	๔.๓๘	๐.๗๐	ดี	-อาจารย์สอนดี ใจดีมาก -อาจารย์ใจดีมาก ๆ แต่อยากให้มีการทำ Clinical teaching เพิ่มเติมในส่วนที่นักศึกษาบกพร่อง เพิ่มเติมความรู้ให้นักศึกษามากขึ้น -อาจารย์มีการสอนและยกตัวอย่างให้เห็นภาพชัดเจนมาก
๕. อ.มณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์	๔.๖๑	๐.๕๐	ดีมาก	-ดีมาก
๖. อ.วินัย รอบคอบ	๔.๘๔	๐.๓๖	ดีมาก	-อาจารย์เน้นเนื้อหา สอนเป็นลำดับขั้นตอน เข้าใจง่าย
๗. อ.วีระชัย เชื้อนแก้ว	๔.๗๐	๐.๔๖	ดีมาก	-อาจารย์มีการสอนที่เน้นและสรุปใจความสำคัญและยกตัวอย่างพร้อมอธิบายเข้าใจได้ง่าย
๘. พรทิพา บุญหมื่น	๔.๖๙	๐.๔๙	ดีมาก	-อาจารย์มีความเอาใจใส่นักศึกษาดีมาก

๒. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
-ผู้ป่วยในชุมชนบางรายไม่มีปัญหาด้านจิตเวชที่ชัดเจน ทำให้นักศึกษาขาดประสบการณ์ที่ครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วยทุกระยะของการเจ็บป่วย ทั้งนี้ได้แก้ไขโดยการ Conference ร่วมกันทำให้ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์กับกลุ่มอื่นๆ	-ประสานงานพื้นที่ในการเตรียมผู้ป่วยที่เหมาะสมกับลักษณะวิชา

๓. การประเมินการฝึกภาคปฏิบัติ/ประสบการณ์ภาคสนามโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
ไม่มี

๔. การทวนสอบผลการเรียนรู้ในรายวิชา

การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับรายวิชา วิทยาลัยฯ มีการทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาตามระเบียบปฏิบัติการประเมินผู้เรียน โดย

4.1 หัวหน้าภาควิชา (ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) ผู้รับผิดชอบวิชาและผู้สอน ดำเนินการทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาระดับรายวิชา ทุกรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ภายใน 2 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน และส่งให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

4.๒ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษาให้สอดคล้องตามที่กำหนดไว้ใน มคอ.๔

4.๓ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรวิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานเสนอคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยเพื่อปรับปรุงแก้ไขต่อไป

หมวดที่ ๖ แผนการปรับปรุง

๑. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม และความก้าวหน้าของการปรับปรุงตามที่ระบุไว้ใน มคอ. ๔ ข้อ ๒.๓

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๔	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
๑. เพื่อพัฒนาทักษะการ เรียนรู้ตามหลักการ Transformative Learning โดยผ่าน กระบวนการ Reflective อย่างต่อเนื่อง	๑.๑ จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ ของการฝึกภาคปฏิบัติที่สอดคล้องกับ การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และพัฒนาทักษะการเรียนรู้ตาม หลักการ Transformative Learning โดยจัดให้นักศึกษาทุกคน ได้รับการสะท้อนคิด (Reflective) อย่างลึกซึ้งรายบุคคลจากอาจารย์ นิเทศอย่างน้อย คนละ ๑ ครั้งต่อ วอร์ด เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ โดย รายละเอียดการสะท้อนคิดจะ สอดคล้องกับทักษะการสนทนาเพื่อ การบำบัด คือ ๑. ความรู้สึกโดยรวมของ พยาบาลที่มีต่อผู้ป่วย/สถานการณ์ที่ เกิดขึ้น ๒. ท่าทีของผู้ป่วยที่มีต่อ พยาบาลและสิ่งแวดล้อม ๓. สิ่งที่ได้จากการเรียนรู้และ ทำให้เกิดการพัฒนาในตนเอง (ทั้ง ทางด้านบวกและด้านลบ) ๔. ปัญหาและอุปสรรค ๑.๒ การจัดการเรียนการสอนแบบ Transformative learning น า กระบวนการเรียนรู้แบบ TL มาใช้ ในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของ นักศึกษา ในภาคปฏิบัติ มี ๖	นักศึกษาบางส่วนไม่ สามารถสะท้อนคิด ให้เป็นระบบ	ผู้สอนกำหนดประเด็นใน การสะท้อนคิด และใช้ คำถามกระตุ้นการคิด นักศึกษาอย่างเป็นระบบ

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๔	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
	ขั้นตอน ดังนี้ ๑. ภาวะชะงัก (Disruptionis) ที่เกิดขึ้นในตัวนักศึกษา เพื่อให้เกิดเป็นประสบการณ์ใหม่ การมอบหมายงาน ควรมอบหมายกรณีศึกษาที่มีความซับซ้อน และนักศึกษาไม่เคยเจอ การใช้คำถามกับนักศึกษาเพื่อให้เกิดการชะงัก ๒. เรียนรู้อย่างมีความหมาย (Meaning) ให้นักศึกษาตั้งเป้าหมายของการเรียนรู้แต่ละวัน ๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิมกับประสบการณ์ใหม่ (Connected knowledge) ให้เล่าถึงประสบการณ์เดิม มุมมองต่อสถานการณ์ทางจิตเวช การนำไปใช้กับผู้ป่วยและวางแผนและประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติการพยาบาล สอดแทรกจริยธรรมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ๔. ปฏิสัมพันธ์บนพื้นฐานความจริงใจ/สุนทรียสนทนา (Dialogue) ใช้กรณีศึกษาจิตเวชที่มีการวินิจฉัยโรคที่ต่างกันของกลุ่มเพื่อการเรียนรู้ในกระบวนการกลุ่ม ๕. อาจารย์ผู้สอนใช้คำถามกระตุ้น เป็นคำถามที่ไม่กดดันผู้เรียน และสร้างบรรยากาศ (Motivative environment) ให้เป็นกัลยาณมิตร นิเทศใกล้ชิด เอื้ออาทรต่อผู้เรียน ๖. สะท้อนคิด (Reflection) โดยให้อาจารย์เป็นคนสะท้อนคิด และให้นักศึกษาสะท้อนคิดตนเอง		

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๔	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมของนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง	๒.๑ เชื่อมโยงการเรียนการสอนภาคทฤษฎี สู่การปฏิบัติให้มีความชัดเจนต่อเนื่องเพิ่มขึ้น โดยในการ pre-clinic มีการระบุในตารางกิจกรรม pre-clinic ในหัวข้อการสาธิตและสาธิตย้อนกลับในการปฏิบัติบาง procedure เช่น การตรวจสภาพจิต เทคนิคการสนทนา เพื่อการบำบัด การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด เป็นต้น เพื่อให้นักศึกษามีความพร้อมอย่างก่อนฝึกปฏิบัติจริง ๒.๒ ในการ pre-clinic มอบหมายใบงานให้นักศึกษาทำ Mapping ความรู้ในหัวข้อที่กำหนดโดยให้นักศึกษาสรุปประเด็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วัตถุประสงค์ กิจกรรมการพยาบาล ในกลุ่มโรคตามเกณฑ์การวินิจฉัยโรคจิตเวช DSM-V ๒.๓ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา และอาจารย์ที่สอนภาคปฏิบัติร่วมกันกำหนดความรู้ที่นักศึกษาทุกคนจะต้องผ่านการประเมินในรายวิชา (blueprints) โดยกำหนดไว้ในคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติอย่างชัดเจน ๒.๔ การ Conference กำหนดให้มีการเชื่อมโยงไปสู่ทุกเนื้อหา/หลักการที่สำคัญของการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช และเชื่อมโยงไปสู่ทุกระยะของการพยาบาล ๒.๕ กำหนดให้อาจารย์ประจำกลุ่มทบทวนความรู้/ทักษะก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริงอีกครั้งในทุกกลุ่มย่อย	ไม่มี	ไม่มี

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๔	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
	๒.๖ การสอนในคลินิกเรื่องการรักษาด้วยไฟฟ้า ให้เพิ่มการสาธิตวิธีการจับ การพริก และการดูแลผู้ป่วยขณะทำการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบไม่ใช้ยา (Unmodified ECT) รวมทั้งเปิดวิดิทัศน์การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่รักษาด้วยไฟฟ้าแบบใช้ยา (modified ECT) ให้นักศึกษารับชมอีกครั้ง		
๓. เพื่อเตรียมทักษะในการบริหารยาจิตเวชและการใช้ยาจิตเวชในการป้องกันความเสี่ยงจากการใช้ยาที่อาจเกิดขึ้นในการปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกและติดตามผลข้างเคียงที่เกิดขึ้น รวมทั้งการใช้ยาจิตเวชสมเหตุสมผล (Rational Drug Use: RDU)	๓. การบริหารยาจิตเวช รวมทั้งสมรรถนะที่พึงมีเพื่อการใช้ยาจิตเวชอย่างสมเหตุผล (RDU competency) ซึ่งแบ่งสมรรถนะที่พึงมีของผู้ใช้ยาเป็น ๒ มิติ ได้แก่ การร่วมปรึกษาหารือก่อนใช้ยา (Consultation) และการดูแลให้เกิดการใช้ยาที่ดีอย่างสมเหตุผล (Prescribing governance) ซึ่งในแต่ละมิติ ประกอบด้วยสมรรถนะย่อย ๖ ด้าน (สมรรถนะที่ ๑-๖) และ ๔ ด้าน (สมรรถนะที่ ๗-๑๐) ตามลำดับ ดังนี้ การร่วมปรึกษาหารือก่อนใช้ยา (Consultation) ๑. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วยที่อาจเกี่ยวข้องกับ การใช้ยา หรือ ความจำเป็นต้องใช้ยารักษาได้ (Assess the patient) ๒. สามารถเลือกใช้ยาได้อย่างเหมาะสม ตามความจำเป็น (Consider the options)	ไม่มี	ไม่มี

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๕	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
	๓. สามารถสื่อสารเพื่อให้การตัดสินใจร่วมของผู้ป่วยในการใช้ยาเป็นไปบนข้อมูลทางเลือกที่ถูกต้องเหมาะสมกับบริบทและเคาเรนในมุมมองของผู้ป่วย (Reach a shared decision) ๔. สามารถสั่งใช้ยาได้อย่างถูกต้อง (Prescribe) ๕. สามารถให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการใช้ยาได้อย่างเพียงพอ (Provide information) ๖. สามารถติดตามผลการรักษาและรายงานผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้ยาได้ (Monitor and review) การดูแลให้เกิดการใช้ยาที่ต่ออย่างสมเหตุผล (Prescribing governance) ๗. สามารถใช้ยาได้อย่างปลอดภัยทั้งต่อผู้ป่วย และไม่เกิดผลกระทบต่อบุคคลโดยรวม (Prescribe safety) ๘. สามารถใช้ยาได้อย่างเหมาะสมตามความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ และเป็นไปตามหลักเวชจริยศาสตร์ (Prescribe professionally)		

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๔	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไป ปรับปรุงการจัดการเรียน การสอนครั้งต่อไป
	๙. สามารถพัฒนาความรู้ ความสามารถในการใช้ยาได้อย่าง ต่อเนื่อง (Improve prescribing practice) ๑๐. สามารถทำงานร่วมกับบุคลากร อื่นแบบสหวิชาชีพ เพื่อส่งเสริมให้ เกิดการใช้อย่างสมเหตุผล (Prescribe as part of a team)		
4. เพื่อเตรียมหนังสือ ตำรา และวารสารที่ เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชา เพียงพอสิ่ง รวมทั้ง สนับสนุนการเรียนรู้และ แหล่งเรียนรู้ให้มีความ พร้อมในการฝึก ภาคปฏิบัติที่ต่อเนื่อง	๔.๑ ประสานบรรณารักษ์ห้องสมุด ทั้งในวิทยาลัยและห้องสมุด โรงพยาบาล เพื่อจัดเตรียมหนังสือ และตำราที่เกี่ยวข้องอย่างเพียงพอ และแนะนำตำรา และวารสาร เกี่ยวกับการพยาบาลจิตเวชเพิ่มเติม จากแหล่งค้นคว้าและฐานข้อมูล ออนไลน์ต่าง ๆ ทั้งจากห้องสมุดและ ฐานข้อมูลวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิด การเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ ๔.๒ ประสานความพร้อมของ ห้องเรียนและสิ่งสนับสนุนการ เรียนรู้ในภาคปฏิบัติล่วงหน้าให้มี ความพร้อมและเหมาะสม เพื่อให้ เกิดประสิทธิภาพการจัดการเรียน การสอนรายวิชา ๕.๓ วางแผนเตรียมชุมชนและแหล่ง ฝึกเพื่อเตรียมผู้ป่วยและแหล่งเรียนรู้ ในชุมชนเขตรับผิดชอบ รพ.สต.ต้น ธงชัย และ รพ.สต. ท่าโหมกในการฝึก ปฏิบัติ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ตาม ลักษณะของรายวิชา	ไม่มี	ไม่มี

๒. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือ เหตุผลในการพัฒนา/ ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
การคัดเลือกและมอบหมาย ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนมีความเหมาะสม สอดคล้องกับ ลักษณะวิชา	-ผลการประเมินพบว่าพื้นที่ ในการฝึกปฏิบัติระยะทางในการเดินทางไกลมาก	-ประสานงานพื้นที่และ ติดตามรายละเอียดผู้ป่วย ก่อนนำนักศึกษาเข้าไป ฝึกปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบวิชา
	-ผลการประเมินของ นักศึกษาและอาจารย์ผู้สอน พบว่าผู้ป่วยในชุมชนบางราย ไม่มีปัญหาด้านจิตเวชที่ ชัดเจน ทำให้นักศึกษาขาด ประสบการณ์ที่ครอบคลุม ลักษณะวิชา	-วางแผนเตรียมพื้นที่ ชุมชนและแหล่งฝึกที่อยู่ในเขตอำเภอเมืองไม่ไกล มากและมีจำนวนผู้ป่วย เพียงพอในการฝึกปฏิบัติ คือ รพ.สต.ศรีห่มวดเกล้า และ รพ.สต.โทกหัวช้าง เพื่อเตรียมผู้ป่วยและ แหล่งเรียนรู้ในชุมชนใน การฝึกปฏิบัติครั้งต่อไป เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ตาม ลักษณะของรายวิชา	ผู้รับผิดชอบวิชา

สรุปผลการบูรณาการการเรียนการสอนกับการวิจัย วิชา ปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

การบูรณาการการเรียนการสอนกับการวิจัย โดยนำแนวคิด Mental health Literacy ไปส่งเสริม สุขภาพจิตในการฝึกปฏิบัติจิตเวชชุมชน (รพ.สต.ต้นธงชัย และ รพ.สต.ท่าโทก) ในช่วงที่นักศึกษา ปี ๓ รุ่น ๔๐ AB ฝึกปฏิบัติวิชา ปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช ในหัวข้อวิจัยการรู้เท่าทันสุขภาพจิตของประชาชน ในจังหวัดลำปาง ระหว่างวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ – ๗ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยประเมินการรู้เท่าทันสุขภาพจิตของ ญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.ต้นธงชัย และ รพ.สต.ท่าโทก โดยประเมินการรู้เท่าทัน สุขภาพจิต จำนวนทั้งหมด ๑๘ ราย ซึ่งผลของการประเมินการรู้เท่าทันสุขภาพจิต พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ ๗๒.๒๒ มีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตและความผิดปกติทางจิตอยู่ในระดับปานกลาง ความเชื่อ เกี่ยวกับสุขภาพจิตของกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อยู่ในระดับปานกลาง ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๒.๗๗ ส่วนในด้าน ความสามารถในการรับรู้ ป้องกัน และจัดการกับปัญหาทางจิต อยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ยเท่ากับ ๒.๘๓ ซึ่ง สอดคล้องกับผลการวิจัย เรื่อง การรู้เท่าทันสุขภาพจิตของประชาชนในจังหวัดลำปาง (มณีรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์ และคณะ, ๒๕๖๐)

๔. ข้อเสนอแนะเพื่อการบริหารหลักสูตร

ไม่มี

๕. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน

(/) ไม่มี

() มี

๖. งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ	งบที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณที่ใช้จริง
๑. ค่าตอบแทนการปฐมนิเทศและประเมินผล	๒๙,๗๐๐	๒๙,๗๐๐
๒. ค่าตอบแทนแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ	๔๕,๓๕๐	๔๕,๓๕๐
๓. ค่าใช้จ่ายการเดินทางของอาจารย์	๑๐๔,๔๕๐	๑๐๔,๔๕๐
๔. ค่าใช้จ่ายการเดินทางของอาจารย์ไปประสานงานแหล่งฝึกและจ่ายค่าตอบแทน	๑,๒๘๐	๑,๒๘๐
๕. ค่าคู่มือการฝึกปฏิบัติ	๑๐,๖๐๐	๑๐,๖๐๐
รวม	๑๙๑,๓๘๐	๑๙๑,๓๘๐

ลงชื่อ...../.....ผู้รับผิดชอบวิชา
(นางนฤพร พงษ์คุณากร/นายวินัย รอบคอบ)

ลงชื่อ.....ผู้ประสานสาขา
(นายวินัย รอบคอบ)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(นางวรรณกร ทินวัง)

ลงชื่อ.....ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล)

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ
(นางรุ่งกานจน์ วุฒิ)

วันที่...../...../.....