

**หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต**  
**สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน**  
**หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565**

---

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา                      มหาวิทยาลัยนเรศวร  
คณะ/ภาควิชา                                      คณะพยาบาลศาสตร์

**หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

**1. รหัสและชื่อหลักสูตร**

ภาษาไทย                      :    หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน  
ภาษาอังกฤษ                      :    Master of Nursing Science Program in Community Nurse Practitioner

**2. ชื่อปริญญาและสาขาวิชา**

ชื่อเต็ม (ไทย)                      :    พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)  
ชื่อเต็ม (อังกฤษ)                      :    Master of Nursing Science (Community Nurse Practitioner)  
ชื่อย่อ (ไทย)                      :    พย.ม. (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)  
ชื่อย่อ (อังกฤษ)                      :    M.N.S. (Community Nurse Practitioner)

**3. วิชาเอก**

ไม่มี

**4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร**

แผน ก แบบ ก 2 จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

**5. รูปแบบของหลักสูตร**

**5.1 รูปแบบ**

หลักสูตรระดับ 4 (ปริญญาโท) ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์  
พ.ศ.2560

**5.2 ภาษาที่ใช้**

ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

**5.3 การรับเข้าศึกษา**

รับนิสิตไทย และนิสิตต่างชาติที่เข้าใจภาษาไทยเป็นอย่างดี

- 5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น  
เป็นหลักสูตรเฉพาะของสถาบันที่จัดการเรียนการสอนโดยตรง
- 5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา  
ให้ปริญญาเพียงสาขาวิชาเดียว
6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตร
- 6.1 กำหนดการเปิดสอน ภาคการศึกษาต้น ปีการศึกษา 2565 เป็นต้นไป
- 6.2 เป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน  
หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565 ปรับปรุงจาก พ.ศ.2560
- 6.3 คณะกรรมการของมหาวิทยาลัย เห็นชอบ/อนุมัติหลักสูตร
- คณะกรรมการวิชาการ ในการประชุม ครั้งที่ 15/2564 เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2564
  - คณะกรรมการประจำบัณฑิตวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 12 มกราคม 2565
  - คณะกรรมการสภาวิชาการ ในการประชุม ครั้งที่ 3/2565 เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2565
  - สภามหาวิทยาลัย ในการประชุม ครั้งที่ 296(4/2565) เมื่อวันที่ 26 มีนาคม 2565
  - สภาการพยาบาล ในการประชุม ครั้งที่ 8/2565 เมื่อวันที่ 19 กันยายน 2565
7. ความพร้อมในการเผยแพร่หลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานเปิดหลักสูตร  
หลักสูตรจะได้รับการเผยแพร่ว่าเป็นหลักสูตรที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามมาตรฐานคุณวุฒิ  
ระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2560 ในปีการศึกษา 2566
8. อาชีพที่สามารถประกอบได้ภายหลังสำเร็จการศึกษา
- 8.1 เป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ทั้งในสถานบริการสุขภาพระดับ  
ปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ในหน่วยบริการอื่นๆ เช่น กองสาธารณสุข องค์การปกครองส่วน  
ท้องถิ่น เป็นต้น
- 8.2 เป็นนักวิชาการหรืออาจารย์พยาบาลในสถาบันการศึกษาและสถาบันทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน หรือการพยาบาลชุมชน
- 8.3 เป็นนักวิจัยในคลินิกหรือโรงพยาบาล สถาบันการศึกษา สถาบันทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ และ  
ระบบสุขภาพชุมชน

9. ชื่อ นามสกุล ตำแหน่งและคุณวุฒิการศึกษาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่ง	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาระการสอน (ชม./สัปดาห์)	
									ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้แล้ว
1	นางสาวชุลีกร दानุฑธศิลป์**	4511034441	รอง ศาสตราจารย์	ส.ด. วท.ม. พย.บ.	การพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลสาธารณสุข พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย ไทย ไทย	2551 2541 2535	11.10	11
2	นางยุวรงค์ จินทรวิจิตร**	4511032005	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Dr.P.H. M.P.H.	International Health & Development International Health & Development พัฒนาสุขภาพ พยาบาลและผดุงครรภ์	Tulane University Tulane University	USA USA	2542 2538	10.20	10
3	นางสาววรรรณ ทิพย์วีรัมย์**	4511050645	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. วท.ม. พย.บ. เกียรตินิยม อันดับ 1	การพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลสาธารณสุข พยาบาลศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์	ไทย ไทย ไทย	2553 2543 2538	11.20	11
4	นางสาวสุภาพร แนวบุตร	4511078377	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. พย.ม. คม. พย.บ.	การพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลอนามัยชุมชน สุศึกษา พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย ไทย ไทย ไทย	2555 2548 2541 2537	9.80	9

หมายเหตุ \*\* หมายถึง ผู้ที่ได้รับหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาระยะเบื้องต้น)

## 10. สถานที่จัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

## 11. สถานการณ์ที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

### 11.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เป็นปัจจัยสำคัญในการพัฒนาประเทศไปสู่เป้าหมายการเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วที่ขับเคลื่อนโดยภูมิปัญญาและนวัตกรรม ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีการวางรากฐานการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์อย่างเป็นระบบ ให้เป็นทรัพยากรมนุษย์ที่ดี เก่ง และมีคุณภาพพร้อมขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศไปข้างหน้าได้อย่างเต็มศักยภาพ โดยเน้นการจัดระบบการศึกษามูลฐานสมรรถนะที่มีคุณภาพสูงและยืดหยุ่น พัฒนาความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ยกระดับสถาบันการศึกษาในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญสู่ความเป็นเลิศ นอกจากนี้ กรอบแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ยังระบุว่า แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงระดับโลกที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพใน 10 ปีข้างหน้าด้านการรักษาพยาบาลที่สำคัญคือ ประเทศชาติมีความต้องการบุคลากรที่มีความสามารถในการนำเทคโนโลยีดิจิทัล ใหม่ ๆ มาใช้ในการรักษาพยาบาลเพิ่มสูงขึ้น

### 11.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางสังคมและวัฒนธรรม

การเปลี่ยนแปลงของโลกในการพัฒนานวัตกรรมทางเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างก้าวกระโดด การเคลื่อนย้ายของประชากรอย่างเสรี การเปลี่ยนแปลงสภาพสิ่งแวดล้อมเกี่ยวกับอุณหภูมิโลกสูงขึ้นส่งผลให้สภาพภูมิอากาศแปรปรวนและก่อให้เกิดเหตุภัยพิบัติทางธรรมชาติที่รุนแรง การเพิ่มขึ้นของโรคระบาด สิ่งเหล่านี้ส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของประเทศ โดยการพัฒนาที่ยั่งยืน (The Sustainable Development Goals: SDGs) ถูกกำหนดเป็นวาระหลักของนโยบายสาธารณะในยุคปัจจุบัน และสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ของแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ.2559-2579) ตามนโยบายรัฐบาลที่จะนำประเทศไทยก้าวสู่ไทยแลนด์ 4.0 โดยเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนเกี่ยวข้องกับการแพทย์และสาธารณสุขได้กำหนดไว้ในเป้าหมายข้อที่ 3 คือ การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีในทุกช่วงอายุ จึงเป็นหน้าที่ของบุคลากรในทีมสุขภาพที่จะร่วมมือกันทำให้บรรลุเป้าหมายภายในปี พ.ศ.2573 นอกจากนี้การเปลี่ยนแปลงของปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วยของประชาชน ที่เกิดขึ้นจากพฤติกรรม สิ่งแวดล้อม และระบบการบริหารจัดการสาธารณสุข ซึ่งเป็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ (Health determinants) ทำให้ประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและความแตกต่างของสถานะสุขภาพที่ไม่เป็นธรรมที่เกิดขึ้น จากปัจจัยสังคมกำหนดสุขภาพ (Social determinants) อีกทั้งปัจจุบันพบภัยพิบัติที่มีความรุนแรงมากขึ้นทุกปี รวมทั้งมีโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำเกิดขึ้น โดยเฉพาะวิกฤติโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีการระบาดทั่วทั้งโลก ซึ่ง

- ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว ชุมชนและสังคมเป็นวงกว้าง พยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนที่ปฏิบัติงานในสถานการณ์เปลี่ยนแปลงดังกล่าวได้ จะต้องมีการพัฒนาความรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ พัฒนาสมรรถนะการดูแลสุขภาพ มีทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อให้บริการด้านสุขภาพโดยอาศัยเทคโนโลยี (Telemedicine, Telehealth) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาหลักสูตรการพยาบาล
- 11.3 นโยบายสุขภาพ และการปฏิรูปการบริหารราชการ รวมถึงการนำหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ ส่งผลกระทบต่อปรับเปลี่ยนระบบบริการสุขภาพ ดังนั้นการเตรียมพยาบาลเวชปฏิบัติให้มีการทำงานเชิงรุกและมีภาวะผู้นำสามารถทำงานร่วมกับทีมสุขภาพให้การดูแลประชากรทุกกลุ่มวัย และทุกระยะสุขภาพ และทันต่อการเปลี่ยนแปลงและความคาดหวังของกลุ่มผู้ใช้บริการ สอดคล้องกับงานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิทั้งการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสภาพ จะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดี
- 11.4 หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดของกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ในการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาเน้นการผลิตบัณฑิตให้มีคุณภาพและให้ได้ตามมาตรฐานเพิ่มขึ้น จึงนำมาซึ่งการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตร
- 11.5 ความตื่นตัวของสภาวิชาชีพที่เน้นให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ มีความรู้ความสามารถในการให้บริการตามมาตรฐานการพยาบาล ส่งเสริมให้มีความรู้ความสามารถในการเป็นพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง โดยเป็นพยาบาลผู้เชี่ยวชาญที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยสภาการพยาบาลได้ประกาศข้อบังคับว่าด้วยวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นสูงแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2553 ที่เน้นให้สถาบันการศึกษาพยาบาลมีความสามารถทางวิชาการและการวิจัยทางการพยาบาล จัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา โดยมีหน่วยกิตตามหลักสูตรที่สภาการพยาบาลกำหนดไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต และเสนอขอความเห็นชอบหลักสูตรต่อสภาการพยาบาล เพื่อให้มั่นใจได้ว่าสถาบันการศึกษาพยาบาลนั้นสามารถจัดการเรียนการสอนได้มีมาตรฐาน เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยบริการพยาบาลสามารถให้บริการผู้ใช้บริการอย่างมีคุณภาพ ให้บริการด้วยความรู้ความสามารถ มีทักษะการตัดสินใจ มีคุณธรรมจริยธรรมและให้บริการที่มีคุณภาพตรวจสอบได้ตามมาตรฐานวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์
- 11.6 ผลการติดตามบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาต่อการปฏิบัติงานโดยผู้ใช้บัณฑิต หลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุงพ.ศ.2560) ศิษย์เก่าที่สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา 2563 มีผู้ประเมิน 3 คนจาก 4 คน พบว่า ผู้ใช้บัณฑิตมีความพึงพอใจต่อผลการเรียนรู้ที่คาดหวังโดยรวม อยู่ระดับมาก ( $\bar{X} = 4.26$ , S.D. = 0.85) พิจารณารายด้านของผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง พบว่า ด้านการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศมีค่าเฉลี่ยสูงสุด ( $\bar{X} = 4.75$ , S.D. = 0.43) รองลงมา ได้แก่ ด้านความรู้ ( $\bar{X} = 4.33$ , S.D. = 0.75) ด้านคุณธรรมจริยธรรม ( $\bar{X} = 4.15$ ,

S.D. = 0.79) ด้านทักษะทางปัญญา ( $\bar{X} = 4.13$ , S.D. = 1.05) และด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ( $\bar{X} = 4.00$ , S.D. = 1.00) และศิษย์เก่าประเมินความพึงพอใจตามอัตลักษณ์ของบัณฑิตมหาวิทยาลัยนเรศวร พบว่า ด้านเป็นคนเก่งมีค่าเฉลี่ยสูงสุด ( $\bar{X} = 4.36$ , S.D. = 0.88) รองลงมา ได้แก่ ภูมิใจในชาติ ( $\bar{X} = 4.25$ , S.D. = 0.83) เป็นคนดี ( $\bar{X} = 4.13$ , S.D. = 0.60) และมีวินัย ( $\bar{X} = 4.13$ , S.D. = 0.60) ตามลำดับ

ผลการประเมินหลักสูตรโดยศิษย์เก่าที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา 2563 หลักสูตรพยาบาลศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (หลักสูตรปรับปรุงพ.ศ. 2560) จำนวน 6 คน พบว่า ค่าเฉลี่ยของวัตถุประสงค์หลักสูตรโดยรวมอยู่ระดับดีมากทุกหัวข้อ ได้แก่ ความชัดเจนของภาษา ( $\bar{X} = 4.67$ , S.D. = 0.516) สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง ( $\bar{X} = 4.67$ , S.D. = 0.516) ความสอดคล้องกับความต้องการของสังคม ( $\bar{X} = 4.67$ , S.D. = 0.516) และความสอดคล้องกับเอกลักษณ์ของวิชาชีพพยาบาล ( $\bar{X} = 4.8$ , S.D. = 0.408) ในส่วนโครงสร้างของหลักสูตร เกี่ยวกับจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรมีค่าเฉลี่ยระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.67$ , S.D. = 0.516) และจำนวนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์ ค่าเฉลี่ยระดับดีมาก ( $\bar{X} = 4.87$ , S.D. = 0.408) ควรใช้ความถี่ด้วย

จากสถานการณ์ที่จำเป็นและผลการประเมินหลักสูตรดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตรจึงเห็นความสำคัญของการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร เพื่อพัฒนาให้ผู้สำเร็จการศึกษาที่จะเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ซึ่งเป็นทีมสุขภาพหลักในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้มีสมรรถนะเพิ่มมากขึ้นตามผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง ผ่านการจัดการศึกษาตามมาตรฐานระดับอุดมศึกษา และสามารถตอบสนองความต้องการที่สังคมคาดหวัง

## 12. ผลกระทบจาก ข้อ 11 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

### 12.1 การพัฒนาหลักสูตร

การพัฒนาหลักสูตรจะเน้นการพัฒนาผู้สำเร็จการศึกษาให้มีศักยภาพในการเป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพตามที่สภาการพยาบาลกำหนดและทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก โดยขยายบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนให้มีขอบเขตเพิ่มขึ้น และมีสมรรถนะและทักษะตามนโยบายด้านสาธารณสุขของประเทศ เพื่อส่งเสริมศักยภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชนในการดูแลสุขภาพโดยเน้นผู้ใช้บริการเป็นสำคัญ เพิ่มบทบาทของผู้สำเร็จการศึกษาในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค บทบาทในการรักษาโรคเบื้องต้นและการให้ภูมิคุ้มกันโรค และการดูแลฟื้นฟูสภาพผู้ใช้บริการ อีกทั้งการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและเครือข่ายในการพัฒนาสุขภาพ ซึ่งพยาบาลจำเป็นต้องพัฒนาทักษะในการประเมินสุขภาพผู้ที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน และมีความหลากหลายทางวัฒนธรรม สามารถพัฒนาองค์ความรู้ทางการพยาบาลชุมชน การวิจัยและนวัตกรรม ใช้งานวิจัยเป็นฐานและยึดหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง ตลอดจนจัดการระบบการดูแลให้

สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในสังคมปัจจุบัน สามารถใช้เทคโนโลยีและสารสนเทศได้เป็นอย่างดี เพื่อสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการประกอบวิชาชีพอย่างสร้างสรรค์ และสอดคล้องกับอัตลักษณ์ของนิสิตมหาวิทยาลัยนเรศวร คือ เป็นคนดี คนเก่ง มีวินัย ภูมิใจในชาติ

## 12.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

มหาวิทยาลัยนเรศวร มีเป้าหมายเพื่อก้าวไปสู่มหาวิทยาลัยวิจัยและนวัตกรรม (Research and Innovation-base University) ที่มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับ และสร้างผู้นำทางการวิจัย ตลอดจนตระหนักถึงความสำคัญและวิธีการวิจัยหาความรู้เพิ่มเติมได้ในอนาคต และมีปรัชญาการศึกษาในการผลิตบัณฑิต ที่ก่อให้เกิดการแก้ปัญหาอันเกิดจากความไม่รู้ รวมทั้งส่งเสริมให้สามารถใช้เทคโนโลยีและกระตุ้นให้มีการผลิตนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้ต่าง ๆ มากขึ้น อันจะนำไปสู่การเพิ่มมูลค่าของทรัพยากร เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนกำลังคนที่มีความรู้ระดับสูงทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับการพัฒนาประเทศ ผลงานวิจัยเชิงบูรณาการที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม ทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับประเทศ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มุ่งสร้างบัณฑิตด้านการพยาบาลให้มีความเป็นเลิศทางวิชาการในระดับชาติและนานาชาติ มีคุณธรรม จริยธรรม มีสมรรถนะทางวิชาชีพ มีความรักและภูมิใจในสถาบันและประเทศที่ติงามของชาติ และเรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพให้รองรับสังคมและเทคโนโลยีที่เปลี่ยนไปอย่างฉับพลันทั้งในปัจจุบันและอนาคต

ด้วยเหตุผลดังกล่าวมาข้างต้น คณะพยาบาลศาสตร์ จึงเห็นความสำคัญอย่างยิ่งในการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชา การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่มีความรู้และทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้นและการดูแลฟื้นฟูสภาพผู้ใช้บริการและครอบครัว ตลอดจนสามารถออกแบบระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ ผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลที่สามารถแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชน อันจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนต่อไป

## 13. ความสัมพันธ์กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/ภาควิชาอื่นของสถาบัน

### 13.1 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอน

ไม่มี

### 13.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/ภาควิชาอื่น

ไม่มี

### 13.3 การบริหารจัดการ

ไม่มี

## หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

### 1. ปรัชญา ความสำคัญ และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร

#### 1.1 ปรัชญาของหลักสูตร

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร มีความเชื่อว่า การสร้างความก้าวหน้าทางวิชาการให้กับพยาบาล โดยให้มีความรู้ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชนครอบคลุมบทบาทการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพบนพื้นฐานของผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งพัฒนาหลักสูตรด้านคุณธรรมและจริยธรรม เชื่อมโยงและบูรณาการความรู้เชิงประจักษ์จากศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง งานวิจัย โดยจัดการศึกษาที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน และการได้รับประสบการณ์ในสถานการณ์จริง ทั้งนี้เพื่อผลิตมหาบัณฑิตที่มีความรอบรู้ มีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ มีความเป็นผู้นำ สามารถจัดการปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อน และออกแบบบริการในการดูแลสุขภาพประชากรทุกกลุ่มทั้งระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน และปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ และการพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อจัดการ/แก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

#### 1.2 ความสำคัญ

การจัดการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งให้ผู้เรียนเป็นพยาบาลเวชปฏิบัติที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในองค์ความรู้ด้านการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เน้นการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้นที่พบบ่อยของประชาชนในชุมชน การดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังในบริบทของครอบครัวและชุมชน ตลอดจนส่งเสริมการมีส่วนร่วมและพัฒนาเครือข่ายการดูแลสุขภาพของชุมชน เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงปัญหาสุขภาพของโลก และให้มีความทันสมัยและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี เศรษฐกิจและสังคม การจัดการในหลักสูตรนี้ มุ่งพัฒนาให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา และข้อบังคับของสภาการพยาบาล ซึ่งเป็นกระบวนการเตรียมพยาบาลเวชปฏิบัติให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ และสอดคล้องกับพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์และมหาวิทยาลัยนเรศวร ที่มุ่งเป็นไทจากอวิชา



### 1.3 วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน มุ่งผลิตมหาบัณฑิต ให้มีความรู้ความสามารถ ดังนี้

- 1) ปฏิบัติตนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาการและวิชาชีพ และสามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรม
- 2) มีความรู้ความเข้าใจในทฤษฎีสำคัญในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและแนวคิดทฤษฎีเพื่อนำมาใช้ในการทำวิจัย หรือประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้
- 3) บูรณาการความรู้ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนและศาสตร์เกี่ยวข้อง การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ การคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงในการวางแผนงาน การออกแบบบริการ และการจัดการระบบการดูแลบุคคล กลุ่มคน ครอบครัว และชุมชนด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ
- 4) มีทักษะการทำวิจัย รวบรวมผลงานวิจัย และสังเคราะห์งานวิจัย ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรม การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อแก้ไขปรับปรุง และพัฒนาคุณภาพการบริการสุขภาพในการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 5) ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สหวิชาชีพ เครือข่ายต่างๆ ทำงานเป็นทีมและทำงานร่วมกับประชาชนในชุมชนโดยใช้หลักการสร้างหุ้นส่วนในการดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพที่ซับซ้อนได้อย่างเหมาะสมตามสถานการณ์
- 6) มีความรับผิดชอบและพัฒนาตนเอง ใฝ่เรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเรียนรู้ด้วยตนเอง สื่อสารและทำงานกับบุคคลอื่นที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 7) แสดงออกถึงความเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงให้เกิดการปฏิบัติที่ดีในการดูแลประชาชนทั้งกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- 8) สามารถสอน ให้คำแนะนำ ให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับโรคและความเจ็บป่วย การป้องกัน การส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการกับภาวะคุกคามต่อสุขภาพแก่บุคคล ครอบครัว กลุ่มคนและชุมชน

### 1.4 ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (ELOs)

- ELO 1 : ปฏิบัติการพยาบาลตามกรอบจรรยาบรรณวิชาชีพทางการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล และแสดงออกถึงการเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านคุณธรรม จริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพ
- ELO 2 : วิเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องอย่างลึกซึ้ง รวมทั้งใช้ผลการวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติและการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล
- ELO 3 : วิเคราะห์ สังเคราะห์อย่างเป็นระบบ สามารถประเมินปัญหา ออกแบบบริการ จัดการและประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล ในการดูแลผู้ใช้บริการ ครอบครัวและชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- ELO 4 : ผลิตงานวิจัย บริหารจัดการโครงการ และสร้างสรรค์นวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน และพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- ELO 5 : พัฒนาการเรียนรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่อง ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและเครือข่ายสุขภาพได้ และแสดงออกถึงความเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการจัดการทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในระบบบริการระดับปฐมภูมิ
- ELO 6 : สื่อสารข้อมูลสารสนเทศกับกลุ่มบุคคลต่างๆ และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

## 2. แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. พัฒนาและปรับปรุงการบริหารจัดการหลักสูตรตามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	<p>1. วางแผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้การสอนโดยเน้นผู้เรียนให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ วิเคราะห์ และสังเคราะห์องค์ความรู้อย่างเป็นระบบ</p> <p>2. เสริมสร้างการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล โดยจัดการให้มีการออกแบบการวิจัยและนวัตกรรมในรายวิชาต่าง ๆ ของหลักสูตร และส่งเสริมกิจกรรมเสริมหลักสูตรโดยสนับสนุนให้จัดทำโครงการวิจัยขอทุนสนับสนุน การวิจัยและการนำเสนอผลงานวิจัยทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับชาติ</p> <p>3. เสริมสร้างบรรยากาศการเรียนรู้โดยจัดกิจกรรมให้ผู้เรียนเข้าร่วมเครือข่ายทางการพยาบาลที่สนใจและศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสถานบริการที่มีแนวปฏิบัติที่ดี</p>	<p>1. อาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วมในการประชุม เพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานการจัดการเรียนการสอนตามหลักสูตร</p> <p>2. รายงานการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการดำเนินงานหลักสูตรของผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร อย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง</p> <p>3. รายงานการวิพากษ์ มคอ.3, มคอ.4 (แผนการเรียนรู้ของรายวิชา) และการนำผลการประเมินการจัดการเรียนการสอนไปพัฒนาการเรียนการสอนไปพัฒนาการเรียนการสอนก่อนเปิดสอนในภาคการศึกษานั้น</p> <p>4. รายงานผลการดำเนินการของรายวิชา มคอ.5 มคอ.6 (ผลการเรียนรู้ของรายวิชา) ทุกรายวิชา</p> <p>5. รายงานการประเมินตนเอง (Self assessment report) หลังสิ้นปีการศึกษา</p>

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	<p>4. จัดให้มีการประชุมของอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตรทุกภาค การศึกษา เพื่อกำกับติดตามการ ดำเนินการของหลักสูตรให้ สอดคล้องตามมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับปริญญาโท และความ ต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย</p> <p>5. ติดตามผลการดำเนินงานและ ระดับความพึงพอใจตามตัวชี้วัด ของหลักสูตร และนำผลการ ประเมินมาพัฒนาการ ดำเนินงานของหลักสูตรอย่าง น้อยทุกปีการศึกษา</p>	<p>6. ระดับความพึงพอใจของนิสิตปี สุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อ คุณภาพหลักสูตร เฉลี่ยไม่น้อย กว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0</p> <p>7. มีการทวนสอบรายวิชา อย่างน้อยปีละร้อยละ 50</p> <p>8. จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่จบ การศึกษาภายในระยะเวลาที่ กำหนดตามแผนการศึกษาของ หลักสูตร ร้อยละ 70</p> <p>9. นิสิต/บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษา ไปแล้ว สร้างชื่อเสียงใน ระดับชาติ หรือนานาชาติ ภายในระยะเวลา 3 ปี อย่างน้อยร้อยละ 10</p> <p>10. ร้อยละบัณฑิตที่ได้งานทำ/ ประกอบอาชีพอิสระใน 1 ปี หลังสำเร็จการศึกษา ร้อยละ 100 และ ความก้าวหน้าในการ ทำงานของมหาบัณฑิต</p>
<p>2. พัฒนาทักษะผู้เรียนด้าน ภาษาอังกฤษ การใช้สถิติเพื่อ การวิจัย และเทคโนโลยี สารสนเทศที่สนับสนุนเพื่อให้ ผู้เรียนมีผลสัมฤทธิ์ตามผลการ เรียนรู้ที่คาดหวังและมีการ เรียนรู้ตลอดชีวิต</p>	<p>1. ออกแบบกิจกรรมการเรียนการสอนที่บูรณาการการเรียนในห้องเรียน ห้องปฏิบัติการ แหล่ง ฝึกและการสอนออนไลน์ตาม ระบบการดูแลคุณภาพในยุคที่มีความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี การแพทย์และในยุควิถีใหม่ (New normal)</p> <p>2. สร้างเสริมทักษะที่จำเป็นและ ทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตผ่าน การจัดการเรียนการสอนใน</p>	<p>1. มคอ.3 มคอ.4 (แผนการเรียนรู้ ของรายวิชา) มีการออกแบบ การเรียนการสอนออนไลน์ทั้ง ภาคทฤษฎี ภาคทดลองและ ภาคปฏิบัติ อย่างน้อย 3 รายวิชา</p> <p>2. นิสิตเข้าร่วมกิจกรรมเสริม หลักสูตรที่จำเป็น ได้แก่ ทักษะ ภาษาอังกฤษ ทักษะการสืบค้น ข้อมูล ทักษะการทำวิจัยและการ ใช้สถิติ อย่างน้อยคนละ 3 ทักษะ</p>

แผนการพัฒนา/เปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
	<p>รายวิชาและการเข้าร่วมกิจกรรม เสริมหลักสูตร</p> <p>3. บริหารจัดการสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ อย่างมีประสิทธิภาพและเกิด ประสิทธิภาพต่อการจัดการเรียน การสอนแบบบูรณาการออนไลน์ปี ก่อนมาพิจารณา</p>	<p>3. จัดสรร บำรุงรักษาสิ่งสนับสนุน การเรียนรู้ทางการพยาบาลเวช ปฏิบัติชุมชนเป็นประจำทุกปี</p> <p>4. ระดับความพึงพอใจของผู้เรียน ต่อทรัพยากรสนับสนุนการเรียน การสอน เฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00</p>
<p>3. พัฒนาผู้สอนให้มีความ เชี่ยวชาญด้านการพยาบาลเวช ปฏิบัติชุมชนและมีตำแหน่งทาง วิชาการที่สูงขึ้น</p>	<p>1. วางแผนพัฒนาอาจารย์ผู้สอนให้มีความ เชี่ยวชาญในการสอนในการ สอนและการวัดผลประเมินผล</p> <p>2. วางแผนพัฒนาการสอนของ ผู้สอนให้มีความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้านและมีความก้าวหน้า ในตำแหน่งวิชาการที่สูงขึ้นเป็น รายบุคคล</p> <p>3. เสริมสร้างบรรยากาศทาง วิชาการโดยส่งเสริมให้มีการ ผลิตตำรา หนังสือ การวิจัย และการสร้างสรรค์นวัตกรรม ทางพยาบาลร่วมกับ พยาบาลวิชาชีพในแหล่งฝึกและ หน่วยงานทั้งภาครัฐ เอกชนทั้ง ในประเทศและต่างประเทศ</p> <p>4. สนับสนุนให้อาจารย์ประจำใน หลักสูตรทุกคนได้รับความรู้ที่ ทันสมัยเพิ่มเติมโดยสนับสนุนให้ เข้าร่วมประชุมวิชาการ ศึกษาดู งานระยะสั้น/ระยะยาว รวมทั้ง ติดตามการนำองค์ความรู้ที่ ได้รับไปใช้พัฒนาหลักสูตรและ องค์กรอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>1. แผนพัฒนาอาจารย์ผู้สอนให้มีความ เชี่ยวชาญด้านการสอนใน การสอนและการวัดผลประเมินผล</p> <p>2. แผนพัฒนาความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้านและตำแหน่งวิชาการ เป็นรายบุคคล</p> <p>3. อาจารย์ประจำหลักสูตรที่เป็น อาจารย์ใหม่ (ถ้ามี) ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศและหรือ คำแนะนำด้านการจัดการเรียน การสอนระดับบัณฑิตศึกษา</p> <p>4. อาจารย์ประจำหลักสูตร ดีพิมพ์ เผยแพร่ผลงานวิจัยระดับชาติ หรือนานาชาติ/บทความทาง วิชาการ/หนังสือ/ตำรา อย่าง น้อย 3 เรื่องในระยะเวลา 5 ปี ย้อนหลัง โดยมีผลงานวิจัย อย่างน้อย 1 บทความ</p> <p>5. อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการ สนับสนุนพัฒนาในด้าน วิชาการและวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า 15 ชม./ปีการศึกษา</p>

## หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

### 1. ระบบการจัดการศึกษา

#### 1.1 ระบบทวิภาค

ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษา แบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ 1 ภาคการศึกษา  
ปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์

#### 1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

- ไม่มี

#### 1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

- ไม่มี

### 2. การดำเนินการหลักสูตร

#### 2.1 วัน - เวลาในการดำเนินการเรียนการสอน

วัน - เวลาราชการปกติ

- ภาคการศึกษาต้น เดือน มิถุนายน - ตุลาคม

- ภาคการศึกษาปลาย เดือน พฤศจิกายน - มีนาคม

- เรียนวันเสาร์ ถึงอาทิตย์ เวลา 08.00-17.00 น.

- เรียนวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ เวลา 08.00-17.00 น. รายวิชา 504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติ  
ชุมชน 2

#### 2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา แผน ก แบบ ก 2

2.2.1 ให้เป็นไปตามประกาศเกี่ยวกับการรับเข้าของมหาวิทยาลัยนเรศวร

2.2.2 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์จากสถาบันการศึกษาที่  
สภาการพยาบาลให้การรับรอง

2.2.3 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้น 1 หรือการพยาบาลชั้น 1  
ที่ยังไม่หมดอายุ

2.2.4 มีประสบการณ์การปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี กรณีที่ผู้เข้าศึกษา  
มีประสบการณ์ไม่ครบให้ขึ้นอยู่กับพิจารณาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

2.2.5 มีค่าระดับชั้นสะสมเฉลี่ย ระดับปริญญาตรี (4 ปีการศึกษา) ไม่ต่ำกว่า 2.50

2.2.6 กรณีเป็นนักศึกษาต่างชาติไม่มีสัญชาติไทย ต้องสื่อสารภาษาไทย และมีคุณสมบัติ ดังนี้  
- ต้องสำเร็จหลักสูตรปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์ หรือเทียบเท่า และได้รับ  
ใบอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล โดยสภาวิชาชีพ หรือองค์กรที่รับผิดชอบใน  
ประเทศของผู้สมัคร กรณีไม่มีระบบการให้ใบอนุญาตฯ ต้องมีใบรับรองการขึ้นทะเบียน  
ในประเทศของผู้สมัคร หรือผู้รับรองโดยหน่วยงานกำกับดูแลวิชาชีพพยาบาล

(Nursing Regulation Authority) ในประเทศของผู้สมัคร ซึ่งเป็นไปตามข้อบังคับสภาการพยาบาล ว่าด้วยการให้ความเห็นชอบหลักสูตรการศึกษาวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พ.ศ.2560

### 2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า และกลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ ข้อจำกัดของนักศึกษา

ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า	กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา / ข้อจำกัดของนักศึกษา
ความรู้ด้านภาษาอังกฤษไม่เพียงพอ	จัดให้นิสิตชั้นปีที่ 1 ได้เรียนภาษาอังกฤษโดยอาจารย์สอนภาษาอังกฤษ ตั้งแต่ก่อนเปิดเทอมและสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษให้ผ่านก่อนสำเร็จการศึกษา
มีประสบการณ์ในการทำวิจัยและการใช้สถิติน้อย	ส่งเสริมให้นิสิตชั้นปีที่ 1 เข้ารับการอบรมที่เกี่ยวข้องกับสถิติในการวิจัย เพื่อเพิ่มความเข้าใจและทักษะในการใช้สถิติในการวิจัยรวมถึงโปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ เช่น SPSS, Excel, LISREL
ขาดทักษะการสืบค้นข้อมูลเชิงวิชาการทางอินเทอร์เน็ต	ส่งเสริมให้นิสิตชั้นปีที่ 1 เข้ารับการอบรมเพื่อเพิ่มทักษะต่างๆ ในมหาวิทยาลัย เช่น การใช้สารสนเทศของมหาวิทยาลัย การสืบค้นข้อมูลสารสนเทศและฐานข้อมูลต่างๆ ทั้งจากบทความ หนังสือ อิเล็กทรอนิกส์ วารสารอิเล็กทรอนิกส์และทรัพยากรอื่นๆ
ข้อจำกัดในเรื่องทักษะการเขียนเอกสารรายงานวิจัย	จัดกิจกรรมเสริมความรู้เกี่ยวกับการตีพิมพ์ผลงานวิจัยจากวิทยานิพนธ์

### 2.4 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

แผน ก แบบ ก2

ชั้นปี	ปีการศึกษา				
	2565	2566	2567	2568	2569
ชั้นปี 1	20	20	20	20	20
ชั้นปี 2	-	20	20	20	20
รวม	20	40	40	40	40
จำนวนนิสิตที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	20	20	20	20

## 2.5 งบประมาณตามแผน

### 2.5.1 งบประมาณงบประมาณการรายรับ (ค่าธรรมเนียมเหมาจ่าย 150,000 บาทต่อคน)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2565	2566	2567	2568	2569
ค่าธรรมเนียมการศึกษา	75,000	150,000	150,000	150,000	150,000
<b>รวมรายรับ</b>	<b>1,500,000</b>	<b>3,000,000</b>	<b>3,000,000</b>	<b>3,000,000</b>	<b>3,000,000</b>

### 2.5.2 งบประมาณงบประมาณการรายจ่าย

รายละเอียดรายจ่าย	ปีงบประมาณ				
	2565	2566	2567	2568	2569
1. ค่าตอบแทน	450,000	495,000	544,000	598,950	658,845
2. ค่าใช้สอย	250,000	257,000	302,500	332,750	366,025
3. วัสดุ	500,000	550,000	605,000	665,500	732,050
4. ครุภัณฑ์	700,000	770,000	847,000	931,700	1,024,870
<b>รวมรายจ่าย</b>	<b>1,900,000</b>	<b>2,092,591</b>	<b>2,301,562</b>	<b>2,531,463</b>	<b>2,784,354</b>

### 2.5.3 งบประมาณการค่าใช้จ่ายต่อหัวในการผลิตบัณฑิต เป็นจำนวนเงิน 64,499.83 บาทต่อคน

## 2.6 ระบบการศึกษา

- แบบชั้นเรียน
- แบบทางไกลผ่านสื่อสิ่งพิมพ์เป็นหลัก
- แบบทางไกลผ่านสื่อแพรภาพและเสียงเป็นสื่อหลัก
- แบบทางไกลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นสื่อหลัก (E-learning)
- แบบทางไกลทางอินเทอร์เน็ต
- อื่นๆ (ระบุ).....ระบบออนไลน์.....

## 2.7 การเทียบโอนหน่วยกิต รายวิชาและการลงทะเบียนเรียนข้ามมหาวิทยาลัย

สามารถเทียบโอนผลการเรียนรู้ระหว่างสถาบันที่ขึ้นทะเบียนรับรองมาตรฐานการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ระดับชาติ โดยให้เป็นไปตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559 (ภาคผนวก จ) และข้อบังคับของสถาบันการศึกษาที่รับเทียบโอน

### 3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

#### 3.1 หลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 36 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างของหลักสูตร แผน ก แบบ ก 2 ดังนี้

ลำดับ ที่	รายการ	เกณฑ์ ศธ พ.ศ.2558	มคอ.1 พยาบาลศาสตร์	หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565
		แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2	แผน ก แบบ ก 2
1	งานรายวิชา (Course Work) ไม่น้อยกว่า	12	24	24
	1.1 วิชาแกน ไม่น้อยกว่า	-	9	9
	1.2 วิชาเฉพาะสาขาวิชา ไม่น้อยกว่า	-	12	12
	1.3 วิชาเลือก ไม่น้อยกว่า	-	3	3
2	วิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า	12	12	12
3	วิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต			1
	<b>รวม</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

#### 3.1.3 รายวิชาในหมวดต่าง ๆ

การจัดการเรียนการสอนตาม แผน ก แบบ ก 2

##### 1) วิชาแกน

จำนวน 9 หน่วยกิต

ประกอบด้วย

502511 ทฤษฎีทางการพยาบาล  
Nursing Theory 3(3-0-6)

502512 ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ  
Health System and Health Management 3(3-0-6)

502513 ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล  
Research Methodology and Innovation Development in Nursing 3(2-2-5)

##### 2) วิชาเฉพาะสาขาวิชา

จำนวน 12 หน่วยกิต

ประกอบด้วย

504521 การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง  
Advanced Health Assessment 2(1-2-3)

504523 การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1  
Community Nurse Practitioner 1 2(2-0-4)

504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1  
Practicum in Community Nurse Practitioner 1 3(0-9-4)



504525	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Community Nurse Practitioner 2	2(2-0-4)
504526	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Practicum in Community Nurse Practitioner 2	3(0-9-4)
<b>3) วิชาเลือก</b>	<b>จำนวน 3</b>	<b>หน่วยกิต</b>
ให้นักศึกษาเลือกรายวิชาดังต่อไปนี้ ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต		
504543	การวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการทางการพยาบาล Qualitative and Action Research in Nursing	3(2-2-5)
504544	หลักสูตรและการเรียนรู้ทางการพยาบาล Curriculum and Learning in Nursing	3(2-2-5)
504546	การบำบัดทางการพยาบาลในชุมชน Therapeutic Nursing Care in Community	3(2-2-5)
504547	การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวและการให้คำปรึกษา Family Health Promotion and Counseling	3(2-2-5)
504548	นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสุขภาวะชุมชน Innovation and Informatic Technology for Community Health	3(2-2-5)
504549	การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพในชุมชน Nursing Care for Older Adults with Health Problem in Community	3(2-2-5)
<b>4) วิทยานิพนธ์</b>	<b>จำนวน 12</b>	<b>หน่วยกิต</b>
504591	วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก 2 Thesis 1, Type A2	จำนวน 3 หน่วยกิต
504592	วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก 2 Thesis 2, Type A2	จำนวน 3 หน่วยกิต
504593	วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก 2 Thesis 3, Type A2	จำนวน 6 หน่วยกิต
<b>5) รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต</b>	<b>จำนวน 1</b>	<b>หน่วยกิต</b>
504501	สัมมนาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (ไม่นับหน่วยกิต) Seminar in Community Nurse Practitioner	1(0-1-2)

## 3.1.4 แผนการศึกษา แผน ก แบบ ก 2

## ชั้นปีที่ 1

## ภาคการศึกษาต้น

502511	ทฤษฎีทางการพยาบาล Nursing Theory	3(3-0-6)
502512	ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ Health System and Health Management	3(3-0-6)
502513	ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล Research Methodology and Innovation Development in Nursing	3(2-2-5)
504523	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 Community Nurse Practitioner 1	2(2-0-4)
	<b>รวม</b>	<b>11 หน่วยกิต</b>

## ชั้นปีที่ 1

## ภาคการศึกษาปลาย

504521	การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง Advanced Health Assessment	2(1-2-3)
504524	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1 Practicum in Community Nurse Practitioner 1	3(0-9-4)
504525	การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Community Nurse Practitioner 2	2(2-0-4)
504xxx	วิชาเลือก Elective Course	3(2-2-5)
504591	วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก 2 Thesis 1, Type A2	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>13 หน่วยกิต</b>

**ชั้นปีที่ 2**  
**ภาคการศึกษาต้น**

504526	ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2 Practicum in Community Nurse Practitioner 2	3(0-9-4)
504501	สัมมนาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน (ไม่นับหน่วยกิต) Seminar in Community Nurse Practitioner	1(1-0-2)
504592	วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก 2 Thesis 2, Type A2	3 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>6 หน่วยกิต</b>

**ชั้นปีที่ 2**  
**ภาคการศึกษาปลาย**

504593	วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก 2 Thesis 3, Type A2	6 หน่วยกิต
	<b>รวม</b>	<b>6 หน่วยกิต</b>

### 3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

- 502511 ทฤษฎีทางการพยาบาล 3(3-0-6)  
Nursing Theory  
การวิเคราะห์และประเมินทฤษฎีการพยาบาลที่เลือกสรร ทฤษฎีและพัฒนาการทฤษฎีทางการพยาบาล การประยุกต์ใช้ทฤษฎีการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล การศึกษาและการวิจัยทางการพยาบาล  
Analysis and evaluation of selected nursing theories, nursing theory and development, application of nursing theories on nursing practice, nursing education, nursing research
- 502512 ระบบสุขภาพและการจัดการทางสุขภาพ 3(3-0-6)  
Health System and Health Management  
แนวคิดเกี่ยวกับระบบสุขภาพ ระบบบริการสุขภาพ ประเด็นและแนวโน้มของนโยบายสุขภาพ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ การสร้างเสริมสุขภาพ การเสริมสร้างพลังอำนาจ เทคโนโลยีสารสนเทศและการจัดการข้อมูลสุขภาพ กฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพการพยาบาล กระบวนการพัฒนานโยบายสุขภาพ ภาวะผู้นำการพยาบาลกับการนำนโยบายสู่การปฏิบัติและการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล  
Concepts of health system, health care system, issues and trends in health policy, and national health insurance, health promotion, empowerment, information technology and health data management, law and ethics related to nursing profession, process of health policy development, nursing leadership in policy implementation, and nursing care quality improvement
- 502513 ระเบียบวิธีวิจัยและการพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล 3(2-2-5)  
Research Methodology and Innovation Development in Nursing  
การวิจัยเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การกำหนดปัญหาการวิจัย การทบทวนวรรณกรรม ตัวแปรและสมมติฐาน การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การใช้ผลการวิจัย ฝึกการออกแบบและพัฒนานวัตกรรมทางการพยาบาล  
Quantitative and qualitative research, research problem determination, literature review, variables and hypothesis, data collection and data analysis, research utilization, practice in research design and nursing innovation development

- 504521      การประเมินภาวะสุขภาพขั้นสูง      2(1-2-3)  
 Advanced Health Assessment  
 แนวคิดการประเมินภาวะสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพในภาวะปกติและเจ็บป่วยที่ซับซ้อนทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ การตรวจร่างกาย การแปลผลทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ การบันทึกและการรายงานผลการซักประวัติและตรวจร่างกาย และวิเคราะห์เพื่อการตัดสินใจทางคลินิก  
 Concept of health assessment, assessment on normal health status and complicated illness in physical, mental, social and spiritual health, physical examination, interpretation of laboratory and special examination, physical examination, nursing record, report of history taking and physical examination and analysis for clinical decision making
- 504523      การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1      2(2-0-4)  
 Community Nurse Practitioner 1  
 หลักวิทยาการระบาด วิทยาการระบาดของโรคติดเชื้อและโรคไร้เชื้อ ปัจจัยกำหนดสุขภาพ การวินิจฉัยชุมชน การระบุปัญหาความต้องการด้านสุขภาพชุมชน การจัดทำแผนชุมชน การประยุกต์ทฤษฎีทางการพยาบาลชุมชนและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผนงานและออกแบบบริการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพชุมชน รวมถึงประเมินผลลัพธ์ของการจัดบริการสุขภาพในชุมชน และการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงเพื่อกระตุ้นให้เกิดชุมชนสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนและบริบททางสังคม  
 Concept of epidemiology, epidemiology of infectious and non-infectious disease, determinant of health, community diagnosis and health needs, making a community development plan, the application of nursing theories and related disciplines, and clinical evidence-based information for health program planning, designing of services to promote community health including evaluation of health services outcome in the community, being a transformational to promote healthy communities emphasizing on community's participation social context
- 504524      ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1      3(0-9-4)  
 Practicum in Community Nurse Practitioner 1  
 ฝึกปฏิบัติการประเมินปัญหาที่คุกคามสุขภาพและผลกระทบต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน การวินิจฉัยชุมชน วางแผนงาน และพัฒนาสุขภาพชุมชนโดยใช้ผลการวิจัยและการออกแบบนวัตกรรม ตลอดจนการประเมินผลโครงการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของประชาชน และสอดคล้องตามบริบททางสังคม

Practicum in health problems identification and evaluation of health impacts of individual, family and community, community diagnosis, planning, implementation of community health development using nursing research results and design of innovation, and evaluation for community health promotion, in accordance with people's participation and social context

504525      การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2      2(2-0-4)

Community Nurse Practitioner 2

ปัญหาสุขภาพของผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน เรื้อรัง สุขภาพจิต โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่พบในวัยเด็ก ผู้ใหญ่ ผู้สูงอายุ พยาธิสภาพของโรค การวิเคราะห์ วินิจฉัยแยกโรคและการรักษาโรคเบื้องต้น การช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินเฉียบพลัน และเรื้อรัง กลไกและปฏิกิริยาระหว่างยากับร่างกาย การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลตามบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ

Health problems in emergency, acute, chronic illness, mental health problems, emerging and reemerging infectious disease in children, adults, and elderly, pathology of disease, analysis and differential diagnosis and treatment, emergency, acute, and chronic illness care, drug mechanism and drug interaction, rational drug use in primary health care according to roles of community nurse practitioner

504526      ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2      3(0-9-4)

Practicum in Community Nurse Practitioner 2

ฝึกปฏิบัติการประเมินปัญหาสุขภาพของบุคคล การรักษาโรคเบื้องต้นในภาวะฉุกเฉินเฉียบพลันและเรื้อรัง การตัดสินใจส่งต่อ ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังอย่างต่อเนื่องเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนและสร้างสรรค์นวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วย การเสริมสร้างพลังอำนาจ การสอนสุขศึกษาและการให้การปรึกษาตามสภาพปัญหาตามบทบาทของพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

Practicum in health assessment of individual, primary medical care according to acute, emergency, and chronic illness, decision making to refer, practice in continuing care on patients with chronic illness to reduce complication and creating health innovation to take care patients, empowerment, health education, and counseling related to health condition in accordance with roles of community nurse practitioner

- 504501      สัมมนาทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน      1(0-1-2)  
Seminar in Community Nurse Practitioner  
การประชุมประจำปี แนวโน้มด้านสุขภาพและนโยบาย รวมทั้งปรากฏการณ์คัดสรรการ  
ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน การพัฒนาแผนงานโครงการเพื่อการดูแลกลุ่มประชากรและชุมชนโดย  
เน้นการนำหลักฐานเชิงประจักษ์และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องตามบทบาทพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน  
Seminar on selected issues, trend in community health policy and  
phenomenon in community nurse practitioner practice, developing plan to take care of  
people group and community based on evidence-based information and related research  
in accordance with roles of community nurse practitioner
- 504543      การวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ      3(2-2-5)  
Qualitative and Action Research for Health Science  
ปรัชญาพื้นฐานการวิจัยเชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการ ระเบียบวิธีการวิจัย การออกแบบ  
วิจัย เทคนิคการเก็บรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ประเด็นทางจริยธรรม การประยุกต์ระเบียบวิธีการวิจัย  
เชิงคุณภาพและเชิงปฏิบัติการในการวิจัยทางการพยาบาลและวิทยาศาสตร์สุขภาพ  
Philosophical foundation of qualitative and action research, research  
methodology and designs, data collection and data analysis technique, and ethical issues.  
Application of qualitative and action research to nursing and health science
- 504544      หลักสูตรและการเรียนรู้ทางการพยาบาล      3(2-2-5)  
Curriculum and Learning in Nursing  
แนวคิด ทฤษฎี หลักสูตร กระบวนการพัฒนาหลักสูตร ทฤษฎีการเรียนรู้ การบริหาร  
หลักสูตรการศึกษาพยาบาล การวางแผนจัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และใช้เทคโนโลยี  
และนวัตกรรมทางการศึกษา การประกันคุณภาพการจัดการศึกษา บทบาทและทักษะผู้นำทางการศึกษา  
พยาบาลยุคใหม่  
Concept and theory of curriculum, curriculum development process and  
teaching learning theories, nursing curriculum management, planning of teaching by using  
student center, educational technology and innovation, quality assurance in education,  
roles and skills of leaders in the new era of nursing education

- 504546      การบำบัดทางการพยาบาลในชุมชน      3(2-2-5)  
 Therapeutic Nursing Care in Community  
 วินิจฉัยปัญหาผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโดยใช้หลักฐานทางคลินิก ในการป้องกัน ส่งเสริม รักษาโรค และการฟื้นฟูสภาพแก่บุคคล ครอบครัว และชุมชนอย่างองค์รวม ผลลัพธ์และตัวชี้วัดทางการพยาบาล การจัดการผลลัพธ์และประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาลเพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการ ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน  
 Identify problems of aggregated group by using clinical evidences through health protection, promotion, curative care and rehabilitation for individual, family and community with regard to holistic care, nursing outcome and indicators, outcome management, and evaluation in therapeutic nursing care for quality improvement and development of community nurse practitioner practice
- 504547      การสร้างเสริมสุขภาพครอบครัวและการให้คำปรึกษา      3(2-2-5)  
 Family Health Promotion and Counseling  
 แนวคิด และทฤษฎีเกี่ยวกับครอบครัว กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัวใน ภาวะปกติ การดูแลช่วยเหลือและการให้คำปรึกษาแก่ครอบครัวในยุควิถีใหม่และครอบครัวที่มีปัญหา สุขภาพในบริบททางสังคมและวัฒนธรรมท้องถิ่น  
 Concepts and theories of the family, health promotion strategies for individual and family, helping and counseling families in new normal era and families with health problems in accordance with their social context and local culture
- 504548      นวัตกรรมและเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสุขภาวะชุมชน      3(2-2-5)  
 Innovation and Informatic Technology for Community Health  
 หลักและแนวคิดนวัตกรรม ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี การออกแบบนวัตกรรมเพื่อ พัฒนาสถานประกอบการทางสุขภาพ ความรู้ด้านลิขสิทธิ์ สิทธิบัตรและอนุบัตร การประยุกต์ความรู้เพื่อ พัฒนาผู้ประกอบการทางสังคมกับวิชาชีพการพยาบาล  
 Principle and concept of innovation, information system and technology, design innovation to develop health institution, knowledge about copyright, patent and petty patent, application of knowledge to develop social entrepreneur and nursing profession





### ความหมายของรหัสวิชา คีรหัส 3 ตัวแรก

ประกอบด้วยตัวเลข 6 ตัว แยกเป็น 2 ชุด ชุดละ 3 ตัว มีความหมายดังนี้

**ความหมายของเลขรหัสชุดที่ 1 คีรหัส 3 ตัวแรก คือ ตัวเลขประจำสาขาวิชา**

502 หมายถึง วิชาแกนระดับบัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์

504 หมายถึง สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

### ความหมายของเลขรหัสชุดที่ 2

เลขหลักร้อย : แสดงชั้นปีและระดับ

5 หมายถึง รายวิชาระดับปริญญาโท

เลขหลักสิบ : แสดงหมวดหมู่ในสาขาวิชา

0 หมายถึง รายวิชาบังคับไม่นับหน่วยกิต

1 หมายถึง วิชาแกนของมหาบัณฑิต (พื้นฐาน)

2 หมายถึง วิชาเฉพาะสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน

4 หมายถึง วิชาเลือก

9 หมายถึง วิทยานิพนธ์ และการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

เลขหลักหน่วย : แสดงอนุกรมของรายวิชา

3.2 ชื่อ - สกุล เลขประจำตัว ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์  
3.2.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่ง	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาคการสอบ (ขม./สัปดาห์)	
									ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้แล้ว
1*	นางสาวชุลีกร दानยพทศศิลป์**	4511034441	รอง ศาสตราจารย์	ส.ด. วท.ม. พย.บ.	การพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลสาธารณสุข พยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย ไทย ไทย	2551 2541 2535	11.10	11
2	นางงนุช โอบะ	4511036903	รอง ศาสตราจารย์	กศ.ด. พย.ม. วท.ม. วท.บ.	การบริหารการศึกษา การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน สรีรวิทยา การพยาบาลและผดุงครรภ์	มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย ไทย ไทย ไทย	2545 2549 2533 2523	10.00	10.00
3	นางชนิตา ประดิษฐ์สุภาพร	4511004678	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. วท.ม. พย.บ.	การพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลสาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์	ไทย ไทย ไทย	2554 2540 2534	0.40	8.00

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่ง	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาคการสอบ (ชม./สัปดาห์)	
									ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้แล้ว
4*	นางยุวรงค์ จันทร์วิจิตร**	4511032005	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Dr.P.H. M.P.H.	International Health & Development International Health & Development พัฒนาสุขภาพ	Tulane University Tulane University	USA USA	2542 2538	10.20	10
5*	นางสาววรรณ ทิพย์วารมย์**	4511050645	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	วท.ม. วท.บ. ส.ด. วท.ม. พย.บ. (เกียรติคุณ อันดับ 1)	พยาบาลและผดุงครรภ์ การพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลสาธารณสุข	จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยพยาบาล เซนต์หลุยส์	ไทย ไทย ไทย ไทย ไทย	2534 2529	11.20	11
								2553 2543 2538		
6	นายสมศักดิ์ โทจำปา	5911161105	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	Ph.D.	Nursing	University of Massachusetts Lowell มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยนเรศวร	USA ไทย ไทย	2559 2555 2544	8.90	8.80

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	ตำแหน่ง	คุณวุฒิการศึกษา	สาขาวิชา	สำเร็จการศึกษาจากสถาบัน	ประเทศ	ปีที่สำเร็จการศึกษา	ภาคการสอบ (ชม./สัปดาห์)	
									ปัจจุบัน	เมื่อเปิดหลักสูตรนี้แล้ว
7*	นางสาวสุภาพร แนวบุตร	4511078377	ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	ส.ด. พย.ม. คม. พย.บ.	การพยาบาลสาธารณสุข การพยาบาลอนามัยชุมชน สุขศึกษา	มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยมหิดล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล	ไทย ไทย ไทย ไทย	2555 2548 2541 2537	9.80	9.00
8	นางสาวอัมราภรณ์ ภูระยา**	4511061796	อาจารย์	ปร.ด. พย.ม. พย.บ.	การพยาบาล การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาลัยพยาบาล ทหารอากาศ	ไทย ไทย ไทย	2561 2546 2537	8.60	8.00

หมายเหตุ \* อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

\*\* ผู้ที่ได้รับหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักรักษาโรคเบื้องต้น)

## 3.2.2 อาจารย์พิเศษตามแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ

ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ปีที่จบ, สถาบัน
1	โรงพยาบาลคลองขลุง นพ.วินัย ลีสmith	- แพทยศาสตรบัณฑิต - บริหารสาธารณสุขมูลฐาน - Health Management, Planning and Policy - Ph.D. (ระบาดวิทยา)	- 2524, มหาวิทยาลัยมหิดล - 2536, มหาวิทยาลัยมหิดล - 2540, University of leeds สหราชอาณาจักร - 2545, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
2	พญ.ปยุตดา พรหมนิล	- วุฒิปัตร์สาขาอายุศาสตร์ - แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2559, โรงพยาบาลราชวิถี - 2553, มหาวิทยาลัยมหิดล
3	นางอาทิน คำขาว	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สุขศึกษา)	- 2558, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2542, วิทยาลัยพยาบาลบรมราช ชนนี อุดรดิตถ์ - 2537, สถาบันราชภัฏกำแพงเพชร
1	โรงพยาบาลสวรรคโลก นพ.วิชัย วรรณรัตน์	- อว. เวชศาสตร์ครอบครัว - อว. เวชศาสตร์ป้องกัน แขนง เวชศาสตร์ป้องกันคลินิก - แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2546, แพทยสภา - 2537, แพทยสภา - 2530, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2	นพ.พงษ์ศักดิ์ ราชสมณะ	- วว. เวชศาสตร์ครอบครัว - แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2558, แพทยสภา - 2553, มหาวิทยาลัยนเรศวร
3	พญ.โสภาวดี พุฒฤทธิ์	- วว. เวชศาสตร์ครอบครัว - แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2563, โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก - 2560, มหาวิทยาลัยนเรศวร
4	นพ.วสุวัต วรอธินันท์	- วว. เวชศาสตร์ครอบครัว - แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2563, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ - 2559, มหาวิทยาลัยนเรศวร
5	นางสุปรียา วัฒนากุล	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2527, วทบ.พุทธชินราช พิษณุโลก
6	นางยุพา ชับซ้อน	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน) - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูง	- 2551, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2528, วทบ.พุทธชินราช พิษณุโลก
7	นางวิไลลักษณ์ ยันต์วิเศษ	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิตและ จิตเวช) - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์	- 2553, มหาวิทยาลัยขอนแก่น - 2540, วทบ.พุทธชินราช พิษณุโลก

ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ปีที่จบ, สถาบัน
1	โรงพยาบาลวังทรายพูน นพ.ประทีป จันทรสิงห์	- แพทยศาสตรบัณฑิต - อนุมัติบัตร สาขาศัลยกรรมทั่วไป - รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต	- 2537, มหาวิทยาลัยขอนแก่น - 2541, รพ.ศูนย์ขอนแก่น - 2557, มหาวิทยาลัยบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
2	นางมยุรี สุทธิ	- พย.บ. - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	- 2544, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช - สภาการพยาบาล
3	นางอรนิภา พึ่งชัย	- พย.บ. - ประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง การพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	- 2546, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2562, วพบ. สวรรค์ประชารักษ์
4	นางมนัสวี เทียบรัตน์	- พย.บ. - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	- 2546, มหาวิทยาลัยนเรศวร - สภาการพยาบาล
5	นางพัชรา อัดโตดดร	- ป.พ.ส. - หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ผ่านการฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น)	- 2544, วพบลำปาง - สภาการพยาบาล
โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน			
1	พญ.สิรินทิพย์ สิตานนท์	- แพทยศาสตรบัณฑิต - อนุมัติบัตร เวชศาสตร์ครอบครัว	- 2553, มหาวิทยาลัยนเรศวร - 2564, แพทยสภา
2	นางสาวสุนันทา จันทรสิงห์	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
โรงพยาบาลหล่มสัก			
1	นพ.พุดพันธ์ พามดี	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2537, มหาวิทยาลัยมหิดล
2	นพ.วงศ์วุฒิ ปิ่นอนงค์	- แพทยศาสตรบัณฑิต	- 2541, ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่	ชื่อ-สกุล	คุณวุฒิ	ปีที่จบ, สถาบัน
3	นางกุสุมา เกษสุวรรณ	- พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ - พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2533, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราชพิษณุโลก - 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
4	นางสกาวรัตน์ ศุภสาร	- พยาบาลศาสตร์บัณฑิต - พยาบาลศาสตร์มหาบัณฑิต (การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน)	- 2536, วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราชพิษณุโลก - 2550, มหาวิทยาลัยนเรศวร
1	โรงพยาบาลวังทอง พญ.สุจริ กุหลาบเพชร	- แพทยศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญ โรคผิวหนัง - ประกาศนียบัตรแพทย์เพิ่มพูน ทักษะ - วุฒิบัตร (เวชกรรมครอบครัว)	- 2545, มหาวิทยาลัยรังสิต - 2549, สถาบันโรคผิวหนัง - 2550, โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก - 2551, โรงพยาบาลพุทธชินราชพิษณุโลก
2	พญ.นุชจรี ไม้จันทร์ดี	- แพทยศาสตรบัณฑิต	-2548, มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3	นางวรรณพร บุญตา	- พยาบาลศาสตร์บัณฑิต - ประกาศนียบัตรการพยาบาล ศาสตร์	- 2544, มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช - 2538, วทบ.พุทธชินราช

#### 4. องค์ประกอบเกี่ยวกับประสบการณ์ภาคสนาม

##### 4.1 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม

###### ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) แสดงออกถึงความมีคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย และจริยธรรมเชิงวิชาการ
- 2) สามารถวิเคราะห์ให้เหตุผลและตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล
- 3) ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาล
- 4) พิทักษ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้ใช้บริการ

###### ด้านความรู้

- 1) มีความรอบรู้ ความเข้าใจอย่างทอ่งแท้ในเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาล แนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการศึกษาค้นคว้าทางวิชา และการปฏิบัติทางการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม
- 2) มีความรู้ทางวิทยาการที่ทันสมัยในการพยาบาลเฉพาะสาขาวิชาที่ศึกษาอย่างลึกซึ้ง



### ด้านทักษะปัญญา

- 1) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรชญาเศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ใช้บริการทุกกลุ่มวัย รวมทั้งผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์
- 2) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์และประยุกต์องค์ความรู้ทางการแพทย์ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแลสุขภาพทางเลือกในการดูแลผู้ใช้บริการ
- 3) ประเมินปัญหา เลือกใช้เครื่องมือ และออกแบบการแก้ไขปัญหา รวมทั้งวางแผนประเมินผลลัพธ์ระบบบริการพยาบาลที่เหมาะสม
- 4) สามารถจัดการ และประเมินผลลัพธ์การจัดการระบบบริการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ
- 5) พัฒนาศักยภาพผู้ใช้บริการ ครอบครัว และชุมชนให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 6) เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติ ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ใช้บริการ
- 7) สามารถจัดทำโครงการ/สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

### ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- 2) ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความไวเชิงวัฒนธรรมเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ใช้บริการ ครอบครัวและชุมชน
- 3) รับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 4) บอกความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพ สร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ

### ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ
- 2) วิเคราะห์ความน่าเชื่อถือและประมวลผลข้อมูล ในการติดตามเฝ้าระวังและการจัดการกับความเสี่ยงเพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล
- 3) สื่อสารกับผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ชุมชน/ทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน

#### 4.2 ช่วงเวลา

วิชา	ชั้นปี	ภาคการศึกษา
504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	1	ปลาย
504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	2	ต้น

#### 4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ชั้นปี	การฝึกปฏิบัติภาคสนาม	จำนวนชั่วโมงและตารางสอน
1	504524 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 1	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 7 ชั่วโมง
2	504526 ปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน 2	3 หน่วยกิต 135 ชั่วโมง สัปดาห์ละ 7 ชั่วโมง

**หมายเหตุ** ฝึกปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในสถานบริการสุขภาพระดับทุติยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลคลองขลุง โรงพยาบาลวิเชียรบุรี โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชตะพานหิน โรงพยาบาลสวรรค์โลก โรงพยาบาลหล่มสัก และสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชนและเครือข่ายบริการ โดยฝึกการตรวจรักษาโรคเบื้องต้นและหัตถการฉุกเฉิน การจัดทำโครงการสุขภาพชุมชน การออกแบบระบบบริการสุขภาพ การสร้างสรรค์นวัตกรรมบริการทางการพยาบาลเวชปฏิบัติ และการดูแลสุขภาพครอบครัว

#### 4.4 อัตราส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา

อัตราส่วนอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต่อนักศึกษา ไม่เกิน 1 : 5

### 5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์

#### 5.1 คำอธิบายโดยย่อ

504591 วิทยานิพนธ์ 1 แผน ก แบบ ก 2 3 หน่วยกิต

Thesis 1, Type A 2

ศึกษาองค์ประกอบวิทยานิพนธ์หรือตัวอย่างวิทยานิพนธ์ในสาขาที่เกี่ยวข้องกำหนดประเด็นโจทย์/หัวข้อวิทยานิพนธ์ พัฒนาเอกสารแสดงความคิดรวบยอดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ (Concept Paper) และจัดทำผลการสังเคราะห์เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

504592 วิทยานิพนธ์ 2 แผน ก แบบ ก 2 3 หน่วยกิต

Thesis 2, Type A 2

พัฒนาเครื่องมือและวิธีการวิจัย จัดทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ

504593 วิทยานิพนธ์ 3 แผน ก แบบ ก 2 6 หน่วยกิต

Thesis 3, Type A 2

เก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงานความก้าวหน้าเสนอต่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จัดทำวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์และบทความวิจัย เพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ตามเกณฑ์สำเร็จการศึกษา

## 5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้ของรายวิชาวิทยานิพนธ์

- 1) มีจริยธรรมในการทำวิจัยและงานวิชาการ เป็นแบบอย่างที่ดีของผู้มีจรรยาบรรณวิชาชีพในการทำวิจัยขึ้นำความถูกต้อง และปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ
- 2) สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ บูรณาการความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาล ศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้อง หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรม และใช้ผลการวิจัยในการดำเนินโครงการวิจัยที่เกี่ยวกับประเด็นปัญหาสุขภาพซับซ้อนในภาวะเรื้อรังและการดูแลสุขภาพในระดับปฐมภูมิ เพื่อพัฒนางานวิจัยและคุณภาพการบริการสุขภาพทางการพยาบาลในสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 3) สามารถคัดกรองข้อมูลเชิงปริมาณและสถิติเพื่อนำมาใช้ศึกษาค้นคว้า สรุปและเสนอแนะ และใช้อ้างอิงอย่างถูกต้องในการทำวิทยานิพนธ์
- 4) สามารถสื่อสารข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพเหมาะสมกับกลุ่มบุคคล และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้าข้อมูล
- 5) สามารถนำผลวิจัย เผยแพร่สู่สาธารณชน โดยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่มีชื่ออยู่ในรายการของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทยเป็นอย่างน้อยภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

## 5.3 ช่วงเวลา

### หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2

วิทยานิพนธ์ 1 เริ่มทำในชั้นปีที่ 1 ภาคการศึกษาปลาย โดยกำหนดให้ได้หัวข้อวิทยานิพนธ์

วิทยานิพนธ์ 2 ทำในชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาต้น โดยกำหนดให้เขียนและสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

วิทยานิพนธ์ 3 ทำในชั้นปีที่ 2 ภาคการศึกษาปลาย โดยกำหนดให้ดำเนินการวิจัยและสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ และตีพิมพ์บทความวิจัยในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพหลังสำเร็จการศึกษา

## 5.4 จำนวนหน่วยกิต

หลักสูตรแผน ก แบบ ก 2 ทำวิทยานิพนธ์ 12 หน่วยกิต

## 5.5 การเตรียมการ

กำหนดให้มีระบบคณะกรรมการและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ หรือการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จัดคาบเวลาให้บัณฑิตพบอาจารย์ที่ปรึกษา จัดทำบันทึกการให้คำปรึกษา และกำหนดให้มีการเตรียมความพร้อมก่อนการทำวิทยานิพนธ์ โดยการสอบถามหัวข้อที่สนใจหรือประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติ การศึกษางานวิจัยที่เคยมีมาก่อน การนำเสนอหัวข้อ การนำเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์

การแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สาขาวิชาเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนิสิตที่ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้วผ่านคณะที่สังกัด เพื่อให้บัณฑิตวิทยาลัยพิจารณาทำคำสั่งแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดังนี้ มีประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 1 คน และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อีก 1-2 คน (ถ้ามี)

การพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ นิสิตต้องเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาโครงร่างวิทยานิพนธ์ โดยเสนอบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการ ซึ่งประกอบด้วยประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ อาจารย์บัณฑิตศึกษาในสาขาวิชา อาจารย์บัณฑิตศึกษาในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน ทำหน้าที่เป็นประธานกรรมการ และเลขานุการ โครงร่างวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการฯ ทั้งนี้ให้คณะกรรมการฯ แจ้งผลการอนุมัติพร้อมโครงร่างฉบับสมบูรณ์ให้บัณฑิตวิทยาลัยเป็นหลักฐาน

## 5.6 กระบวนการประเมินผล

ประเมินผลจากความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ในหัวข้อดังต่อไปนี้

### 5.6.1 การขอสอบวิทยานิพนธ์

- สาขาวิชา/ภาควิชา เสนอคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อให้คณะและบัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบโดยบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และกำหนดวันสอบ
- นิสิตปริญญาโท แผน ก แบบ ก 2 มีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์เมื่อลงทะเบียนรายวิชาและวิทยานิพนธ์ครบถ้วนตามหลักสูตร

### 5.6.2 การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท

บัณฑิตวิทยาลัย แต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย

- อาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย เป็นประธาน
- ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการ
- อาจารย์ประจำ หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย อย่างน้อย 1 คน เป็นกรรมการ

### 5.6.3 การสอบวิทยานิพนธ์และการรายงานผลการสอบ

- การขอสอบวิทยานิพนธ์ ให้สาขาวิชา/ภาควิชา เสนอคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อให้คณะและบัณฑิตวิทยาลัยให้ความเห็นชอบโดยบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และกำหนดวันสอบ
- นิสิตมีสิทธิ์สอบวิทยานิพนธ์เมื่อลงทะเบียนรายวิชาและวิทยานิพนธ์ครบถ้วนตามหลักสูตร

- คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ บัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ระดับปริญญาโท จำนวนรวมไม่น้อยกว่า 3 คน ประกอบด้วย 1) อาจารย์ประจำหลักสูตร หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย เป็นประธาน 2) ประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) เป็นกรรมการ 3) อาจารย์ประจำหลักสูตร หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย อย่างน้อย 1 คน เป็นกรรมการ ทั้งนี้ กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ต้องมีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย อย่างน้อย 1 คน
- การสอบวิทยานิพนธ์ปากเปล่าต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้าฟังได้ เมื่อนิสิตผ่านการสอบวิทยานิพนธ์แบบปากเปล่าแล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์จะต้องรายงานผลการสอบต่อบัณฑิตวิทยาลัย ภายใน 2 สัปดาห์ หลังวันสอบวิทยานิพนธ์

#### 5.6.4 การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย

ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เป็นบทความวิจัยในวารสารระดับชาติหรือระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศคณะกรรมการอุดมศึกษา เรื่อง หลักเกณฑ์การพิจารณาวารสารวิชาการสำหรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ โดยบทความที่นำเสนอฉบับสมบูรณ์ (Full paper) ได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) ดังกล่าว

## หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

### 1. การพัฒนาคุณลักษณะพิเศษของนักศึกษา

คุณลักษณะพิเศษ	กลยุทธ์หรือกิจกรรมของนิสิต
1. เป็นคนดี	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมให้นิสิตยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ มีความกล้าหาญทางจริยธรรม แสดงความคิดเห็นและทำในสิ่งที่ความถูกต้องในการจัดการเรียนการสอน และส่งเสริมให้เข้าร่วมกิจกรรมของมหาวิทยาลัยหรือคณะ ที่เป็นประโยชน์แก่สังคม และ/หรือเป็นจิตอาสา ตามสถานการณ์</li> </ul>
2. เป็นคนเก่ง	<p>ส่งเสริมทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตในการจัดการเรียนการสอน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมทักษะภาวะผู้นำและการบริหารจัดการในการทำงานร่วมกับผู้อื่นทั้งเป็นผู้นำและผู้ตามได้เหมาะสม โดยมอบหมายกิจกรรมกลุ่ม ฝึกการทำงานเป็นทีม และประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการฝึกภาคปฏิบัติ</li> <li>- ส่งเสริมทักษะการคิดวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนจากสถานการณ์ที่กำหนด การทำกรณีศึกษา โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพ หรือโครงการวิจัย สร้างสรรค์นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพ และฝึกประสบการณ์ในสถานการณ์จริง ร่วมแสดงความคิดเห็นกับอาจารย์และบุคลากรทีมสุขภาพ</li> <li>- ส่งเสริมทักษะการทำวิจัย โดยให้นิสิตอ่านบทความวิจัยและสังเคราะห์งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง นำเสนอประเด็นที่สนใจและเขียนโครงการวิจัย และสัมมนาการวิจัยในรายวิชาทฤษฎี รวมทั้งนำผลวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการบริการชุมชนในวิชาปฏิบัติ</li> <li>- ส่งเสริมทักษะภาษาอังกฤษทั้งการฟัง พูด อ่าน เขียนในรายวิชาทางการแพทย์ โดยการใช้อัฒาภาษาอังกฤษ การอ่านบทความวิจัยภาษาอังกฤษ และนำเสนอผลงานวิจัยในวิชาสัมมนา</li> <li>- ส่งเสริมให้นิสิตมีความรับผิดชอบต่อนตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคมในรายวิชาทางการแพทย์ โดยมีการปฐมนิเทศทุกรายวิชา เกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบและข้อบังคับของสถาบันการศึกษา มีพฤติกรรมที่ดีในการเรียนและการใช้ชีวิต</li> </ul>
3. ภูมิใจในชาติ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมให้นิสิตมีความภูมิใจในชาติในการเรียนการสอนทางการแพทย์และ กิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยให้นิสิตแต่งกายแสดงออกถึงความเป็นไทย ร่วมกิจกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม กิจกรรมทางศาสนา และเคารพเทิดทูนสถาบันพระมหากษัตริย์</li> </ul>

## 2. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

### 2.1 คุณธรรม จริยธรรม

#### 2.1.1 ผลการเรียนรู้ ด้านคุณธรรม จริยธรรม

- 1) แสดงออกถึงความมีคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย และจริยธรรมเชิงวิชาการ
- 2) สามารถวิเคราะห์ให้เหตุผลและตัดสินใจบนพื้นฐานของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการปฏิบัติการพยาบาล
- 3) ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาล
- 4) พิทักษ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้ใช้บริการ

#### 2.1.2 กลยุทธ์วิธีการสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

จัดกิจกรรมการเรียนการสอนเน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง การศึกษาจากกรณีตัวอย่าง การจัดโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน หรือโครงการวิจัยที่ครอบคลุมประเด็นปัญหาด้านคุณธรรมและจริยธรรมทั้งในวิชาชีพและการดำรงชีวิต

#### 2.1.3 วิธีการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ด้านคุณธรรมและจริยธรรม

ใช้วิธีการประเมินที่หลากหลายทั้งการประเมินระหว่างเรียน ภายหลังจากสิ้นสุดรายวิชา และภายหลังจากสำเร็จการศึกษา

- 1) ประเมินระหว่างเรียนและภายหลังจากสิ้นสุดรายวิชา โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดยกลุ่มเพื่อน อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ผู้ใช้บริการ และชุมชน โดยใช้วิธีการประเมินที่หลากหลาย ทั้งการสัมภาษณ์ การสังเกต ใช้แบบสอบถาม สทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมิน และแบบวัดที่เกี่ยวข้อง
- 2) ประเมินภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยให้บัณฑิตประเมินตนเอง ประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต โดยใช้แบบสอบถาม สัมภาษณ์ และสทนากลุ่ม

### 2.2 ด้านความรู้

#### 2.2.1 ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

- 1) อธิบายเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 2) สามารถวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในแนวคิดทฤษฎีและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน
- 3) อธิบายเนื้อหาสาระของกระบวนการวิจัยและสถิติเพื่อการวิจัย

#### 2.2.2 กลยุทธ์วิธีการสอนที่ใช้พัฒนาการเรียนรู้ด้านความรู้

เน้นการสอนแบบผู้ใหญ่โดยให้ผู้เรียนมีการศึกษาค้นคว้า เรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การเรียนแบบการสะท้อนคิด การใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน การเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน แหล่งฝึก และชุมชน โดยใช้กลวิธีสอนที่หลากหลายยึดหลักการ ให้ผู้เรียนได้เห็นจริง ให้คิด ให้ค้นหาหลักการและการ

ปฏิบัติโดยการบรรยายร่วมกับ การอภิปราย การค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษา ตลอดจนการนำเสนอประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม

### 2.2.3 วิธีการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้

กลยุทธ์การประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้ ทั้งการเรียนในห้องเรียน ออนไลน์ และการเรียนด้วยตนเอง ประกอบด้วย การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เช่น การสอบวัดความรู้โดยข้อสอบกลางภาค ข้อสอบปลายภาค การจัดทำรายงานการวิเคราะห์การประเมิน วินิจฉัยชุมชนและออกแบบบริการสุขภาพ การอภิปรายกลุ่ม และการนำเสนอปากเปล่า

## 2.3 ด้านทักษะทางปัญญา

### 2.3.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

- 1) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการศาสตร์ทางการแพทย์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรึกษาเศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัยในการดูแลผู้ใช้บริการทุกกลุ่มวัย รวมทั้งผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์
- 2) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์และประยุกต์องค์ความรู้ทางการแพทย์ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแลสุขภาพทางเลือกในการดูแลผู้ใช้บริการ
- 3) ประเมินปัญหา เลือกใช้เครื่องมือ และออกแบบการแก้ไขปัญหา รวมทั้งวางแผน ประเมินผลลัพธ์ระบบบริการพยาบาลที่เหมาะสม
- 4) สามารถจัดการ และประเมินผลลัพธ์การจัดการระบบบริการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ
- 5) พัฒนาศักยภาพผู้ใช้บริการ ครอบครัว และชุมชนให้สามารถประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 6) เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติ ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ใช้บริการ
- 7) สามารถทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล

### 2.3.2 กลยุทธ์วิธีการสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

การสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกทักษะการคิด การวิเคราะห์ และการแก้ไขปัญหา ทั้งระดับบุคคลและกลุ่มคนในสถานการณ์ทั่วไปและสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพซับซ้อน โดยใช้วิธีการสอนที่หลากหลาย เช่น การอภิปรายกลุ่ม การสะท้อนคิด การทำกรณีศึกษา การวางแผนงานแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน การออกแบบบริการ และจัดการระบบการดูแลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ รวมถึงการทำวิจัย



### 2.3.3 วิธีการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

ใช้การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เพื่อวัดและประเมินทักษะการคิด และการแก้ไข้ปัญหา ได้แก่

- 1) การสอบวัดความสามารถที่เกิดจากกระบวนการคิดและแก้ไข้ปัญหาโดยใช้กรณีศึกษา
- 2) การประเมินจากผลงานที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ไข้ปัญหา การวิเคราะห์ที่วิจารณ์ เช่น รายงานการวิเคราะห์วิจารณ์กรณีศึกษา รายงานการศึกษาปัญหาเฉพาะทางการพยาบาล รายงานการออกแบบโปรแกรมการดูแลสุขภาพเฉพาะกลุ่ม ผลการอภิปรายกลุ่ม การประชุมกลุ่ม และการสัมมนา
- 3) การประเมินผลจากผลงานที่เกิดจากการใช้กระบวนการแก้ไข้ปัญหาจากการค้นคว้าวิจัย เช่น รายงานความก้าวหน้าโครงร่างวิทยานิพนธ์ และรายงานวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

## 2.4 ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

### 2.4.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
- 2) ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความไวเชิงวัฒนธรรมเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ใช้บริการ ครอบครัวและชุมชน
- 3) รับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง
- 4) บอกความภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพ สร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ

### 2.4.2 กลยุทธ์วิธีการสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน ผู้เรียนกับผู้ใช้บริการ และผู้ร่วมทีมสุขภาพ
- 2) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการทำงานกลุ่ม เพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตามได้เหมาะสม
- 3) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม ความรับผิดชอบในการเรียนรู้ การประสานงาน และทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เครือข่ายทางสุขภาพ ทั้งในคลินิกและชุมชน

### 2.4.3 วิธีการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

- 1) การประเมินผู้เรียนเกี่ยวกับการมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกันระหว่างเพื่อน ผู้ใช้บริการ และผู้ร่วมทีมสุขภาพ จากการทำงานเป็นทีมในสถานการณ์การเรียนรู้ที่กำหนด
- 2) การประเมินทักษะที่แสดงออกถึงภาวะผู้นำตามสถานการณ์การเรียนรู้ที่หลากหลาย

- 3) การประเมินความสามารถในการทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อน และทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพและสร้างสรรค์
- 4) การประเมินการแสดงออกของการตระหนักถึงความรับผิดชอบในการเรียนรู้ตามประสบการณ์การเรียนรู้ และความสนใจในการพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง

## 2.5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

### 2.5.1 ผลการเรียนรู้ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ
- 2) วิเคราะห์ความน่าเชื่อถือและประมวลผลข้อมูล ในการติดตามเฝ้าระวังและการจัดการกับความเสี่ยงเพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล
- 3) สื่อสารกับผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ชุมชน/ทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน

### 2.5.2 กลยุทธ์วิธีการสอนที่ใช้ในการพัฒนาการเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกวิเคราะห์สถิติทางสุขภาพและทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการพูด การฟัง และการเขียนในกลุ่มผู้เรียนระหว่างผู้เรียนและผู้สอน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย
- 2) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ
- 3) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการวิเคราะห์และเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟัง และเนื้อหาที่นำเสนอ
- 4) ฝึกวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาและสถิติที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ

### 2.5.3 วิธีการวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ด้านทักษะในการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 1) การประเมินผลงานตามกิจกรรมการเรียนการสอน โดยใช้แบบสังเกต และแบบประเมินทักษะการพูด การเขียน
- 2) การทดสอบการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ข้อสอบ การทำรายงานกรณีศึกษา และการวิเคราะห์ข้อมูล ผลการศึกษาวิจัย การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- 3) การนำเสนอรายงานหน้าชั้นเรียนผ่านการใช้สื่อต่างๆ หรือการนำเสนอออนไลน์

## 3. แผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)





## 3.1 แผนการเตรียมความพร้อมของนิสิตเพื่อให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่คาดหวัง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (ELOs/PLOs)	แผนการเตรียมความพร้อม
<p>ELO1 ปฏิบัติการพยาบาลตามกรอบจรรยาบรรณวิชาชีพทางการพยาบาล สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล และแสดงออกถึงการเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านคุณธรรม จริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลบุคคล ครอบครัวและชุมชน</li> <li>2. ให้นิสิตวิเคราะห์สถานการณ์ประเด็นปัญหาทางกฎหมาย และจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และชี้แนะรวมทั้งให้คำปรึกษาเพื่อบุคคล และครอบครัวในชุมชน</li> <li>3. มอบหมายให้นิสิตจัดทำรายงานกรณีศึกษาในรายวิชาต่างๆ โดยตรวจสอบจริยธรรมการอ้างอิงผลงานทางวิชาการ</li> </ol>
<p>ELO2 วิเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องอย่างลึกซึ้ง รวมทั้งใช้ผลการวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติและการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. จัดการเรียนการสอนด้วยวิธีการที่หลากหลาย โดยเน้นการสอนแบบผู้ใหญ่โดยให้ผู้เรียนมีการศึกษาค้นคว้า เรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การเรียนแบบการสะท้อนคิด การใช้ปัญหาเป็นพื้นฐานการเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งการเรียนรู้ในชั้นเรียน แหล่งฝึกและชุมชน</li> <li>2. กลวิธีสอนยึดหลักให้ผู้เรียนได้เห็นจริง ให้คิด ให้ค้นหาหลักการและการปฏิบัติโดยการบรรยายร่วมกับการอภิปราย การค้นคว้า การวิเคราะห์กรณีศึกษาตลอดจนการนำเสนอประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม</li> </ol>
<p>ELO3 วิเคราะห์ สังเคราะห์อย่างเป็นระบบ สามารถประเมินปัญหา ออกแบบบริการ จัดการและประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล ในการดูแลผู้ใช้บริการ ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดการผลลัพธ์ทางการพยาบาลในรายวิชาที่เกี่ยวข้อง</li> <li>2. ส่งเสริมให้นิสิตเข้ารับการฝึกอบรมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล และสถิติในการวิจัย</li> <li>3. มอบหมายให้นิสิตวางแผนงานแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน การออกแบบบริการ และจัดการระบบการดูแลด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพโดยคำนึงถึงผลลัพธ์ทางการพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน</li> </ol>
<p>ELO4 ผลิตงานวิจัย บริหารจัดการโครงการ และสร้างสรรค์นวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มอบหมายให้นิสิตพัฒนาโครงการ/งานวิจัย/นวัตกรรมจากประเด็นปัญหาสุขภาพของประชาชน สืบค้นข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ดำเนินโครงการ/งานวิจัย/นวัตกรรม รายงานผล</li> </ol>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (ELOs/PLOs)	แผนการเตรียมความพร้อม
ชุมชน และพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	และเผยแพร่ผลงานวิจัยในวารสารที่เป็นที่ยอมรับของวิชาชีพ
<p>ELO5 พัฒนาการเรียนรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่อง ทำงานร่วมกับทีม สุขภาพและเครือข่ายสุขภาพได้ และแสดงออกถึงความเป็นผู้นำ การเปลี่ยนแปลงในการจัดการทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน ในระบบบริการระดับปฐมภูมิ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอน ผู้เรียนกับผู้ใช้บริการและทีมสุขภาพ</li> <li>2. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่มีการทำงานกลุ่ม เพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำและผู้ตามได้เหมาะสม</li> <li>3. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ในภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมการทำงานเป็นทีม ความรับผิดชอบในการเรียนรู้ การประสานงาน และทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เครือข่ายทางสุขภาพ ทั้งในคลินิกและชุมชน</li> </ol>
<p>ELO6 สื่อสารข้อมูลสารสนเทศกับกลุ่มบุคคลต่างๆ และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกวิเคราะห์สถิติทางสุขภาพและทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งการพูด การฟัง และการเขียนในกลุ่มผู้เรียนระหว่างผู้เรียนและผู้สอน และบุคคลที่เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่หลากหลาย</li> <li>2. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและวิธีการ</li> <li>3. การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ความสามารถในการวิเคราะห์และเลือกสารสนเทศและฝึกทักษะการนำเสนอข้อมูลสารสนเทศด้วยวิธีการที่หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟังและเนื้อหาที่นำเสนอ</li> <li>4. ฝึกวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยาและสถิติที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพ</li> </ol>

### 3.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรและคณะ/สถาบัน และสอดคล้องกับกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของ หลักสูตร (ELOs/PLOs)	สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา
<p>ELO1 : ปฏิบัติการพยาบาลตามกรอบ จรรยาบรรณวิชาชีพทางการ พยาบาล สามารถให้เหตุผลและ ตัดสินใจจริยธรรมในการ ปฏิบัติการพยาบาล และ แสดงออกถึงการเป็นแบบอย่างที่ดี ในด้านคุณธรรม จริยธรรมของ พยาบาลวิชาชีพ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) แสดงออกถึงความมีคุณธรรม จริยธรรมการวิจัย และ จริยธรรมเชิงวิชาการ</li> <li>2) สามารถวิเคราะห์ให้เหตุผลและตัดสินใจบนพื้นฐานของ คุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณ และมาตรฐานวิชาชีพใน การปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>3) ให้คำปรึกษาและชี้แนะทางกฎหมายและจริยธรรมที่ เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาล</li> <li>4) พิทักษ์สิทธิ์เพื่อประโยชน์ของผู้ใช้บริการ</li> </ol>
<p>ELO2 : วิเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่ เกี่ยวข้องอย่างลึกซึ้ง รวมทั้งใช้ ผลการวิจัย หลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติและการปรับปรุง คุณภาพการพยาบาล</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) อธิบายเนื้อหาสาระของศาสตร์ทางการพยาบาลและแนวคิด ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน</li> <li>2) สามารถวิเคราะห์อย่างลึกซึ้งในแนวคิดทฤษฎีและศาสตร์ที่ เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน</li> <li>3) อธิบายเนื้อหาสาระของกระบวนการวิจัยและสถิติเพื่อการ วิจัย</li> </ol>
<p>ELO3 : วิเคราะห์ สังเคราะห์อย่างเป็น ระบบ สามารถประเมินปัญหา ออกแบบบริการ จัดการและ ประเมินผลลัพธ์ทางการพยาบาล ในการดูแลผู้ใช้บริการ ครอบครัว และชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์อย่างเป็นระบบร่วมกับบูรณาการ ศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง หลักฐานเชิงประจักษ์และเทคโนโลยีที่ ทันสมัยในการดูแลผู้ใช้บริการทุกกลุ่มวัย รวมทั้งผู้ป่วยโรค เรื้อรัง ผู้พิการและผู้ที่มีปัญหาซับซ้อนหรือปัญหาที่คาดการณ์</li> <li>2) สามารถคิดเชิงวิเคราะห์และประยุกต์องค์ความรู้ทางการ พยาบาลศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการดูแล สุขภาพทางเลือกในการดูแลผู้ใช้บริการ</li> <li>3) ประเมินปัญหา เลือกใช้เครื่องมือ และออกแบบการแก้ไข ปัญหา รวมทั้งวางแผนประเมินผลลัพธ์ระบบบริการพยาบาล ที่เหมาะสม</li> <li>4) สามารถจัดการ และประเมินผลลัพธ์การจัดการระบบบริการ พยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>5) พัฒนาศักยภาพผู้ใช้บริการ ครอบครัว และชุมชนให้สามารถ ประเมินและจัดการปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> </ol>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (ELOs/PLOs)	สอดคล้องกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา
	6) เป็นพี่เลี้ยงหรือต้นแบบในการปฏิบัติ ประยุกต์หลักการด้านคุณภาพและความปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้ใช้บริการ
ELO4 : ผลิตงานวิจัย บริหารจัดการโครงการ และสร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน และพัฒนาคุณภาพการพยาบาล	1) สามารถทำวิจัย/โครงการ/สร้างนวัตกรรมเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
ELO5 : พัฒนาการเรียนรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่อง ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและเครือข่ายสุขภาพได้ และแสดงออกถึงความเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการจัดการทางการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชนในระบบบริการระดับปฐมภูมิ	1) รับผิดชอบในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองรวมทั้งวิชาชีพและสังคมได้อย่างต่อเนื่อง 2) บอกรวมภาคภูมิใจและสร้างคุณค่าของวิชาชีพ สร้างวัฒนธรรมในการทำงานที่มุ่งสู่ความเป็นเลิศ 3) ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพและผู้ที่เกี่ยวข้อง มีความไวเชิงวัฒนธรรมเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้ใช้บริการ ครอบครัวและชุมชน 4) แสดงภาวะผู้นำ สามารถริเริ่มการเปลี่ยนแปลงเพื่อการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
ELO6 : สื่อสารข้อมูลสารสนเทศกับกลุ่มบุคคลต่างๆ และใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน	1) ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพ 2) วิเคราะห์ความน่าเชื่อถือและประมวลผลข้อมูล ในการติดตามเฝ้าระวังและการจัดการกับความเสี่ยงเพื่อปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล 3) สื่อสารกับผู้ใช้บริการ/ครอบครัว/ชุมชน/ทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพอย่างมีประสิทธิภาพ 4) เผยแพร่ผลงานและแลกเปลี่ยนความรู้ใหม่ๆ ทั้งในและนอกองค์กรอย่างมีมาตรฐาน



### 3.3 กลยุทธ์การจัดการศึกษาให้เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้ตามที่คาดหวังของหลักสูตรในแต่ละด้าน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (ELOs/PLOs)	กลยุทธ์การจัดการศึกษา	วิธีการประเมินผล
<p>ELO1 ปฏิบัติการพยาบาลตามกรอบจรรยาบรรณวิชาชีพทางการพยาบาล สามารถให้เหตุผลและตัดสินใจเชิงจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล และแสดงออกถึงการเป็นแบบอย่างที่ดีในด้านคุณธรรมจริยธรรมของพยาบาลวิชาชีพ</p>	<p>1) สอดแทรกคุณธรรม จริยธรรม การวิจัย จริยธรรมเชิงวิชาการ จรรยาบรรณและมาตรฐานวิชาชีพในการดูแลบุคคล ครอบครัวและชุมชน</p> <p>2) ให้นิสิตวิเคราะห์สถานการณ์ประเด็นปัญหาทางกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ และชี้แนะรวมทั้งให้คำปรึกษาบุคคล และครอบครัวในชุมชน</p> <p>3) มอบหมายให้นิสิตจัดทำรายงานกรณีศึกษาในรายวิชาต่างๆ ตรวจสอบจริยธรรมการอ้างอิงผลงานทางวิชาการ</p>	<p>1) ประเมินระหว่างเรียนและภายหลังสิ้นสุครายวิชา โดยผู้เรียนประเมินตนเอง ประเมินโดยกลุ่มเพื่อน อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ผู้ใช้บริการ และชุมชน โดยใช้วิธีการประเมินที่หลากหลาย ทั้งการสัมภาษณ์ การสังเกต ใช้แบบสอบถาม สนทนากลุ่ม แบบบันทึก แบบประเมิน และแบบวัดที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2) ประเมินภายหลังจากสำเร็จการศึกษาแล้ว โดยให้บัณฑิตประเมินตนเอง ประเมินจากผู้ใช้บัณฑิต โดยใช้แบบสอบถาม สัมภาษณ์ และสนทนากลุ่ม</p>
<p>ELO2 วิเคราะห์ความรู้จากศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องอย่างลึกซึ้ง รวมทั้งใช้ผลการวิจัยหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติและการปรับปรุงคุณภาพการพยาบาล</p>	<p>1) จัดการเรียนการสอนด้วยวิธีการที่หลากหลาย โดยเน้นการสอนแบบผู้ใหญ่โดยให้ผู้เรียนมีการศึกษาค้นคว้า เรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม การเรียนแบบการสะท้อนคิด การใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน การเรียนรู้จากสถานการณ์จริง ทั้งการเรียนรู้ออนไลน์ แหล่งฝึก และชุมชน</p> <p>2) กลวิธีสอนยึดหลักให้ผู้เรียนได้เห็นจริง ให้คิด ให้ค้นหา หลักการและการปฏิบัติโดยการบรรยายร่วมกับการอภิปราย</p>	<p>1) ประเมินผลการเรียนรู้ด้านความรู้ ทั้งการเรียนในห้องเรียนออนไลน์และการเรียนด้วยตนเอง ประกอบด้วย การประเมินหลายวิธี/กิจกรรม เช่น การสอบวัดความรู้โดยข้อสอบกลางภาค ข้อสอบปลายภาค การจัดทำรายงาน</p> <p>2) ประเมินผลการเรียนรู้ในการฝึกปฏิบัติในชุมชนโดยประเมินจากการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของชุมชน การวินิจฉัยชุมชน การออกแบบบริการสุขภาพ การดำเนินโครงการพัฒนาสุขภาพ</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของหลักสูตร (ELOs/PLOs)	กลยุทธ์การจัดการศึกษา	วิธีการประเมินผล
	การค้นคว้า การวิเคราะห์ กรณีศึกษาตลอดจนการนำเสนอ ประเด็นที่ผู้เรียนสนใจ เพื่อการ เรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม	อนามัยประชาชน รวมทั้งการ ประเมินผลโครงการ 3) ประเมินผลการเรียนรู้ในการ ฝึกปฏิบัติในสถานบริการโดย ประเมินภาวะสุขภาพของบุคคล การวินิจฉัยโรค การรักษาโรค เบื้องต้น และการดูแลสุขภาพ ที่บ้าน
ELO3 วิเคราะห์ สังเคราะห์ อย่างเป็นระบบ สามารถประเมินปัญหา ออกแบบบริการ จัดการและประเมินผล ลัพธ์ทางการพยาบาล ในการดูแลผู้ใช้บริการ ครอบครัวและชุมชนได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	1) เพิ่มเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดการ ผลลัพธ์ทางการพยาบาลใน รายวิชาที่เกี่ยวข้อง 2) ส่งเสริมให้นิสิตเข้ารับการ ฝึกอบรมการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล และสารสนเทศในการสืบค้น ข้อมูล และสถิติในการวิจัย 3) มอบหมายให้นิสิตวางแผนงาน แก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน การ ออกแบบบริการ และจัดการ ระบบการดูแลด้านการสร้าง เสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคเบื้องต้น และการ ฟื้นฟูสภาพโดยคำนึงถึงผลลัพธ์ ทางการพยาบาลเพื่อพัฒนา คุณภาพการพยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชน	1) ประเมินผลการเรียนรู้ในการฝึก ปฏิบัติในสถานบริการโดยการ จัดการโครงการพัฒนาสุขภาพ อนามัยประชาชน การพัฒนา นวัตกรรมทางการพยาบาล 2) ประเมินผลการเรียนรู้ในการฝึก ปฏิบัติในสถานบริการจากการ ดูแลการรักษาโรคเบื้องต้น และ การพัฒนานวัตกรรมทางการ พยาบาลในการดูแลสุขภาพที่ บ้าน
ELO 4 ผลิตงานวิจัย บริหาร จัดการโครงการ และ สร้างสรรค์นวัตกรรม เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพ ของชุมชน และพัฒนา คุณภาพการพยาบาล	1) มอบหมายให้นิสิตพัฒนา โครงการ/งานวิจัย/นวัตกรรม จากประเด็นปัญหาสุขภาพของ ประชาชน และสืบค้นข้อมูลที่ เกี่ยวข้อง	1) ประเมินผลจากรายงาน ความก้าวหน้าในการทำ วิทยานิพนธ์ของนิสิต 2) การสอบวิทยานิพนธ์ปากเปล่าตรง ตามเวลาที่กำหนด

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของหลักสูตร (ELOs/PLOs)	กลยุทธ์การจัดการศึกษา	วิธีการประเมินผล
	2) มอบหมายนิสิตดำเนินโครงการ/ งานวิจัย/นวัตกรรมภายใต้การ ดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา 3) กระตุ้นให้นิสิตจัดทำรายงาน สอบวิทยานิพนธ์ ตามแผนการ ศึกษา 4) ส่งเสริมเผยแพร่ผลงานวิจัยของ นิสิตในวารสารที่เป็นที่ยอมรับ ของวิชาชีพ	3) การเผยแพร่ผลงานวิชาการใน วารสารที่เป็นที่ยอมรับ 4) การได้รับทุนสนับสนุนการวิจัย ทั้งในและนอกมหาวิทยาลัย
ELO5 พัฒนาการเรียนรู้ของ ตนเองอย่างต่อเนื่อง ทำงานร่วมกับทีม สุขภาพและเครือข่าย สุขภาพได้ และ แสดงออกถึงความเป็น ผู้นำการเปลี่ยนแปลง ในการจัดการทางการ พยาบาลเวชปฏิบัติ ชุมชนในระบบบริการ ระดับปฐมภูมิ	1) กลยุทธ์การสอนที่เน้นการมี ปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับ ผู้เรียน ผู้เรียนกับผู้สอนผู้เรียน กับผู้ให้บริการ และผู้ร่วมทีม สุขภาพ 2) จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ มีการทำงานกลุ่ม เพื่อส่งเสริม การแสดงบทบาทของการเป็น ผู้นำและผู้ตามได้เหมาะสม 3) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ใน ภาคปฏิบัติที่ส่งเสริมการทำงาน เป็นทีม ความรับผิดชอบในการ เรียนรู้ การประสานงาน และ ทำงานร่วมกับทีมสุขภาพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เครือข่าย ทางสุขภาพ ทั้งในคลินิกและ ชุมชน	1) การประเมินผู้เรียนเกี่ยวกับการ มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกันระหว่าง เพื่อน ผู้ใช้บริการ และผู้ร่วมทีม สุขภาพ จากการทำงานเป็นทีม ในสถานการณ์การเรียนรู้ที่ กำหนด 2) การประเมินทักษะที่แสดงออก ถึงภาวะผู้นำตามสถานการณ์ การเรียนรู้ที่หลากหลาย 3) การประเมินความสามารถใน การทำงานร่วมกับกลุ่มเพื่อน และทีมงานอย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างสรรค์ 4) การประเมินการแสดงออกของ การตระหนักถึงความรับผิดชอบ ในการเรียนรู้ตามประสบการณ์ การเรียนรู้ และความสนใจใน การพัฒนาตนเองในด้านวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง
ELO 6 สื่อสารข้อมูล สารสนเทศกับกลุ่ม บุคคลต่างๆ และใช้	1) การจัดกิจกรรมการเรียนการ สอนที่เน้นให้ผู้เรียนได้ฝึกคิด วิเคราะห์สถิติทางสุขภาพและ	1) การประเมินผลงานตามกิจกรรม การเรียนการสอน โดยใช้แบบ สังเกต และแบบประเมินทักษะ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของหลักสูตร (ELOs/PLOs)	กลยุทธ์การจัดการศึกษา	วิธีการประเมินผล
<p>เทคโนโลยีสารสนเทศ เพิ่มประสิทธิภาพใน การปฏิบัติการพยาบาล เวชปฏิบัติชุมชน</p>	<p>ทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคล ทั้งการพูด การฟัง และการเขียน ในกลุ่มผู้เรียนระหว่างผู้เรียน และผู้สอน และบุคคลที่ เกี่ยวข้องในสถานการณ์ที่ หลากหลาย</p> <p>2) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้เลือกและ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการ สื่อสารที่หลากหลายรูปแบบและ วิธีการ</p> <p>3) การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ ที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ใช้ ความสามารถในการวิเคราะห์ และเลือกสารสนเทศและฝึก ทักษะการนำเสนอข้อมูล สารสนเทศด้วยวิธีการที่ หลากหลายเหมาะสมกับผู้ฟัง และเนื้อหาที่นำเสนอ</p> <p>4) ฝึกวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาด วิทยาและสถิติที่เกี่ยวข้องกับ ปัญหาสุขภาพ</p>	<p>การพูด การเขียน</p> <p>2) การทดสอบการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ข้อสอบ การทำรายงาน กรณีศึกษา และการวิเคราะห์ ข้อมูล ผลการศึกษาวิจัย การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง</p> <p>3) การนำเสนอรายงานหน้าชั้น เรียนผ่านการใช้สื่อต่างๆ หรือ การนำเสนอแบบออนไลน์</p>

## หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนิสิต

### 1. กฎระเบียบหรือหลักเกณฑ์ ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559 (ภาคผนวก จ)

### 2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนิสิต

คณะพยาบาลศาสตร์ มีการกำหนดระบบและกลไกการทวนสอบเพื่อยืนยันว่านิสิตและผู้สำเร็จการศึกษาทุกคนมีผลการเรียนรู้ทุกด้านตามที่กำหนดไว้ในรายละเอียดหลักสูตร (มคอ.2) โดยจัดทำการทวนสอบระดับรายวิชา และระดับหลักสูตร ดังนี้

#### 2.1 การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนิสิตที่ยังไม่สำเร็จการศึกษา

คณะกรรมการหลักสูตรคัดเลือกผู้แทนอาจารย์ผู้สอนรายวิชาในหลักสูตร เพื่อเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้รายวิชา และคุณสมบัติแต่งตั้งเป็นกรรมการทวนสอบเป็นรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา (ทุกรายวิชา) โดยมีหน้าที่ตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของผู้เรียน โดยทวนสอบจากคะแนนข้อสอบ งานที่มอบหมายของแต่ละรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละภาคการศึกษาของปีการศึกษา แล้วจัดทำรายงานผลการทวนสอบฯ ตามแบบรายงานการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ระดับรายวิชาต่อคณะกรรมการวิชาการ และคณะกรรมการประจำคณะพยาบาลศาสตร์ อาจารย์ประจำหลักสูตรนำผลการทวนสอบมาจัดทำแผนการปรับปรุงการเรียนรู้ของผู้เรียนปีการศึกษาถัดไป

#### 2.2 การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนิสิตสำเร็จการศึกษา

มีการดำเนินการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ครอบคลุมผลการเรียนรู้ทุกด้านตามที่กำหนดรายละเอียด ใน มคอ.2 เพื่อประเมินความสำเร็จของการผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพ โดยประเมินจากผู้สอน ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มั่นใจว่าผู้สำเร็จการศึกษามีผลการเรียนรู้ตามเกณฑ์ที่กำหนดในรายละเอียดตลอดหลักสูตร และนำข้อเสนอจากการทวนสอบมาปรับปรุงหลักสูตร

### 3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

เป็นไปตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัยนเรศวร ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2559 (ภาคผนวก จ)

3.1 มีระยะเวลาการศึกษาตามกำหนด

3.2 ลงทะเบียนเรียนครบตามที่หลักสูตรกำหนด

3.3 สอบผ่านความรู้ภาษาอังกฤษตามประกาศของมหาวิทยาลัย

3.4 ศึกษารายวิชาครบถ้วนที่กำหนดในหลักสูตรและเงื่อนไขของสาขาวิชานั้นๆ

3.5 มีผลการศึกษาได้ค่าระดับขั้นสะสมเฉลี่ย ไม่ต่ำกว่า 3.00

- 3.6 เสนอวิทยานิพนธ์และผ่านการสอบปากเปล่า ต้องเป็นระบบเปิดและให้ผู้สนใจเข้าฟังได้
- 3.7 ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เป็นบทความวิจัยในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของคณะกรรมการการอุดมศึกษาเรื่อง หลักเกณฑ์พิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการเป็นบทความวิจัยและได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) ดังกล่าว

## หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์และบุคลากร

### 1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

ปฐมนิเทศและ/หรือการแนะนำอาจารย์ใหม่ และอาจารย์พิเศษให้มั่นใจได้ว่าอาจารย์เข้าใจถึงหลักสูตรและบทบาทของรายวิชาต่าง ๆ ที่สอนในหลักสูตรและรายวิชาที่อาจารย์รับผิดชอบสอนสิทธิผลประโยชน์ของอาจารย์ และกฎระเบียบต่างๆ หลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในคณะและกิจกรรมต่างๆ ของคณะ ทั้ง 4 พันธกิจ ตลอดจนการศึกษาดูงานหลักสูตรการบริหารทางการแพทย์ การสร้างสรรค์นวัตกรรม การเป็นผู้ประกอบการด้านการดูแลสุขภาพ

#### 1.1 อาจารย์ใหม่

##### - คุณสมบัติ

- 1) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 หรือการพยาบาลชั้น 1 ที่เป็นปัจจุบัน
- 2) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือ ที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร

##### - เกณฑ์การคัดเลือก

คณะพยาบาลศาสตร์ คัดเลือกอาจารย์ใหม่โดยดำเนินการตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของมหาวิทยาลัย

### 2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

#### 2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

- 2.1.1 สนับสนุนอาจารย์เข้าร่วมประชุมวิชาการและดูงานเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล
- 2.1.2 จัดการประชุมเพื่อทบทวน/ประเมินผลการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นที่ต้นแบบมาตรฐาน คุณวุฒิสาขาพยาบาลตามรายละเอียดหลักสูตรและรายละเอียดของรายวิชา (course specification)
- 2.1.3 จัดอาจารย์พี่เลี้ยง (mentor) ให้แก่อาจารย์ใหม่ และ พัฒนาระบบการนิเทศแหล่งฝึก (clinical supervision) โดยมีหน้าที่
  - 1) ให้คำแนะนำและการปรึกษาเพื่อเรียนรู้และปรับตัวเองเข้าสู่การเป็นอาจารย์ในคณะ
  - 2) ให้คำแนะนำและนิเทศการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่ต้องสอนคู่กับอาจารย์อาวุโสหรืออาจารย์ที่มีประสบการณ์การเรียนการสอนสูง
  - 3) ประเมินและติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของอาจารย์ใหม่
  - 4) พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการศึกษา

## 2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

- 2.2.1 จัดให้อาจารย์เข้ารับการอบรมวิชาการเกี่ยวกับการบริหารทางการพยาบาล
- 2.2.2 จัดให้อาจารย์ได้ร่วมปฏิบัติงานในบทบาทพยาบาลวิชาชีพในสถานบริการสุขภาพ
- 2.2.3 สนับสนุนบุคลากรให้เข้าสู่ตำแหน่งทางวิชาการตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงศึกษาธิการ
- 2.2.4 สนับสนุนให้อาจารย์ได้มีเวลาการทำวิจัยและนำเสนอผลงานวิจัยทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

## 2.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

### 2.3.1 คุณสมบัติ

มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ.2560 ได้แก่

- 1) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร
- 2) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 หรือการพยาบาลชั้น 1 ที่เป็นปัจจุบัน
- 3) มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร หรือ
- 4) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือ ที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ขึ้นไปในสาขาพยาบาลศาสตร์
- 5) มีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

### 2.3.2 เกณฑ์การคัดเลือก

คณะฯ คัดเลือกอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรโดยพิจารณาประวัติและผลงานทางวิชาการให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 โดยพิจารณาตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- มีคุณวุฒิปริญญาเอก (พิจารณาลำดับต้น)
- มีตำแหน่งทางวิชาการ (พิจารณาลำดับต้น)
- มีศักยภาพสูงในการผลิตผลงานทางวิชาการที่ได้รับการยอมรับ
- มีความมุ่งมั่นในการบริหารหลักสูตร
- มีความเป็นผู้นำและความสามารถทำงานเป็นทีม



### 2.3.3 แนวทางการพัฒนาสมรรถนะ

- คณะฯ สนับสนุนให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารงานหลักสูตรนโยบายของมหาวิทยาลัย คณะพยาบาลศาสตร์
- คณะฯ สนับสนุนให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรมีความเข้าใจในหลักสูตรที่สอนและการประกันคุณภาพหลักสูตร รวมทั้งส่งเสริมให้มีการเพิ่มพูนความรู้และทักษะการจัดการเรียนการสอน ตลอดจนการวัดและประเมินผลที่ทันสมัย มีการสร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอนและการทำวิจัยอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้นักศึกษาต่อ เข้าร่วมการฝึกอบรม ศึกษาดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่างๆ ประชุมหรือสัมมนาวิชาการทั้งในประเทศและ/หรือต่างประเทศ ตลอดจนสนับสนุนให้ทำผลงานทางวิชาการเพื่อขอ กำหนดตำแหน่งทางวิชาการในระดับที่สูงขึ้น

## 2.4 อาจารย์ประจำหลักสูตร

### 2.4.1 คุณสมบัติ

มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ได้แก่

- 1) มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้น 1 หรือการพยาบาลชั้น 1 ที่เป็นปัจจุบัน
- 2) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือ ที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และ
- 3) มีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

### 2.4.2 เกณฑ์การคัดเลือก

คณะคัดเลือกอาจารย์ประจำหลักสูตรโดยพิจารณาประวัติและผลงานทางวิชาการให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ.2558 โดยพิจารณาตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- มีคุณวุฒิปริญญาเอก
- มีตำแหน่งทางวิชาการ
- มีศักยภาพสูงในการผลิตผลงานทางวิชาการที่ได้รับการยอมรับ

### 2.4.3 แนวทางการพัฒนาสมรรถนะ

คณะสนับสนุนให้อาจารย์ประจำหลักสูตรมีความเข้าใจในหลักสูตรที่สอนและการประกันคุณภาพหลักสูตร รวมทั้งส่งเสริมให้มีการเพิ่มพูนความรู้และทักษะการจัดการเรียนการสอน ตลอดจนการวัดและประเมินผลที่ทันสมัย มีการสร้างเสริมประสบการณ์เพื่อ

ส่งเสริมการสอนและการทำวิจัยอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้ลาศึกษาต่อ เข้าร่วมการฝึกอบรม ศึกษาดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่างๆ ประชุมหรือสัมมนาวิชาการทั้งในประเทศและ/หรือต่างประเทศ ตลอดจนสนับสนุนให้ทำผลงานทางวิชาการเพื่อขอตำแหน่งทางวิชาการในระดับที่สูงขึ้น

## 2.5 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

### 2.5.1 คุณสมบัติ

มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2558 และมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2560 ได้แก่

- 1) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร
- 2) มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอกสาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร หรือ
- 3) มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโท สาขาพยาบาลศาสตร์หรือเทียบเท่า หรือ ที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร และมีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ขึ้นไปในสาขาพยาบาลศาสตร์
- 4) มีผลงานวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

### 2.5.2 แนวทางการพัฒนาสมรรถนะ

คณะสนับสนุนให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์มีการเพิ่มพูนความรู้และทักษะการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาใหม่ที่ยังไม่เคยมีประสบการณ์ จะได้รับการจัดสรรให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักที่มีประสบการณ์แล้ว มีการสร้างเสริมประสบการณ์เพื่อส่งเสริมการสอนและการทำวิจัยอย่างต่อเนื่อง สนับสนุนให้ลาศึกษาต่อ เข้าร่วมการฝึกอบรม ศึกษาดูงานทางวิชาการและวิชาชีพในองค์กรต่างๆ ประชุมหรือสัมมนาวิชาการทั้งในประเทศและ/หรือต่างประเทศ ตลอดจนสนับสนุนให้ทำผลงานทางวิชาการเพื่อขอตำแหน่งทางวิชาการในระดับที่สูงขึ้น

## 2.6 แผนการพัฒนาอาจารย์

### 2.6.1 จำนวน

อาจารย์ผู้สอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารทางการพยาบาล มีจำนวน 8 คน

### 2.6.2 งบประมาณ

คณะสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาอาจารย์ผู้สอนตามแนวทางการพัฒนาสมรรถนะ คนละ 10,000 – 15,000 บาทต่อปีงบประมาณ

## หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

### 1. การกำกับมาตรฐาน

มีการกำกับมาตรฐานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF : HEd) และเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัย ดังนี้

- 1.1 การดำเนินการจัดทำและติดตาม มคอ.ต่าง ๆ ของหลักสูตร ให้ดำเนินการตามแผนการบริหารจัดการหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF : HEd) ภาคการศึกษาต้น/ภาคการศึกษาปลาย โดยให้มีการกำกับติดตามโดยคณบดี/ ผู้อำนวยการวิทยาลัย รายละเอียดดังนี้
  - จัดทำและส่ง แผนการเรียนรู้ของรายวิชา), ผลการเรียนรู้ของรายวิชา มคอ.7 (SAR) และ รายงานตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงานตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา โดยอัปโหลด ผ่านระบบบริหารจัดการหลักสูตร TQF
  - คณะ/กองบริการการศึกษา รายงานการจัดส่ง แผนการเรียนรู้ของรายวิชา), ผลการเรียนรู้ของรายวิชา มคอ.7 (SAR) เสนอที่ประชุมคณะกรรมการวิชาการ คณะกรรมการสภาวิชาการ ตามลำดับ
- 1.2 อาจารย์และภาควิชาที่รับผิดชอบรายวิชา ต้องจัดการเรียนการสอน และประเมินผลการเรียน ให้เป็นไปตามรายละเอียดที่กำหนดไว้ในรายวิชา
- 1.3 อาจารย์ที่ปรึกษาและคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ต้องควบคุมการจัดการเรียนการสอนวิทยานิพนธ์และการประเมินผลการเรียน ให้เป็นไปตามคุณภาพของการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

### 2. บัณฑิต

- 2.1 วางแผน ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับปริญญาโทครบทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ
- 2.2 มีกลยุทธ์การสอนโดยเน้นการเรียนรู้ในผู้ใหญ่ โดยให้ผู้เรียนกำกับกับการเรียนรู้ด้วยตนเอง จัดให้ผู้เรียนบูรณาการประสบการณ์ แนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการบริการในสถานการณ์จริงแก่ผู้ใช้บริการที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนหรือปัญหาที่สำคัญของชุมชน
- 2.3 มีการวิเคราะห์ผลการประเมินความพึงพอใจของศิษย์เก่า นิสิตปีสุดท้าย และผู้เยี่ยมชมบัณฑิตต่อคุณภาพบัณฑิตในภาพรวมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาหลักสูตรอย่างต่อเนื่อง

2.4 ผู้ที่จะสำเร็จการศึกษาจะต้องศึกษารายวิชาครบถ้วนตามกำหนดในหลักสูตรฯ ได้คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า พร้อมทั้งผ่านการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ขั้นสุดท้าย ผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เป็นบทความวิจัยในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของคณะกรรมการการอุดมศึกษาเรื่อง หลักเกณฑ์พิจารณาวารสารทางวิชาการสำหรับเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการเป็นบทความวิจัยและได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการ (Proceeding) ดังกล่าว

### 3. นิสิต

#### 3.1 การรับนิสิตและเตรียมความพร้อมก่อนเข้าศึกษา

3.1.1 การรับเข้านิสิตใหม่เป็นไปตามเกณฑ์คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา และผู้รับผิดชอบหลักสูตรประเมินความรู้พื้นฐานของผู้สมัครเข้าศึกษาในวันสัมภาษณ์ โดยตรวจสอบผลการเรียนในระดับปริญญาตรี โดยเฉพาะวิชาภาษาอังกฤษ เกสซ์วิทยา พยาธิวิทยา และการพยาบาลอนามัยชุมชน สอบถามความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษในปัจจุบัน และหัวข้อวิจัยที่ผู้สมัครสนใจ และแนะนำให้กลับไปทบทวนวิชาที่ต้องมาเรียนต่อ และค้นหาหัวข้องานวิจัยที่สนใจจะศึกษาในการทำวิทยานิพนธ์ และฝึกฝนทักษะภาษาอังกฤษ

3.1.2 มีการเตรียมความพร้อมของนิสิต เกี่ยวกับการพัฒนาความรู้ความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษระดับบัณฑิตศึกษา โดยการอบรมพัฒนาภาษาและสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ ที่จัดโดยงานพัฒนาและทดสอบภาษาของมหาวิทยาลัย

3.1.3 สนับสนุนกิจกรรมเสริมหลักสูตร ได้แก่ ความรู้ด้านสถิติ การค้นคว้าทางอินเทอร์เน็ต การวิจัยในมนุษย์ เป็นประจำทุกปีการศึกษา

#### 3.2 มีการควบคุมการดูแลให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์

3.2.1 ควบคุมแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ให้มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558

3.2.2 มีฐานข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงานวิจัยเพื่อทำวิทยานิพนธ์ของนิสิตและปรับปรุงให้มีความทันสมัยเสมอ

3.2.3 นำผลการประเมินรายวิชาวิทยานิพนธ์มาวิเคราะห์และนำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงทุกภาคการศึกษา

3.3 มีกระบวนการหรือแสดงผลการดำเนินการ (การคงอยู่ การสำเร็จการศึกษา ความพึงพอใจ และผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา)

3.3.1 มีฐานข้อมูลการคงอยู่ และการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษา

3.3.2 มีการสอบถามความพึงพอใจในการเรียนการสอนทุกรายวิชา และนำผลคะแนนรวมทั้งข้อเสนอแนะ มาปรับปรุงการเรียนการสอน

3.3.3 นักศึกษาสามารถยื่นแบบคำร้องขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรดที่ได้ ที่ฝ่ายวิชาการ คณะพยาบาลศาสตร์ ภายใน 90 วันหลังจากประกาศผลสอบ ทั้งนี้เป็นไปตามประกาศ คณะพยาบาลศาสตร์

#### 3.4 การจัดการข้อร้องเรียนของนิสิต

ในกรณีที่นิสิตต้องการอุทธรณ์หรือร้องเรียน สามารถยื่นข้ออุทธรณ์หรือข้อร้องเรียนตามแนวทางที่คณะพยาบาลศาสตร์กำหนด

### 4. อาจารย์

#### 4.1 การบริหารและพัฒนาอาจารย์ตั้งแต่ระบบการรับอาจารย์ใหม่

4.1.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ วางแผนการรับอาจารย์ใหม่ การบริหาร และการพัฒนา อาจารย์ประจำหลักสูตรฯ ให้สอดคล้องกับแผนการบริหารและพัฒนาบุคลากรของคณะฯ

4.1.2 กำหนดให้อาจารย์มีภาระงาน ไม่เกิน 10 ชม.ต่อสัปดาห์ต่อปีการศึกษา สำหรับการควบคุม วิทยานิพนธ์กำหนดให้อาจารย์ต่อนักศึกษาในสัดส่วน 1: 5 เมื่อพบว่า มีนิสิตเข้าศึกษา มากขึ้น หรือมีอาจารย์ประจำหลักสูตรที่จะเกษียณ วางแผนการจ้างอาจารย์ใหม่ทดแทน ล่วงหน้าเป็นรายปี

4.1.3 ระบบบริหารคณาจารย์พิเศษ การจัดจ้างอาจารย์พิเศษต้องวางแผนล่วงหน้าเป็นรายปี กำหนดคุณสมบัติของอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติต้องเป็นไปตามเกณฑ์ที่สภาการ พยาบาลกำหนด และจัดให้มีการประเมินการสอนของอาจารย์พิเศษทุกครั้งที่มีการสอน

4.1.4 พัฒนาการบริหารอาจารย์ประจำหลักสูตรให้มีความก้าวหน้าทั้งทางด้านวิชาการ ด้าน วิชาชีพ ด้านการจัดการเรียนการสอนและการวัดประเมินผล โดยส่งเสริมให้เป็นอาจารย์ ผู้รับผิดชอบรายวิชา ดำเนินการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อที่มีความเชี่ยวชาญ สนับสนุนให้มีการแต่งหนังสือและตำรา อย่างต่อเนื่อง

4.1.5 มีฐานข้อมูลผลงานวิจัยและผลงานวิชาการของอาจารย์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประเมิน ความก้าวหน้าและการส่งเสริมให้มีความก้าวหน้ามากขึ้น

#### 4.2 กลไกการคัดเลือกอาจารย์

4.2.1 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ กำหนดคุณสมบัติอาจารย์ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ขั้นต่ำ ของสภาการพยาบาลโดยอาจารย์มีคุณวุฒิน้อยปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลเวช ปฏิบัติชุมชน หรือสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน และมีความสามารถในการใช้ภาษาอังกฤษ และการใช้สารสนเทศและการสื่อสาร

4.2.2 ประกาศและสรรหาผู้มีคุณสมบัติตามต้องการ

- 4.2.3 สอบถามประวัติและคุณสมบัติของผู้สมัครจากแหล่งข้อมูลที่เชื่อถือได้อย่างเป็นระบบและมีการตรวจสอบข้อมูลอย่างเป็นธรรม
- 4.2.4 จัดให้มีการสัมภาษณ์โดยคณะกรรมการที่คณะพยาบาลศาสตร์แต่งตั้ง เมื่อได้บุคคลที่ต้องการแล้วเสนอชื่อไปยังมหาวิทยาลัย เพื่อดำเนินการต่อไป (ผู้สมัครจะต้องมีคะแนนสอบภาษาอังกฤษตามที่มหาวิทยาลัยกำหนดก่อนจึงจะสามารถบรรจุแต่งตั้งได้)
- 4.2.5 เมื่อได้อาจารย์แล้วเสนอแต่งตั้งและประเมินการปฏิบัติงานของอาจารย์ตามระเบียบวิธีปฏิบัติของมหาวิทยาลัย

#### 4.3 การมีส่วนร่วมของคณาจารย์ในการวางแผนติดตามทบทวนหลักสูตร

- 4.3.1 อาจารย์ผู้สอนร่วมกับผู้เรียนประเมินรายวิชาเมื่อสิ้นสุดรายวิชาทุกรายวิชา หากเป็นวิชาปฏิบัติการพยาบาล บุคลากรผู้ร่วมสอนในแหล่งฝึกร่วมประเมินการจัดการเรียนการสอนด้วย
- 4.3.2 อาจารย์ร่วมในการสัมมนาหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษาทุกปี
- 4.3.3 อาจารย์เสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อรวบรวมและจัดทำร่างการปรับปรุงหลักสูตร และร่วมประชาพิจารณ์ให้ข้อคิดเห็น

### 5. หลักสูตร การเรียนการสอน การประเมินผู้เรียน

#### 5.1 การออกแบบหลักสูตร

- 5.1.1 มีการออกแบบหลักสูตร ควบคุม กำกับกับการจัดทำรายวิชาต่างๆ ให้มีเนื้อหาที่ทันสมัย โดยการสัมมนาการพัฒนาการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ ทุกปีการศึกษา และการติดตามการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ด้านเศรษฐกิจ สังคมของประเทศและโลก เพื่อศึกษาทิศทางของตลาดแรงงานทั้งในระดับท้องถิ่นและประเทศ และนำมาเป็นข้อมูลในการจัดทำรายวิชาต่างๆ นอกจากนี้เมื่อครบรอบการปรับปรุงหลักสูตรฯ จะมีการสำรวจความต้องการและการประเมินหลักสูตรโดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) เพื่อนำข้อมูลป้อนกลับมาวางแผนออกแบบปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้งานและสังคม
- 5.1.2 วางแผน ดำเนินการจัดการเรียนการสอนให้ผู้เรียนเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับปริญญาโทครบทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณธรรม จริยธรรม ด้านความรู้ ด้านทักษะทางปัญญา ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

#### 5.2 การวางระบบผู้สอนและกระบวนการเรียนการสอน

- 5.2.1 พัฒนาระบบผู้สอนและกระบวนการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชา โดยมอบหมายอาจารย์ผู้สอน ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558

5.2.2 ใช้กลยุทธ์การสอนโดยเน้นการเรียนรู้ในผู้ใหญ่ กำกับการเรียนรู้ด้วยตนเอง จัดให้ผู้เรียนบูรณาการประสบการณ์ แนวคิดทฤษฎีทางการพยาบาล ศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง และหลักฐานเชิงประจักษ์ในการบริการในสถานการณ์จริงแก่ผู้ใช้บริการที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อนหรือปัญหาที่สำคัญของชุมชน

### 5.3 การประเมินผู้เรียน

5.3.1 การประเมินผู้เรียนอย่างต่อเนื่องระหว่างการศึกษาโดยใช้วิธีที่หลากหลาย เช่น การสอบโดยเขียนในกระดาษคำตอบ การสอบแบบ take home การสอบออนไลน์ การทำกิจกรรมท้ายบทเรียน รายงานกรณีศึกษา การนำเสนอ การสอบในห้องปฏิบัติการและการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงตามลักษณะของรายวิชา

5.3.2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของผลการเรียนรู้ทุกรายวิชา ทั้งการประเมินผลระหว่างเรียนและการประเมินผลสรุป ตามเกณฑ์ซึ่งมีการกำหนดล่วงหน้าในแผนการเรียนรู้ของรายวิชาทุกรายวิชา

5.3.3 การประเมินก่อนสำเร็จการศึกษา ประเมินจากความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์และการสอบภาษาอังกฤษของนิสิต และนำข้อมูลที่ได้ไปนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการหลักสูตรฯ และหากพบปัญหาความล่าช้าของนิสิต วางแผนให้ความช่วยเหลือเป็นรายบุคคล เพื่อให้นิสิตได้สำเร็จตามแผนการศึกษา และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

### 5.4 การจัดกิจกรรมการเรียนการสอนหลากหลาย

5.4.1 จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่หลากหลายทั้งรูปแบบการบรรยาย รูปแบบออนไลน์ผ่าน NU E-learning การฝึกในห้องปฏิบัติการ การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา การสัมมนา การอภิปราย การดำเนินโครงการพัฒนาสุขภาพอนามัยในชุมชน การตรวจรักษาโรคเบื้องต้นในโรงพยาบาลระดับปฐมภูมิ และโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิ

5.4.2 จัดระบบให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา จัดทำ มคอ.3, มคอ.4 (แผนการเรียนรู้ของรายวิชา) ก่อนเปิดสอน และผ่านการวิพากษ์ในที่ประชุมคณะกรรมการหลักสูตรฯ และคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา และจัดทำ มคอ.5, มคอ.6 (ผลการเรียนรู้ของรายวิชา) หลังเสร็จสิ้นการเรียนการสอน ภายใน 30 วัน

### 5.5 ผลดำเนินงานหลักสูตรเป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

5.5.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ทุกปีการศึกษา รายงานระดับคณะ และมหาวิทยาลัย ตามลำดับ

5.5.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรวิเคราะห์ผลการดำเนินการ (SAR) ตลอดจนนำข้อเสนอแนะมาปรับปรุงหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอน

## 6. สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้

คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ได้ดำเนินการจัดหาสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ตามกลไกของคณะพยาบาลศาสตร์ ดังนี้

6.1 คณะพยาบาลศาสตร์ มีระบบการดำเนินงานด้านความพร้อมของสิ่งสนับสนุนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ดังนี้

6.1.1 มีอาคารเรียนและห้องเรียนที่เหมาะสมกับการเรียนในระดับบัณฑิตศึกษาและมีอุปกรณ์โสตที่เพียงพอและพร้อมใช้

6.1.2 จัดสรรงบประมาณเพื่อจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานสภาการพยาบาล เช่น สัดส่วนเครื่องคอมพิวเตอร์ต่อนักศึกษา 1 : 10 ตำราหลักทางการพยาบาลสาขาวิชาละ 10 เรื่อง วารสารวิชาชีพการพยาบาลต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า 10 ชื่อเรื่อง ฯลฯ

6.1.3 ในกรณีที่ต้องจัดหาทรัพยากรการเรียนการสอนเพิ่มเติม เนื่องจากทรัพยากรไม่เพียงพอหรือไม่ทันสมัย ดำเนินการดังนี้

- 1) มีคณะกรรมการวางแผนจัดหาและติดตามการใช้ทรัพยากรการเรียนการสอนของคณะ
- 2) อาจารย์ผู้สอนและผู้เรียนเสนอรายชื่อและตำราในสาขาวิชาที่รับผิดชอบต่อคณะกรรมการฯ
- 3) คณะฯ จัดสรรงบประมาณประจำปี และจัดซื้อตำราและสื่อต่างๆ

6.2 จำนวนทรัพยากรการเรียนการสอนที่มี

6.2.1 คณะพยาบาลศาสตร์จัดซื้อทรัพยากรการเรียนการสอนให้มีความเพียงพอที่สภาการพยาบาลกำหนด โดยสื่อการเรียนการสอน หุ่นตรวจร่างกาย หุ่นช่วยฟื้นคืนชีพ อุปกรณ์การตรวจร่างกาย ให้เพียงพอต่อการใช้ฝึกปฏิบัติของนิสิต และมีการควบคุมกำกับทรัพยากร โดยเฉพาะวัสดุตามระเบียบการควบคุมพัสดุ

6.2.2 มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ มีฐานข้อมูลที่นิสิตสามารถสืบค้นได้ ดังนี้

- กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (Medical Science Database) มีรายชื่อฐานข้อมูลทั้งหมดที่ให้บริการ ดังนี้

- 1) Academic Search Complete
- 2) Academic Search Complete Ultimate
- 3) Access Medicine
- 4) ADIS Online
- 5) Annual Reviews
- 6) CINAHL Complete
- 7) ClinicalKey
- 8) DynaMedPlus
- 9) eBooksAcademic Collection (EBSCOhost)
- 10) eBooksClinical Collection



- 11) eBookUniversity Press Collection (EBSCOhost)
- 12) Emerald Insight
- 13) iGLibrary
- 14) JoVE (Journal of Visualized Experiments)
- 15) library Publication (A to Z search)
- 16) LWW Health Library
- 17) Matichon e-library
- 18) MEDLINE Complete
- 19) Micromedex
- 20) NewEngland Journal of Medicine
- 21) Nursing Reference Centers Plus
- 22) SAGE Journals Online
- 23) Science direct
- 24) Science/AAAS
- 25) SCOPUS
- 26) Springer Link
- 27) Thai Digital Collection
- 28) UpToDate
- 29) Web of Science (WoS)
- 30) Wiley Online Science

- กลุ่มสาขาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (Science Technology Database) มีรายชื่อ  
ฐานข้อมูลทั้งหมดที่ให้บริการ ดังนี้

- 1) Academic Search Complete
- 2) Academic Search Ultimate
- 3) ACM Digital Library
- 4) ACS
- 5) Annual Reviews
- 6) Bookcaze
- 7) eBook Academic Collection (EBSCOhost)
- 8) eBook Clinical Collection (EBSCOhost)
- 9) eBook Collection
- 10) eBook University Press Collection (EBSCOhost)
- 11) Emerald Insight

- 12) iGLibrary
- 13) JoVE (Journal of Visualization Experiments)
- 14) JSTOR
- 15) Library Publication (A to Z Search)
- 16) Matichon- e-Library
- 17) ProQuest & Chadwyk-Health database
- 18) SAGE
- 19) ScienceDirect
- 20) Science/AAAS
- 21) SCOPUS
- 22) Springer Link
- 23) ThaiLis Digital Collection
- 24) Web of Science (WoS)
- 25) Wiley Online Library

- กลุ่มสาขาสังคมศาสตร์ (Social Science Database) มีรายชื่อฐานข้อมูลทั้งหมดที่  
ให้บริการ ดังนี้

- 1) Academic Search Complete
- 2) Business Source Ultimate
- 3) Bookcaze
- 4) eBook Academic Collection (EBSCOhost)
- 5) eBook Clinical Collection (EBSCOhost)
- 6) eBook Collection
- 7) eBook University Press Collection (EBSCOhost)
- 8) Emerald
- 9) Insight
- 10) ERIC
- 11) iGLibrary
- 12) JSTOR
- 13) Library Publications (A to Z Search)
- 14) SAGE Journal Online
- 15) Science Direct
- 16) SCOPUS
- 17) Springer Link

- 18) Matichon- e-Library
- 19) ThaiLis Digital Collection (TDC)
- 20) Web of Science (WoS)
- 21) Online Library

6.3 มีการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาและอาจารย์ต่อสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทุกภาคการศึกษา นำผลการประเมินมาวิเคราะห์ และนำข้อเสนอแนะมาปรับปรุง

## 7. ตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน (Key Performance Indicators)

มีการกำกับมาตรฐานหลักสูตรตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (TQF : HED) พ.ศ.2552 และเกณฑ์การประกันคุณภาพการศึกษาของมหาวิทยาลัย ดังนี้

### 7.1 การกำกับตัวบ่งชี้ที่ 1.1

มีการกำกับตัวบ่งชี้ที่ 1.1 การบริหารจัดการหลักสูตรตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558 มีเกณฑ์การประเมิน จำนวน 10 ข้อ

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2565	2566	2567	2568	2569
1	จำนวนอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ไม่น้อยกว่า 3 คน</li> <li>- เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า 1 หลักสูตรไม่ได้ (ยกเว้นพหุวิทยาการ หรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้อีกหนึ่งหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถเข้าได้ไม่เกิน 2 คน ) และ</li> <li>- ประจําหลักสูตรตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษาตามหลักสูตรนั้น</li> </ul>	✓	✓	✓	✓	✓
2	คุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณวุฒิระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ขึ้นไป</li> <li>- มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย</li> </ul>	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2565	2566	2567	2568	2569
3	คุณสมบัติของ อาจารย์ประจำ หลักสูตร	- คุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่า มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓
4	คุณสมบัติของ อาจารย์ผู้สอน	<b>อาจารย์ประจำ</b> - คุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าใน สาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน - ต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมี ผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง <b>อาจารย์พิเศษ</b> - คุณวุฒิระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าใน สาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน - มีประสบการณ์ทำงานที่เกี่ยวข้องกับวิชาที่ สอนและมีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 1 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง - ทั้งนี้ มีชั่วโมงสอนไม่เกินร้อยละ 50 ของ รายวิชา โดยมีอาจารย์ประจำเป็น ผู้รับผิดชอบรายวิชานั้น	✓	✓	✓	✓	✓
5	คุณสมบัติของ อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ ปรึกษาการ ค้นคว้าอิสระ	- เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิ ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำ ปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่ง ทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ใน สาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน และ - มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2565	2566	2567	2568	2569
6	คุณสมบัติของ อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)	<p><b>อาจารย์ประจำ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณวุฒิระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโท หรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน</li> <li>- มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย</li> </ul> <p><b>ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณวุฒิระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า</li> <li>- มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง</li> <li>- หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านความเห็นชอบของสถาบันและแจ้ง กกอ. ทราบ</li> </ul>	✓	✓	✓	✓	✓
7	คุณสมบัติของ อาจารย์ผู้สอบ วิทยานิพนธ์	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกไม่น้อยกว่า 3 คน ประธานผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องไม่เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรือที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม</li> </ul> <p><b>อาจารย์ประจำหลักสูตร</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารอง</li> </ul>	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2565	2566	2567	2568	2569
		<p>ศาสตราจารย์ในสาขาวิชานั้น หรือ สาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีผลงานทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย</li> </ul> <p><b>ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คุณวุฒิระดับปริญญาเอกหรือเทียบเท่า</li> <li>- มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ เผยแพร่ในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง</li> <li>- หากไม่มีคุณวุฒิหรือประสบการณ์ตามที่กำหนดจะต้องมีความรู้ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ โดยผ่านความเห็นชอบของสถาบันและแจ้ง กกอ. ทราบ</li> </ul>					
8	การตีพิมพ์เผยแพร่งานของผู้สำเร็จการศึกษา	<p>แผน ก 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติหรือนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศของ กกอ. หรือนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการโดยบทความที่นำเสนอได้รับการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมทางวิชาการ (Proceeding)</li> </ul>	✓	✓	✓	✓	✓
9	ภาระงานอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และการค้นคว้าอิสระในระดับบัณฑิตศึกษา	<p><b>วิทยานิพนธ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอก 1 คนต่อนักศึกษา 5 คน</li> <li>- หากอาจารย์คุณวุฒิปริญญาเอกและมีตำแหน่งทางวิชาการ หรือปริญญาโทและมีมีตำแหน่งทางวิชาการระดับรองศาสตราจารย์ขึ้นไป 1 คนต่อนักศึกษา</li> </ul>	✓	✓	✓	✓	✓

ข้อ	เกณฑ์	รายละเอียดการประเมิน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
			2565	2566	2567	2568	2569
		10 คน การค้นคว้าอิสระ - อาจารย์คณาธิปริญาเอก 1 คนต่อ นักศึกษา 15 คน - หากเป็นที่ปรึกษาทั้ง 2 ประเภทให้เทียบ สัดส่วนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ 1 คน เทียบเท่ากับนักศึกษาที่ค้นคว้าอิสระ 3 คน					
10	การปรับปรุง หลักสูตรตาม รอบระยะเวลาที่ กำหนด	- ต้องไม่เกิน 5 ปี ตามรอบระยะเวลาของ หลักสูตร หรืออย่างน้อยทุกๆ 5 ปี	✓	✓	✓	✓	✓
สรุปผลการดำเนินงาน		การกำกับตัวบ่งชี้ที่ 1.1 การบริหารจัดการ หลักสูตรตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน
			<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน

## 7.2 ตัวบ่งชี้หลัก ( Core KPIs) ระดับปริญญาโท

การประกันคุณภาพหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนที่จะทำให้บัณฑิตมีคุณภาพอย่างน้อย  
ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่กำหนด โดยมีตัวบ่งชี้ผลการดำเนินงาน ดังนี้

ลำดับ	ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
		2565	2566	2567	2568	2569
1	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อย่างน้อยร้อยละ 80 มีส่วนร่วม ในการประชุมเพื่อวางแผน ติดตาม และทบทวนการ ดำเนินงานหลักสูตร	✓	✓	✓	✓	✓
2	มีรายละเอียดของหลักสูตร (มคอ.2) ตามกรอบมาตรฐาน คุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ และสอดคล้องกับมาตรฐาน คุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพยาบาลศาสตร์	✓	✓	✓	✓	✓
3	มีรายละเอียดของรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ตาม เจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.3 และ มคอ.4 ก่อนเปิดสอน ภาคการศึกษานั้น	✓	✓	✓	✓	✓

ลำดับ	ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
		2565	2566	2567	2568	2569
4	จัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชาภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.5 และ มคอ.6 ภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษาที่เปิดสอนให้สมบูรณ์ทุกรายวิชา	✓	✓	✓	✓	✓
5	จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร ตามเจตนารมณ์ของการจัดทำ มคอ.7 หรือตามระบบประกันคุณภาพการศึกษาของสถาบันการศึกษา ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
6	มีการพัฒนา/ปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน กลยุทธ์การสอนหรือ การประเมินผลการเรียนรู้จากผลการประเมินการดำเนินงานที่รายงานใน มคอ.7 หรือในรายงานตามระบบประกันคุณภาพของสถาบัน-การศึกษาปีที่แล้ว		✓	✓	✓	✓
7	มีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ ที่กำหนดใน มคอ.3 และ มคอ.4 (ถ้ามี) อย่างน้อยร้อยละ 25 ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา และนำผลการทวนสอบไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล	✓	✓	✓	✓	✓
8	มีระบบ กลไก และการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพในการให้คำปรึกษาการทำวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของผู้เรียน เพื่อให้สำเร็จการศึกษาในระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนด	✓	✓	✓	✓	✓
9	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตรมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลังโดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย	✓	✓	✓	✓	✓
10	อาจารย์ใหม่ทุกคน ได้รับการปฐมนิเทศหรือคำแนะนำด้านการจัดการเรียนการสอน	✓	✓	✓	✓	✓
11	อาจารย์ประจำหลักสูตรได้รับการพัฒนาในด้านวิชาการและวิจัย ไม่น้อยกว่า 15 ชั่วโมง/ต่อปีการศึกษา	✓	✓	✓	✓	✓
12	จำนวนบุคลากรสนับสนุนการเรียนการสอน (ถ้ามี) ได้รับการพัฒนาวิชาการ และ/หรือ วิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ต่อปี	✓	✓	✓	✓	✓



ลำดับ	ดัชนีบ่งชี้ผลการดำเนินงาน	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
		2565	2566	2567	2568	2569
13	ระดับความพึงพอใจของผู้เรียนทุกชั้นปีที่มีต่อคุณภาพ และคุณภาพการสอนและการให้บริการวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ของอาจารย์พยาบาลเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.00	✓	✓	✓	✓	✓
14	อัตราส่วนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ต่อผู้เรียนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2558	✓	✓	✓	✓	✓
15	ระดับความพึงพอใจของผู้ใช้มหาบัณฑิตที่มีต่อมหาบัณฑิตเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0			✓	✓	✓
รวมตัวบ่งชี้ที่ต้องดำเนินการข้อ 1-5 ในแต่ละปี		5	5	5	5	5
รวมตัวบ่งชี้ในแต่ละปี		13	14	15	15	15

#### การประเมินผล

ผลการประเมินต้องอยู่ในระดับดี เป็นเวลาต่อเนื่อง 2 ปีการศึกษา โดยต้องมีผลการดำเนินการในข้อ 1-5 และมีผลการดำเนินการผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของตัวบ่งชี้รวมที่กำหนดในแต่ละปีจึงจะขอรับการประเมินเพื่อเผยแพร่หลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

## หมวดที่ 8 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของหลักสูตร

### 1. การประเมินประสิทธิผลของการสอน

#### 1.1 การประเมินกลยุทธ์การสอน

1.1.1 ก่อนการสอนของอาจารย์ จัดให้มีการพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะแผนการเรียนรู้ (มคอ. 3-4) แต่ละรายวิชาในระดับหลักสูตร โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรร่วมกับอาจารย์ประจำหลักสูตรพิจารณาผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง (ELO) ผลการเรียนรู้รายวิชา (CLO) กลยุทธ์การสอนและการประเมินให้สอดคล้องกับผลการเรียนรู้ในหลักสูตร รวมตอบสนองตัวชี้วัดระดับต่าง ๆ

1.1.2 จัดให้มีการพิจารณาผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน และการประเมินผลในระดับคณะโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา เพื่อดูความสอดคล้องกับตัวชี้วัดมาตรฐานคุณวุฒิสาขาพยาบาลศาสตร์ และตัวชี้วัดระดับมหาวิทยาลัยอีกครั้ง

#### 1.2 การประเมินทักษะของอาจารย์ในการใช้แผนกลยุทธ์การสอน

1.2.1 เมื่อสิ้นสุดรายวิชา นิสิตประเมินการสอนของอาจารย์เป็นรายบุคคล และประเมินรายวิชาด้วย โดยใช้แบบประเมินการสอนภาคทฤษฎี แบบประเมินการสอนภาคปฏิบัติ และแบบประเมินการสอนวิทยานิพนธ์ตามมหาวิทยาลัยกำหนด

1.2.2 ผลการประเมินทั้งข้อมูลเชิงปริมาณเชิงคุณภาพเป็นข้อมูลส่งให้ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนโดยตรง และทุกรายวิชาส่งให้ประธานหลักสูตร เพื่อนำไปพัฒนาปรับปรุงการสอนทั้งในระดับผู้สอน ผู้รับผิดชอบรายวิชา และระดับหลักสูตรในปีการศึกษาถัดไป

1.2.3 เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา จัดให้มีการสัมมนาการเรียนการสอนในระดับหลักสูตรสาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์สอนและการประเมินผล และปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้บังเกิดผลการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพ

### 2. การประเมินหลักสูตรในภาพรวม

จัดให้มีระบบและกลไกการประเมินและปรับปรุงการดำเนินงานของหลักสูตร ดังนี้

2.1 วางแผนออกแบบการประเมินหลักสูตรในภาพรวมจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

ที่มาของข้อมูล	ระยะเวลาดำเนินการ	ข้อมูลที่ได้	เครื่องมือที่ใช้
1. นิสิต	เมื่อสิ้นสุดการเรียนแต่ละรายวิชา	- ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อคุณภาพการสอนของอาจารย์ - ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อการจัดการสอนและการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์ของอาจารย์	แบบสอบถาม/ การสัมภาษณ์

ที่มาของข้อมูล	ระยะเวลาดำเนินการ	ข้อมูลที่ได้	เครื่องมือที่ใช้
		- ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อหลักสูตรโดยรวม - ความพึงพอใจของนักศึกษาต่อทรัพยากรสนับสนุนด้านการจัดการเรียนการสอน	
2. มหาบัณฑิต	หลังจบการศึกษา	- ความพึงพอใจของมหาบัณฑิตต่อหลักสูตรโดยรวม	แบบสอบถาม/ การสัมภาษณ์
	หลังจบการศึกษา	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา - ผลงานตีพิมพ์ของผู้สำเร็จการศึกษา - ความก้าวหน้าในการทำงานของผู้สำเร็จการศึกษา	ฐานข้อมูล ผู้สำเร็จ การศึกษา
3. ผู้ใช้บัณฑิต	หลังการปฏิบัติงานของมหาบัณฑิต อย่างน้อย 6 เดือน	- ความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิตต่อผู้สำเร็จการศึกษา	แบบสอบถาม/ การสัมภาษณ์
4. อาจารย์ผู้สอน	เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา	- ความพึงพอใจและการจัดการเรียนการสอน	แบบสอบถาม/ การสัมภาษณ์

2.2 ฝ่ายบัณฑิตศึกษาและผู้รับผิดชอบหลักสูตรดำเนินการวิเคราะห์แบบสอบถาม/การสัมภาษณ์ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

2.3 ประธานหลักสูตรนำข้อมูลทั้งหมด เข้าสัมมนาอาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อนำแลกเปลี่ยนเรียนรู้และได้ข้อสรุปการพัฒนาการเรียนการสอนของรายวิชาต่าง ๆ ให้ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและตอบสนองความต้องการของผู้ศึกษาและผู้ใช้บัณฑิต

2.4 อาจารย์ประจำหลักสูตรนำข้อสรุปจากการสัมมนาไปพัฒนาปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนในแต่ละรายวิชาในปีการศึกษาถัดไป

2.5 เมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจะทำรายงานการประเมินตนเอง (Self assessment report) เพื่อให้คณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับหลักสูตร ประเมินการดำเนินงานประจำปีของหลักสูตรและให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาปรับปรุง

### 3. การประเมินผลการดำเนินงานตามรายละเอียดหลักสูตร

#### 3.1 การประเมินผลการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร

3.1.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร วิเคราะห์ผลการดำเนินการตามตัวบ่งชี้

3.1.2 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จัดทำรายงานผลการดำเนินการของหลักสูตร (Self assessment report) วิเคราะห์จุดเด่น ข้อจำกัดและข้อเสนอแนะการปรับปรุงหลักสูตร ตามมาตรฐาน คุณวุฒิและ/หรือตามเกณฑ์ AUNQA ภายใน 60 วัน หลังสิ้นสุดปีการศึกษา

### 3.2 การประเมินผลการดำเนินงานโดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับคณะวิชา

3.2.1 คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในจัดทำรายงานผลการประเมินตนเองระดับหลักสูตร เพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพัฒนาปรับปรุงและมีความก้าวหน้าต่อไป

## 4. การทบทวนผลการประเมินและวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

### 4.1 การรายงานผลการดำเนินงานเสนอผู้รับผิดชอบหลักสูตร

4.1.1 คณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตร นำผลการประเมินคุณภาพภายในเสนอผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อการปรับปรุงหลักสูตรในปีถัดไป

### 4.2 สรุปผลการดำเนินงาน

4.2.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตร สรุปผลการดำเนินการและการประเมินคุณภาพลงในฐานข้อมูลประกันคุณภาพแบบออนไลน์

### 4.3 การวางแผนปรับปรุงหลักสูตร

4.3.1 อาจารย์ประจำหลักสูตร นำเสนอสรุปผลการดำเนินการและผลการประเมินตนเองต่อคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายในระดับหลักสูตรเป็นรายปี

4.3.2 พิจารณาวางแผนปรับปรุงคุณภาพการจัดการเรียนการสอน โดยการมีส่วนร่วมของอาจารย์ประจำหลักสูตร และจัดทำรายงานการประชุมเพื่อเป็นหลักฐานในการพัฒนาหลักสูตรในปีการศึกษาต่อไป

4.3.3 พิจารณาปรับปรุงหลักสูตรเมื่อครบวงรอบประเมินทุก 5 ปี โดยผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และใช้ข้อมูลที่ได้ในการวางแผนออกแบบปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรให้ได้มาตรฐาน และตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บัณฑิตและสังคม